



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en
adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la
Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Colan Dulanto, Maria de Los Ángeles

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4482-5592>

Asesor: Dr. Tapia Núñez, Walter Enrique

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1974-5160>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Colan Dulanto Maria de los Angeles egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024." Asesorado por el docente: Tapia Nuñez Walter Enrique DNI 07318544 ORCID **0000-0003-1974-5160** tiene un índice de similitud de (16) (Dieciseis) % con código 14912:461399616 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



Firma de autor 1
 Colan Dulanto Maria de los Angeles
 Egresado
 DNI: 72216239.

Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del
 DNI:



Firma
 Walter Enrique Tapia Nuñez

DNI: 07318544

Lima, 20 de Mayo de 2025.

Dedicatoria

A mi querida madre; María ermelinda Dulanto Caballero por ser mi guía, mi fortaleza, mi refugio incondicionalmente. Tu amor y tus enseñanzas, han sido mi mayor regalo y ejemplo que han formado la persona que soy hoy. Eres mi mayor bendición te amo con todo mi corazón.

A mis abuelos y mi hermana; Alfredo Dulanto, Teresa Caballero y Sayuri Dulanto por su amor, paciencia y apoyo incondicional. Los llevo siempre en mi corazón.

A mi padre; Javier Colán Ayón por ser mi fortaleza por tu gran amor y apoyo, te amo papi.

A mi amado; Patrick Guevara Quiroga por tu apoyo incondicional y hacer de mi vida más hermosa. Te amo muchísimo.

Agradecimiento

A Dios, por permitirme lograr todos mis objetivos, por ser mi guía siempre, por darme las fuerzas necesarias en los momentos difíciles y por iluminar mi camino a lo largo de este proceso. Gracias por brindarme salud y sabiduría, sin su presencia nada sería posible.

A mi asesor, Dr. Walter Tapia por haberme apoyado guiándome desde siempre con mucha paciencia en este trabajo de investigación.

Al Director, Tomás Jurado Cevallos de la Institución Educativa Pública N°34 y al Sub director Javier Rosas, quienes hicieron posible este estudio de investigación.

INDICE

Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
Resumen.....	viii
Abstract	ix
Introducción.....	i
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	25

2.3.1.	Hipótesis general.....	25
2.3.2.	Hipótesis específicas	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		26
3.1.	Método de la investigación.....	26
3.2.	Enfoque de la investigación.....	26
3.3.	Tipo de investigación.....	26
3.4.	Diseño de la investigación.....	26
3.5.	Población, muestra y muestreo	26
3.6.	Variables y operacionalización.....	28
3.7.	Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	30
3.7.1.	Técnica	30
3.7.2.	Descripción	30
3.7.3.	Validación	31
3.7.4.	Confiabilidad.....	31
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	31
3.9.	Aspectos éticos	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....		33
4.1.	Resultados.....	33
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	33
4.1.2.	Prueba de hipótesis.....	35
4.1.3.	Discusión de resultados	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		42
5.1.	Conclusiones.....	42

5.2. Recomendaciones	42
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS	51
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	52
Anexo 2. Consentimiento informado para los padres	54
Anexo 3. Asentimiento informado para los adolescentes	58
Anexo 4. Cuestionario 1	60
Anexo 5. Cuestionario 2	63
Anexo 6 Confiabilidad de los instrumentos	64
64	
Anexo 7 Validación de los instrumentos	65
Experto 1	65
Anexo 8 Carta de aprobación de la Institución para la recolección de los datos.....	83
Anexo 9 Evidencia fotográfica de aplicación de los instrumentos	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano	33
Tabla 2.	Nivel de conducta de riesgo del Virus del Papiloma Humano	34
Tabla 3.	Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimientos del Virus del Papiloma Humano	33
Figura 2. Nivel de conducta de riesgo del Virus del Papiloma Humano	34
Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo	36

