

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA
SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN CAVIDAD ORAL”

Área de Investigación:
Salud pública estomatológica

Autor (es):
Lescano Castillo, Luis Alonso

Asesor:
Miranda Gutierrez, Edward Henry

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2797-138X>

Jurado Evaluador:

Presidente: Oscar Olano Alvarillo
Secretario: Marco Zárate Arce
Vocal: Juan Alberto Sánchez Haro

Trujillo – Perú
2023

Fecha de sustentación: 14/03/2023

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

I. GENERALIDADES

1. TÍTULO:

“Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral”

2. Equipo investigador:

2.1 Autor(a):

Nombres y apellidos:

- Lescano Castillo, Luis Alonso.

2.2 Asesor (a):

Nombres y apellidos:

- Edward Henry Miranda Gutiérrez

Grado académico:

- Magíster en odontología.

Título profesional:

- Cirujano Dentista

3. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- Básica

4. LINEA DE INVESTIGACIÓN

- Salud pública estomatológica

5. INSTITUCIÓN Y LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLO EL PROYECTO

5.1 Institución(es):

- Universidad Privada Antenor Orrego

5.2 Localidad:

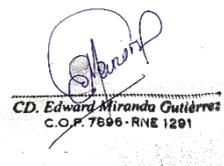
- Trujillo – Perú

5.2.2 Firmas:

Lescano Castillo, Luis Alonso



Dr, Edward Henry Miranda Gutiérrez



CD. Edward Miranda Gutiérrez
C.O.P. 7896 - RNE 1291

Febrero 2023

DEDICATORIA

A Dios Padre, por brindarme todo lo que tengo
Por darme la vida, guiar mis pasos y mostrarme
Siempre su infinita bondad y amor que llenan
y tranquilizan mi alma.

A mis padres, Gleny Castillo y Jorge Lescano,
por esforzarse día a día para darme todo cuanto
tienen, por siempre tener la palabra correcta
para impulsarme a seguir adelante. Toda victoria
profesional y personal que obtenga se lo debo a
ustedes, los amo.

A mi hermana Sandra Lescano, por ser mi
cómplice y confidente, por estar conmigo en las
buenas y malas y tener su hombro listo para
cuando lo necesito.

A mis abuelitos Elinora Cruzado y Emilio Castillo,
quienes fueron las personas después de mis
padres que más se preocupan por mí. Por estar
siempre en los momentos importantes de mi
vida, por ser el ejemplo para salir adelante y por
los consejos que me han sido de gran ayuda
para mi vida y crecimiento.

A mis verdaderos amigos por su
apoyo incondicional durante la
carrera y por estar conmigo en las
buenas y en las malas.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor de tesis, Dr. Edward Henry Miranda Gutiérrez, excelente profesional, por todas las enseñanzas brindadas y por su apoyo en la realización de este trabajo.

A la Universidad Privada Antenor Orrego y a la facultad de Estomatología, por brindarme la oportunidad de poder forjarme como profesional.

A los docentes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego por impulsar mi desarrollo profesional con sus conocimientos, experiencia y valores.

A mis verdaderos amigos por su apoyo incondicional durante la carrera y por estar conmigo en las buenas y en las malas.

A todas aquellas personas que, de alguna forma, me brindaron su apoyo y facilidades para la realización del presente trabajo.

A todos los estudiantes que participaron en el presente trabajo de investigación.

RESUMEN

- **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral.
- **Material y método:** La investigación fue observacional y con diseño de tipo transversal, aplicando un cuestionario de manera virtual, desarrollado en 20 preguntas, las cuales fueron valoradas con la escala de Likert, se evaluó a 125 estudiantes de la Escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se utilizó la prueba estadística chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%.
- **Resultados:** El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral según ciclo, fue predominante el nivel de conocimiento insuficiente en octavo ciclo (87%), noveno ciclo (84%), decimo (74.54%), seguido del nivel de conocimiento suficiente en octavo ciclo (13.33%), noveno ciclo (12%), decimo (23.63%) y finalmente el nivel de conocimiento bueno en noveno ciclo (4%), decimo (1.81%).
- **Conclusiones:** El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre papiloma humano en cavidad oral fue insuficiente, predominando en octavo ciclo y en ambos sexos.
- **Palabras claves:** Virus del Papiloma Humano, conocimiento, alumnos, cuello uterino, estomatología

ABSTRACT

- **Objective:** To determine the level of knowledge of dentistry students about the human papilloma virus in the oral cavity.

- **Material and method:** The research was observational and with a cross-sectional design, applying a questionnaire in a virtual way, developed in 20 questions, which were evaluated with the Likert scale, 125 students of the School of Stomatology of the Antenor Orrego Private University. The chi square statistical test was performed with a significance level of 5%.

- **Results:** The level of knowledge of the stomatology students about the human papilloma virus in the oral cavity according to cycle, the level of insufficient knowledge was predominant in the eighth cycle (87%), ninth cycle (84%), tenth (74.54%), followed by the sufficient level of knowledge in the eighth cycle (13.33%), ninth cycle (12%), tenth (23.63%) and finally the good level of knowledge in the ninth cycle (4%), tenth (1.81%).

- **Conclusions:** The level of knowledge of the stomatology students of the Antenor Orrego Private University about human papilloma in the oral cavity was insufficient, prevailing in the eighth cycle and in both sexes.

- **Keywords:** Human Papilloma Virus, knowledge, students, cervix, stomatology

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	9
	1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	9
	1.2 MARCO TEÓRICO.....	10
	1.3 ANTECEDENTES.....	18
	1.4 JUSTIFICACION Y PROPÓSITO.....	19
	1.5 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
	1.6 OBJETIVOS.....	20
	1.7 VARIABLES.....	21
II.	METODOLOGÍA.....	23
	2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
	2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	23
	2.3 DISEÑO ESTADÍSTICO DE MUESTREO.....	23
	2.4 RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
	2.5 PLAN DE PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO PARA ANÁLISIS DE DATOS	27
	2.6 PRINCIPIOS BIOÉTICOS.....	27
	2.7 LIMITACIONES.....	28
III.	RESULTADOS.....	29
IV.	DISCUSIÓN.....	33
V.	CONCLUSIONES.....	34
VI.	RECOMENDACIONES.....	34
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
VIII.	ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral.**34**

Tabla 2: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral, según ciclo.**36**

I. INTRODUCCIÓN:

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA:

El virus del papiloma humano es el causante del cáncer de cuello uterino, ocupando la cuarta posición entre los cánceres que padecen las mujeres, se reportan 266 000 muertes aproximadamente y 528 000 casos en el 2012. Gran parte de los fallecimientos se produjeron en regiones poco desarrolladas, en las que es el que causa el 12 % de los cánceres femeninos. ¹

Se piensa que en Estados Unidos este virus ocasiona el 70% de los cánceres orofaríngeos, ya que infecta la boca y garganta. ²

A lo largo del 2018 OMS reconoció 1,500 nuevos casos de cáncer de cuello y cabeza en el Perú, que afectan la cavidad oral, faringe, laringe, fosas nasales, glándulas salivales y orofaringe. ²

Se encontraron en la mayor parte de pacientes atendidos en los hospitales Belén y Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo, el mayor número de casos de cáncer orofaríngeo, representando un 87.5% y 83.1% respectivamente. ³

Por otro lado, en estudios previos realizados sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el VPH se obtuvo como resultado que un alto porcentaje de los estudiantes no tiene conocimientos acerca del VPH. ²⁷

En la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, durante la formación de pregrado del estudiante, se tiene en la malla curricular el curso de Infectología estomatológica, curso en el que, en los ciclos sétimo, octavo y noveno, los estudiantes consolidan sus conocimientos sobre el tema. Por lo que se ejecutará la presente investigación en los ciclos mencionados, correspondiente a 145 alumnos aproximadamente.

