



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva, 30/01/2023

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad Neiva

El (Los) suscrito(s):

Nicolle Brtyith Alarcón Achipiz , con C.C. No. 1003866195,

Yuderly Cuellar Tovar, con C.C. No.1003807609,

Sergio Alejandro Lozano Dell Tejada, con C.C. No. 1000334047,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o titulado Conocimientos Frente Al Virus Papiloma Humano Y Factores De Riesgo De Infección En Los Estudiantes De Pregrado De La Universidad Surcolombiana Sede Neiva resentado y aprobado en el año 2022 como requisito para optar al título de Enfermera/o;

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: \_\_\_\_\_

Nicolle Brtyith Alarcón Achipiz

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: \_\_\_\_\_

Yuderly Cuellar Tovar

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

  
Sergio Alejandro Loz

Firma: \_\_\_\_\_

Sergio Alejandro Lozano Dell Tejada



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-07</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 3</b>
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** Conocimientos frente al virus papiloma humano y factores de riesgo de infección, en los estudiantes de pregrado de la Universidad Surcolombiana sede Neiva

**AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Alarcón Achipiz	Nicolle Brtyith
Cuellar Tovar	Yuderly
Lozano Dell Tejada	Sergio Alejandro

**DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Castro Betancourt	Dolly

**ASESOR (ES):**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Salazar Parra	Yiby

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Enfermera/o

**FACULTAD:** Salud

**PROGRAMA O POSGRADO:** Enfermería

**CIUDAD:** Neiva

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2023

**NÚMERO DE PÁGINAS:** 115

**TIPO DE ILUSTRACIONES** (Marcar con una X):

Diagramas\_\_\_ Fotografías\_\_\_ Grabaciones en discos\_\_\_ Ilustraciones en general\_x\_\_\_ Grabados\_\_\_  
Láminas\_\_\_ Litografías\_\_\_ Mapas\_\_\_ Música impresa\_\_\_ Planos\_\_\_ Retratos\_\_\_ Sin ilustraciones\_\_\_ Tablas  
o Cuadros\_x\_



**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento:

**MATERIAL ANEXO:**

**PREMIO O DISTINCIÓN** (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*):

**PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:**

**Español**

**Inglés**

- |                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Conocimientos                     | Knowledge                       |
| 2. factores de riesgo                | risk factors                    |
| 3. infecciones de transmisión sexual | sexually transmitted infections |
| 4. virus del papiloma humano         | human papillomavirus            |
| 5. Estudiantes                       | Students                        |

**RESUMEN DEL CONTENIDO:** (Máximo 250 palabras)

El VPH es un problema de salud pública por su magnitud y Complicaciones entre ellos CCU que estadísticamente está altamente relacionado con la transmisión de VPH por relaciones sexuales inseguras y sin protección, El objetivo de este proyecto de investigación es determinar el nivel de conocimientos frente al VPH y los factores de riesgo de infección que tienen los estudiantes de los programas de LEFRD, y, contaduría pública modalidad nocturna sede Neiva de la Universidad Surcolombiana. Metodología: Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, muestra calculada mediante aplicativo Epiinfo, unidad de análisis fue de 161 estudiantes del 11-III-IV seleccionados de manera aleatoria simple; se aplicó encuesta estructurada mediante Google form. Resultados: Participaron 161 estudiantes con edades comprendidas entre los 18 y 41 años de edad, correspondiendo el 51% de ellos al programa de contaduría pública, y el 49% al programa de LEFRD, a nivel de genero predomino el masculino (67,1%), el estado civil más frecuente el soltero (89%). Al identificar el nivel de conocimiento este fue bajo en un 96% y el de riesgo de infección fue bajo en un 68%, sin embargo al relacionar los comportamientos sociales y sexuales se encontró que el 15% de



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

CÓDIGO	AP-BIB-FO-07	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2014	PÁGINA	3 de 3
--------	--------------	---------	---	----------	------	--------	--------

la población tienen riesgo moderado y 9% riesgo alto debido a que sus conductas de riesgo son frecuentes.

Los resultados encontrados en esta investigación evidencian la necesidad de realizar actividades de promoción y prevención para motivar cambios de comportamiento que permitan aumentar el nivel de conocimiento frente a VPH y calidad de vida en los universitarios.

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

HPV is a public health problem due to its magnitude and complications, including CCU, which is statistically highly related to HPV transmission through unsafe and unprotected sex. The objective of this research project is to determine the level of knowledge about HPV and the risk factors for infection among students of the LEFRD and public accounting programs at the Neiva campus of the Universidad Surcolombiana. Methodology: Quantitative study of descriptive type, sample calculated by Epiinfo application, unit of analysis was 161 students of 11-111-IV selected in a simple random way; a structured survey was applied by means of Google form. Results: 161 students between 18 and 41 years of age participated, 51% of them were in the public accounting program and 49% in the LEFRD program, the predominant gender was male (67.1%); the most frequent marital status was single (89%). When identifying the level of knowledge, this was low in 96% and the risk of infection was low in 68%; however, when relating social and sexual behaviors, it was found that 15% of the population is at moderate risk and 9% at high risk due to their frequent risk behaviors.

The results found in this research show the need to carry out promotion and prevention activities to motivate behavioral changes to increase the level of knowledge about HPV and quality of life in university students.

**APROBACION DE LA TESIS**

Nombre Presidente Jurado: *Yiby Salazar Paez*  
Firma: *Yiby Salazar Paez*  
Nombre Jurado: *Brayan Andrade Menendez*  
Firma: *Brayan Andrade Menendez*  
Nombre Jurado: *Ruth Diaz Sanchez*  
Firma: *Ruth Diaz Sanchez*

CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE  
RIESGO DE INFECCIÓN, EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA  
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA SEDE NEIVA

NICOLLE BRIYITH ALARCÓN ACHIPIZ

YUDERLY CUELLAR TOVAR

SERGIO ALEJANDRO LOZANO DELL TEJADA

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

NEIVA-HUILA

2023

CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE  
RIESGO DE INFECCIÓN, EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA  
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA SEDE NEIVA

NICOLLE BRIYITH ALARCÓN ACHIPIZ

YUDERLY CUELLAR TOVAR

SERGIO ALEJANDRO LOZANO DELL TEJADA

Trabajo de investigación presentado como requisito para optar al título de enfermero(a)

Asesora

YIBY SALAZAR PARRA

Enfermera

Especialista en gerencia en salud y seguridad social.

Magíster en educación y desarrollo comunitario.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

NEIVA-HUILA

2023

## NOTA DE ACEPTACIÓN

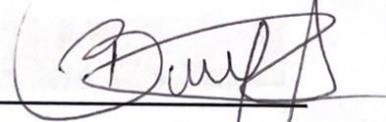
Informe de investigación sustentado

Y aprobado en sesión plenaria

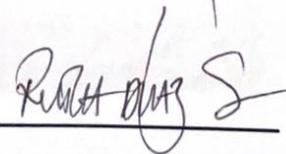
Del 16 de diciembre de 2022



Yivy Salazar Parra



Brayan Andrade Méndez



Ruth Díaz Sánchez

Neiva 16-12-2022

## DEDICATORIA

Este proyecto de investigación está dedicado a Dios por ser nuestro guía, fortaleza y compañero de noches de llanto y estudio, por nunca soltar nuestras manos y acompañarnos en el camino, gracias a él hemos logrado concluir este proyecto.

A nuestros padres por ser nuestra inspiración, por alentarnos a no desfallecer en el camino, por el amor incondicional que siempre nos brindan y por todo el apoyo que requerimos para esta investigación, porque a pesar de las dificultades siempre estuvieron presentes con su apoyo incondicional y sus consejos para hacer de nosotros unas mejores personas.

A nuestra asesora de tesis Yivy Salazar que con su experiencia en el área investigativo nos ayudó formándonos y dirigiéndonos en este proceso.

A todas las personas que aportaron de alguna forma a la terminación de este proyecto como: Docentes, estudiantes, evaluadores y demás.

Nicolle Briyith  
Sergio Alejandro  
Yuderly

## AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos día a día, guiarnos y darnos fortaleza en los momentos de dificultad.

A nuestros padres y hermanos, por habernos acompañado día a día en este proceso apoyándonos, y aconsejándonos para así poder cumplir nuestras metas y darnos la oportunidad de formarnos bajo el seno del amor y la paciencia.

De manera especial, a nuestra asesora Yivy Salazar Parra, quien nos guio en el desarrollo de este proyecto, dejando en nosotros la pasión por hacer las cosas bien y por la Enfermería.

Agradecemos a los docentes de la Universidad Surcolombiana, por habernos acogido en nuestra formación académica y compartir con nosotros todos esos saberes y enseñanzas.

De igual modo, agradecerle a la Universidad Surcolombiana por habernos brindado la oportunidad de formarnos académicamente con excelentes profesionales que nos brindan una educación responsable y humanísticamente.

## GLOSARIO

Salud Pública: La salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.

Cáncer: Crecimiento maligno, autónomo y desregulado de células. Dicho crecimiento da lugar a tumores, que pueden invadir partes adyacentes y distantes del cuerpo, a la par que destruyen tejidos normales y compiten por los nutrientes y el oxígeno.

Cérvix: Cuello del útero.

Colposcopia: Técnica complementaria ginecológica que tiene su fundamento en las imágenes obtenidas al incidir la luz de la colposcopia sobre distintos tejidos del tracto genital inferior (TGI)

Cuello del útero: Estructura anatómica que se corresponde a la porción inferior del útero y se explora en el examen ginecológico a través de la observación con especulo.

Infección de transmisión sexual: Infección adquirida por medio de la actividad sexual. Las enfermedades transmitidas sexualmente incluyen, entre otras, gonorrea, sífilis, SIDA.

Virus del papiloma humano: la infección por virus del papiloma humano (VPH) está considerada como una Infección de transmisión sexual (ITS), y es factor primordial en la génesis del cáncer cérvico-uterino. Se considera que un 80-90 % de las infecciones se resuelven espontáneamente y persiste entre un 10-20%.

OMS: Organización mundial de la salud

VPH: Virus del papiloma Humano

CACU: Cáncer de cuello uterino

ITS: Infección de transmisión sexual

SSR Salud, sexual y reproductiva

IEC: Información, educación y comunicación

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

PNSDSDR: Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

INC: Instituto nacional de cancerología

MSPS: Ministerio de Salud y de Protección Social

RIAS: Rutas integrales de atención en salud

CDC: Centro de control y prevención de enfermedad.

VIH: Virus de inmunodeficiencia Humana

LFRD: Licenciatura Educación física, recreación y deportes

## RESUMEN

El virus del papiloma humano es un problema de salud pública por su magnitud y las implicaciones asociadas a la presencia de diferentes tipos de cáncer; entre ellos el cáncer de cuello uterino (CCU) que estadísticamente está altamente relacionado con la transmisión de Virus Papiloma Humano (VPH) por las relaciones sexuales inseguras y sin protección, **El objetivo** de este proyecto de investigación es determinar el nivel de conocimientos frente al Virus Papiloma Humano y los factores de riesgo de infección que tienen los estudiantes de los programas de licenciatura de educación física, recreación y deportes modalidad diurna, y, contaduría pública modalidad nocturna de la sede Neiva de la Universidad Surcolombiana. **Metodología:** Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, muestra calculada mediante aplicativo Epiinfo, la unidad de análisis fue de 161 estudiantes del II-III-IV seleccionados de manera aleatoria simple; se aplicó encuesta estructurada mediante Google form. **Resultados:** Participaron 161 estudiantes con edades comprendidas entre los 18 y 41 años de edad, correspondiendo el 51% de ellos al programa de contaduría pública, y el 49% al programa de licenciatura en educación física recreación y deportes, a nivel de género predominó el masculino (67,1%), el estado civil más frecuente el soltero (89%). Al identificar el nivel de conocimiento este fue bajo en un 96% y el de riesgo de infección fue bajo en un 68%, sin embargo, al relacionar los comportamientos sociales y sexuales se encontró que el 15% de la población tienen riesgo moderado y el 9% riesgo alto debido a que sus conductas de riesgo son frecuentes.

Los resultados encontrados en esta investigación evidencian la necesidad de realizar actividades de promoción y prevención para motivar cambios de comportamiento que permitan aumentar el nivel de conocimiento frente a VPH y calidad de vida en los universitarios.

**Palabras claves:** Conocimientos, factores de riesgo, infecciones de transmisión sexual, virus del papiloma humano, estudiantes.

## ABSTRACT

The human papillomavirus is a public health problem due to its magnitude and the implications associated with the presence of different types of cancer; among them cervical cancer (CCU) which is statistically highly related to the transmission of Human Papilloma Virus (HPV) through unsafe and unprotected sexual relations. **The objective** of this research project is to determine the level of knowledge against the Virus Human Papilloma and the risk factors for infection that students of the degree programs of physical education, recreation and sports day modality have, and public accounting night modality of the Neiva campus of the Surcolombiana University. **Methodology:** Quantitative study of a descriptive type, sample calculated using the Epiinfo application, the unit of analysis was 161 students of the II-III-IV selected in a simple random manner; A structured survey was applied using Google form. **Results:** 161 students aged between 18 and 41 years old participated, 51% of them corresponding to the public accounting program, and 49% to the degree program in physical education, recreation and sports, at the gender level the gender predominated. male (67.1%), the most frequent marital status being single (89%). When identifying the level of knowledge, this was low by 96% and the risk of infection was low by 68%, however, when relating social and sexual behaviors, it was found that 15% of the population have moderate risk and 9 % high risk because their risk behaviors are frequent.

The results found in this research show the need to carry out promotion and prevention activities to motivate behavior changes that allow increasing the level of knowledge about HPV and quality of life in university students.

**Keywords:** Knowledge, risk factors, sexually transmitted infections, human papilloma virus, students.

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	13
1. JUSTIFICACION	16
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
2.1 PREGUNTA DE INVESTIGACION	23
3. OBJETIVOS	24
3.1 OBJETIVO GENERAL	24
3.2 OBJETIVO ESPECIFICOS:	24
4. MARCO TEORICO	25
4.1 MARCO LEGAL	25
4.2 MARCO REFERENCIAL	26
4.3 MARCO CONCEPTUAL	28
5. DISEÑO METODOLOGICO	41
5.1 METODOLOGIA	41
5.2 POBLACION Y MUESTRA	41
5.3 UNIDAD DE ANALISIS	42
5.4 CRITERIOS DE INCLUSION	42
5.5 CRITERIOS DE EXCLUSION	43
5.6 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION	43
5.7 ANALISIS DE LA INFORMACION	46
5.8 VARIABLES DE LA INVESTIGACION	46
6. CONSIDERACIONES ETICAS	49
7. ALCANCE E IMPACTO DE RESULTADO	51
7.1 COSTO – BENEFICIO	51
8. RESULTADOS	53
8.1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	53
8.2 COMPORTAMIENTO SOCIAL	56
8.3 COMPORTAMIENTO SEXUAL	57
8.4 CONOCIMIENTOS DEL VIRUS PAPILOMA HUMANA	59
8. LIMITACIONES	65

9. DISCUSION	66
10. CONCLUSIONES	68
11. RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	70
<b>ANEXOS</b>	<b>77</b>

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización de las variables	47
Tabla 2 Relación estado civil y personas con quien viven los estudiantes	55
Tabla 3 Frecuencia de las actividades sociales que realizan los estudiantes	56
Tabla 4 Inicio de las relaciones sexuales en relación con la edad.	57
Tabla 5 Manifiesta tener Conocimiento de una relación sexual segura en relación con métodos de protección.	58
Tabla 6 Percepción de saber que es el Virus Papiloma Humano	60
Tabla 7 Mecanismo de transmisión sexual para adquirir la infección por VPH	60
Tabla 8 Signos para detectar posible infección por el virus de papiloma humano	61
Tabla 9 Conocimiento sobre la prevención del Virus del Papiloma	62
Tabla 10 Clasificación del Nivel de conocimiento que posee los estudiantes frente al VPH	63

## LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Número de estudiantes por programa	53
Gráfico 2 Relación de Genero y Edad de los estudiantes por Programa	54
Grafico 3 Fuente de información sobre VPH	59
Grafico 4 Nivel de riesgo de contraer la infección por VPH	64

## LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A Instrumento de validación por expertos y pares	78
Anexo B Instrumento de recolección de datos	87
Anexo C Consentimiento informado	101
Anexo D Carta de desistimiento	107
Anexo E Acuerdo de confidencialidad de los investigadores	108
Anexo F Declaración no conflicto de intereses	110
Anexo G Manejo y confidencialidad de los datos integridad científica	112

## INTRODUCCION

La prevalencia creciente de la infección por el virus de papiloma humano (VPH) es, en la actualidad, un problema de salud pública con atención de gobiernos, organismos multilaterales e instituciones educativas. La población universitaria es especialmente vulnerable a la infección debido a la vulnerabilidad de los adultos entre 18 a 59 años (Maya, 2017). Aparte de esto, la población adolescente y adultos jóvenes son grupos etarios que suelen presentar desconocimiento acerca de este virus, así como de las medidas para la reducción de la vulnerabilidad ante este, a diferencia del conocimiento que se tiene sobre otras infecciones de transmisión sexual (ITS) como el del síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA). Esto se puede ver en estudios anteriores que sugieren un amplio desconocimiento por parte de personas de esta edad acerca de las afecciones provocadas por este virus y cómo evitar el contagio (Contreras, 2017).