Resumen

Objeto: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024". **Método y materiales:** El método fue hipoteco-deductivo, cuantitativa y de diseño no experimental correccional, la muestra de 196 alumnos; instrumentos fueron dos cuestionarios, una medir el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y otra la conducta de riesgo, diseñado y validado por la investigadora. El análisis estadístico mediante el Chi cuadrado se realizó en programa SPSS. **Resultado:** Se evidencian que el 55,6% de estudiantes posee nivel medio de conocimientos sobre VPH, mientras que el 56,1% mantiene conductas de bajo riesgo. Se confirma estadísticamente ($p=0,000$) la relación entre conocimientos y conductas de riesgo, donde el 38,3% con conocimiento medio presenta riesgo bajo y ningún estudiante con alto conocimiento muestra conductas de alto riesgo. **Conclusión.** A mayor nivel de conocimiento sobre el virus, menor es la presencia de comportamientos riesgosos, lo que confirma la importancia de fortalecer la educación en salud sexual como estrategia preventiva fundamental para esta población vulnerable.

Palabras claves: Prevención, factores riesgos, conductas de riesgo, Virus del Papiloma Humano

Abstract

Objective: To establish the relationship between the level of knowledge about the Human Papillomavirus and risk behaviors in adolescents in the 4th and 5th grade of secondary education for minors at Public Educational Institution No. 34 in the district of Chancay, 2024.

Method and materials: The method was hypothetical-deductive, quantitative, and non-experimental correctional design, the sample of 196 students; Human Papillomavirus and other risk behavior, designed and validated by the researcher. Statistical analysis using Chi square was carried out in SPSS.

Result: It is evident that 55.6% of students have a medium level of knowledge about HPV, while 56.1% maintain low-risk behaviors. The relationship between knowledge and risk behaviors is statistically confirmed ($p = 0.000$), where 38.3% with medium knowledge present low risk and no student with high. knowledge shows high-risk behaviors. level of knowledge about the virus, the lower the presence of behaviors Risky behaviors, confirming the importance of strengthening sexual health education as a fundamental preventive strategy for this vulnerable population.

Keywords: Prevention, risk factors, risk behaviors, Human Papillomavirus

Introducción

La investigación abordó una problemática crucial para la salud pública adolescente, centrándose en los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y las conductas de riesgo en adolescentes de 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024. Este estudio surgió como respuesta a la preocupante incidencia de infecciones por VPH en adolescentes y la necesidad de comprender la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas que aumentan el riesgo de contraer esta infección.

En el contexto actual, donde las infecciones de transmisión sexual representan un problema creciente entre la población adolescente, resultó imperativo analizar el grado de información que poseen los estudiantes sobre el VPH y cómo este conocimiento influye en sus conductas. La investigación exploró la comprensión de los adolescentes sobre modos de transmisión, factores de riesgo, consecuencias y métodos de prevención del VPH, considerando que esta etapa de desarrollo es crucial para establecer patrones de comportamiento sexual saludables.

El estudio se desarrolló siguiendo una estructura de investigación científica rigurosa. El primer capítulo estableció el planteamiento del problema, describiendo la realidad problemática en la institución educativa, formulando los problemas de investigación y definiendo los objetivos que guiaron el estudio. La justificación explicó la relevancia social, práctica y metodológica de la investigación, mientras que la delimitación estableció los alcances precisos del trabajo con esta población específica.

El segundo capítulo desarrolló el marco teórico, sustentado en antecedentes internacionales y nacionales que proporcionaron una base sólida para la investigación. Las bases teóricas profundizaron en los conceptos relacionados con el VPH, sus características,

epidemiología, factores de riesgo y conductas preventivas, así como el desarrollo psicosocial adolescente. Se incluyeron las hipótesis que propusieron la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre VPH y las conductas de riesgo adoptadas por los estudiantes.