1.2 MARCO TEÓRICO:

Los virus del papiloma humano (VPH) están conformados por más de 200 tipos de virus, no tienen envoltura lipídica, poseen un diámetro de 55 nm y su cápside icosaédrica está formada por 72 capsómeros que encierran un genoma formado por ADN, circular, de dos cadenas (bicatenario) ⁴, tienen especificidad de especie, además no se han evidenciado infecciones cruzadas entre especies.

El origen de la infección de las verrugas en humanos se observó casi al término del siglo XIX, al observarse que, si se inyectaban extractos de verrugas humanas, ocasionaban la presencia de verrugas en las personas. ⁴

En la literatura se evidencia que la forma de contagio, es a través de las relaciones sexuales, a pesar del uso del preservativo, hay posibilidad de contagio debido a que quedan partes de la piel no protegidas, ⁵ también podría contagiarse por tener contacto con instrumentos o líquidos contaminados, y por el sistema inmune inmunosuprimido ⁶

Debido a la presencia de pequeños traumas es que el VPH logra infectar a las células de la capa basal no diferenciadas y se multiplica cada vez más.⁷

Aproximadamente, más del 50% de la población activa sexualmente se contagian a corta edad, por distintos tipos del VPH; en las que se resuelve espontáneamente en gran parte de los casos. ⁸

El VPH, produce la formación de verrugas benignas o papilomas. Existen verrugas que suelen afectar psicológicamente a quien las presenta, debido a que son desfigurantes, como por ejemplo las verrugas de la cara y las anogenitales, quienes son un motivo recurrente de atención médica.

El VPH oral es producido en algunas ocasiones debido a que los tipos de VPH que se producen en los genitales, pueden infectar la boca.⁹

Las lesiones benignas presentes en la cavidad oral se relacionan con los genotipos de VPH. 2, 4, 6, 11, 13 y 32, por otro lado, los genotipos malignos de VPH son 16, 18 y 33, 86, 93, 94.¹⁰ Los pacientes con inmunosupresión, tienen mayor predisposición a que sus infecciones por VPH persistan y se vuelvan malignas.

Las neoplasias que se presentan en cabeza y cuello, son un conjunto distinto de cánceres que comienzan en la vía aérea digestiva superior; se encontró un genoma de VPH en una parte de éstos, con distinto tipo de frecuencia, la cual depende de la zona anatómica.

La orofaringe, es el sitio anatómico donde se han reportado la mayor recurrencia de neoplasias, mayor al 20%.¹¹ En la boca pueden presentarse distintas lesiones que se relacionan con el VPH, muchas de ellas son microscópicamente y conductualmente similares a las que se localizan en los genitales.^{10,11}

Estas abarcan verrugas vulgares, papilomas escamosos, condilomas acuminados e hiperplasias epiteliales focales, quienes generalmente se localizan en la lengua, paladar blando y los labios, pero se relacionan con los genotipos de VPH de bajo riesgo neoplásico.¹²

Entre 12 a 24 meses es el tiempo en el que las infecciones causadas por el VPH, suelen desaparecer por sí solas¹² ya que el sistema inmune en la mayoría de los casos puede eliminarlo, pero en caso no ocurra, puede sumirse a un estado de latencia¹³ que dura aproximadamente 3 meses.¹⁴

Si las infecciones no remiten por si solas se recomienda¹⁵ la escisión y su posterior estudio anatomopatológico¹⁶, debido a que pueden tornarse malignas incluyendo el cáncer.

Las infecciones que no remiten, suelen tardar 12 años aproximadamente en originar carcinoma de células escamosas.

No se sabe con certeza como algunas infecciones de este virus evade al sistema inmune y se tornan malignas. Por fortuna, casi el 80% de las infecciones orales por VPH, son transitorias. ^{15,16}

Las vacunas permitidas por la FDA de los Estados Unidos, contra el VPH, fueron aprobadas y se recomienda su aplicación antes del inicio de la vida sexual, tanto en hombres como en mujeres, para poder controlar la infección. La OMS como parte de sus protocolos para detectarlo incluye la prueba del VPH para los tipos de alto riesgo, el examen visual con ácido acético (IVAA), la prueba de Papanicolaou (Papanicolaou) y la citología líquida (LBC).¹⁷

Una de las neoplasias benignas es el papiloma de células escamosas producida por los tipos (2,6,11,57) relativamente frecuente, se origina en la parte superficial de la piel, en la mayoría de los casos es una lesión exofítica que puede tener la apariencia de coliflor, a pesar que en la mayoría de los casos es una lesión pediculada, también puede tener su base sésil.

La edad promedio de aparición es en la cuarta década de vida, en su mayoría el 20% de los casos se manifiestan antes de los 20 años.

Existen dos tipos, el primero es el aislado que se presenta en adultos y el múltiple, en niños. El nivel de queratinización y vascularización influye mucho en el color que presentará la lesión, el VPH escamoso de la cavidad oral, es considerado inofensivo y no se transmite.

El nivel de infectividad por los VPH orales es bajo, en comparación con otro tipo de lesiones ocasionadas por este virus. La ubicación y el tamaño nos pueden indicar si tienen una mayor o menor predisposición a volverse malignos, podemos encontrar las lesiones en cualquier lugar de la cavidad oral, pero los más comunes son el paladar, la lengua, los labios y la encía. ¹⁸

Sin embargo, las lesiones encontradas en la encía han sido asociadas con mayor predisposición a tornarse malignos, sumándole a esto, si tiene más de 10 mm de tamaño, el riesgo es mayor. A pesar de que las lesiones del VPH escamoso manifestadas en la cavidad oral no suelen modificarse con el paso del tiempo, existen diversas modalidades de tratamiento, como la extirpación mediante cirugía, cauterización o crioterapia, electrocauterización y aplicación de ácido salicílico.¹⁸

Otra variante es el condiloma acuminado, es una enfermedad transmitida sexualmente, generalmente se presentan como elevaciones de color rosado en forma de coliflor, en zonas húmedas, como son los genitales y la cavidad oral. Cuando se observa en la cavidad oral, lo encontramos en la zona de la Gingiva, mejillas, labios y palada duro.¹⁸