Debido a la forma en que el virus se comporta, es decir, por su carácter asintomático para los hombres (lo que los hace portadores), su alta potencia de contagio en el contacto sexual inseguro, y al ser una condición de riesgo para el desarrollo de cáncer de cuello uterino (CCU) en la mujer, esto justifica cualquier acercamiento que permita conocer el grado de conocimiento de la población acerca de esta infección de transmisión sexual, con el fin de obtener información que permita identificar mejor el diseño de las estrategias de divulgación, promoción y prevención en salud en adolescentes jóvenes. Teniendo esto en cuenta, se identificó la población de la Universidad Surcolombiana como un escenario propicio para sondear cuál es el grado de conocimiento o desconocimiento acerca del virus y el comportamiento de los factores de infección, con el fin de generar insumos para mejorar los programas de promoción y prevención en salud dirigidos a adolescentes y jóvenes de la institución. Aparte, los resultados podrían permitir disponer de información que posibilite estimaciones del grado de riesgo que podría estar presentando la población local universitaria, y focalizar mejor los esfuerzos para combatir esta problemática.

De esta manera, se planteó un estudio de tipo cuantitativo a través de un instrumento diseñado para evaluar el grado de conocimientos a partir de una encuesta de 15 preguntas que permitiera clasificar como alto, moderado y bajo la información acertada acerca del virus del papiloma humano, validado por medio de expertos en salud sexual y reproductiva. Se consideró pertinente que el instrumento permitiera, a su vez, recoger información útil para determinar algunos comportamientos que permitieran estimar la exposición al riesgo de contagio, a la vez que variables sociodemográficas que pudieran ser usadas para ubicar mejor a la población con mayor riesgo a partir de grupos de edad, sexo, composición familiar, afiliación en salud, entre otras variables.

De esta manera, se tomó una muestra de 161 estudiantes de los semestres II, III y IV de las carreras Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes y Contaduría Pública de la universidad Surcolombiana en la sede Neiva, limitándose a estas carreras debido a disponibilidad de recursos y delimitación del estudio, y estableciendo de antemano que el conocimiento producido, al ser descriptivo y no inferencial, se circunscribe a estas dos carreras.

La estructura del presente documento expone la lógica a través de la cual se estructuró esta investigación. En el primer y segundo capítulo se presentan los objetivos de la investigación al igual que una recopilación del estado actual del problema, es decir, la forma en que desde las ciencias de la salud se ha abordado el desconocimiento de los grupos etarios adolescente y adulto joven acerca del virus del papiloma humano y algunas de sus condiciones conocidas de riesgo.

Se presenta más a fondo una revisión de la literatura, con un acento particular sobre las políticas y planes nacionales relacionados con la promoción y prevención, al igual que el marco normativo relacionado con la educación para la sexualidad y el disfrute seguro de los derechos sexuales y reproductivos. El capítulo también presenta información referencial indispensable para comprender el problema, tal como los datos epidemiológicos actuales de la infección por virus de papiloma humano (VPH), las

condiciones actuales conocidas sobre la vulnerabilidad, al igual que especificidades epidemiológicas en materia de edad.

Se expone los detalles y procedimientos del diseño metodológico de la presente investigación, en lo que respecta a la lógica subyacente a la producción del instrumento y la selección de la muestra, al igual que los análisis escogidos de acuerdo con la naturaleza de las variables de la encuesta y las limitaciones que se asumieron para proteger los derechos de los participantes (consideraciones éticas). Donde se presenta los principales resultados, al igual que la significancia de estos en el estado del conocimiento en la disciplina. Anteriormente, en el resumen se muestra que el principal resultado es que tanto el riesgo como el grado de conocimiento de los estudiantes acerca del virus de papiloma humano es bajo. No obstante, los resultados también permiten determinar un perfil de alto riesgo a juzgar por las características sociodemográficas y comportamientos sociales y sexuales de aquellos estudiantes que se estimaron en alto riesgo. En el apartado de discusión también se pueden explorar similitudes con estudios anteriores desempeñados en otras universidades.

Se espera que los presentes resultados puedan ser utilizados por programas de prevención y promoción, al igual que por instancias universitarias y bienestar universitario para fortalecer la forma en que se localiza la población con menor conocimiento y mayor riesgo y mejorar las estrategias por medio de las cuales se divulgan las medidas de protección contra VPH.

## 1 JUSTIFICACION

El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte por neoplasias malignas a nivel mundial, afecta a las mujeres en su edad reproductiva más fértil, debido a que la incidencia anual es de 32,96 a 36,4 casos en 100 mil mujeres. De manera que para tratar esta incidencia se han desarrollado los métodos complementarios a la citología para detectar tal virus que es el factor causante de la segunda causa de muerte. Investigaciones en Colombia arroja 40 mil mujeres que son provenientes de 16 departamentos, aquí arroja que hay un gran número de mujeres con virus de papiloma humano, en donde claramente son departamentos con altas tasas de morbilidad, mortalidad y no cuentan con el acceso a servicios de salud (Partland, et-al, 2005).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una problemática actual que aumenta con factores de riesgo como la falta de educación, múltiples parejas sexuales y prácticas sexuales inseguras. El virus de papiloma humano puede pasar desapercibido, puesto que en los hombres se da de manera asintomática, convirtiéndolos en portadores del virus y causando principal daño en la mujer, puesto que en ellas se desarrollan síntomas y manifestaciones clínicas que la pueden llevar a desarrollar cáncer de cuello uterino (CCU). A pesar de los múltiples esfuerzos del estado para mantener la salud de los colombianos, y desde la política de salud sexual y reproductiva, cada día revela que los programas de promoción y prevención y los servicios destinados a la población general no responden a las necesidades específicas de los/las jóvenes. La población adolescente requiere acciones de promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) específicamente diseñados para ella, con su participación e involucrando las redes sociales de pares, educadores y familia, entre otras, así como servicios de atención integrales que respondan a las necesidades y características propias de su ciclo vital. Los/las adolescentes no acuden con facilidad a los servicios de consejería y atención y, por lo tanto, es indispensable que el sistema cuente con mecanismos que les permitan aprovechar las oportunidades en que se acercan a solicitar orientación o servicios, particularmente para suministrarles métodos de control de la fecundidad y de protección contra ITS y VIH/SIDA, y para vincularlos a programas específicos según sus necesidades (M.S. & P.S., 2016).

La infección por VPH es un problema creciente de salud pública a nivel mundial y Colombia no es ajeno a esta morbilidad que afecta en su gran mayoría a las mujeres en edad fértil por ser uno de los causantes del cáncer de cuello uterino siendo este diagnosticado presuntivamente por tamizaje de citología vaginal; así mismo se tiene subregistro de cáncer de pene y ano debido a la poca demanda de las personas especialmente hombres a la consulta por presencia de signos asociados al virus como es la presencia de verrugas genitales, ya que es una de las primeras manifestaciones en las zonas externas de contacto sexual.(OMS, 2022)

Según la OMS, estima que el 90% de las personas serán infectadas por el VPH durante su vida, poniéndoles en riesgo generando complicaciones y serios problemas de salud; generalmente la infección es asintomática y no es percibida por la persona infectada. En la mayoría de las veces, el sistema inmune es capaz de eliminar el virus por sí mismo y no llega a causarle mayores problemas a la persona, pero en algunos casos el VPH es de alto riesgo, el crecimiento celular se mantiene silencioso, sin ser detectado, puede pasar años y cuando se detecta ha desarrollado el cáncer. (PAHO&OMS, 2018)

Es preocupante las cifras de VPH y cáncer de cuello uterino, siendo la tercera causa de fallecimiento de mujeres en el departamento del Huila en patologías relacionadas con cáncer; durante 2020 se identificaron 55 casos nuevos, alcanzando una tasa de incidencia de la enfermedad 10,77 casos por cada 100 mil mujeres (Gobernación del Huila, 2021). Debido a esto es de suma importancia erradicar este problema de salud impartiendo desde los estudiantes, ya que entre los factores predisponentes para desarrollar esta enfermedad se encuentran las relaciones sexuales tempranas, la promiscuidad tanto de la mujer como del hombre. (Sánchez, et al, 2002).

En Colombia son múltiples las estrategias de salud pública diseñadas y realizadas entre ellos IEC información, educación y comunicación, para la prevención de factores de riesgo de contraer el VPH, esencialmente desde las etapas de crecimiento y desarrollo del adolescente hasta la vejez por ciclo vitales, sin embargo, las estadísticas evidencian que la situación epidemiológica asociada al VPH es altamente relacionada con comportamientos sexuales no seguros, y en menor proporción a infección vertical madre

e hijo. Desde el 2003 se tiene la política nacional de salud sexual y reproductiva con el “objetivo de mejorar la SSR y promover el ejercicio de los derechos sexuales reproductivos de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas”, siendo está integrada a la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos PNSDSDR 2014-2021 que se fundamenta en el enfoque de derechos, aplicados a lo sexual y a lo reproductivo y en el concepto ampliado de sexualidad, sumado al enfoque de género, diferencial y de ciclo de vida, para proponer las acciones de Estado que en esta materia se reconocen como promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, según se contempla en la Ley Estatutaria. También se demanda que los derechos sexuales y los derechos reproductivos se consideren de manera independiente, sin desconocer sus múltiples interrelaciones, tanto en la garantía como en el ejercicio y que sea posibilitada su realización en el modelo de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) en dos sentidos: 1) Analizar e identificar los factores que los determinan y 2) Precisar las intervenciones que favorezcan la superación de las inequidades, aspectos para los que se requiere aplicación de estrategias de promoción, alianzas, diseño de planes intersectoriales, que rompan el ciclo que perpetúa esas inequidades y falta de garantía de derechos dentro de un enfoque sistémico de la gestión.

El presente trabajo de investigación se justifica fundamentado en evaluar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de pregrado de la Universidad Surcolombiana de la sede Neiva y factores de riesgo asociados a la infección al virus del papiloma humano , considerándose pertinente para contribuir institucionalmente en la formación de conductas saludables, prevención de enfermedades, control de factores de riesgo y en coherencia confluir en los derechos sexuales y reproductivos a través de comportamientos seguros y libres de portar o contraer el virus del papiloma humano en la población joven estudiantil, como a su vez calidad de vida de los mismos, su entorno y comunidad universitaria. De igual manera los resultados permitirá visualizar las posibles programas y campañas educativas formativas que se deben brindar desde el entorno

universitario, además se contribuirá a apoyar el desarrollo de la política de SSR desde el entorno de los jóvenes, como a su vez ser referente para la continuidad de otros estudios sobre el virus del papiloma , direccionamiento de medidas preventivas, identificación, canalización y seguimiento de casos, así mismo contribuir a la calidad de vida de la población objeto – jóvenes, la salud pública de la región e identidad institucional desde el reconocimiento social y al logro de uno de los procesos misionales – investigación – del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, semillero SABIFE del grupo de investigación CLÍNICA DEL BUEN TRATO, en el marco de universidad para el desarrollo y el buen vivir. La realización del estudio es viable, pues se cuenta con el acceso a la institución de educación superior y los investigadores cuentan con el tiempo y disponibilidad necesaria para realizar las actividades que conllevan el proyecto, de igual forma es pertinente, puesto que al indagar es posible intervenir a la población sobre esta problemática en el contexto universitario de acuerdo a los resultados, se podrán plantear intervenciones desde el sector educativo y sector salud en caso de ser requerido.

El valor social de la investigación estará soportado en los resultados que se generan de la misma, fortaleciendo la línea de investigación y convirtiéndose en un indicador de alto valor social e institucional en el marco de la política de salud sexual y reproductiva desde los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes, informe que será socializado en la universidad -sedes y centrado en la unidad de bienestar universitario, con el fin de destacar la necesidad de implementar o fortalecer programas, estrategias, planes, proyectos, como la creación y operatividad continua de la unidad amigable en cada una de las sedes de la universidad, dirigido a los estudiantes como espacios creativos y efectivos para su desarrollo y formación humana y profesional.

## 2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desconocimiento frente a los factores de riesgo asociados a la infección por el virus del papiloma humano puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener comportamientos de riesgo como tener múltiples parejas sexuales, no usar preservativo ante un contacto sexual; vuelven propensos a las personas a contraer la infección. Los adolescentes reciben mucha información desde sus concentraciones escolares, pero la asimilación y adopción de conductas adecuadas y seguras en su desarrollo sexual lo hacen vulnerable a contraer VPH, en estudio realizado en la ciudad de Toronto demostró que el 87 % de los estudiantes no poseía información sobre el virus de papiloma humano y de las mujeres adolescentes solo 39 % sabían que debían tener relaciones con protección (Galvez, 2020). La infección por VPH, es un factor de riesgo principal para el desarrollo de una lesión cervical y el posterior desarrollo de cáncer de cuello uterino (CACU). Según las recomendaciones de la OMS se debe hacer prevención del cáncer de cuello uterino (CACU) (del Carmen, et-al, 2021). Cerca de 200 genotipos de VPH se describen hasta la fecha y aproximadamente de 15 a 19 son considerados de alto riesgo (VPH-AR), de acuerdo con su potencial oncogénico (Carrión, 2020).

El reporte del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), estima que, durante los últimos dos años cerca del 23% de los adultos de entre 18-59 años han sido infectados por el virus del papiloma humano en Estados Unidos; sin embargo, si se incluyen todas las infecciones genitales por virus del papiloma humano, la prevalencia es cercana al 42% (Maya, 2017). Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una problemática actual que aumenta con factores de riesgo como la falta de educación, múltiples parejas y prácticas sexuales inseguras. Un estudio realizado sobre Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano mostró que el 64.6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, El 68.6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres el 78.5% identificó el factor principal de riesgo y el 82.6% la mejor vía de protección contra la infección; en general el nivel de conocimiento fue bajo en el 80% de

los participantes (Contreras, 2017), mostrando así la carencia de información y prácticas seguras de los adolescentes.

La Universidad del Magdalena en estudio realizado en la población universitaria (Villafañe-Ferrer L.M, González Navarro R.M, 2017) identifico como un grupo de riesgo a esta población debido a la exposición a factores de riesgo como el inicio temprano de relaciones sexuales, promiscuidad y conocimientos superficiales sobre ITS. En Colombia, el mayor rango de afectados está entre los 15 y 30 años de edad, en jóvenes se han reportado comportamientos que incrementan el riesgo de adquirir estas infecciones, principalmente: las relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales, inicio temprano de las relaciones sexuales y no usar preservativo (Villegas & Tamayo, 2015).

La población potencial que posee la Universidad Surcolombiana corresponde a ciclo vital de adolescencia y la juventud, que constituyen etapas del desarrollo humano en las cuales se presentan cambios biológicos, físicos, comportamentales y sociales que condicionan el desarrollo de la identidad, y la sexualidad es un elemento fundamental que se construye en el transcurso de la vida, pero en la adolescencia y juventud se presenta un momento de redescubrimiento representativo del mismo. Las universidades se convierten en receptores de adolescentes y jóvenes, ávidos de conocimientos y metas, pero que una vez inmersos en esta condición social, los lleva a vivencias propias de esta etapa, dentro de las cuales la inmersión en temas de sexualidad es inevitable como ser sexuado per se. Además, la estructura y el entorno social en el que se desenvuelven puede generar la exposición a factores y comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol y los comportamientos sexuales inseguros que conlleva a contraer y transmitir Infecciones de transmisión sexual, entre ellos Virus Papiloma Humano.