El tercer capítulo detalló la metodología empleada, especificando el diseño metodológico que garantizó la rigurosidad científica del estudio. Se describió la población conformada por estudiantes de los últimos años de secundaria, y se explicó el proceso de selección de la muestra representativa. Adicionalmente, se presentaron las técnicas de recolección de datos, incluyendo cuestionarios validados sobre conocimientos del VPH y escalas de evaluación de conductas de riesgo, junto con los procedimientos éticos y sistemáticos para el procesamiento de la información obtenida.

Los capítulos subsiguientes presentaron los resultados a través de un análisis detallado de los datos recopilados, la discusión que contextualizó los hallazgos con investigaciones previas, y las conclusiones que sintetizaron los principales descubrimientos. Las recomendaciones propusieron acciones concretas dirigidas a la institución educativa, autoridades de salud y docentes para fortalecer los programas de educación sexual y prevención del VPH. Finalmente, el trabajo se complementó con referencias bibliográficas actualizadas que sustentaron teóricamente la investigación, proporcionando el respaldo académico necesario para abordar esta problemática de salud adolescente.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un problema de salud pública a nivel global y afectan a la población general. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. Gran parte de los casos son asintomáticos; sin embargo, algunas ITS pueden provocar síntomas agudos, infecciones crónicas y graves, desencadenando múltiples enfermedades que pueden causar hasta la muerte a lo largo del tiempo (1).

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las ITS más frecuentes y uno de los mayores problemas de salud en el mundo; tal es así, que se estima que el 90% de las personas en el mundo se infectarán con el VPH, sobre todo los adolescentes y adultos jóvenes. Este virus es considerado el responsable de aproximadamente 5% de todos los casos de cáncer en el mundo. A pesar de los esfuerzos de inmunización y detección temprana de estos cánceres, anualmente 625,600 mujeres y 69,400 varones adquieren algún tipo de cáncer relacionado con este virus. La OMS calcula que hay 300 millones de mujeres en el mundo infectadas por el VPH, siendo ésta la principal causa de cáncer cervicouterino en la mujer y de cáncer anal y de pene en los hombres. Los cánceres de cuello uterino conforman el 93% de cánceres asociados con el VPH en las mujeres, con una cifra aproximada de 604,127 casos y 341,831 fallecimientos en todo el mundo (2,3).

Se ha comprobado que la incidencia de infección por el VPH guarda relación directa con el contexto socioeconómico y educativo. Además, se asocian factores culturales, factores de riesgo como el inicio de actividad sexual a temprana edad, el consumo de alcohol, tabaco y la higiene inadecuada o ausente. Por lo tanto, los riesgos son

diversos y la prevención es urgente para poder pararlo y que no continúe dañando la salud (4).

Los países con un desarrollo socioeconómico bajo y mediano, como los países de América Latina y el Caribe, son significativamente más afectados por el contagio del VPH y la consecuencia de cáncer cervicouterino. Conforme con la Organización Panamericana de Salud (OPS), en estos países la tasa de fallecimientos a causa del cáncer de cuello uterino es tres veces superior que en Norteamérica. En el Perú, el VPH es la causa del 99% de casos de cáncer de cuello uterino; a su vez, ésta es considerada la segunda causa de mortalidad en las mujeres peruanas. Las cifras indican que cada día, 12 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y fallecen 6 de ellas (3,5,6).

La carencia de una educación integral, especialmente en temas de prevención frente al VPH, demuestra que gran parte de la población desconoce esta asociación a pesar de su alta prevalencia mundial como principal agente causante del cáncer de cuello uterino y responsable de un considerable número de fallecimientos. Es así que, el Instituto Nacional de Estadística e Informática afirma que solo el 52,3% de personas de 15 a 59 años reconoce al VPH como causa del cáncer de cuello uterino para el año 2022 en el Perú. A pesar de que la infección por el VPH es bastante difundida alrededor del mundo, aún es desconocida por gran parte de la población de riesgo; esto sumado a distintos factores culturales, facilita el desarrollo de creencias erróneas que dificultan su prevención y diagnóstico precoz (7,8).