Para decidir el tratamiento es importante considerar el tamaño, como están distribuidos los condilomas, y también como se encuentra psicológicamente el paciente. A pesar de que la literatura indica que la desaparición de las verrugas es espontánea, su resolución completa, es muy poco frecuente y en la mayoría de los pacientes es necesaria la remoción mediante alguna intervención, ya sea tópicamente o mediante cirugía. No hay mucha evidencia sobre si una alternativa de tratamiento es mejor que la otra, pero, si el virus se encuentra presente en las células escamosas basales, la posibilidad de que vuelva a aparecer en algún momento, es altamente probable.¹⁸

Debido a esto, es que tratar todas las verrugas visibles, es un objetivo de tratamiento, conservar la mayor parte normal de tejido y hacer un seguimiento constante por si ocurren cambios que nos puedan indicar malignidad.¹⁸

El tratamiento también puede consistir en criocirugía, escisión mediante bisturí, desecación o ablandación con láser, es importante considerar que puede haber recurrencia debido a que el virus se mantiene incluso en el tejido adyacente de aspecto normal. ¹⁹

La hiperplasia multifocal también denominada enfermedad de Heck, es de naturaleza benigna, escasamente frecuente, en la cual se ve afectada la mucosa de la cavidad oral y la lengua, tiene curso crónico, no se puede predecir y en ocasiones remite por si sola. Se produce por el VPH, y casi siempre (90%) con los tipos 13 y 32, los cuales tienen baja tasa oncogénica. ¹⁹

Esta enfermedad, daña la mucosa de la cavidad oral principalmente en niños, adolescentes y ancianos. Sin predisposición de género. Presenta pápulas que generalmente confluyen y forman lesiones papilomatosas, su origen se asocia con el VPH humano. ²⁰

Se diagnostica durante el examen clínico, además del estudio histológico. En cuanto a los diagnósticos diferenciales tenemos verrugas vulgares, condilomas acuminados, papilomatosis oral florida, síndrome de Cowden, liquen plano oral. ²⁰

No existe método completamente eficaz para su tratamiento, se sugiere realizar curetaje y crioterapia con nitrógeno líquido. La aplicación de crema Imiquimod al 5% tres veces a la semana, durante 4 meses sobre las lesiones mucosas demostró resultados favorables, inclusive se observó la resolución completa de las lesiones en pacientes con VIH. ²⁰

Otra lesión ocasionada por el VPH, es la verruga vulgar, ocasionada por genotipos 2,4,6 y 40, los cuales son de bajo riesgo e ingresan al organismo mediante aberturas localizadas en la piel, con la posterior formación de una verruga. ²¹

Clínicamente se manifiestan como lesiones no oncogénicas, elevadas, nódulos firmes con proyecciones papilomatosas en la parte superficial. La piel de las manos, regiones peribucales, cara y cuero cabelludo, son los sitios más comunes de ocurrencia.²¹

Cuando existen en la mucosa de la cavidad oral, éstas lesiones suelen presentarse en el bermellón, mucosa de los labios o lengua, sus características son: lesión papilar, verrucosa, sin dolor, base pediculada o sésil, de color blanquecino o rosáceo, y pueden presentarse solitarias o múltiples.²¹

Cuando se presentan, mayormente ocurre por autoinoculación, por lesiones presentes en los dedos ya que son muy fáciles de contagiar.²³ Una manera de que se contagie una persona a nivel de la cavidad oral es a través de una esterilización incorrecta de los instrumentos médicos – quirúrgicos, cuando se realiza el examen oral. Al aparecer en la cavidad oral, recibe el nombre de verruga vulgar bucal. Se ha reportado la desaparición espontánea de dos tercios de las lesiones, tal parece ser, debido a la eficacia del sistema inmune del paciente combatiendo el virus.²¹

El tiempo de incubación es entre 2 – 9 meses, por eso durante ese tiempo es que se observan las verrugas, cabe recalcar la importancia de la realización de un interrogatorio para de este modo poder identificar las causas implicadas en la aparición de éstas verrugas.

Hay una estrecha relación entre pacientes infectados por el VPH y pacientes con el sistema inmune deprimido; la literatura indica que las personas con onicofagia tienen mayor riesgo de contagiarse.²²

Si bien es cierto, usar preservativo puede lesiones en el área sobre el que se coloca, pero no se logra protección del 100% de la superficie corporal durante el acto sexual.

Se presentan como excrecencias circunscritas del color de la piel, con superficie rasposa, es posible que el 90% de personas puedan infectarse con VPH 16 y producirse en ellos un carcinoma de células escamosas.

El tratamiento consiste en la escisión mediante cirugía o ablación mediante láser. La reincidencia no es muy frecuente, con excepción de pacientes con VIH.
²³ La biopsia es recomendada cuando hay resistencia al tratamiento, para descartar carcinoma de células escamosas. ^{21,22}

Se ha demostrado el desarrollo de cáncer en lesiones causadas por VPH de alto riesgo, que duran más tiempo del común, ocurre porque se produce infección celular revistiendo las superficies internas de órganos como en el cuello uterino, ano, recto, pene, vagina y la vulva, por este motivo es que recibe el nombre de carcinoma de células escamosas, aunque algunos cánceres de cuello uterino con afectación en las células glandulares del cuello uterino reciben el nombre de adenocarcinomas.²³

La mayor parte de los cánceres en Estados Unidos, son los de orofaringe (70%), ocasionados por el VPH, con un aumento anual en los casos. ²⁵ La edad de aparición oscila entre 55 y 65 años, a pesar de esto, en la actualidad es más frecuente encontrar casos entre los 40 y 50 años, siendo el carcinoma escamoso de amígdalas el tipo más frecuente, representando entre el 15 y 20% de los carcinomas orofaríngeos. ²⁴

La aparición del carcinoma de células escamosas positivas al VPH, están condicionadas al cambio de conductas sexuales, el inicio temprano de relaciones sexuales, cantidad de parejas orales o vaginales, y también al incremento en número de parejas sexuales.²⁴

Mundialmente, la incidencia de cánceres producidos por VPH es mayor, los de alto riesgo ocasionan el 5% de cánceres mundiales. Se calcula que 570 000 mujeres y 60 000 hombres tienen un cáncer relacionado con el VPH cada año, siendo el de cuello uterino uno de los cánceres con mayor prevalencia en países con bajos y medianos ingresos, en los cuales las pruebas para detectarlo y el tratamiento cuando están los signos iniciales, no están al alcance de las personas.²⁴

1.3 ANTECEDENTES:

Amores Andrade M. y Muñoz Mora, J. (Ecuador, 2016) ²⁵. Llevaron a cabo un estudio de diseño descriptivo, transversal y comparativo, en una muestra total de 183 estudiantes para evaluar su conocimiento sobre el virus del papiloma humano en la cavidad oral. Obteniendo como resultado un bajo conocimiento. Por lo que recomendó reforzar a los profesionales de Odontología sobre este tema, al no tener toda una adecuada información sobre este tema.

Medina L, Medina G y Merino, A. (Argentina, 2014) ²⁶ Llevaron a cabo un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, en una muestra total de 61 estudiantes de odontología de la Universidad Pública Nacional del Nordeste para identificar su conocimiento sobre el Papilomavirus humano. Obteniendo como resultado que la mayoría de los estudiantes no tiene conocimientos acerca del VPH. Por lo que se sugiere que los docentes establezcan estrategias para disminuir las consecuencias que se puedan producir de ciertos comportamientos no adecuados de los estudiantes.