Finalmente, este trabajo de investigación pretendió conocer cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de pregrado de programas de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna y contaduría pública nocturna de la sede Neiva de la Universidad Surcolombiana, frente a la infección por Virus Papiloma Humano e identificar factores de riesgo debido a que las instituciones de

educación superior deben velar por la formación integral de sus estudiantes en los aspectos intelectuales, sociales y profesionales, para garantizar un adecuado desempeño profesional y humano sostenible; dentro de este proceso se incorporan actividades ligadas al fomento y promoción de la salud. Por esta razón, es de gran relevancia evaluar en ellos el nivel de conocimiento y los comportamientos de riesgo para para infecciones transmisión sexual (ITS), permitiendo identificar y encontrar formas de intervenir la población para la prevención de ITS principalmente de VPH, ya que este puede generar deterioro en la calidad de vida al contraer o transmitir el virus, en especial en la mujer en edad reproductiva y en el hombre, desencadenado complicaciones como el cáncer de órganos reproductivos entre otros. De igual forma permite al profesional de enfermería y demás profesionales del área de la salud desarrollar procesos e intervenciones integrados a los componentes de salud pública como la promoción y mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad, desde estrategias de adherencia y efectividad a la población estudiantil de ampliar su conocimiento y tener comportamientos seguros ante esta esta problemática.

## 2.1 PREGUNTA DE INVESTIGACION

Determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y, Contaduría Pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana; frente al virus Papiloma Humano y los factores de riesgo de infección.

### 3 OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y, Contaduría Pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana; frente al virus Papiloma Humano y los factores de riesgo de infección.

#### 3.2 OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de II, III, IV semestre de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y, Contaduría Pública modalidad nocturna sede Neiva de la Universidad Surcolombiana.
- Clasificar el nivel de conocimiento que posee la población objeto frente al Virus papiloma humano.
- Relacionar los comportamientos sociales y sexuales de los estudiantes como factores de riesgo para contraer o transmitir la infección por el Virus Papiloma Humano.

## 4 MARCO TEORICO

### 4.1 MARCO LEGAL

Las políticas y planes se inscriben en el marco del reconocimiento de las diversidades de territorios y poblaciones en donde las personas se convierten en el centro de la acción para garantizar los derechos sexuales y los derechos reproductivos. En un escenario nacional con un perfil epidemiológico en donde existe un alto impacto de las enfermedades crónicas y en el marco de la garantía del derecho a la salud que establece la Ley Estatutaria 1751 de 2015, se propone como objetivo de la Política PAÍS, generar mejores condiciones de la salud de la población mediante la regulación de las condiciones de intervención de los agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud hacia el “acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud”.

El artículo 13 de la Ley 115 de 1994, manifiesta de forma escrita el fortalecimiento y ampliación de cobertura del Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía a través de la educación laica; la consolidación de un cuerpo docente entrenado con la capacidad de superar posturas moralistas y más bien apuntar a realizar reflexiones de carácter ético desde una perspectiva de derechos sexuales y derechos reproductivos; la incorporación de nuevas tecnologías de educación, en especial los medios virtuales; y el involucramiento en los procesos a toda la comunidad educativa, lo que permitirá la definición y trasmisión de contenidos de manera segura, ética y eficaz de acuerdo a los contextos específicos y particularidades socioculturales. De igual manera, La Ley 1620 de 2013 señala que la educación para el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos: es aquella orientada a formar personas capaces de reconocerse titulares de derechos humanos sexuales y reproductivos, desarrollen competencias para relacionarse consigo mismo y con los demás, con criterios de respeto por sí mismo, por el otro y por el entorno, con el fin de poder alcanzar un estado de bienestar físico, mental y social que les posibilite tomar decisiones asertivas, informadas

y autónomas para ejercer una sexualidad libre, satisfactoria, responsable y sana(M.S.P. 2014).

El plan decenal de salud pública 2012-2021 dentro de su organización cuenta con la dimensión de sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, donde desde su componente de Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva propone como estrategia para la prevención de enfermedades de transmisión sexual: la coordinación con el sector educativo para fortalecer el Proyecto de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía, en el marco del compromiso latinoamericano “Prevenir con educación”, esto supone tener en cuenta las características de la población, la zona demográfica, las creencias y prácticas que pueden influir en su desarrollo sexual (Ministerio de salud, 2022).

La política nacional de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos establece dentro de sus principios el de responsabilidad en los ámbitos de sexualidad y reproducción, mencionando que el ejercicio libre de los derechos conlleva de igual forma a unas responsabilidades individuales y sociales que deben ser previstas, entendidas e interiorizadas por las personas y las instituciones a partir de adecuados procesos de información y garantía de tales libertades, implica corresponsabilidad y la necesidad de concurrencia del Estado, las familias y la sociedad, para el logro de estos objetivos y propósitos(UNFPA, et al, 2010).

#### 4.2 MARCO REFERENCIAL

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en el año 2017, el 80% de las mujeres ha estado infectada por el virus antes de los 50 años; sin embargo, las manifestaciones de síntomas y afectación varían en cada persona. El Virus del Papiloma Humano (VPH) causa una infección sexualmente transmisible que lleva al desarrollo de Cáncer de Cuello Uterino, sus cepas 16 y 18 provocan alrededor del 70% del total de los casos, según el Instituto nacional de cancerología (INC) menciona que en los Estados Unidos, los VPH de riesgo alto causan el 3 % de todos los cánceres en las mujeres y el

2 % de todos los cánceres en los hombres, a nivel mundial cerca del 5 % de todos los cánceres en él, calculando que 570.000 mujeres y 60 000 hombres tienen un cáncer relacionado con el VPH cada año(INC, 2019).

En cuanto a la situación en Colombia, entre el 2 de enero de 2020 y el 1º de enero de 2021, el cáncer de cuello uterino fue el segundo con mayor frecuencia en las mujeres con 2.050 casos nuevos reportados y 1.591 muertes (el 96.9% de estos decesos ocurrieron en pacientes con carcinoma invasivo). (Vivas, 2022).

El Huila a 2020 se identificaron 55 casos nuevos, alcanzando una tasa de incidencia de la enfermedad 10,77 casos por cada 100 mil mujeres siendo los municipios de mayor incidencia en Neiva junto con otros 14 municipios dentro de ellos rivera, en donde se realizó un estudio en el año 2015 sobre el conocimiento del virus y la vacunación en donde se encontró que el nivel de conocimiento sobre el VPH fue bajo (44,35%); el 43,54% identifican al virus del papiloma humano como agente etiológico del cáncer de cuello uterino; solamente el 7,4% considera útil la vacuna como método preventivo y la vacuna fue aceptada por el 87% de los padres(Salazar, et al, 2017).

Estudios a nivel internacional han demostrado que la población más vulnerable de adquirir la infección son los jóvenes entre 15 y 24 años de edad, debido al inicio de las relaciones sexuales, usualmente sin métodos de protección contra el VPH, así como el desconocimiento sobre las consecuencias de la infección.Las infecciones de transmisión sexual más comunes en personas sexualmente activas menores de 30 años es la infección por el virus del papiloma humano, el cual provoca gran incidencia de cáncer cervicouterino y defunciones (Evelyn,2015). En países desarrollados se aplican diferentes estrategias como por ejemplo el amplio espectro de vacunación contra VPH y educación sobre salud sexual y reproductiva dentro de los planes de estudio y cursos complementarios, mientras que los países en vía de desarrollo, la cobertura de la vacunación contra VPH en mujeres limitada con pobre educación en todos los programas de educación superior. Tal como lo muestran algunos estudios en población universitaria acerca del conocimiento del VPH, la mayor parte de los estudiantes desconocen con

certeza la clínica, manejo, factores de riesgo, consecuencias y tratamiento de la infección, es por esto que en todos ellos se recomienda el fortalecimiento de la educación sexual de los universitarios y concientizarlos sobre las repercusiones que conlleva la infección del VPH, divulgando los mecanismos de transmisión, métodos de prevención y características clínicas(Bustamante, et al 2016. Moya, et al 2017).

### 4.3 MARCO CONCEPTUAL

Las Infecciones de Transmisión Sexual – ITS, a las que comúnmente se conocen como enfermedades venéreas, son infecciones producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos que suelen ser transmitidas por el contacto sin protección al mantener relaciones sexuales. Existen más de 20 tipos de enfermedades, siendo las más comunes: Sífilis, Gonorrea, Clamidia, Herpes, Virus de Papiloma Humano (VPH), Hepatitis B, y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)-SIDA (Profamilia, s/f).

El Ministerio de Salud y de Protección Social (MSPS) define las rutas integrales de atención en salud (RIAS) como unas condiciones necesarias para asegurar el pleno apoyo de los agentes del sistema de salud (territorios, aseguradoras, prestadores de servicios) y otros sectores. Dentro de los componentes definidos en las RÍAS por el ministerio de salud se encuentran los momentos del curso de vida, teniendo en cuenta los lineamientos del ministerio de salud y protección social, este enfoque aborda a las personas en los diferentes momentos del continuo de la vida, reconociendo las características y los cambios que, desde la particularidad de cada uno, potencian el desarrollo y la salud de las personas. Para abordar los momentos vitales se tendrá en cuenta que la edad debe ser considerada como un valor social más que cronológico, ya que se constituye en una construcción social e histórica al interactuar con los roles sociales, marcando trayectorias y cursos de vida diferentes para los sujetos, de acuerdo con la cultura, la historia y el contexto social, político y económico de cada persona (MSPS 2014).

De igual forma, es importante recalcar que el enfoque de curso de vida no asume las diferentes etapas del ciclo vital por separado, sino que, por el contrario, se interesa por la manera en que un sujeto cambia a lo largo de la vida, por la comprensión del cambio como un fenómeno intrínsecamente vinculado a un entorno bio - social también en transformación, al que el sujeto se adapta permanentemente (Villar, 2005). Los momentos vitales y su conceptualización acogidos por las RÍAS son: Primera infancia, Infancia. Adolescencia, Juventud. Adulthood. Vejez, para este estudio es importante conocer que la población a trabajar pertenece al momento vital de juventud, a continuación, se presenta una breve definición que incluye criterios de referencia cronológica y sub agrupaciones:

### Juventud

Desde la esfera biológica hace referencia a hombres y mujeres entre los 18 y 28 años; sin embargo, el modelo integral de atención en salud propone superar su reconocimiento únicamente por la identificación de la capacidad biológica de reproducción y su tránsito hacia la adultez (Reguillo, 2007). Reconociendo a la juventud como una construcción de sujetos sociales fundantes en las dinámicas de configuración de acciones políticas y construcción de otras lógicas de poder, dada a través del reconocimiento de su participación (Muñoz & Alvarado, 2011)

En este sentido, se reconoce a las y los jóvenes desde la heterogeneidad [las juventudes], desde la diversidad marcada por condiciones y situaciones como el sexo, el género, la posición social, el ingreso económico, la cultura, que enmarcan las formas de ser joven, “se es joven en un contexto concreto” (Alba, 1975; citado por Villa, 2011). Así, los jóvenes son considerados como sujetos sociales que dan desarrollo a sus vidas a través de las oportunidades y posibilidades dadas según el contexto y experiencias vividas, que les permiten llegar a ser y a hacer (Vélez, 2009)

Cuando este grupo comienza la transición, comienzan a tomar decisiones sobre su propia salud, incluida la salud general y reproductiva. También es un período de experimentación, y este grupo de edad impresionable es vulnerable a comportamientos

de riesgo como el consumo de tabaco, las drogas ilegales y el alcohol, la violencia y el comportamiento sexual de alto riesgo. El comportamiento de riesgo se define como cualquier situación que interfiere con la integridad física, mental, emocional o espiritual de una persona y que también puede poner en peligro su vida. En este sentido, el desconocimiento de una persona sobre un tema puede ser considerado un factor de riesgo, ya que es una condición que aumenta las posibilidades de incurrir en conductas de riesgo. A pesar de que este ciclo de vida es visto como una etapa saludable de la vida, está asociada a un número significativo de muertes, enfermedades y traumatismos. Muchos de estos problemas se pueden prevenir o tratar.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “La sexualidad es un elemento fundamental del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Se abordan el sexo, las identidades y papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidación, la reproducción y la orientación sexual. Pensamientos, las fantasías, los deseos, las creencias, las acciones, los valores, las conductas, las prácticas, los papeles y las relaciones interpersonales son formas de vivir y expresarse, aunque la sexualidad puede abarcar todas estas dimensiones, no todas se experimentan o expresan al mismo tiempo. La interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales influye en la sexualidad” (OMS, 2006)

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social relacionado con la sexualidad. Requiere una actitud positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia (OMS, s/f). La posibilidad de tener una sexualidad satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos cuando se desee, son parte de la salud reproductiva. Esta definición de salud reproductiva supone que las personas tienen derecho a elegir métodos anticonceptivos, seguros, efectivos, equitativos y aceptables, así como el derecho a tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan embarazos y partos sin riesgos y brinden a las personas la mejor posibilidad de tener hijos sanos.

En Colombia, la actualización de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSDR) define la sexualidad como una dimensión prioritaria para las acciones en salud pública, dado su reconocimiento como una condición esencialmente humana que compromete al individuo a lo largo de todos los momentos del ciclo vital, lo que permite sustraerla de la mirada exclusivamente biológica o médica, para también abordarla desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. Otra condición recogida del Plan, se relaciona con la superación del paradigma prevalente sobre el cual gravitaba la salud sexual, asociada a las patologías que la afectan, posición que ha restringido logros sustanciales, para que la población colombiana, independientemente de su edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, pertenencia étnica, cultura, situación económica, nivel educativo, la viva plenamente dentro de un marco de derechos.

Aunado a la política, en la cuarta conferencia internacional sobre mujer se concluye que, “la salud sexual y reproductiva (SSR) se refiere a un estado general de bienestar físico, mental y social, y no a la mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, y entraña la posibilidad de ejercer los derechos sexuales y reproductivos (DSR). Un buen estado de SSR implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, la posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no, la libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos, el derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas y sin sufrir discriminación, coerción ni violencia, el acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces, aceptables y asequibles, la eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y el acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital”.

Según el análisis de la secuencia de DNA, se han reconocido más de 100 genotipos de VPH que causan diferentes lesiones epiteliales. Cerca de 35 tipos de VPH se identifican en lesiones benignas y malignas de la región ano genital de hombres y mujeres; además, 15 de estos genotipos se relacionan íntimamente con la aparición del cáncer de cuello uterino cuando convergen algunos cofactores. En el reciente reporte del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), se estima que, durante los últimos dos años, cerca del 23 % de los adultos de entre 18-59 años han sido infectados por AR-VPH en Estados Unidos; sin embargo, si se incluyen todas las infecciones genitales por VPH, la prevalencia es cercana al 42 % (13). En Europa, la prevalencia de la infección ano genital por VPH estimada es heterogénea entre los países, las edades, los tipos de estudios, los grupos de riesgo y el tipo de lesión cervical. En mujeres menores de 25 años con citología normal, la prevalencia ajustada en Europa es cercana al 28 % y disminuye a menos del 10 % desde los 35 años. En Asia, la prevalencia en este grupo de población es cercana al 24 %, y disminuye al 14 % a los 35 años. En África es del 35 % en mujeres menores a 25 años, la prevalencia baja al 14 % a los 45 años y aumenta al 25 % a los 65 años. Para Oceanía, la prevalencia en mujeres menores de 25 años es cercana al 46 % y disminuye al 9 % a los 65 años.

En América, la prevalencia en mujeres menores de 25 años es cercana al 32 % y disminuye al 6 % a los 65 años (12). En Latinoamérica, las estimaciones de prevalencia de VPH y AR-VPH varían entre países, regiones y subregiones (tabla 1). De este consenso de estudios agrupados se determinó la prevalencia global de la infección por VPH de 45,9 (IC 95 %: 41,4-46,7). Respecto a la prevalencia de AR-VPH es del 12,7 (IC 95 %: 5,7-18,6), hasta dos veces mayor que la de los VPH de bajo riesgo (VPH-BR). Para el Caribe se señala una prevalencia de AR-VPH del 15,8 (IC 95 %: 12,2-20,2) con valores más elevados.