Por otro lado, a nivel mundial, de los 340 millones de casos de ITS, el 60% se da en menores de 24 años y el 25% de los jóvenes sexualmente activos presentan alguna ITS; esto se debe principalmente al inicio de relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas. La OMS afirma que la adolescencia es la etapa de vida más vulnerable para

adquirir una ITS como el virus de papiloma humano, debido a los múltiples factores de riesgo a los que se encuentran expuestos, pero fundamentalmente, al inicio precoz de la actividad sexual. (9,10).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) asegura que, en el mundo, gran parte de los adolescentes ya son sexualmente activos antes de llegar a los 20 años de edad y la mayoría no hace uso de ningún tipo de protección contra embarazos o ITS. Así mismo, según el Informe de la Juventud en España, la edad promedio de la primera relación sexual viene disminuyendo progresivamente, siendo de 16,2 años en el 2020, tanto en hombres como mujeres. En el Perú, la situación es similar pues el inicio de la actividad sexual en los adolescentes ocurre entre los 16 y 19 años. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022, las mujeres entre 25 y 49 años tienen su primera relación sexual a los 18,4 años en promedio; mientras que, en las regiones de la Selva, la primera relación sexual ocurre a los 17 años (10–12).

La prevención primaria de la infección por el VPH asume un rol fundamental en la salud pública. Por ello, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) viene implementado diversas intervenciones orientadas a fomentar estilos de vida saludables y modificar conductas sexuales de riesgo, así como también emplea la vacunación contra el VPH. En cuanto a la población adolescente, el Ministerio de Educación del Perú (MINEDU) implementó un programa de Educación Sexual Integral para ser impartido en las instituciones educativas con la finalidad de promover valores, conocimientos, actitudes y habilidades para la toma de decisiones conscientes y críticas con relación al cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales y el ejercicio de la sexualidad (8,13).

A pesar de todas las intervenciones que implementa el Estado Peruano, la población objetivo no asume consciencia sobre los riesgos y consecuencias de la infección

por el VPH y no acude a los establecimientos de salud para recibir información adecuada y oportuna sobre el VPH y su prevención. En consecuencia, diversos estudios han demostrado que los hombres y mujeres desconocen en gran medida el VPH; por ende, no mantienen conductas adecuadas para llevar una vida sexual saludable y segura (3,8).

Ante toda la problemática planteada acerca de la infección por el VPH y la situación actual de los adolescentes, la presente investigación busca establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo que presentan los adolescentes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?.

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?.

¿Cuáles son las conductas de riesgo en los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.
- Determinar las conductas de riesgo en los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación permitirá revisar conceptos teóricos de diversos autores e instituciones sobre conocimiento de la infección por VPH, factores y conductas de riesgo, prevención, diagnóstico y tratamiento, todo ello relacionado a los adolescentes como grupo poblacional de riesgo. Así mismo, esta investigación contribuirá a conocer la relación entre los conocimientos que poseen los adolescentes acerca del Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo que presentan los mismos.

1.4.2. Metodológica

Debido al enfoque metodológico, la presente investigación permitirá que sus resultados y conclusiones sean comparados con estudios que poseen un objetivo de estudio similar. Así mismo, los resultados de la presente investigación podrán ser sistematizados

en contextos similares al del estudio y servirá de base en futuras investigaciones, permitiendo realizar las modificaciones y mejoras respectivas.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la presente investigación serán una herramienta esencial para el campo de la Salud Sexual y Reproductiva en el área de Obstetricia, brindando un diagnóstico base del problema planteado de la Institución Educativa Pública N°34 Chancay, 2024, con propuestas de intervención en el sector educación y salud. Así mismo, los resultados serán beneficiosos para las autoridades de la institución educativa, pues conocerán el nivel de conocimiento de sus estudiantes con respecto al VPH, como también las conductas de riesgo que ellos presentan. De esta manera, podrán tomar decisiones asertivas para reorientar la formación académica y en valores a su alumnado.