Mariela Fox, Neira Chaparro, Alexis Morón, Rita Navas, Ada Chacín (Venezuela, 2019) ²⁷ Llevaron a cabo un estudio de tipo descriptivo, transversal, con un diseño de campo, en una muestra total de 98 estudiantes para identificar el Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Odontología. Obteniendo como resultado que sus estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto acerca de este virus, pero de igual manera están de acuerdo con reforzar los conocimientos sobre la prevención de la infección por el VPH.

Luego de revisar las diferentes fuentes bibliográficas no se logró encontrar antecedentes nacionales sobre “Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral”.

1.4 JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO:

La adquisición de conocimientos sobre la importancia de las patologías infecciosas que tienen como origen el VPH, no tienen que dejar de ser desapercibidos en la consulta dental, a veces se permite que otros profesional de las ciencias de la salud lo diagnostiquen sin ser especialistas específicamente de la boca, lo que ocasiona que nuestra población cada vez tenga una idea diferente por acudir al profesional indicado para su atención, situación que se refleja en gran parte de los establecimientos de salud de nuestro país, debemos de tener presente que las infecciones producidas por el VPH son consideradas enfermedades cada vez más frecuente, presente en todos los continentes y razas, los carcinomas bucales, producidos por el VPH, están en la sexta posición entre las neoplasias malignas con impacto en la morbilidad y mortalidad mundial, se estiman anualmente 275,000 casos, en Perú ²⁸ los avances de la ciencia no han progresado significativamente con el tiempo, por este motivo es importante realizar investigaciones.

La mayor frecuencia se reporta en las neoplasias que se originan en la orofaringe, es por ello que es muy importante la cooperación que tienen los odontólogos como primera línea de atención de la cavidad oral siendo sumamente importantes para identificar en etapas iniciales las lesiones producidas por el VPH, por lo que el renovar el conocimiento acerca del VPH en la mucosa es una necesidad cada vez mayor.

Por tal motivo es sumamente importante evaluar el conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el VPH, ya que podrían no tener claras las repercusiones del virus en la salud de las personas, y es nuestro deber brindar un tratamiento correcto cuando sea necesario, para evitar futuras complicaciones.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral?

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General:

- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral.

3.2 Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral, según el ciclo académico.
- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral, según el sexo.

4. Variables:

VARIABLE(S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de estomatología	Comprensión e información obtenidas por una persona mediante experiencia, educación y entendimiento tanto teórico como práctico sobre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de estomatología. ²⁹	Se evaluará por medio de un cuestionario: Sobresaliente: 19 - 20 Muy bueno: 17 – 18 Bueno: 14-15-16 Suficiente: 11-12-13 Insuficiente: 10 a menos	Cualitativa	Ordinal

CO-VARIABLE(S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	
Ciclo académico	Es el periodo semestral donde se desarrollan actividades académicas programadas de manera curricular. 30	Ciclo académico que lo conforman los estudiantes matriculados de la escuela estomatológica UPAO de: <ul style="list-style-type: none"> • Octavo • Noveno • Décimo 	Cualitativa	Ordinal

Sexo	Femenino: Propio de la mujer o que posee características atribuidas a ella. ³¹ Masculino: Propio del varón o que posee características atribuidas. ³²	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	Cualitativa	Nominal
------	--	---	-------------	---------

II. METODOLOGÍA

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1 Características de la población muestral:

La población estuvo conformada por estudiantes VIII, IX y X ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, quienes cumplieron con los siguientes criterios de selección:

a) Criterios de Inclusión:

- ✓ Estudiantes de VIII, IX y X ciclo de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculados en el semestre 2021-10.

b) Criterios de exclusión:

- ✓ Estudiantes de VIII, IX y X ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, que se negaron a participar en la aplicación del cuestionario.

2.2.2 Diseño estadístico del muestreo:

- **Marco de muestreo:**

Registro de estomatología de VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculados en el semestre académico

2021-10, proporcionado por la Oficina de Registro Técnico de la universidad.

- **Unidad de muestreo:**

Estudiantes de VIII, IX o X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el semestre académico 2021-10.

- **Unidad de análisis:**

Estudiante de VIII, IX o X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculado en el semestre académico 2021-10.

- **Tamaño muestral:**

- Para determinar el tamaño muestral se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población.

n = Tamaño de muestra.

$Z_{\infty/2}$ = Valor del estadístico de prueba.

P = Probabilidad de encontrar el evento.

Q = Probabilidad de no encontrar el evento. (1 - P)

d = Porcentaje de error.

Los valores asumidos para los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego son los siguientes:

$$N = 179$$

$$z_{\alpha/2} = 1.96 \text{ para una confianza del } 95\%$$

$$P = 0.5$$

$$Q = 0.5$$

$$D = 5\%$$

Remplazando:

$$n = \frac{179 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (179 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 122.32$$

$$n = 122 \text{ estudiantes}$$

Luego la muestra de 165 estudiantes estuvo dividida proporcionalmente en los ciclos a evaluar en proyecto de investigación.

<i>CICLOS</i>	<i>N° de estudiantes</i>	<i>N° estudiantes por ciclo</i>
<i>VIII</i>	66	45
<i>IX</i>	36	25
<i>X</i>	77	52
<i>POBLACIÓN</i>	179	122

- **2.2.3 Tipo de muestreo**

El método de selección se realizó mediante un muestreo aleatorio estratificado.

2.3 RECOLECCION DE DATOS

2.3.1. Método de recolección de datos

- Encuesta (cuestionario)

- **Instrumento de recolección de datos**

Se realizó un cuestionario elaborado específicamente para la investigación, el cual fue validado mediante el juicio de expertos además de una prueba piloto la cual me permitió obtener la confiabilidad. El cuestionario consta de veinte preguntas sobre nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus del papiloma humano en cavidad oral. Las preguntas estuvieron conformadas por múltiples opciones, donde solo se debe optar por una de ellas. La valoración de las mismas será: 1 punto, respuesta correcta y; 0 puntos, respuesta incorrecta.