Entre los más comunes del grupo de virus de bajo riesgo oncogénico están los tipos 6 y 11 que causan las verrugas benignas o condilomas acuminados y que, generalmente, se asocian con lesiones no invasivas, mientras que los tipos 16 y 18, se corresponden con

los de alto riesgo por su gran potencial carcinogénico. El VPH tipo 16 es el más prevalente de los VPH oncogénicos, responsable de más de la mitad de los tumores malignos del cuello uterino, mientras que el VPH 18 está implicado aproximadamente en el 20 % de estos.

Los factores que se asocian a la infección viral y pueden determinar la evolución hacia lesiones intraepiteliales y cáncer están relacionados en gran medida con el comportamiento sexual. Son:

- La edad al primer coito antes de los 20 años y especialmente antes de los 18 años, dada la vulnerabilidad del epitelio cervical en esas edades.
- Las infecciones de transmisión sexual como la producida por el virus del herpes simple genital tipo 2 (HSG-2) puede actuar de manera sinérgica en la acción oncogénica del VPH.8,9 Otras infecciones han sido consideradas como las producidas por Chlamydia trachomatis y Trichomonas.
- La promiscuidad sexual de al menos un miembro de la pareja es otro de los factores a considerar, sobre todo cuando no se tiene en cuenta el uso de anticonceptivos de barrera como el condón.
- El papel del varón de riesgo en la transmisión de la infección se atribuye en gran medida al semen. Su fisiopatología está determinada porque al producirse la eyaculación dentro de la vagina, los espermatozoides contenidos en el semen, ascienden a través del canal endocervical y una elevada cantidad de ellos se deposita en los pliegues mucosos de las glándulas cervicales cercanas a la unión escamocolumnar, lugar donde se desarrolla el mayor número de neoplasias. Además, el plasma seminal contiene componentes inmunosupresores que afectan las funciones de diferentes células del sistema inmune y este efecto local puede constituir un factor que contribuya al desarrollo de neoplasias.
- La multiparidad es otro de los elementos a considerar porque durante el embarazo se produce una depresión inmunológica y de los folatos en la sangre, elementos que se han asociado a un incremento de lesiones intraepiteliales mientras más embarazos tenga la mujer.

- En relación con el hábito de fumar, desde hace más 30 años se consideró la teoría que el humo del cigarrillo, al estar íntimamente asociado a la aparición del cáncer espinocelular del pulmón y de laringe, podría también relacionarse con el cáncer de cuello uterino del mismo tipo histológico. En la actualidad, el hábito de fumar se relaciona con la aparición de lesiones precursoras y de cáncer cervical. Los componentes del humo tienen una acción carcinogénica atribuida a la nicotina y la cotinina disueltas en la sangre que han sido detectadas en el cuello uterino y el moco cervical e iniciar la acción oncogénica del VPH producida por un efecto tóxico sobre las células del cérvix y estimulado por la inmunodepresión local que se produce.
- El estado nutricional puede influir en la progresión de la infección por VPH y algunos factores dietéticos pudieran relacionarse con la carcinogénesis.
- La reducción de los antioxidantes en la dieta ha sido considerada como influyente en la infección. En la medida que la ingestión de alimentos con alto contenido en vitamina A, y especialmente en retinol, se asoció con la reducción de desgarros del epitelio que pueden producirse durante el parto y por sus propiedades antioxidantes parece que reducen el riesgo de infección.
- Los factores hormonales pueden actuar como cofactores y existen reportes controversiales sobre el uso de anticonceptivos hormonales por más de cinco años, en algunas investigaciones se señala un incremento del riesgo de cáncer de cérvix en mujeres portadoras de VPH y que, si existe una lesión intraepitelial, puede progresar más rápidamente a cáncer invasor.
- La susceptibilidad genética a la infección por el VPH determina un riesgo individual de desarrollar el cáncer cervical y resulta importante la respuesta inmunológica del organismo, pues actúa como un potente mecanismo de resistencia al desarrollo de tumores.
- Las infecciones virales son frecuentes en pacientes con deficiencias en el sistema inmunológico que se manifiesta con linfopenia y alteración de la relación entre los linfocitos B y T y la quimiotaxis de los neutrófilos está

disminuida. Estas alteraciones inducen trastornos en la sucesión de los pasos necesarios para que las respuestas inmunes celular y humoral sean efectivas. Como ejemplo irrefutable se ha demostrado en pacientes infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se manifiesta un incremento de lesiones premalignas y malignas.

La vida sexual en la población colombiana comienza a muy temprana edad, siendo está asociada a su desarrollo hormonal, se estima que en hombres desde los 11 años y en las niñas desde su aparición de la menarquia, que en algunas ocasiones es a los 9 o 10 años; muchas veces la falta de conocimiento sobre el VPH, los hábitos de promiscuidad, mala alimentación y el inicio de una vida sexual a temprana edad, son factores de riesgos para contraer el VPH. Se estima que el 80% de mujeres que tienen relaciones sexuales en algún momento puede contraer el virus y no darse cuenta por la ausencia de sintomatología, en su mayoría los hombres son portadores asintomáticos sin darse cuenta y pueden transmitir la infección a sus parejas incluso pueden presentar afecciones que afecten su aparato reproductor (Núñez, 2018).

La población objeto de este estudio, está en una importante etapa a resaltar con el paso de edad que comprende el cambio físico y psicológico que es juventud, esta se entiende por el período de vida en el cual el individuo cursa entre 14 y 26 años. Etapa de transición de vivencias y personalidad que trae este, se reconoce el mundo juvenil, el cual se entiende como los modos de sentir, pensar y actuar de la juventud, que se expresa por medio de ideas, valores, actitudes y de su propio dinamismo, por ello se debe tener en cuenta estos aspectos a la hora de manejar e intervenir en estas etapas de vida referente a su desarrollo sexual y reproductivo.

### Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva están estrechamente relacionadas, aunque es importante resaltar que la salud sexual no abarca la totalidad de la salud reproductiva, ni viceversa, sino que ambas están íntimamente relacionadas, estas están influidas por un entorno cultural, socioeconómico, geopolítico y jurídico por ello, estos factores también afectan a

la eficacia y los efectos de las intervenciones sanitarias. La OMS las define como “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar.” Promoviendo una sexualidad responsable, concepción o anticoncepción para cada persona y sus parejas. Dentro de esto se incluyen esferas de intervención como asistencia prenatal, durante el parto y puerperal, educación e información integral, orientación y suministro de métodos anticonceptivos, prevención y control del VIH y de otras infecciones de transmisión sexual, entre otras. También, según la OMS, la salud sexual y reproductiva se fundamenta en unos principios rectores como lo son el enfoque holístico a la salud sexual y la relación intrínseca entre salud sexual y salud reproductiva.

### Comportamientos sexuales

Al hablar de comportamiento sexual, este se tomará como el conjunto de prácticas tendentes a estimular el erotismo personal y de la pareja, que pueden estar construidas y compartidas socialmente, donde se puede incluir la masturbación y conductas homosexuales o heterosexuales, así como el inicio del coito o actividad sexual conformado por besos íntimos, caricias genitales, coito-vaginales, coito-anales y bucogenitales. El comportamiento sexual puede determinar que los seres humanos tienen diversas formas de vivir su sexualidad y de relacionarse afectiva y sexualmente con otras personas. Por lo que las diferentes maneras en las que se lleva a cabo la actividad sexual y el conocimiento que se tiene al respecto, determina la constitución de un comportamiento sexual de riesgo.

### Situaciones de riesgo en población universitaria

En la vida universitaria, las personas se encuentran pasando por las etapas de adolescencia y juventud, durante las cuales existe la posibilidad de que se incrementen los comportamientos de riesgo en la sexualidad. Los adolescentes y jóvenes se encuentran pasando por etapas en las cuales hay una cierta tendencia hacia un despertar sexual y las conductas posiblemente son orientadas, sin tener en cuenta muchas veces las consecuencias derivadas; diversas investigaciones, indican que es común que adolescentes y adultos jóvenes participen frecuentemente en comportamientos sexuales

de riesgo, entre ellos encontramos las relaciones sexuales sin protección, coito con parejas casuales, promiscuidad, inicio temprano sexual, consumo de drogas o alcohol antes y durante del sexo, entre otros; trayendo consigo consecuencias como embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual, abortos, suicidios y afectaciones académicas y laborales.

Los comportamientos de riesgo en la población universitaria se reconocen desde lo que ha sido el trayecto o curso de vida de ellos; para comprender aquellas situaciones riesgosas es necesario explorar e identificar las vivencias que en la cotidianidad posibilitan y aumentan los riesgos en las prácticas sexuales, las cuales pueden ser influenciados por condiciones sociales, económicas, y culturales del contexto en donde los jóvenes se relacionan. La Universidad Surcolombiana no es ajena a toda la diversidad de expresiones que se vive actualmente en torno a la sexualidad, pero no se tiene un conocimiento preciso de sí la información con la que cuentan los estudiantes actualmente sobre los factores asociados al VIP , es la más adecuada y precisa, y si así fuera, tampoco se tendría conocimiento de sí la están utilizando adecuadamente para garantizar un desarrollo adecuado de su persona, como parte de una comunidad o de un mundo en el que se presentan tantos riesgos siendo estos latentes para las personas desde muy corta edad, hasta la vejez, como también la complejidad de ser factor protector o de riesgo de un problema de salud pública en nuestro país, región o institución.

#### Virus del papiloma humano

El virus del papiloma humano (VPH) es un grupo de más de 200 virus, algunos de los cuales se transmiten a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Hay dos tipos de VPH para la transmisión sexual: bajo riesgo y alto riesgo. Los VPH de bajo riesgo casi rara vez causan enfermedades. Sin embargo, algunos tipos de VPH de bajo riesgo causan arrugas en el área vaginal, el ano, la boca o la garganta.

El VPH es un miembro de la familia Papillomaviridae. Son pequeños virus con un diámetro de 50-55 nanómetros y sin envoltura. Su genoma está formado por ADN de doble cadena con un tamaño de 7500-8000 pares de bases, que es recogido por las

proteínas estructurales L1 y L2. Por otro lado, “en los últimos veinte años se han identificado más de 200 tipos virales distintos del VPH, algunos de los cuales aún no se han identificado por completo” (Adamo, 2018). Los VPH con un alto riesgo de cáncer causa una variedad de cánceres. Hay aproximadamente 14 tipos de VPH de alto riesgo, que incluyen los siguientes: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Los genes VPH16 y VPH18 son responsables de la mayoría de los cánceres relacionados con el VPH.

Este virus se encuentra en todo el mundo, y como consecuencia provoca una amplia gama de enfermedades, que van desde simples verrugas hasta papilomas con epitelios de diversas mucosas con trofismos cancerosos. El período de incubación puede durar desde tres semanas hasta ocho meses, con un promedio de tres meses (Romo, 2015). Además, mientras que el VPH se transmite principalmente a través del contacto sexual, no es necesario que ocurra el contacto sexual para que ocurra la transmisión; en general, las infecciones virales desaparecen sin tratamiento dentro de los nueve meses posteriores a la infección, y aproximadamente el 90% de los casos se resuelven dentro de los dos años.

#### Características del virus

Las características del virus del papiloma humano en la mujer son: racimos de color gris o rosado con consistencia blanda que aparecen en la pared vaginal, vulva y alrededor de ella, incluso entre el perineo y el ano. Las características son idénticas en los hombres, pero aparecen en el pene y del mismo modo en el periné y el ano en forma de racimos o coliflor. Típicamente, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y la glándula, luego en el escroto (piel testicular externa) y la región perianal. Otros casos ocurren en la boca y el estómago, donde el VPH produce papilomas orales y gastrointestinales (Capa, 2019)

#### Factores de riesgo de infección por VPH

Este virus se transmite a través del contacto sexual entre las superficies mucosas y cutáneas de personas que han sido previamente infectadas con el virus del papiloma. El

inicio de las relaciones sexuales a una edad temprana se asocia con una mayor prevalencia de factores de riesgo conductuales. El número de parejas sexuales a lo largo de la vida sexual de una persona se relaciona con un mayor riesgo de infección, con un aumento del 3 al 5% por pareja sexual para VPH 16 y 18. El riesgo de tener una relación sexual sin protección con alguien infectado por el virus del papiloma humano es elevado, oscilando entre el 40 y el 80 por ciento (Peinador, 2019).

#### Prevención de la infección por el VPH

La vacuna contra el VPH proporciona una protección eficaz contra las nuevas infecciones por el virus. La vacunación es una medida preventiva y no cura una infección. La vacuna contra el VPH no se usa para tratar las infecciones por VPH o las enfermedades causadas por este virus. La mejor protección de la vacuna contra el VPH proviene de la vacunación entre los 9 y 17 años. Se estima que la vacunación contra el VPH previene hasta el 90 % de los cánceres relacionados con el VPH.

La OPS crea una iniciativa llamada ETMI Plus, tiene como objetivo mantener la eliminación de la transmisión materno-infantil de la infección por VIH y las diferentes enfermedades de transmisión sexual (PAHO, 2022), y recalcan que el uso de preservativos durante toda la relación sexual puede contribuir para prevenir la transmisión de las ITS.

La citología mediante la técnica de Papanicolaou ha sido y continúa siendo una importante técnica de cuna, contribuyendo significativamente a la reducción de la morbimortalidad por cáncer de cuello uterino en más del 75% de la población gracias a la detección precoz de lesiones pre neoplásicas.

Según la Resolución 3280 del 2018, las pruebas de tamización serán realizadas según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia, así:

Citología. La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 3 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano. La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar

a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-5- 5 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual. Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Tipos de VPH con su manifestación:

- VPH-16 y VPH-18 son los tipos carcinogénicos más comunes, responsables de los cánceres cervicales, asimismo varios casos de cáncer de pene y del ano, carcinoma de orofaringe, y cánceres de la cabeza y del cuello.
- Los VPH tipo 31, 33, 45, 52, y 58 causan los cánceres cervicales.
- El VPH-6 y el VPH-11 son los dos principales tipos de bajo riesgo (no carcinogénicos) y causan las verrugas ano genitales.

## 5 DISEÑO METODOLOGICO

### 5.1 METODOLOGIA

Este estudio es de tipo descriptivo porque permite medir el conocimiento que poseen los estudiantes de Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna y Contaduría Pública modalidad nocturna sobre el virus del papiloma humano. Así mismo se pretende obtener y analizar datos estadísticos que serán insumo de futuros estudios en la región Surcolombiana o del país.

Para el análisis y divulgación de datos se tuvo en cuenta el sexo, edad y variables socioeconómicas que permitan identificar vulnerabilidades específicas, y análisis con perspectiva de género y de ciclo vital, así como relacionar las variables demográficas con aspectos tales como la zona geográfica, la educación y, en general, las condiciones de calidad de vida de la población participante en el estudio.

El método de investigación es cuantitativo, no experimental, porque las variables y los indicadores del estudio se enumerarán, tabulan y representar mediante porcentajes; además no se experimenta o manipula las variables del fenómeno identificado, por su parte se procede a determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes objeto del estudio sobre los factores de riesgo de adquirir la infección por Virus de Papiloma Humano.

### 5.2 POBLACION Y MUESTRA

Espacio. Universidad surcolombiana sede Neiva-Huila.

Población. Constituido por 278 estudiantes de los programas Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y, Contaduría Pública modalidad nocturna; de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana, que cursan: segundo, tercero y cuarto semestre en la vigencia 2022-2.

## Universo

Fue de 278 estudiantes relacionados en la base de datos de la población suministrada por cada programa objeto de estudio.

## Muestra

Mediante la aplicación de Epiinfo se realizó el cálculo de la muestra con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% dando como resultado 161 participantes de Neiva que cursan II, III y IV semestre de los programas de Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y Contaduría Pública modalidad nocturno, definiéndose el porcentaje de la muestra por carrera, el 51 % a contaduría pública nocturna y el 49% al programa de licenciatura en educación física recreación y deporte. El muestreo se realizó de forma aleatorio simple.

## 5.3 UNIDAD DE ANALISIS

Estudiantes seleccionados de forma aleatoria simple, de los programas de Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y Contaduría Pública modalidad nocturno de la sede Neiva de la Universidad Surcolombiana.