1.5. Limitaciones de la investigación

Entre las limitaciones de los resultados de la presente investigación esta:

- Al tratarse de un estudio de corte transversal, no fue posible evaluar cambios en los conocimientos y conductas a lo largo del tiempo.
- Es el posible sesgo de deseabilidad social en las respuestas de los adolescentes, quienes podrían haber reportado menos conductas de riesgo de las que realmente practican.
- El estudio se realizó en una sola institución educativa, lo que limita la generalización de los resultados a otros contextos educativos o geográficos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Nacionales

Alvarado y Huarcaya (14) realizó una investigación en Ica, Perú en el año 2023, con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en estudiantes del nivel secundario”. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo de nivel correlacional; mediante la técnica de encuesta, se aplicó un cuestionario a una muestra constituida por 137 estudiantes de nivel secundario. Como resultados, obtuvo que el 45,3% cuenta con un nivel bajo de conocimiento sobre el virus de papiloma humano, el 47,4% tiene un nivel regular y solo el 7,3% posee un nivel alto. Así mismo, el 38% presenta conductas de riesgo bajas mientras que el 62% tiene altas conductas de riesgo. Se llegó a la conclusión de que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo que presentan los estudiantes adolescentes (Rho Spearman: 0,567 $p=0,000$).

Ramos y Paucar (15) realizaron su investigación en Huánuco en el año 2023, con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado del adolescente sobre el virus del papiloma humano”. Su investigación fue cuantitativa de nivel correlacional, su muestra estuvo conformada por 75 estudiantes adolescentes. Se empleó la técnica de encuesta mediante dos instrumentos: el primero orientado a medir los conocimientos y el segundo con la finalidad de evaluar las prácticas de autocuidado del adolescente referentes al VPH. Encontró que la mayoría tuvo un nivel alto de conocimiento (40%), seguido del nivel bajo (36%) y nivel medio (24%). Con respecto a las prácticas de autocuidado, el 32% siempre usa condón en cada relación sexual, el 23% no consume sustancias tóxicas, el 35% nunca ha tenido relaciones sexuales

bajo efectos del alcohol. Se llegó a la conclusión de que existe una relación significativa ($P=,000 < p=0,05$) entre el nivel de conocimientos y las prácticas de autocuidado en adolescentes con respecto al VPH.

Valenzuela (16) en el año 2023, llevó a cabo su investigación en Chíncha, Perú; con el objetivo de “determinar la relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria”. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo de alcance correlacional y corte transversal en una muestra constituida por 59 adolescentes. Se empleó la técnica de encuesta mediante dos instrumentos para medir el conocimiento y las conductas de riesgo de manera individual. Como resultados, obtuvo que el 47% de los adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimientos sobre VPH, el 39% nivel bajo y el 14% nivel alto. En cuanto a las conductas de riesgo, estuvieron presentes en el 64% y ausentes en el 36% de adolescentes. Llegó a la conclusión de que existe una relación moderada entre el conocimiento sobre VPH y las conductas de riesgo en los adolescentes.

Del Río y Rojas (17) en el año 2021, llevaron a cabo su investigación en Nuevo Chimbote, Perú, con la finalidad de “conocer la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes”. Estudio de tipo cuantitativo correlacional cuya muestra estuvo conformada por 133 adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria. Se empleó la técnica de encuesta a través de dos cuestionarios: el primero elaborado para medir el conocimiento hacia el virus del papiloma humano, y el segundo con la finalidad de identificar la actitud hacia el VPH. Encontraron que el 69,9% poseen un conocimiento alto hacia el VPH, el 24,8% tiene conocimiento medio y el 5,3% conocimiento bajo. Con respecto a las actitudes hacia el VPH en adolescentes, se observó que el 60,9% tiene actitud favorable, mientras que el 39,1% demuestra una actitud menos favorable. Llegaron a la conclusión de que existe relación significativa entre ambas variables.