Enlace: <https://forms.gle/N7PR3VJJ8o3zeNJg7>

- **Validez**

El cuestionario fue propuesto a ocho expertos jueces, todos estomatólogos, los cuales evaluaron cada uno de los ítems en las categorías de redacción, contenido, congruencia y pertinencia. El resultado de la evaluación se sometió a la prueba V de Aiken para conseguir la validez del instrumento; que obtuvo el valor total de: 0.987 indicando la validez del contenido. (Anexo 2)

- **Confiabilidad:**

Se llevó a cabo una ejecución de prueba, en la serán participes 15 estudiantes de estomatología de la

Universidad Privada Antenor Orrego. Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, siendo el valor del presente análisis 0.81 lo cual determina que el instrumento presenta buena confiabilidad y mide de manera apropiada las características de interés para la presente investigación. (Anexo 3)

- **Procedimiento de recolección de datos**

Se informó a los estudiantes sobre el propósito de la investigación, solicitándoles su aceptación, por medio de un consentimiento informado. (Anexo 4)

Posteriormente se procedió a aplicar el cuestionario y se obtuvo la información, utilizando una ficha elaborada únicamente para la investigación para registrar: ciclo, género y la alternativa por cada pregunta según sean marcadas por los estudiantes de los diferentes ciclos. (ANEXO 1)

2.4 PLAN DE PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO PARA ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos se realizó usando el programa Microsoft Excel 2019 y el paquete estadístico SPSS versión 20, posteriormente se desarrollaron tablas de frecuencia con valores absolutos y relativos. Luego los datos se recolectaron mediante el instrumento mencionado anteriormente (cuestionario) y se procesaron automáticamente en los programas previamente mencionados, finalmente se procedió a la tabulación de los datos obtenidos con sus respectivas tablas estadísticas y gráficos correspondientes a los objetivos propuestos en la investigación.

2.5 PRINCIPIOS BIOÉTICOS

- Para la realización de la presente investigación, se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y modificada por la Asamblea general en Fortaleza (Brasil, octubre 2013).²² Se contó con la aprobación del comité de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2.6. LIMITACIONES:

- Debido al estado de emergencia que había durante el desarrollo de este trabajo por la pandemia COVID-19, el tamaño de la población se ha visto disminuido, ya que los estudiantes se encontraban matriculados en números reducidos. Además de que no se pudo llevar a cabo la ejecución del proyecto de investigación de manera presencial.

III. RESULTADOS

En el presente estudio que tuvo como objetivo evaluar el Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral, con una muestra de 125 estudiantes, quienes cumplieron con los criterios establecidos. Se obtuvo lo siguiente:

El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral fue predominantemente insuficiente (80.80%), suficiente (17.60%), bueno (1.60%), muy bueno (0%) y sobresaliente (0%). (Tabla 1 y Grafico 1)

El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral según ciclo, fue predominante el nivel de conocimiento insuficiente en octavo ciclo (87%), noveno ciclo (84%), decimo (74.54%), seguido del nivel de conocimiento suficiente en octavo ciclo (13.33%), noveno ciclo (12%), decimo (23.63%) y finalmente el nivel de conocimiento bueno en noveno ciclo (4%), decimo (1.81%). (Tabla 2 y Grafico 2). Así mismo, se observó que no hay diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.8409 > 0.05$).

El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral según sexo, también fue predominante el nivel de conocimiento insuficiente en ambos sexos masculino (89.18%) y femenino (77.27%), seguido de un nivel de conocimiento suficiente en el sexo masculino (10.81%) y en femenino (20.45%). Así mismo, se observó que no hay diferencia significativa entre los grupos ($p= 0.6136 > 0.05$).

Tabla 1: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral.

Alumnos		
Nivel de conocimiento	N	%
Sobresaliente	0	0%
Muy bueno	0	0%
Bueno	2	1.60%
Suficiente	22	17.60%
Insuficiente	101	80.80%
Total	125	100%

Gráfico 1: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral.

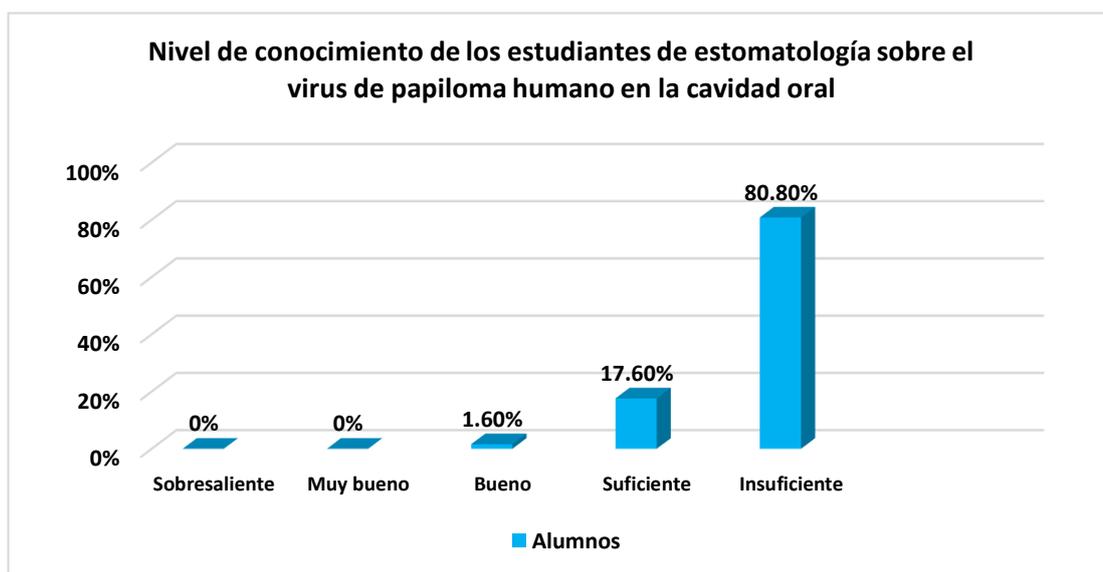


Tabla 2: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el virus de papiloma humano en la cavidad oral, según ciclo.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación determinó el nivel de conocimiento de 125 estudiantes de estomatología sobre papiloma humano en cavidad oral.

Se encontró un nivel de conocimiento insuficiente del 80.80% (101) resultado similar a lo hallado por Andrade M²⁵, quien evaluó un nivel de conocimiento bajo (52%). Este resultado puede estar evidenciando que aún existe alguna deficiencia en los estudiantes universitarios, para reconocer las (ITS) en cavidad oral, siendo importante conocerlas ya que podría estar afectando a nivel de cavidad oral, y también por el impacto negativo que este podría tener sobre el proceso salud-enfermedad de la población.

Por otro lado, difiere de Mariela Fox²⁷ quien evaluó a estudiantes por cursar el tercer, cuarto y quinto año de la carrera donde encontró un nivel de conocimiento alto acerca de este virus, esto puede deberse a que los alumnos (62.2%), profundizaron más en el tema dentro de sus asignaturas o que al momento de realizarles la encuesta no se cruzó con la realización de sus actividades, por lo cual tuvieron mayor tiempo para responder adecuadamente.

Al ser un alto porcentaje de alumnos con nivel de conocimiento insuficiente sobre VPH en cavidad oral nos hace reflexionar que se necesita promocionar distintas estrategias para lograr y preservar un mejor aprendizaje con respecto a esta patología, este resultado puede deberse a factores como falta de interés sobre el virus por desconocimiento acerca de su alta prevalencia.

Según el ciclo académico el nivel de conocimiento fue insuficiente en alumnos de octavo ciclo (87%), uno de los motivos puede ser que los alumnos no se tomaron el tiempo suficiente para poder llenar el cuestionario correctamente porque al momento de enviarles la encuesta estaban realizando otras actividades.

Los resultados antes mencionados nos dan un panorama de la realidad de los estudiantes de la carrera de Estomatología, pero es necesario desglosar y detallar aún más estos resultados.