## 5.4 CRITERIOS DE INCLUSION

- Estudiantes matriculados 2022-2 en la Universidad Surcolombiana sede Neiva.
- Ser mayor de 18 años.
- Estar cursando II, III, IV semestre de programas Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y Contaduría Pública modalidad nocturno.
- Ser estudiante activo de la sede Neiva
- Contar con un dispositivo tecnológico para la aplicación del instrumento
- Tener acceso a internet

## 5.5 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Estudiantes que no deseen participar del estudio.
- Estudiantes con conocimientos formativos previos o actuales en salud (técnicos, tecnólogos, pregrado)

## 5.6 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION

La técnica de investigación que se utilizó en esta investigación corresponde al diseño del instrumento de recolección de información tipo encuesta, preguntas basadas en estudios de investigación inmersos en el estado del arte de la investigación, siendo estas adaptadas a la necesidad de los 3 investigadores; instrumento estructurado en 3 partes, la primera parte consta de 10 preguntas, 3 dicotómicas y 7 de múltiples opciones con única respuesta que hacen referencia a variables sociodemográficas, basadas en un estudio realizado por Vera-et al sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papiloma humano (VPH) y su vacuna en jóvenes universitarios de la fundación universitaria de ciencias de la salud; la segunda parte se enfoca al comportamiento social y consta de 2 preguntas cerradas con múltiple respuesta con un valor de 1 punto cada uno para un total de 2 puntos basadas en un estudio realizado por Cáceres J H. sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el Cáncer Cervicouterino, el Virus del Papiloma Humano y sus Formas de Prevención, en los Departamentos de Santa Ana y Sonsonate, República de El Salvador; la tercera parte hace referencia al comportamiento sexual que consta de 9 preguntas de múltiple respuesta con un valor de 1 punto cada uno para un total de 9 puntos y la última parte evalúa los conocimientos previos con 17 preguntas, de selección múltiple con única respuesta, con un valor de 1 punto para un total de 17 puntos, las preguntas de esta sesión se basaron en un estudio realizado por Cuenca en el 2016 sobre Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato Universidad de Ecuador.

Para esta investigación se relacionó por niveles de riesgo teniendo en cuenta las respuestas asociadas a comportamientos sociales y sexuales, con asignación de la siguiente codificación: alto riesgo; si ha tenido más de 10 parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección, relaciones sexuales bajo efectos de sustancias psicoactivas/alcohol; riesgo moderado si ha tenido de 6 a 9 parejas sexuales, si ha tenido relaciones bajo efecto de sustancias pero la frecuencia fue de algunas veces, haber tenido relaciones sin protección algunas veces; bajo riesgo si ha tenido de 1 a 5 parejas sexuales, si ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias con frecuencia de algunas veces, y , sin riesgo personas que aún no hayan iniciado vida sexual o siempre hayan usado protección en el momento de la relación sexual.

El nivel de conocimiento fue evaluado según las respuestas registradas en la parte de conocimientos previos, estableciendo la codificación por respuestas correctas para esta investigación así: bajo nivel de conocimiento con una puntuación de 0-8 correctas, moderado nivel de conocimiento 9-13 correctas y alto nivel de conocimiento de 14 a 15 respuestas correctas.

El instrumento fue validado en dos fases:

La primera fase; revisión por profesionales del área de la salud con formación posgradual y/o experticia en salud sexual y reproductiva se contó con la participación de Diana Rivera, William Gonzales y José Vladimir Guzmán Rivera en salud pública, epidemiología, entre otros; quienes evaluaron el instrumento teniendo en cuenta las Dimensiones: Sociodemográfica, comportamiento social, comportamiento sexual, conocimientos previos, que referencian si el cuestionario es pertinente, hay claridad, precisión y suficiencia de las preguntas, y si la elaboración de las mismas es correcta o se requiere modificarlas, complementarlas, suprimir algunas o incrementar otras.

Segunda fase: se seleccionó un grupo de 20 estudiantes de pregrado de carreras diferente a la definida en esta investigación y salud, quienes accedieron a participar de forma voluntaria en el proceso de revisión del instrumento garantizándoles la confiabilidad de los datos y pertinencia muestral con fines a sometimiento de validación del instrumento, donde se requiere su revisión de una forma consciente que le permita

identificar situaciones las Dimensiones: Sociodemográfica, comportamiento social, comportamiento sexual, conocimientos previos que referencian si el cuestionario es pertinente de redacción, claridad, comprensión, facilitando la respuesta de forma más honesta o aquellas que posiblemente no; así mismo aportar sugerencias sobre la forma más apropiada como se podría redactar la pregunta; identificar cuáles preguntas les incomodaban y qué sugerencias puede aportar para evitarla y ser respondida honestamente posible.

Según los resultados de validación, se realizaron los ajustes pertinentes, generando la última versión del instrumento y se procede al diseño digital del formato por Google Forms y posterior aplicación para la recolección de la información, previo a la aceptación, firma del consentimiento informado. Posteriormente, el análisis, interpretación y generación de resultados, respectivamente. Para el Plan de análisis de la información, se tuvo en cuenta los resultados estadísticos mediante software SPSS de acuerdo a los objetivos específicos planteados.

En la encuesta se abordan actividades y conocimientos relacionados con los posibles factores de riesgo para contraer la infección según lo descrito en la literatura científica académica. Para el aplicativo de la encuesta previo a la firma del consentimiento informado, se registra la invitación a participar nuevamente de forma voluntaria en el estudio o retirarse del mismo y a su vez el objetivo de la investigación “Determinar El Nivel de Conocimientos Frente al Virus Papiloma Humano y Factores de Riesgo de Infección, que tienen los Estudiantes de Pregrado de los Programas de Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deportes Modalidad Diurna y Contaduría Pública Modalidad Nocturna de la Sede Neiva de la Universidad Surcolombiana”, al igual se expresa agradecimientos por participar de este estudio de vital importancia para el sector educativo, salud, jóvenes y población en general. Ver anexo No.

## 5.7 ANALISIS DE LA INFORMACION

Dada la obtención de datos previamente filtrados por los criterios de inclusión y exclusión, asegurando su calidad, la información fue ordenada y categorizada de manera manual organizándola para que posteriormente fuera resumida en una conclusión unificada y compuesta, que brinde la solución frente al problema de investigación y los objetivos planteados.

## 5.8 VARIABLES DE LA INVESTIGACION

A continuación, se presentan las variables que se tuvieron en cuenta para la investigación con su respectivo indicador y nivel de medición:

*Tabla 1 Operacionalización de las variables*

Variable	Subvariable	Definición	Indicador	Nivel de medición
Características sociodemográficas	Edad	Tiempo vivido desde el nacimiento	Número de años cumplidos.	Razón
	Sexo	Característica biológica de nacimiento.	Femenino-Masculino	Nominal
	Zona geográfica	territorios que se delimitan a partir de determinadas características de la naturaleza	Rural-Urbana	Nominal
Características de comportamiento social	Conductas de riesgo	Comportamientos voluntarios o involuntarios que pueden conllevar a un peligro para la persona y/o su entorno	Consumo de drogas o sustancias psicoactivas- Fumar cigarrillo- Ingerir bebidas alcohólicas	Nominal

Características de comportamiento sexual	Ejercicio de la sexualidad	manejo de las necesidades sexuales	Inicio y edad de inicio de las relaciones sexuales, conocimientos de una relación sexual segura, numero de compañeros sexuales, métodos de protección,	Nominal
Conocimientos frente al virus papiloma humano	Conocimientos adquiridos	Conocimientos transmitidos desde cualquier medio de información	Mención del virus, percepción de conocimiento, mecanismo de infección, manifestaciones clínicas, diagnóstico, prevención	ordinal

*Fuente: Elaboración propia*

## 6 CONSIDERACIONES ETICAS

Este proyecto de investigación garantiza la protección de los derechos de autor para cada uno de los artículos revisados y mencionados en el desarrollo de la investigación, bajo el cumplimiento de la ley 23 de 1982, con respecto a la investigación en su esencia y teniendo como objeto seres humanos se tendrá en cuenta la Resolución 8430 de 1993 (92), por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; con esta norma se aclara que la presente investigación se clasifica en la categoría de “Investigación sin riesgo”, debido a que se maneja la información de carácter personal donde él o la participante serán informados con claridad acerca de sus derechos y toma libre de decisiones mediante el consentimiento informado, el cual se presentará en medio físico y se obtendrá la firma como aprobación en la participación de la investigación, permitiéndoles el retiro del estudio, en el momento en que consideren pertinente o necesario. Igualmente, se retoman, los principios básicos establecidos en el Código de Núrenberg y la Declaración de Helsinki, donde se determinan los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. La investigación se registrará también, bajo los principios de la ley 266 de 1996, por la cual se reglamenta la Profesión de Enfermería y se dictan otras disposiciones, con las cuales se debe ofrecer una atención con principios humanos y éticos, de responsabilidad y con calidad, articulado a la Ley 911 de 2004, mediante la cual se establece la responsabilidad del profesional de Enfermería en investigación, teniendo en cuenta las disposiciones éticas de conservación de la dignidad, integridad y derechos de los participantes, sin utilizar personas jurídicamente incapaces, privadas de la libertad, grupos minoritarios o de las fuerzas armadas. Para asegurar el cumplimiento de los principios bioéticos de no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia, este proyecto se someterá a concepto de viabilidad por el comité de ética.

Se trabajará directamente con datos proporcionados por los estudiantes de pregrado de la universidad Surcolombiana de la sede de Neiva que voluntariamente participaran del estudio que cumplan los criterios de inclusión, a quienes se les dará a conocer y solicitará la firma del consentimiento informado; el cual comprende el objetivo de la investigación,

respetando la decisión de participar o no en el estudio sin ningún tipo de presión, y garantizando el derecho a la dignidad humana. Además, se contará con el respectivo aval por parte del comité de ética institucional para dar inicio al desarrollo del proyecto de investigación. Los datos que se recolectan en el estudio serán preservados hasta la culminación del proyecto en un lugar seguro donde solo tendrá acceso uno de los participantes encargado del análisis de la información, todos los instrumentos serán aplicados de forma anónima, por lo cual los participantes no podrán su identificación.

## 7 ALCANCE E IMPACTO DE RESULTADO

El alcance de este proyecto es importante, toda vez que permite a mediano plazo direccionar estrategias de intervención en educación en salud desde la promoción, manteniendo de la salud fundamentada en factores protectores para la prevención, control del virus del papiloma humano y motivación para ser multiplicadores de estilos de vida y derechos sexuales efectivos responsables los resultados obtenidos permitirán tener un panorama sobre el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de pregrado de la universidad surcolombiana sobre el VPH, de este modo se podrán crear nuevas oportunidades para generar estrategias de educación en salud sobre el VPH que puedan disminuir los riesgos de contraer la infección y brinden herramientas a los jóvenes para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos de manera segura y responsable. De igual manera este estudio pretende incentivar nuevas investigaciones que permitan visibilizar aún más la problemática sobre el desconocimiento que tienen los estudiantes acerca del VPH.

### 7.1 COSTO – BENEFICIO

Es mutuo tanto para la universidad, los programas y de forma directa la población de participante del estudio, ya que recibirá información de primera mano sobre los resultados de la investigación, se realizará asesoría individual si amerita, se canalizará casos identificados de virus del papiloma humano desde la consejería en salud hacia la red prestadora, terminando en monitoreo respectivo. Así mismo se reconocerá y motivará en ser aportante de posteriores estudios y planes de intervenciones en beneficio de la salud individual, familiar y colectiva.

El manejo y confidencialidad de los datos por todo el equipo de trabajo que participó en este proyecto de investigación, consta de la firma de un documento expícito para realizar el proyecto con los más altos estándares de integridad, con conductas de investigación responsables; siguiendo las buenas prácticas en investigación, guiados por los principios

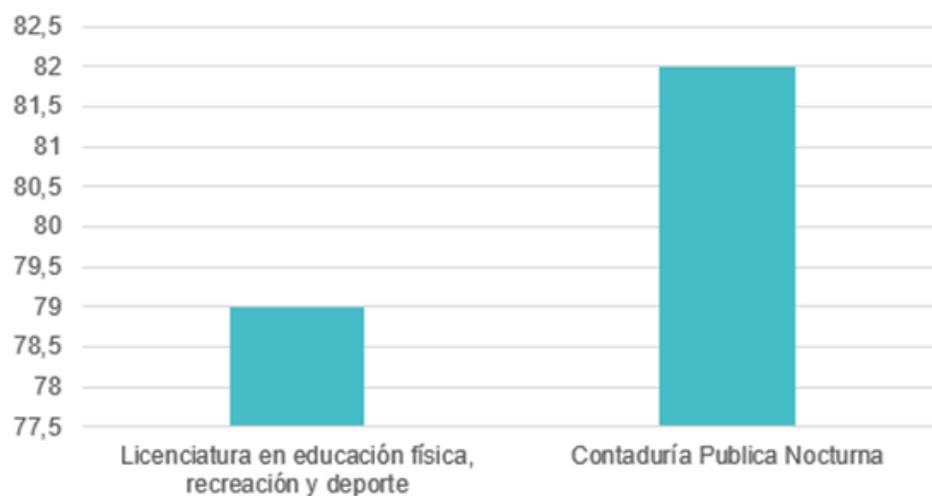
de moralidad y ética respectivamente, Ver anexo No. 8 de igual manera el aplicativo el No conflicto de intereses. Ver anexo No. 7

## 8 RESULTADOS

Con la información suministrada por los 161 estudiantes de los programas objeto de esta investigación, se procede al análisis estadístico de datos y la interpretación de resultados determinándose:

### 8.1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

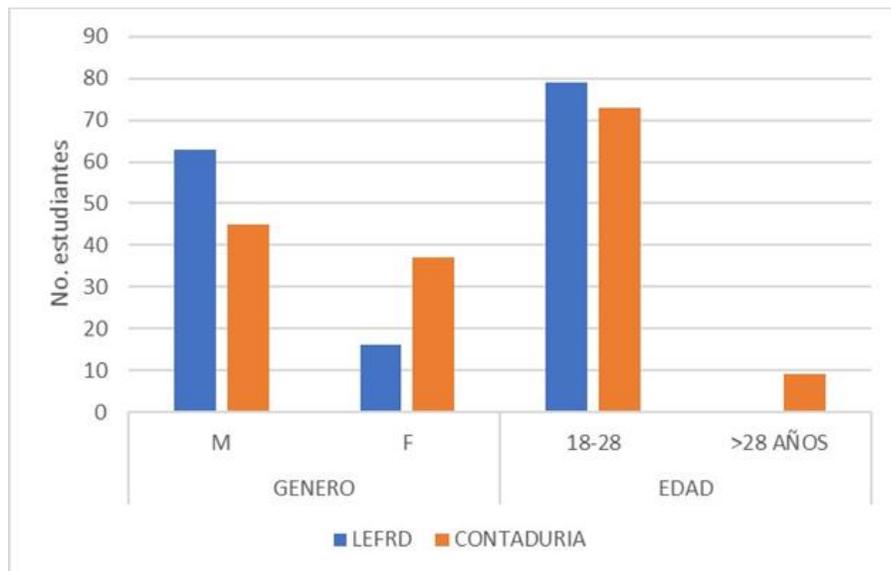
*Gráfico 1 Número de estudiantes por programa*



*Fuente: elaboración propia.*

Del total de la población 161 estudiantes, el 51% (82) de los participantes pertenecen al programa de contaduría pública modalidad nocturna al programa de enfermería y el 49% (79) al programa Licenciatura en educación física, recreación y deportes modalidad diurna.

Gráfico 2 Relación de Género y Edad de los estudiantes por Programa



Fuente: elaboración propia

Como se observa en la gráfica No. 2, La mayoría de estudiantes son del género masculino con un 67% predominándose este género en el programa de Licenciatura en Educación Física, Recreación y deportes, y el 33% corresponden al género femenino con predominio en el programa de Contaduría Pública. El promedio de edad de los estudiantes es de 21 años, y en general se tuvieron edades comprendidas entre los 18 y 28 años solo el 5% (9) eran mayores de 28 años siendo la edad máxima de los participantes 41 años.

A nivel de la zona procedencia el 93% de los estudiantes residen en el área urbana predominando el programa de la contaduría pública, y el 7% en el área rural predominando el programa de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes.