Sandoval (18) llevó a cabo su investigación en Lima, Perú en el año 2021, con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes”. Realizó una investigación de tipo cuantitativa descriptiva, empleó la técnica de encuesta a través de un cuestionario aplicado a una muestra conformada por 75 estudiantes de 5to de secundaria. En sus resultados, obtuvo que el 33,3% tiene un nivel alto de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el 53,3% un nivel medio y el 13,3% nivel bajo. Con respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 52% presenta un nivel de riesgo bajo, mientras que el 48% tuvo un nivel de riesgo alto. Se llegó a la conclusión de que la mayoría de estudiantes adolescentes cuenta con un nivel medio de conocimientos y presenta un nivel de riesgo bajo para contraer el VPH.

Antecedentes internacionales

Ayala y Noboa (19) en el año 2023, realizaron su investigación en Quito, Ecuador, con el objetivo de “describir el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes entre 12 y 18 años”. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, cuya muestra estuvo constituida por 728 alumnos. Mediante la técnica de encuesta, se aplicó un cuestionario compuesto por 21 preguntas. Se obtuvo como resultados que, con respecto al nivel de conocimiento sobre VPH, el 40,66% posee un nivel regular, el 27,88% nivel deficiente, 27,75% nivel bueno y el 3,71% tiene un nivel excelente. Así mismo, se encontró que el 83,52% recibió educación sexual y el 46,02% refiere haber recibido la vacuna contra el VPH. En cuanto a las fuentes de información sobre el VPH, el 27,61% consideran las clases formales como su principal fuente, seguido de internet (26,51%), amigos (23,23%) y familia (19,64%). Concluyeron que es imprescindible que la educación sexual aborde las diversas dimensiones de esta ITS; así mismo, la diferencia en conocimiento entre los grupos etarios destaca la importancia de

modificar y adaptar la educación a las necesidades de cada grupo y lograr un impacto efectivo.

Salazar y Cantuñi (3) publicaron su estudio en Ambato, Ecuador en el año 2023, con la finalidad de “Analizar las conductas de riesgo y nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de nivel básico”. Realizaron un estudio cuantitativo correlacional en una muestra de 226 alumnos de enfermería, aplicaron la técnica de encuesta mediante 2 cuestionarios: uno orientado a medir los conocimientos y el otro para evaluar las actitudes. Obtuvieron como resultados que el 43,2% ya había iniciado su vida sexual, el 34,4% ha tenido más de una pareja sexual. Con respecto al nivel de conocimiento, el 16,1% de los hombres tenía conocimientos inadecuados y el 24,5% de mujeres, conocimientos adecuados. Acerca de las conductas sexuales en los hombres, el 25,8% presentó una conducta inadecuada, el 64,5% insuficiente y el 9,7% regular; mientras que, en las mujeres el 24,2% fue inadecuada, el 70,7% insuficiente y el 5,1% regular. Concluyeron que a pesar de que los estudiantes tenían un nivel normal de conocimientos acerca del VPH, aún seguían teniendo comportamientos sexuales de riesgo.

Lema-Vera et al. (20) en el año 2021 publicaron su estudio en Venezuela, con el objetivo de “desarrollar una intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica y bachillerato”. Se realizó una investigación con un enfoque cuantitativo de tipo cuasi-experimental con una muestra constituida por 224 estudiantes; para ello, se empleó un instrumento orientado a medir el nivel de conocimientos sobre el VPH. Como resultados, en el pretest obtuvieron que el 55% no conoce el VPH y 42% no conoce las formas de transmisión, un 40% piensa que no existe vacuna para el VPH y el 48% desconoce las formas de prevención de esta infección. Concluyeron que su intervención educativa tuvo un gran impacto en el nivel de conocimiento sobre el virus del

papiloma humano, mostrando diferencias significativas ($p < 0,001$) al comparar los resultados del pre y post test.