Los varones presentaron un nivel de conocimiento insuficiente en porcentaje mayor comparado con las mujeres, pero estadísticamente no fue significativo,

similar al estudio de Fox²⁷. Esto puede ser porque las mujeres tuvieron un mayor criterio al responder que los varones porque estuvieron más informadas ya que el cáncer de cuello uterino ocasionado por el VPH, presenta una alta tasa de morbimortalidad en este género.

Una de las limitaciones del presente estudio es la situación actual de la pandemia por COVID-19, por la cual se tuvo que enviar a los alumnos el cuestionario de manera virtual y esperar a que respondan cuando tuvieran disponibilidad de tiempo ya que se cruzaba con sus actividades, por dicho motivo no se pudo tener el control total de las respuestas de cada encuestado.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre papiloma humano en cavidad oral fue insuficiente.
- El nivel de conocimiento insuficiente predominó en octavo ciclo (87%), y nivel de conocimiento bueno en noveno ciclo (4%).
- El nivel de conocimiento sobre papiloma humano fue predominantemente insuficiente en mujeres y varones.

VI. RECOMENDACIONES

- Reforzar la enseñanza dentro del curso de infectología estomatológica a los estudiantes de Estomatología sobre el tema del Virus del Papiloma Humano, debido a que no todos tienen una adecuada información sobre este tema.
- A los estudiantes con nivel de conocimiento insuficiente, fortalecer los conocimientos con capacitaciones periódicas, con la finalidad de elevar su nivel de conocimiento sobre el tema.

- Incentivar y motivar la participación activa de los estudiantes en el proceso de aprendizaje sobre la importancia de las enfermedades producidas por el virus papiloma humano (VPH), con el apoyo de herramientas digitales y otros medios, con el objetivo de tomar conciencia especialmente en el aspecto preventivo y el diagnóstico y tratamiento oportuno. (Ejemplo: subtipos de VPH asociados al Cáncer).

Fortalecer el desarrollo de la Historia Clínica estomatológica especialmente al realizar el examen por regiones extra e intraoral con el fin de identificar las diversas lesiones orales que puedan comprometer la salud general del paciente. (lesiones producidas por VPH y otras.)

- Al ser un tema de salud pública y por su relevancia, es importante aplicar este estudio a los profesionales ya sea de práctica privada o pública para así dar la iniciativa a que actualicen sus conocimientos sobre este tema.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Inmunización, Vacunas y Productor Biológicos [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2017. [Citado el 2 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
2. Centros para el Control y Prevención de enfermedades. USA. Departamento de salud y servicios humanos. [Citado el 2 de junio de 2021].

Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/basic_info/hpv_oropharyngeal.htm#:~:text=El%20VPV%20puede%20infectar%20la,orofar%C3%ADngeos%20en%20los%20Estados%20Unidos..

3. Rolando CH, Claudia MG. Tesis para optar el Título profesional de Cirujano Dentista. Trujillo: Uladech; 2020.

Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16290/CANCER_FRECUENCIA_CISNEROS_CHUNGA_ROLANDO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4. John E, Bennett D, Martin J. Enfermedades infecciosas principios y práctica. Novena edición. España: Elsevier; 2020.

Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9788491134992001430?scrollTo=%23hl0001218>

5. Cameron JL, Cameron AM. Current Surgical Therapy.13 ed. Canadá: Elsevier; 2020.

6. Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L. Dermatología. 4ta edición. Barcelona: Elsevier; 2018. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9788491133650000796.pdf?locale=es_ES&searchIndex=

7. Dean J. Odontología pediátrica y del adolescente. 10 ed. España: Elsevier; 2018.

8. Zambrano RD, Fernández F, Matta MA, et al. Detección del virus del papiloma(humano en mucosa oral de mujeres de Cali, Colombia. ACIN [Internet]. 2019 [Citado el 4 de mayo de 2021];23(3):266.

Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v23n3/0123-9392-inf-23-03-00266.pdf>

9. Navarro MC, González BR, Muñoz LR, et al. Genotipificación de Papilomavirus Humano en cavidad oral de personal médico [Internet]. [Citado el 2 de mayo de 2021]; 9(2):140-145pp.

Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md_2017/md172f.pdf

10. John R. Goldblum LW, Lamps JK, et al. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. 9 edición. Philadelphia: Elsevier; 2018.

Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9780323263399000044.pdf?locale=es_ES&searchIndex=

11. Beddler G, Sánchez C, Sandra E, Gordillo F, Ferráez L, Gómez J, et al. Rev Chilena Infectol. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos [Internet] 2017. [Citado el 2 de junio de 2021]; 34 (6): 557-562.

Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v34n6/0716-1018-rci-34-06-0557.pdf>

12. Dean J. Odontología pediátrica y del adolescente. 10 ed. España: Elsevier; 2018.

13. Infección por el virus del papiloma humano. Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia.

Disponible en: <http://www.aepcc.org/infeccion-por-el-vph/>

14. Cameron JL, Cameron AM. Current Surgical Therapy.13 ed. Canadá: Elsevier; 2020.

15. Dean J. Odontología pediátrica y del adolescente. 10 ed. España: Elsevier; 2018.

16. Reem HS, Mohamed HS, Mohamed ZA, et al. Malignant transformation of oral squamous cell papilloma: a case report. Int. J. Surg. Case Rep. [Internet]. 2020 [Citado el 19 de mayo de 2021]; 75 (2020): 348-351.

Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S2210261220307379.pdf?locale=es_ES&searchIndex=

17. Balaji M, et al. Awareness and Knowledge Among Dental and Medical Undergraduate Students Regarding Human Papilloma Virus and Its Available Preventive Measures. *Annals of Global Health* [Internet] 2020; 86(1): 150, 1–7. DOI: <https://doi.org/10.5334/aogh.2826>

18. Reem HS, Mohamed HS, Mohamed ZA, et al. Malignant transformation of oral squamous cell papilloma: a case report. *Int. J. Surg. Case Rep.* [Internet]. 2020 [Citado el 19 de mayo de 2021]; 75 (2020): 348-351.

Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S2210261220307379.pdf?locale=es_ES&searchIndex=

19. Cameron JL, Cameron AM. *Current Surgical Therapy*. 13 ed. Canadá: Elsevier; 2020.

20. Guerrero MD, Epelstein AM, Galaviz GR, et al. Lesiones por virus del papiloma humano en pacientes urológicos. *Rev Mex Urol* [Internet]. 2018. [Citado el 2 de Junio de 2021]; 78(6):463-73.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2018/ur186j.pdf>

21. Duarte, LC. Verruga vulgar bucal, en comisura labial. *Odontología Vital* [Internet]. 2017 [Citado el 2 de junio de 2021]; 27:23-28.

Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n27/1659-0775-odov-27-23.pdf>

22. Raquel O, Cristina B. Fibroqueratoma acral adquirido: a propósito de un caso. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. 2019 [citado 2021 Jun 02] ; 12(1): 28-31.

Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2019000100028&lng=es.

23. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. USA; [Actualización 10 de Enero de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>

24. Nieto J, Gonzales G. Prevalencia del carcinoma escamoso de orofaringe y su relación con los genotipos del VPH. *An Orl Mex* [Internet]. 2017 [Citado el 2 de junio de 2021]; 62(4):228-234.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2017/aom174d.pdf>

25. Andrade M, Mora J. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (hpv) y su asociación en cavidad oral: diagnostico, manifestaciones clínicas y tratamiento, en los estudiantes de 8vos, 9nos semestres en la facultad de odontología de la universidad central del Ecuador periodo lectivo 2015-2016. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2016 [Citado el 2 de mayo de 2021]

Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5686/1/T-UC-0015-244.pdf>

26. Medina M, Medina L, Merino M. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *Enf Inf Microbiol* [Internet]. 2014 [Citado el 2 de mayo de 2021]; 34(4):140-144.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2014/ei144d.pdf>

27. Fox M, Chaparro N, Navas R, Chacín A. Nivel de Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Odontología. *Revista arbitrada de la Facultad de Odontología* [Internet]. 2019 [Citado el 2 de junio de 2021]; 16(1):7-14.

Disponible en:

<https://produccioncientificaluz.org/index.php/cienciao/article/view/33631/35431>

28. Guadalupe M, Deprez C. Carcinoma Epidermoide de la lengua: presentación de un caso. *Revista ADM* [Internet]. 2017 [Citado el 2 de junio de 2021]; 2017; 74 (2): 90-93. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od172g.pdf>

29. Cambridge University Press. Knowledge | Cambridge Dictionary [internet]. Cambridge Academic Content Dictionary. [citado el 9 de mayo 2021]. Disponible

en:<https://dictionary.cambridge.org/es/diccionario/ingles/knowledge>

30. ASALE R-, RAE. ciclo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 9 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ciclo>
31. ASALE R-, RAE. ciclo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/femenino>
32. ASALE R-, RAE. ciclo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/masculino?m=form>

XII: ANEXOS

ANEXO 1:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO

1. El VPH es:
 - a) Un virus tipo ARN, sin envoltura lipídica, bicatenario.
 - b) Un virus tipo ADN, sin envoltura lipídica, monocatenario.
 - c) Un virus tipo ADN, con envoltura lipídica, bicatenario.
 - d) Un virus tipo ADN, sin envoltura lipídica, bicatenario.
 - e) No lo sé
2. Las formas de contagio del VPH es:
 - a) Por tener relaciones sexuales.
 - b) Por contacto directo.
 - c) Por contacto directo con instrumentos o líquidos contaminados.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) No lo sé
3. ¿Cuántos genotipos de VPH existen?
 - a) Entre 10 y 40.
 - b) Entre 50 y 70.
 - c) Menos de 100.
 - d) Más de 200.
 - e) No lo sé.
4. ¿Cuáles de los siguientes genotipos de VPH son oncogénicos?
 - a) 2,4,6 y 11
 - b) 11,13 y 32
 - c) 34 y 27.
 - d) 16 y 18.
 - e) No lo sé
5. ¿Cuál de los siguientes genotipos de VPH está asociados con el cáncer orofaríngeo?
 - a) 18
 - b) 16

- c) 32
 - d) 86
 - e) No lo sé.
6. La vacuna para prevenir el VPH está indicado para:
- a) Mujeres y hombres.
 - b) Sólo mujeres.
 - c) Mujeres, hombres y niñ@s.
 - d) No hay vacuna.
 - e) No lo sé
7. Las lesiones de VPH en cavidad oral están relacionadas con los genotipos:
- a) 2,4 y 16.
 - b) 16,18, 11 y 32.
 - c) 2,4,6,11,13 y 32.
 - d) 2,4,86,93.
 - e) No lo sé.
8. Los genotipos de VPH de bajo riesgo en cavidad oral se localizan mayormente en:
- a) Paladar duro, lengua y úvula.
 - b) Paladar blando, lengua y labios.
 - c) Piso de boca, carrillos y lengua.
 - d) Paladar blando, úvula y lengua.
 - e) No lo sé.
9. No es una vía de contagio de VPH:
- a) Relaciones sexuales.
 - b) Por saliva (toser, estornudar).
 - c) Por contacto directo.
 - d) Por contacto con fluidos o instrumentos contaminados.
 - e) No lo sé.
10. El/los tipos de cáncer que se presenta con mayor frecuencia debido a genotipos oncogénicos de VPH son:
- a) Cáncer de pene y ano.
 - b) Cáncer de mama.

- c) Cáncer de cuello uterino y orofaringe.
 - d) a y b.
 - e) No lo sé.
11. Las infecciones ocasionadas por VPH suelen desaparecer espontáneamente siempre que el paciente tenga un buen sistema inmune en un tiempo promedio de:
- a) 3 a 5 meses.
 - b) Menos de 1 año.
 - c) No desaparecen.
 - d) 1 a 2 años.
 - e) No lo sé.
12. Algunas lesiones de VPH se tornan malignas, siendo más frecuentes las que se encuentran ubicadas en:
- a) Lengua.
 - b) Paladar blando.
 - c) Encía.
 - d) Carillos.
 - e) No lo sé.
13. Una neoplasia producida por el VPH es el carcinoma de células escamosas, producido por los genotipos:
- a) 2,4,86,93.
 - b) 2,6,11,57.
 - c) 16 y 18.
 - d) 16,18,11 y 32.
 - e) No lo sé.
14. Una neoplasia producida por el VPH es el Condiloma acuminado, producido por los genotipos:
- a) 2,4,6 y 40.
 - b) 6,11 y 42
 - c) 16,18,11 y 32
 - d) 16 y 18.
 - e) No lo sé.

15. Es una entidad benigna, no muy frecuente, que afecta la mucosa de la cavidad oral y la lengua, tiene curso crónico, es impredecible y en algunos casos remite espontáneamente, ocasionada en su mayoría por los genotipos 13 y 32:

- a) Verruga Vulgar.
- b) Condiloma acuminado.
- c) Hiperplasia Epitelial Focal.
- d) Papiloma escamoso.
- e) No lo sé.

16. Es un tipo de VPH que se produce generalmente por autoinoculación debido a lesiones existentes en los dedos y las manos, ya que se contagian con mucha facilidad:

- a) Verruga Vulgar.
- b) Condiloma acuminado.
- c) Hiperplasia Epitelial Focal.
- d) Papiloma escamoso.
- e) No lo sé.

17. Una neoplasia producida por el VPH es la verruga vulgar, producido por los genotipos:

- a) 2,4,6 y 40.
- b) 6,11 y 42
- c) 16,18,11 y 32
- d) 16 y 18.
- e) No lo sé.

18. Los tratamientos para los pacientes que tienen genotipos benignos de VPH son:

- a) Antivirales.
- b) No necesita tratamiento.
- c) Extirpación quirúrgica.
- d) Antibióticos.

e) No lo sé.

19. El carcinoma de células escamosas es el resultado de la evolución de ciertos genotipos de VPH, recibe este nombre debido a:

- a) Se produce una infección celular.
- b) Se afectan las superficies internas de los órganos.
- c) Se origina en las células escamosas.
- d) Todas.
- e) No lo sé.