Tabla 2 Relación estado civil y personas con quien viven los estudiantes

Estado Civil Con quien vive	Casado	Soltero	Union Libre
Abuelos		3	2
Ambos padres	1	39	3
Amigos		8	1
Compañero		2	
Hijos		1	2
Esposos	1		
Hermanos		9	1
Hermanos/ Madre		4	
Mama		36	
Mama/Hermanos/abuela		1	
Novia / Compañera sentimental		3	5
Papá		5	
Papá/hermanos		1	
Primos		1	
Tios		4	1
Solos		26	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>143</b>	<b>16</b>

Fuente: elaboración propia

El 89% (143) de los estudiantes, tienen estado civil solteros de los cuales el 27% viven con ambos padres, el 25% viven con la mamá, el 18% viven solos, el resto con algún o algunos miembros de la familia, amigos, novia, y compañeros; el 10% de los estudiantes tienen estado civil de Unión libre, donde el 31% viven con la novia/compañera sentimental, el 19% con ambos padres y el resto viven familiares, amigos y solo; el 1% de los estudiantes tienen estado civil casado, quienes viven con los padres y esposo.

La dependencia económica de los estudiantes por programa, se encontró que el 71% de los estudiantes del programa de contaduría son independientes, el 27% dependen de los padres, el resto dependen del esposo y abuelos; en el programa de Licenciatura en educación física, recreación y deportes el 59% dependen de los padres, el 38% son independientes, y el resto de los abuelos.

## 8.2 COMPORTAMIENTO SOCIAL

*Tabla 3 Frecuencia de las actividades sociales que realizan los estudiantes*

Actividad social	Frecuencia				No responde
	Diario	2 a 3 veces x semana	1 a 2 veces al mes	1 a 2 veces al año	
Consumo de drogas/sustancias psicoactivas	1	1			
Fumar cigarrillo	2	4	3		
Ingerir bebidas alcohólicas		8	51	20	1
Ninguna de las anteriores					70
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>54</b>	<b>20</b>	<b>71</b>

*Fuente: elaboración propia*

Como se observa en la tabla 3, gran parte de los participantes afirma no tener ninguna conducta de riesgo con un 43% (70). Entre las personas que poseen alguna conducta de riesgo mencionada 56 % (91), la actividad más frecuente fue la ingesta de bebidas alcohólicas con un 88% (80) con una frecuencia de ingesta de 1 a 2 veces al mes en un 63% (51), seguida en menor proporción por el tabaquismo con el 10% (9) y consumo de sustancias psicoactivas en un 2% (2).

### 8.3 COMPORTAMIENTO SEXUAL

*Tabla 4 Inicio de las relaciones sexuales en relación con la edad.*

	<b>Inicio</b>	<b>Edad de inicio</b>	<b>Frecuencia</b>
		12-14 años	29
		15-17 años	79
Si	146	18-20 años	32
		> 21 años	1
		No responde	5
No	15		
	<b><i>Total</i></b>	<b><i>161</i></b>	

*Fuente: elaboración propia*

Al indagar sobre inicio de vida sexual y edad, se observa en la tabla 4, que el 90% de los estudiantes ya habían iniciado su vida sexual al momento de diligenciar la encuesta, mientras que otro 10% afirma no haber iniciado su vida sexual. La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales en los participantes fue de 16 años, y el rango de edad donde se iniciaron en mayor frecuencia las relaciones sexuales fue entre los 15 a 17 años con un 54% (79). La edad mínima de inicio de las relaciones sexuales fue de 12 años y la edad máxima de 22 años.

*Tabla 5 Manifiesta tener Conocimiento de una relación sexual segura en relación con métodos de protección.*

			Considera un método de protección segura en la relación sexual a:				
Manifiesta tener conocimiento sobre las relaciones sexuales seguras	Si	155	Uso de condón	129			
			Uso de dispositivos	10			
			Uso de anticonceptivos orales	3			
			Cirugía	2			
			Ser consciente de la relación que se va a tener	12			
			Todas las anteriores	5			
			No	6			
			<b>Total</b>		<b>161</b>		

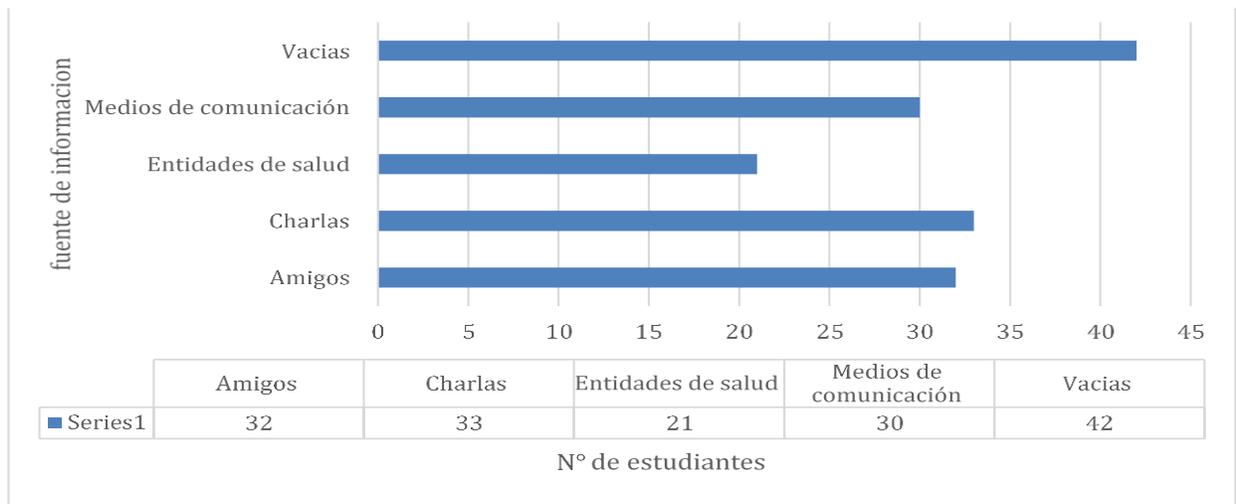
*Fuente: elaboración propia.*

El 96,3% de los participantes en la investigación afirman tener conocimiento sobre las relaciones sexuales seguras, mientras que solo un 3,7% de estos afirman no tener conocimiento del tema. El 80,1% de los participantes consideran el uso del condón como un método de protección segura en las relaciones sexuales, frente a un 7,5% que considera la cirugía como método de protección segura. Con respecto a número de compañeros sexuales que han tenido; la mayor parte de los participantes en la investigación afirman haber tenido de 2 a 5 compañeros sexuales desde el inicio de su vida sexual representando el 59,7%. por otro lado, el 8,7% afirma haber tenido más de 10 compañeros sexuales, y otro 8.1% afirma haber tenido 1 solo compañero sexual.

## 8.4 CONOCIMIENTOS DEL VIRUS PAPILOMA HUMANA

Del total de la población el 72% de los participantes en la investigación ha oído alguna vez sobre el virus del papiloma humano, y el 28% nunca ha oído hablar sobre este virus.

Gráfico 3 Fuente de información sobre VPH



Fuente: elaboración propia

La fuente de información de conocimientos sobre el VPH más común donde han oído hablar sobre el VPH fue mediante charlas educativas (33) seguido por los amigos (32), medios de comunicación (30) y entidades de salud (21), el resto no respondieron.

*Tabla 6 Percepción de saber que es el Virus Papiloma Humano*

	Frecuencia	Porcentaje
No	76	47
Si	85	53
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100</b>

*Fuente: elaboración propia*

Como se observa en la tabla 6. el 53% de los participantes en la investigación afirma tener una percepción clara sobre el virus del papiloma humano, y el 47% afirman no tener una percepción formada acerca de este.

*Tabla 7 Mecanismo de transmisión sexual para adquirir la infección por VPH*

*Fuente: elaboración propia*

El 67,1% de los participantes en la investigación registra que el mecanismo de trasmisión sexual por el que se adquiere la infección por VPH es el contacto sexual genital, anal y

Mecanismo de transmisión	Frecuencia	Porcentaje
A través de la saliva	4	2,5
A través de la sangre	4	2,5
Contacto sexual (genital, anal y oral)	108	67,1
No sabe	45	28,0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>

oral. El 28% de los participantes afirma no tener conocimiento sobre el mecanismo de transmisión sexual del VPH, y solo un 2,5% afirma que es a través de la sangre y otro 2,5% afirma que es a través de la saliva.

*Tabla 8 Signos para detectar posible infección por el virus de papiloma humano*

	Frecuencia	Porcentaje
Mal olor en zona intima	4	3
No sabe	89	55
Secreción en genitales	5	3
Todas	29	18
Verrugas.	34	21
Total	161	100

*Fuente: elaboración propia.*

Esta tabla 8, registra que el 55% de los participantes en la investigación no sabe qué signos pueden indicar una posible infección por VPH, mientras que un 21% afirma que es por la aparición de verrugas, un 3,1% a través de secreciones, un 2,5% a través del mal olor y un 18% afirma que es a través de todos los signos anteriores relacionados en la encuesta.

*Tabla 9 Conocimiento sobre la prevención del Virus del Papiloma*

	Frecuencia	Porcentaje
No	53	33
Sí	108	67
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100</b>

*Fuente: elaboración propia*

Con respecto a conocimiento de la prevención del VPH, la tabla 9, muestra que el 67% de los estudiantes tienen conocimiento sobre la prevención del VPH, mientras que el 33% no posee dicho conocimiento. Sin embargo, el 50% de los estudiantes no saben que existe una vacuna contra el VPH, el 40% si conocen que existe la vacuna que previene el virus, el 5% afirman que la vacuna está en proceso, y el resto (5%) afirman que no existe vacuna para prevenir el VPH.

*Tabla 10 Clasificación del Nivel de conocimiento que posee los estudiantes frente al VPH*

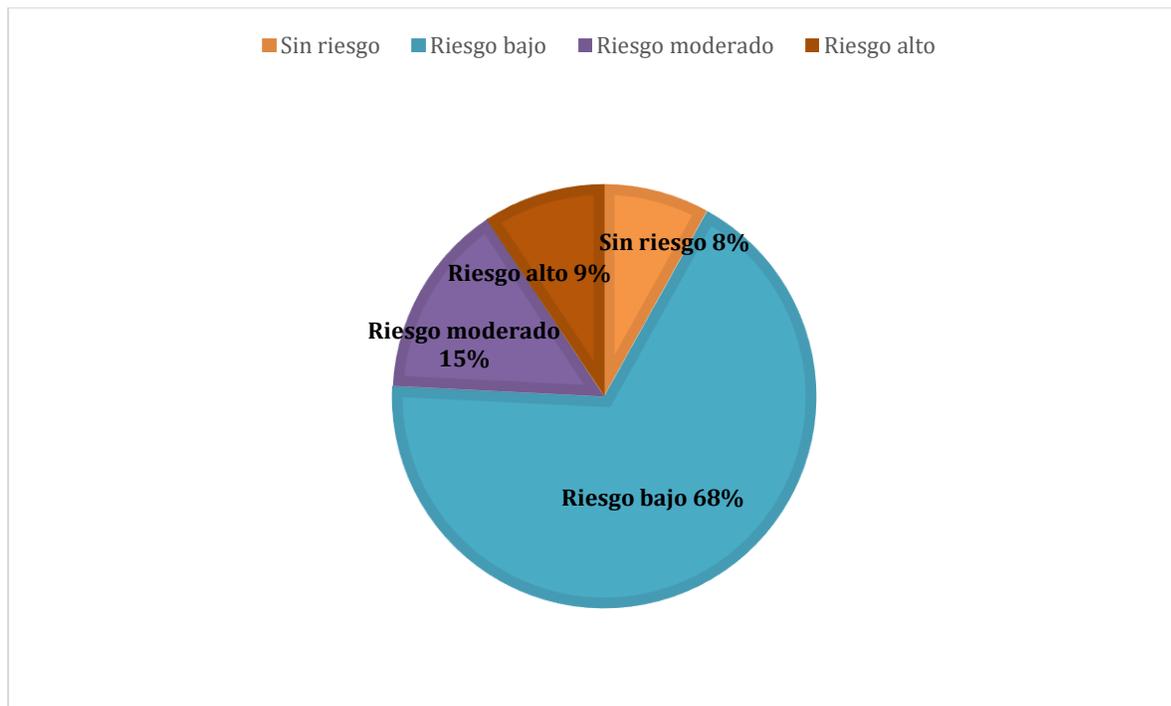
		Frecuencia
Nivel de conocimiento	Alto	0
	Moderado	7
	Bajo	154

*Fuente: elaboración propia.*

Una vez relacionado los resultados del conocimiento de los estudiantes sobre: Mecanismos de transmisión, conocimientos del virus, agentes biológicos, tipos de virus, complicaciones, detección, tamizaje, sintomatología, inmunoprevención; como se observa en la tabla 10; se determinó que el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes es bajo en un 96% (154), el 4% (7) poseen nivel moderado de conocimiento.

Al relacionar los comportamientos sociales y sexuales de los estudiantes, permitió determinar que el nivel de riesgo de contraer la infección por VPH es bajo.

Gráfico 4 Nivel de riesgo de contraer la infección por VPH



Fuente: elaboración propia

Del total de la población (161), el 68% (109) de los estudiantes están en un riesgo bajo de contraer infección por VPH, toda vez que ha tenido 1 a 5 parejas sexuales, las relaciones han sido protegidas y sin estar bajo efecto de alcohol y/o sustancias psicoactivas; el 15% (24) se encuentran en un riesgo moderado toda vez que han tenido de 6 a 9 compañeros sexuales, algunas veces relaciones sexuales sin protección y bajo efecto de alcohol y/o sustancias psicoactivas algunas veces; el 9% (15) están en un riesgo alto ya que ha tenido más de 10 parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección y bajo efecto de alcohol y/o sustancias psicoactivas, y tan solo el 8% (13) no posee riesgo de contraer la infección asociado al no inicio de relaciones sexuales, o al tener relaciones sexuales con protección siempre.

## 8. LIMITACIONES

- Los Estudiantes del programa de ingeniería agrícola sede Neiva y Pitalito respondieron el consentimiento y no hubo efectividad al momento de diligenciar la encuesta.
- Demora en los resultados de la evaluación de los pares y expertos al concepto del instrumento.
- La no operatividad oportuna del comité de bioética de la facultad de salud.
- Poca presencialidad persistente durante la recolección de la información.
- Validación de la base de datos del programa con los registros del ctic

## 9. DISCUSION

La finalidad de este trabajo fue determinar el nivel de conocimiento frente al Virus Papiloma Humano y factores de riesgo de infección en los estudiantes de pregrado de programas de licenciatura de educación física, recreación y deportes modalidad diurna, contaduría pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana; por lo cual se establece la discusión con los hallazgos con otros estudios motivada a esta investigación en coherencia con cada objetivo específico; permitiendo presentar conclusiones, recomendaciones e intervenciones respectivas:

El primer objetivo que consistió en describir a la población relacionada con las características sociodemográficos ( edad, genero, estado civil, zona donde vive); y su entorno socio cultural (programa al que pertenece, con quien convive y dependencia económica); se encontró que el género predominante es el masculino en ambas carreras, el promedio de edad es de 21 años , la zona donde viven predomina la zona urbana y la mayoría son estudiantes que viven solos; resultados que permiten concluir que los estudiantes se encuentran en un ciclo de vida de cambio importante del curso de vida de adolescencia a juventud donde se empiezan a experimentar cosas nuevas, nuevas experiencias en el mundo universitario que es desconocido para ellos, son vulnerables a comportamientos de riesgos como el consumo de tabaco, el alcohol, la desinformación de ITS y el comportamiento sexual se puede convertir de alto riesgo; factores que son vulnerables a contraer o transmitir el VPH; hallazgos que coinciden con el estudio realizado en la población universitaria por (Villafane, et-al, 2017) donde se identificó grupo de riesgo a población joven y universitaria, con exposición a factores de riesgo como el inicio temprano de relaciones sexuales, promiscuidad y conocimientos superficiales sobre ITS.

Con referencia al objetivo de Clasificar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes frente al VPH; se encontró que el nivel de conocimientos por programa académico en general es bajo ya que ellos afirman tener conocimientos sobre el virus del papiloma humano, pero se evidencio en los resultados que en su mayoría la puntuación de respuestas correctas fue inferior a diez según codificación establecida en la investigación; infiriendo su relación con el estudio realizado con alumnos de bachillerato

en la ciudad Querétaro México, donde concluye que conocimiento general fue bajo en el 80% de los participantes (Contreras, 2017), mostrando así la carencia de información y prácticas seguras de los adolescentes.

Al relacionar los comportamientos sociales y sexuales de los estudiantes como factores de riesgo de infección por VPH; los resultados permiten establecer en forma general que los estudiantes están en bajo riesgo para contraer o transmitir la infección por VPH, pero asociado al nivel de conocimiento que poseen frente al VPH este riesgo puede aumentar; aun así se encontró en el estudio que el 9% de estudiantes están en alto riesgo y el 15% de estudiantes con moderado riesgo de contraer o transmitir la infección por VPH ya que poseen conductas sexuales y sociales de riesgo de forma frecuente. Resultados similares que se asocian a lo afirmado por Villegas en el estudio realizado en la universidad de Antioquia con jóvenes universitarios (Villegas & Tamayo, 2015).

## 10. CONCLUSIONES

Es importante implementar acciones encaminadas al mejoramiento del nivel de conocimiento frente a VPH de la comunidad educativa en general para crear una mayor responsabilidad en el comportamiento sexual, y de este modo ejercer sus derechos sexuales y reproductivos de forma placentera y segura.

La investigación arroja que el nivel de conocimiento que poseen frente al VPH que tienen los estudiantes es bajo, pero al asociarlo a comportamientos sociales y sexuales en su mayoría poseen bajo riesgo de contraer la infección, sin embargo, es preocupante el porcentaje de los estudiantes que poseen riesgo alto y moderado debido a que sus conductas de riesgo son frecuentes.

Los resultados confirman la necesidad de formar y trabajar con grupos multidisciplinarios en la prevención del VPH, debido a la importancia de sensibilizar sobre permanentemente desde bienestar universitario trabajar con los estudiantes de pregrado desde su vinculación del primer semestre a una universidad.

Direccionar nuevos estudios en la universidad sobre diagnóstico en salud, especialmente en factores de riesgos asociados a comportamientos no sólo de consumo de sustancias psicoactivas como los que ya existen, sino también a nivel sexual por identidad y orientación sexual.

Liderar desde el programa de enfermería, medicina, psicología; otros estudios que fortalezcan el comportamiento sexual seguro y capacidad de conocimientos en la población de estudiantes, docentes y administrativos.

Es importante ampliar estos estudios, retomando población universitaria en las otras sedes de la Universidad Surcolombiana, vinculándose la comunidad universitaria en estos procesos formativos para el bienestar integral de todos.

## 11.RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la comunidad educativa indagar y tener acceso a información de calidad y específica sobre el VPH asociado a los factores protectores y de riesgo , asociado a mecanismos de detección temprana, protección específica y promoción de la calidad de de vida, con personas con un mayor conocimiento en el área de la salud, así como integrar desde bienestar universitario estrategias para la prevención de ITS, asesoramiento individual, familiar y colectivo en cuanto a relaciones sexuales seguras y acompañamiento frente a los casos que se puedan presentar; abarcando así toda la comunidad educativa.
- Desde el programa de enfermería liderar procesos de educación en salud desde el ámbito de los derechos sexuales y reproductivos.
- Realizar campañas sobre salud sexual, foros, reuniones, charlas que fortalezcan las actividades de promoción de la salud, donde los estudiantes puedan resolver dudas y opinar sobre el tema, aclarando ideas a la mano de un profesional.
- Difundir más información sobre el virus del papiloma humano y su principal afectación del cáncer de cuello uterino en las mujeres, sin excluir al sexo masculino debió a que también existen grandes consecuencias en su salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bermedo-Carrasco S, Feng CX, Peña-Sánchez JN, Lepnurm R. Predictors of having heard about human papillomavirus vaccination: Critical aspects for cervical cancer prevention among Colombian women. Gac Sanit [Internet]. 2015 [citado el 11 de enero de 2023];29(2):112–7. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112015000200006&script=sci\\_abstract&lng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112015000200006&script=sci_abstract&lng=en)
2. Bustamante Ramos GM, Martínez-Sánchez A, Tenahua-Quitl I, Jiménez C, López Mendoza Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2016 [citado el 11 de enero de 2023];76(4):369. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832015000500007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007)
3. Cabrera V. JA, Cárdena H. OJ, Campoverde C. MA, Ortiz S. JI. Prevalencia de genotipos del papiloma virus humano en mujeres de la provincia del Azuay, Ecuador. MASKANA [Internet]. 2015 [citado el 11 de enero de 2023];6(1):79–93. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/477>
4. Cáncer cervicouterino [Internet]. Who.int. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
5. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm Univ [Internet]. 2017;14(2):104–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>

6. De Colombia M de S y. PS. Rutas integrales de atención en salud - RIAS [Internet]. Gov.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>
7. De Este Número Más Revistas Búsqueda Í, Mexicano I, Social DS, Licea BA, Cuauhtémoc L, Aguilar C, et al. Virus del papiloma humano. Lo que saben estudiantes masculinos de licenciatura [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im044g.pdf>
8. De Medicina F, De Obstetricia EAP, Valdez EG, Asesor C, Elenisse J, Lujan Z. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4338/Valdez\\_ce.pdf?sequence=1#:~:text=La%20vacunaci%C3%%20B3n%](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4338/Valdez_ce.pdf?sequence=1#:~:text=La%20vacunaci%C3%%20B3n%20)
9. Del Huila G. Secretaría de Salud llama a mujeres huilenses a prevenir cáncer de cuello uterino [Internet]. Gobernación del Huila. 2017 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/5340/secretaria-de-salud-llama-a-mujeres-huilenses-a-prevenir-cancer-de-cuello-uterino/>
10. Del Huila G. Cáncer de Cuello Uterino, la importancia de prevenirlo y detectarlo a tiempo [Internet]. Gobernación del Huila. 2021 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.huila.gov.co/publicaciones/10529/cancer-de-cuello-uterino-la-importancia-de-prevenirlo--y-detectarlo-a-tiempo/>
11. Dell D. Knowledge about human papillomavirus among adolescents. *Obstet Gynecol* [Internet]. 2000;96(5):653–6. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0029-7844\(00\)01009-7](http://dx.doi.org/10.1016/s0029-7844(00)01009-7)

12. Del Huila G. Cáncer de Cuello Uterino, la importancia de prevenirlo y detectarlo a tiempo [Internet]. Gobernación del Huila. 2021 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.huila.gov.co/publicaciones/10529/cancer-de-cuello-uterino-la-importancia-de-prevenirlo-y-detectarlo-a-tiempo/>
13. De Colombia M de S y. PS. Dimensión Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos [Internet]. Gov.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/Dimension-Sexualidad-y-Derechos-Sexuales-y-Reproductivos.aspx>
14. De Información y Comunicaciones C-C de T, Universidad Surcolombiana. Portal Universitario: Universidad Surcolombiana [Internet]. Edu.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.usco.edu.co/es/la-universidad/mision-y-vision/>
15. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2019 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
16. El Papiloma Humano Y Su Vacuna En Jóvenes AYPS. LAURA VANESSA GUZMAN BARAJAS LAURA MICHEL ZAPATA VARGAS [Internet]. Edu.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/001/3155/Conocimientos%2C%20actitudes%2C%20y%20pr%C3%A1cticas%20sobre%20el%20papiloma%20humano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Edu.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Universidad-Ciencia-Desarrollo/ur/Fasciculos-Anteriores/Tomo-VI/Virus-del-Papiloma-Humano/PDF/Fasciculo-1.pdf>.
18. ETMI plus. Marco para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH, la sífilis, la hepatitis y la enfermedad de Chagas [Internet]. Paho.org. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/etmi-plus-marco-para-eliminacion-transmision-materno-infantil-vih-sifilis-hepatitis>
19. Gov.co. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%202010.pdf>
20. ITS - Infecciones de Transmisión Sexual: Cómo prevenirlas y tratarlas [Internet]. Profamilia. 2018 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/servicios/its/>
21. Júnior JF, Vieira Freitas L, Moura Lopes E, De Oliveira Rabelo ST, Pinheiro AKB, Ximenes L-B. CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA DE SALUD SOBRE ANTICONCEPCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. *Enferm Glob* [Internet]. 2009 [citado el 11 de enero de 2023];8(1). Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/49832>
22. McPartland TS, Weaver BA, Lee S-K, Koutsky LA. Men's perceptions and knowledge of human papillomavirus (HPV) infection and cervical cancer. *J Am Coll Health* [Internet]. 2005 [citado el 11 de enero de 2023];53(5):225–30. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15813233/>
23. Moya-Salazar JJ, Rojas-Zumaran V. Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en Latinoamérica frente a los países de altos ingresos. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2017;68(3):202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18597/rcog.2679>

24. Lema-Vera LA, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Jaya-Vásquez LC. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. 2021; Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft\\_3\\_2021/9\\_conocimientos\\_virus.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/9_conocimientos_virus.pdf)
25. Peláez JGP, Pacheco IH, Ledezma JCU, del Carmen Alejandra Ceruelos Hernández M. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. J Negat No Posit Results [Internet]. 2021 [citado el 11 de enero de 2023];6(2):283–92. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3767>
26. Puente Perpiñán M, Haber Reyes M del P, de los Reyes Losada A, Salas Palacios SR. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. Medisan [Internet]. 2014 [citado el 11 de enero de 2023];18(6):769–75. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004)
27. Paez B M, Rodriguez Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2016;48(1):37–44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343844022006.pdf>
28. Revilla F. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es)
29. Sánchez-Alemán MA, Uribe-Salas F, Conde-González CJ. La infección por el virus del papiloma humano, un posible marcador biológico de comportamiento sexual

- en estudiantes universitarios. Salud Publica Mex [Internet]. 2002;44(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/s0036-36342002000500009>
30. Salud sexual [Internet]. Who.int. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
31. Torrado-Arenas DM, Universidad industrial de Santander, Álvarez-Pabón Y, González-Castañeda JL, Rivera-Contreras OE, Sosa-Vesga CD, et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. Rev médicas UIS [Internet]. 2017;30(1):13–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017001>
32. Unfpa.org. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: [https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual\\_adolescente\\_portada%20%281%29.pdf](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_adolescente_portada%20%281%29.pdf)
33. Villegas-Castaño A, Universidad de Antioquia, Tamayo-Acevedo LS, Universidad de Antioquia. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. IATREIA [Internet]. 2015;29(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iatreia.v29n1a01>
34. Vivas MA. Situación del cáncer de cuello uterino en Colombia según la CAC [Internet]. CONSULTORSALUD. 2022 [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/situacion-cancer-de-cuello-uterino-c>
35. Vista de VPH: Generalidades, prevención y vacunación [Internet]. Proeditio.com. [citado el 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3767/HTML3767>

36. Wiesner C, Piñeros M, Trujillo LM, Cortés C, Ardila J. Human papillomavirus (HPV) vaccine acceptability amongst parents of adolescents in four Colombian areas. *Rev Salud Publica (Bogota)* [Internet]. 2010 [citado el 11 de enero de 2023];12(6):961–73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22030683/>

# **ANEXOS**

## *Anexo A Instrumento de validación por expertos y pares*

Validación por Pares:

Estimado Estudiante

Como estudiantes de enfermería de la Universidad Surcolombiana, se está adelantando una investigación denominada “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA”. Acudimos a usted por el curso de vida al que pertenece ( JUVENTUD) y su formación de pregrado , experiencias sociales y personales para que se valide el instrumento tipo encuesta que permitirá recolectar información y desarrollar el objetivo de este estudio que corresponde a: Determinar los conocimientos frente a los factores de riesgo de infección por Virus Papiloma Humano, que tienen los estudiantes de los programas de ingeniera agrícola, licenciatura de educación física, recreación y deportes, y, contaduría pública de las sedes de Neiva y Pitalito de la Universidad Surcolombiana.

Instrucciones: Marque con una X en cada casilla correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta según los criterios que a continuación se detallaran En donde si su marcación es negativa esperamos una correspondiente observación.

Las categorías a evaluar son: Claridad, redacción y comprensión. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

La evaluación y su valiosa cooperación es de gran importancia para lograr la validación completa del instrumento. Los resultados obtenidos serán utilizados para el aporte del área investigativa como tanto para la viable y correcta aplicación del instrumento. A continuación, encontrará el siguiente link donde se encuentra el instrumento: <https://docs.google.com/forms/d/1MXstkTuukZbJ8sD4323aH1ZFKf5ZsvtOgp01QRaNd3A/edit?ts=635721c0>

Agradecemos su colaboración y pronta respuesta

PREGUNTAS	CLARIDAD		REDACCION		COMPRESION		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							

22.							
23.							

## Validación por Expertos

Estimado profesor

Como estudiantes de enfermería de la Universidad Surcolombiana, se está adelantando una investigación denominada “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA”. Acudimos a usted por su formación posgradual, experiencia profesional e investigativa, para que nos valide el instrumento tipo encuesta que permitirá recolectar información y desarrollar el objetivo de este estudio que corresponde a: Determinar los conocimientos frente a los factores de riesgo de infección por Virus Papiloma Humano, que tienen los estudiantes de los programas de ingeniera agrícola, licenciatura de educación física, recreación y deportes, y, contaduría pública de las sedes de Neiva y Pitalito de la Universidad Surcolombiana.

La encuesta consta de dos partes, la primera hace referencia a datos sociodemográfico y la segunda va encaminada a la actividad sexual del encuestado. La opinión consiste en calificar de acuerdo a los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda:

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
PRECISION  Detalle con el que el instrumento o puede medir las variables que se quieren	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación con la variable a estudiar
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con las variables.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la variable que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la variable que está midiendo.
SUFICIENCIA  La cantidad de ítems basta para medir la dimensión a la que pertenecen	1. No cumple con el criterio	El ítem no cuenta con la redacción necesaria con el tema que se está buscando evaluar.
	2. Bajo nivel	El ítem mide algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total del problema.
	3. Moderado nivel	Es necesario incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completa del problema.
	4. Alto nivel	El ítem es muy trascendental y suficiente.

Dimensión	Ítem	Suficiencia	precisión	Claridad	Observaciones
sociodemográficas	Sede	Elija un elemento.	4	4	
	programa		4	4	
	semestre		4	4	
	sexo		4	4	
	edad		4	4	
	Estado civil		4	4	
	Lugar de residencia		4	4	
	¿Con quién vive?		4	4	
	A quien corresponde su dependencia económica		4	4	
	Afiliación a EAPB		4	4	
Comportamiento social	2. Le gusta compartir actividades socio culturales.	Elija un elemento.	4	4	
	¿Cuál de estas actividades realiza?		3	3	
	Frecuencia con la que realiza la actividad mencionada en la pregunta anterior.		4	4	

Comportamiento Sexual	¿A qué edad fue su primera relación sexual?	Elija un elemento.	4	4	
	¿Cuántos hijos tiene?		2	3	.
	¿Cuántos compañeros (as) sexuales ha tenido?		4	4	
	¿Ha tenido relaciones sexuales seguras?		4	4	
	¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de alcohol, sustancias psicoactivas, obligación, ninguna de las anteriores?		1	1	
			4	4	
Conocimientos previos	¿Conoce que es una relación sexual segura?	Elija un elemento.	4	4	
	¿Cuál de estos métodos considera que es un método de protección segura en la relación sexual?		4	4	
	¿Sabe usted que es el Virus Papiloma Humano?		4	4	
	¿Sabe usted que es el Virus Papiloma Humano?		4	4	

	¿Cuál de estos agentes biológicos patógenos, es el que transmite el Virus de Papiloma Humano?		4	4	
	¿Sabe usted como se transmite el virus de papiloma humano?		4	4	
	¿Cuántos tipos de VPH hay?		4	4	
	¿Cómo se detecta el VIRUS DE PAPILOMA HUMANO?		4	4	
	¿A quiénes se les realiza la prueba de VPH?		4	4	
	¿Conoce usted la sintomatología del Virus del papiloma humano?		4	4	
	¿Con que síntoma podría usted detectar a simple vista el virus de papiloma humano?		4	4	
	¿Qué complicaciones puede traerle la infección por Virus de Papiloma Humano?		4	4	
	¿Qué tipos de cáncer puede causar el virus de papiloma humano??		4	4	
	¿Existe vacunación para el virus del papiloma humano?		4	4	

	¿Conoce usted por qué se adquiere el Virus del papiloma Humano?		4	4	
	¿Cuántos tipos de Virus de Papiloma humano hay?		4	4	
	¿A quiénes se les realiza la prueba de Virus del papiloma humano?		4	4	
	¿Considera que el Virus del Papiloma Humano es prevenible?		4	4	
	El Virus del Papiloma Humano es transmitido solamente por el hombre		4	4	
	¿Considera que al tener relaciones sexuales solo se debe tener protección en el momento de la eyaculación?		4	4	

- La evaluación y su valiosa cooperación es de gran importancia para lograr la validación completa del instrumento.
- Los resultados obtenidos serán utilizados para el aporte del área investigativa como tanto para la viable y correcta aplicación del instrumento. A continuación, encontrará el siguiente link donde se encuentra el instrumento:  
<https://docs.google.com/forms/d/1MXstkTuukZbJ8sD4323aH1ZFKf5ZsvtOgp01QRaNd3A/edit?ts=635721c0>

Agradecemos su colaboración.