20. Existen ciertas infecciones ocasionadas por genotipos de VPH que no remiten por si solas, evolucionando a un carcinoma de células escamosas, el tiempo estimado para que esto ocurra es de:

- a) 9 meses.
- b) 2 años.
- c) 6 años.
- d) 12 años.
- e) No lo sé.

ANEXO 2:

VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE LA VALORACIÓN POR EXPERTOS V AIKEN

“Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el Virus del Papiloma Humano en cavidad oral”

CRITERIOS <i>Jueces</i> <i>Items</i>	REDACCIÓN								CONTENIDO								CONGRUENCIA								PERTINENCIA							
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL	1	1	0.9	1	1	1	1	1	0.95	1	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
V de aiken	0.99								0.98								0.99								0.99							
V de aiken Total	0.987																															

El coeficiente V de Aiken permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de N jueces, puede tomar un valor en el rango de $0 \leq V \leq 1$.

Si $V=0$ Existe total desacuerdo con los ítems, si $V=1$ Existe total acuerdo con todos los ítems. Si contamos con 8 jueces, por lo menos 7 jueces deben estar de acuerdo para que el ítem sea considerado válido a un nivel de significancia estadística $p < 0.05$.

Conclusión:

Siendo el coeficiente **V de Aiken total 0.987**, se concluye que el contenido del instrumento es considerado válido.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

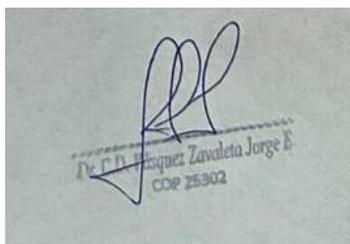
YO, Vásquez Zavaleta Jorge Eduardo, identificado con DNI 45240746, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Doctor en Estomatología, ejerciendo actualmente como docente, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

23 de Junio del 2021



Dr. J. D. Vásquez Zavaleta Jorge E.
COP 25302

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Edward Henry Miranda Gutiérrez, identificado con DNI 21520947, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Doctor, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha, 21 de Junio de 2020



CD. Edward Miranda Gutiérrez
C.O.P. 7896 - RNE 1291

Firma

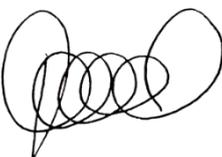
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO ,Juan Alberto SANCHEZ Haro, identificado con DNI07922681, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Bachiller en Odontología., ejerciendo actualmente como docente, en la Institución UPAO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items		X		
Amplitud del contenido		X		
Redacción de los items		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		X		

Firma 

Fecha, 23 de junio de 2021

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

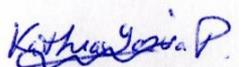
YO,...Kathia Roxana Garcia Padilla..., identificado con DNI...40333611, de profesión...Cirujano Dentista , con el grado de ...Doctora en Estomatología., ejerciendo actualmente como ...Asistente, en la Institución...Hospital Victor Lazarte Echegaray.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los items			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha,5 de julio de 2020



Dra. Kathia Roxana Garcia Padilla
ODONTOLOGA
C.O.P. 16163
HOSPITAL VICTOR LAZARTE ECHEGARAY
EsSalud

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Evelyn Giovanna Pisconte León identificado con DNI 42574168, de profesión CIRUJANO DENTISTA., con el grado de Doctora en Estomatología, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UPAO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los items				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

fecha, 17 de junio de 2020


CD. Evelyn Pisconte León
C.O.P. 25192

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

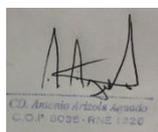
YO, Armando Antonio Benito Arizola Aguado identificado con DNI 21528461, de profesión CIRUJANO DENTISTA., con el grado de Magister en Estomatología, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UPAO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

fecha, 17 de junio de 2020



CD. Armando Arizola Aguado
C.O.P. 0020-RNE 1020

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, JOSE GONZALEZ CABEZA, identificado con DNI: 17910133, de profesión Biólogo, con el grado de Doctor, ejerciendo actualmente como docente, en la Institución Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

fecha, 5 de julio de 2020



Blgo. Dr. José González Cabeza
CBP N° 2849

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

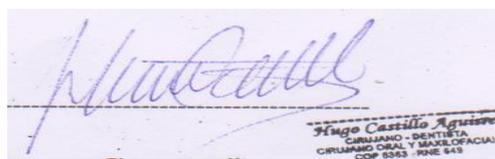
YO, HUGO CASTILLO AGUIRRE identificado con DNI 06695482, de profesión CIRUJANO DENTISTA., con el grado de MAGISTER, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UPAO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a estudiantes de octavo, noveno y décimo ciclo de estomatología que pertenecen a la Universidad Privada Antenor Orrego.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Amplitud del contenido		X		
Redacción de los ítems		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		X		

fecha, 17 de junio de 2020



Hugo Castillo Aguirre
CIRUJANO - DENTISTA
CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL
COP 5363 - RNE 843

Firma

ANEXO 3: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD: ALFA DE CRONBACH

N° de ítems N° de estudiantes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Σ DE ÍTEMS
1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6
2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16
4	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
5	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	14
6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
7	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	9
8	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	9
9	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	12
10	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	12
11	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	13
12	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	11
13	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	11
14	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	10
15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	11
VARP	0.24	0.06	0.24	0.2	0.2	0.25	0.22	0.22	0.12	0.12	0.2	0.06	0.12	0.24	0.25	0.16	0.25	0.2	0.16	0.16	13.52888889
VARP TOTAL	3.644444444																				

Coef. correlación	ítem 1	ítem 2	ítem 3	ítem 4	ítem 5	ítem 6	ítem 7	ítem 8	ítem 9	ítem 10	ítem 11	ítem 12	ítem 13	ítem 14	ítem 15	ítem 16	ítem 17	ítem 18	ítem 19	ítem 20
	0.4292	0.4893	0.4958	0.6531	0.735	0.1768	0.4358	0.0513	0.718	0.39812	0.49457	0.23736	0.29503	0.45877	0.39479	0.46219	0.68544	0.61753	0.30812	0.17219

INSTRUMENTO	Alfa de cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.81	20

El coeficiente Alfa de Cronbach toma un valor entre el 0 y el 1. Cuanto más cerca esté a 1, más confiables los ítems serán entre sí, como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach: **Coeficiente alfa >.8 es bueno**

Por lo tanto, teniendo un valor **alfa de Cronbach 0.81** se concluye que el instrumento posee una buena confiabilidad.

ANEXO 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre el Virus del Papiloma Humano en cavidad oral”

Dirección de correo electrónico:

Apellidos y nombres:

ID:

Ciclo:

- 8°
- 9°
- 10°

Doy constancia de haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación; cuya finalidad es determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2021- 10. La autoría del presente estudio recae en Luis Alonso Lescano Castillo, con ID:000164689. Por lo cual se me ha explicado y resuelto las dudas a las preguntas que he realizado, también comprendo que en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Además de que no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación. Por lo tanto, acepto participar del presente proyecto de investigación.

- Acepto
- No acepto