## *Anexo B Instrumento de recolección de datos*

### **Encuesta**

Objetivo: Determinar los conocimientos frente Virus Papiloma Humano y factores de riesgo de infección, que tienen los estudiantes de los programas de licenciatura en educación física, recreación y deportes, y, contaduría pública nocturna de la sede de Neiva y de la Universidad Surcolombiana.

Esta encuesta contiene 26 preguntas, donde se solicita a usted como estudiante responder de forma voluntaria, honesta y precisa, ya que con sus registros nos permitirán: Describir las características sociodemográficas, Identificar el nivel de conocimiento que se tiene frente al Virus Papiloma Humano e identificar el nivel de riesgo factores de riesgo para la infección por Virus Papiloma Humano, desde su entorno sociodemográfico.

Los datos registrados en esta encuesta son para uso exclusivo del estudio, se garantizará la confidencialidad de los mismos.

---

# CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

OBJETIVO: Determinar cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de pregrado de los programas de ingeniera agrícola, licenciatura de educación física, recreación y deportes, contaduría pública de las sedes de Neiva y Pitalito de la Universidad Sur colombiana, frente a los factores de riesgo para contraer la infección por Virus Papiloma Humano para identificar la problemática en cada sede.

Correo electrónico \*

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

Autorizo de manera voluntaria a la Universidad Surcolombiana (Usco) para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de tratamiento de datos personales de la institución. Disponible en:

<https://www.usco.edu.co/archivosUsuarios/18/publicacion/politicas/Manual-Politicas-Seguridad-Informacion.pdf>



Opción múltiple



**CODIGO ESTUDIANTIL \***

Texto de respuesta breve

---

**SEDE \***

Neiva

**Programa al que pertenece \***

Contaduría Publica Nocturna

Licenciatura en educación física, recreación y deporte

**Genero**

Masculino

Femenino

Otra...



Con quien vive actualmente

- Solo
  - Ambos padres
  - Papa
  - Mamá
  - Tios
  - Hermanos
  - Esposo
  - Compañero
  - Novio
  - Amigs
  - Hijos
  - Otra...
-



Depende económicamente de:

- Trabajo
- Padres
- Abuelos
- Otra...

¿Está afiliado a una empresa prestadora de salud (EPS)? \*

- Sí
- No

Si la respuesta anterior fue sí, ¿a cuál pertenece? \*

Texto de respuesta breve



¿A qué régimen de aseguramiento en salud pertenece?

- Contributivo
- Subsidiado
- Excepción
- No afiliado

---

## COMPORTAMIENTO SOCIAL

Las preguntas que se muestran a continuación hacen referencia a las actividades de socialización que se realizan cotidianamente

⋮

¿Cuál de estas actividades realiza ?

- Ingerir bebidas alcoholicas
- Fumar cigarrillo
- Consumir drogas o sustancias psicoactivas
- Ninguna de las anteriores

¿Con que frecuencia realiza estas actividades?

- Todos los dias
- 2 o 3 veces por semana
- Entre 1 o 2 veces al mes
- 1 o 2 veces al año

## COMPORTAMIENTO SEXUAL

Descripción (opcional)



1. ¿Ya inicio su vida sexual? \*

Sí

No

2. Si la respuesta anterior fue si, ¿A qué edad fue su primera relación sexual?

Texto de respuesta breve  
.....

3. Tiene hijos \*

Si

No

...

4. Si la respuesta anterior fue si, ¿Cuántos hijos tiene?

- 1                      2                      3                      4                      5
- 

5. ¿Cuántos compañeros (as) sexuales ha tenido desde el inicio de las relaciones sexuales? \*

- 0
- 1 a 5
- 6 a 9
- Más de 10

6. ¿Conoce que es una relación sexual segura? \*

- Si
- No

7.¿Cual de estos métodos considera que es un método de protección segura en la relación sexual?

- Ser consciente de la relación que se va a tener
- Uso de condón
- Uso de pastillas anticonceptivas
- Uso de dispositivos
- Todas las anteriores

8.¿Ha tenido relaciones sexuales seguras? \*

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

9. Ha tenido relaciones sexuales por situación de: \*

- Alcohol
- Sustancias psicoactivas
- Obligación/compromiso
- Ninguna de las anteriores

#### CONOCIMIENTOS PREVIOS

Descripción (opcional)

1. A oído hablar del virus de papiloma humano \*

- Si
- No

Si la respuesta anterior fue si, ¿por parte de quien?

Texto de respuesta breve

---



2. ¿Sabe que es el Virus Papiloma Humano? \*

Si

No

3. ¿Cuál de estos agentes biológicos patógenos, es el que transmite el Papiloma Humano? \*

Virus.

Bacterias.

Parasito.

No sabe

4. ¿Sabe como es el mecanismo transmision sexual para adquirir la infeccion por este agente?

- Contacto sexual( genital, anal y oral)
  - A través de la sangre
  - A través de la saliva
  - No sabe
- 

5. ¿Cuántos tipos de virus de papiloma hay? \*

- De 0 a 1
- De 2 a 25
- De 26 a 50
- 50 y mas.
- No sabe

⋮

6.¿ Conoce cuales son los serotipos del virus de papiloma humano que generan complicaciones de tipo oncologico? \*

- Sí
- No

---

7.¿Cómo se detecta el virus de papiloma humano? \*

- Exámenes de orina.
- Examen de sangre
- Biopsia y colposcopia
- Citología y biopsia.
- Tipificacion de ADN VPH
- No sabe

8. ¿A quiénes se les realiza la tamización del VPH?

- Mujeres
- Hombres.
- Ambos.
- A todos los recién nacidos
- No sabe.

9. ¿Con que síntoma podría usted detectar a simple vista el virus de papiloma humano? \*

- Mal olor en zona íntima
- Verrugas.
- Secreción en genitales
- Todas
- No sabe

10.¿Qué complicaciones puede traerle la infección sexual por Virus de Papiloma Humano?

- Infertilidad
- Lesiones en genitales y orales
- Cancer
- No sabe

---

⋮

11.¿Qué tipos de cáncer puede causar el virus de papiloma humano? \*

- Cáncer de cuello uterino
- Otros tipos de cáncer (boca, garganta, ano, pene)
- Todos los anteriores
- Ninguna de las anteriores
- No sabe

...

12.¿Conoce si existe vacunación contra el virus del papiloma humano? \*

- Si
  - Está en proceso.
  - No existe
  - No sabe
- 

13.¿Conoce como se adquiere el Virus del papiloma Humano ? \*

- Contacto de la piel en las áreas genitales.
- Contacto de boca a boca
- (Madre, hijo)
- Contacto sexual
- No sabe

14. ¿Considera que el Virus del Papiloma Humano es prevenible? \*

- Sí
  - No
  - No sabe
- 

15. ¿El Virus del Papiloma Humano es transmitido solamente por el hombre? \*

- Si
- No
- No sabe

### *Anexo C Consentimiento informado*

Investigación “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA”.

La presente investigación es desarrollada por: NICOLLE BRIYITH ALARCÓN ACHIPIZ, YUDERLY CUELLAR, SERGIO ALEJANDRO LOZANO, estudiantes del programa de enfermería, bajo la asesoría de la docente YIBY SALAZAR PARRA del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana sede Neiva.

Esta usted invitado a participar en este estudio de investigación, antes de decidir si participa, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Tenga absoluta libertad de preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto, una vez haya comprendido el estudio y si usted está de acuerdo, entonces favor firmar esta forma de consentimiento.

El presente estudio tiene como:

1. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes modalidad diurna, y, Contaduría Pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana; frente al virus Papiloma Humano y los factores de riesgo de infección.
2. **Justificación y beneficios:** Se pretende contribuir en la formación de conductas saludables, prevención de enfermedades, control de factores de riesgo y en coherencia confluir en los derechos sexuales y reproductivos a través de comportamientos seguros y libres de portar o contraer el VPH en la población joven estudiantil, como a su vez calidad de vida de los mismos, su entorno y comunidad universitaria. De igual manera los resultados permitirán visualizar las posibles programas y campañas educativas formativas que se deben brindar desde el entorno universitario, además se contribuirá a apoyar el desarrollo de la política de SSR desde el entorno de los jóvenes, como a su vez ser referente para la continuidad de otros estudios sobre el Virus Papiloma Humano,

direccionamiento de medidas preventivas, identificación, canalización y seguimiento de casos.

3. Procedimientos del estudio: Al acceder a participar en este estudio, el estudiante deberá diligenciar una encuesta virtual construido en formulario Googleforms, con el compromiso de responder de forma honesta y clara cada pregunta.

4. Riesgos asociados al estudio: la investigación se clasifica en la categoría de “estudio sin riesgo”, puesto que su participación no tendrá ninguna repercusión negativa sobre la salud física, mental, emocional, además no tendrá que incurrirse en ningún tipo de gasto económico.

5. Aclaraciones:

- Su decisión de participar es completamente voluntaria
- No habrá ninguna consecuencia desfavorable a nivel académico., en caso de no aceptarla invitación.
- Si decide participar, se podrá retirar en el momento que lo desee, aun cuando los investigadores del estudio lo soliciten, puede informar o no las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que incurrir en gasto económico alguno
- No recibirá pago por su participación
- En el transcurso de la investigación usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismos a los investigadores.
- La información obtenida de la investigación se guarda con absoluta confidencialidad, asignando a cada participante un código, en ningún momento se utilizarán nombres, código estudiantil, ni número de identificación.
- La responsable de guardar por cinco años la información producto de esta investigación, será la investigadora principal, quien la salvaguardará almacenando la información (encuesta, consentimientos informados, bases de datos, fotografías, grabaciones) en un archivador bajo llave de uso exclusivo de ella.
- En caso de que usted presente necesidad de intervención asociado a factor de riesgo relacionado con el tema de investigación, se brindará asesoría y canalización al servicio correspondiente

- Si tiene alguna pregunta o si desea alguna aclaración por favor comunicarse con la investigadora asesora YIVY SALAZAR PARRA al número de celular 3173829425 o con un de los investigadores YUDERLY CUELLAR al número 3229093712

Yo identificado con c/c número hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad. Por lo anterior, hago constar que he sido informado a satisfacción, por tanto, doy mi consentimiento.

Fecha:

Lugar:

Firma del participante:

CC:

Email:

*Anexo D Carta de desistimiento*

Yo, identificado con CC. N.º Estudiante de la Universidad Surcolombiana del programa sede que habiendo sido informado sobre el proyecto “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA”, desisto en forma expresa a la realización del mismo.

Fecha:

Lugar:

Firma del participante:

CC:

Email:

### *Anexo E Acuerdo de confidencialidad de los investigadores*

Yo Yivy Salazar Parra, con cedula de ciudadanía número 26559208 de Rivera (H) y estudiantes de enfermería como investigadores del proyecto CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LAS SEDES DE NEIVA nos comprometemos a:

1.Mantener total confidencialidad del contenido de las encuestas aplicadas a los estudiantes de pregrado de programas de licenciatura de educación física, recreación y deportes modalidad diurna, contaduría pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana, frente al Virus Papiloma Humano (VPH) y factores de riesgo de infección.

2.Velar porque los estudiantes de enfermería investigadores guarden total confidencialidad del contenido de los instrumentos aplicados: datos sociodemográficos y todo tipo de información que se genere de la investigación.

3.Mantener en reserva y sin divulgación de algún dato personal de quienes respondieron la encuesta, entre ellos los datos sociodemográficos de los participantes.

4.Ser responsable y honestos en el manejo de la encuesta y los datos sociodemográficos de los estudiantes participantes y de todo documento que se revise y que esté bajo custodia del programa de Enfermería de la USCO.

5.Continuar guardando la confidencialidad de los datos y respetando todos los puntos de este acuerdo aun después de terminado el proyecto de investigación.

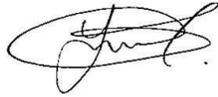
6.Asumir la responsabilidad de los daños, prejuicios y demás consecuencias profesionales civiles y/o penales a que hubiere lugar en el caso de faltar a las normas éticas y legales vigentes para la realización de investigación con seres humanos.

Por la presente aceptamos y estamos de acuerdo con las condiciones y provisiones contenidas en este documento. En prueba de ello, se firma a los 04 días, del mes de agosto del año 2022.



cc 26559208

Yiby Salazar Parra



cc 1003807609

Yuderly Cuellar Tovar



cc 1003866195

Nicolle Alarcón Achipiz



cc 1000334047

Sergio Alejandro lozano

*Anexo F Declaración no conflicto de intereses*

Yo, Yivy Salazar Parra con CC No. 26559208 de Rivera (H),) y estudiantes de enfermería como investigadores del proyecto “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA”, aclaramos:

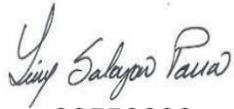
Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

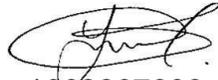
Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación. La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 04 días del mes de agosto del año 2022.

En constancia, se firma en Neiva (H) el día 04 de agosto del año 2022.



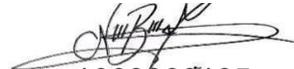
cc 26559208

Ybvy Salazar Parra



cc 1003807609

Yuderly Cuellar Tovar



cc 1003866195

Nicolle Alarcón Achipiz



Sergio Alejandro lozano

cc 1000334047

## *Anexo G Manejo y confidencialidad de los datos integridad científica*

Yo, Yivy Salazar Parra, identificada con CC No. 26559208 de Rivera (H),) y estudiantes de enfermería como investigadores del proyecto “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y FACTORES DE RIESGO DE INFECCION EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE LA SEDE DE NEIVA “con todo el equipo de trabajo que participará en el proyecto, al realizar la investigación científica con el debido rigor ético y metodológico, integridad científica e intelectual, con valores comunes de rigor, honestidad y responsabilidad en la investigación para realizar el proyecto con los más altos estándares de integridad, con conductas de investigación responsables; nos comprometemos a seguir las buenas prácticas en investigación, guiados por los principios de moralidad y ética:

- Realizar la investigación siguiendo la integridad científica para aportar en la detección Conocimientos frente a los factores de riesgo de infección por Virus Papiloma Humano en los estudiantes de pregrado de la Universidad Surcolombiana de las sedes de Neiva y Pitalito que poseen en el momento de la aplicación de los instrumentos de medición, para crear en un futuro inmediato Plantear intervenciones educativas colectivas frente a los resultados obtenidos.
- La protección de los estudiantes de los estudiantes de pregrado de programas de, licenciatura de educación física, recreación y deportes modalidad diurna, contaduría pública modalidad nocturna de la sede de Neiva de la Universidad Surcolombiana como sujetos de la investigación
- La manipulación de datos, guardará la confidencialidad y la rigurosidad en la toma, manipulación y el manejo de la información que se genere a través de los instrumentos de medición.
- Los datos serán confiables, ceñidos a los hallazgos encontrados en el proyecto. La manipulación y presentación de los datos científicos serán veraces y confiables

- La correcta interpretación de estadísticas y de los resultados obtenidos con la investigación
- Se evitará todo tipo de plagio, se realizarán las citas debidas.
- Las evidencias de los resultados obtenidos en la investigación, se guardarán en archivo digital y físico, en lugar seguro durante cinco años después de terminada la investigación. Lo guardará la investigadora principal de la investigación, garantizando la confidencialidad de los datos de cada estudiante participante.
- Se guardará la Ética en toda publicación científica que se realice sobre la investigación realizada.

En constancia, se firma en Neiva (H) el día 04 de agosto del año 2022



cc 26559208

Yiby Salazar Parra



cc 1003807609

Yuderly Cuellar Tovar



cc 1003866195

Nicolle Alarcón Achipiz



Sergio Alejandro lozano

cc 1000334047