Brito et al. (21) en el año 2020 realizaron su investigación en México, con el objetivo de “identificar el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de secundaria pública luego de una intervención educativa impartida por personal de enfermería”. Realizaron un estudio cuantitativo de tipo cuasi-experimental, su muestra estuvo conformada por 132 adolescentes; para ello, se aplicó un cuestionario como instrumento. Obtuvieron como resultados que, previo a la intervención educativa, el nivel de conocimiento de VPH fue regular (40,7%), bueno (35,5%) e insuficiente (20,4%). Así mismo, el nivel de conocimiento del VPH post intervención fue excelente (68,9%) y muy bueno (21,9%). Se concluyó que se logró un aumento significativo en el nivel de conocimiento sobre VPH en los adolescentes a través de la intervención educativa realizada.

Guerrero (22) realizó su investigación en Cuenca, Ecuador en el año 2020, con la finalidad de “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en los adolescentes”. Realizó un estudio de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, se aplicó un cuestionario conformado por 45 preguntas a una muestra constituida por 561 adolescentes. En sus resultados, encontró que el 36% tiene un nivel bajo de conocimiento acerca del VPH, el 58% posee un nivel medio y solo el 6% alcanza un nivel alto. Así mismo, el 66,3% considera el inicio temprano de la actividad sexual como un factor de riesgo y el 84,4% señala que tener múltiples parejas sexuales es otro de ellos. Del total de adolescentes que ya han iniciado su vida sexual, el 48% hace uso del condón, mientras que el 49% no hace uso de ningún método. Llegó a la conclusión de que los adolescentes estudiados poseen un nivel de conocimiento medio; a pesar de conocer la

principal vía de transmisión y los factores de riesgo, no identifican los síntomas, consecuencias ni formas de prevención.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)

2.2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es un acto realizado de manera consciente e intencional para adquirir, captar o asimilar las cualidades de un objeto. Es así que, el conocimiento implica una relación entre el sujeto y el objeto para hacer posible su existencia. El conocimiento también es considerado un proceso progresivo y gradual, en el cual el ser humano aprehende información con respecto a un tema en específico, con la finalidad de llegar a analizarla y entenderla (23).

Los niveles de conocimiento son el resultado del avance en la producción del saber y representan una mayor complejidad para explicar o comprender la realidad. De tal manera, contamos con tres niveles de conocimiento para la presente investigación (17,24):

- Conocimiento Alto

Está presente una función cognitiva adecuada, las intervenciones son activas, la conceptualización y el pensamiento son consistentes y las expresiones son sólidas y precisas. El sujeto es capaz de identificar, estructura y utilizar información para lograr resultados.

- Conocimiento Medio

También conocido como regular, se produce una integración parcial de ideas y expresa conceptos básicos. El sujeto identifica, estructura y utiliza información de manera no tan efectiva.

- Conocimiento Bajo

Se presentan ideas desorganizadas, la distribución cognitiva en la representación de conceptos básicos es pobre e inadecuada y emplea términos que no son precisos ni adecuados. El sujeto no identifica, no estructura ni utiliza la información.

2.2.1.2. Conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva

La OMS indica que el conocimiento acerca de la Salud Sexual y Reproductiva puede comprenderse como la integración de los aspectos físicos, intelectuales, emocionales y sociales del ser sexual. Esta integración pretende enriquecer positivamente la vida sexual de las personas. No obstante, es importante aclarar que no es fácil determinar una definición universalmente aceptada para este concepto (25).

2.2.1.3. Adolescentes y Educación Sexual Integral

Según la OMS, la adolescencia es el período de transición entre la niñez y la edad adulta que comprende las edades desde los 10 hasta los 19 años. Por otro lado, el MINSA considera adolescente a aquellos cuyas edades están comprendidas entre los 12 años y 17 años, 11 meses y 29 días. Esta etapa de vida es un período único en el desarrollo humano y representa un período crítico para sentar las bases de una buena salud. Por ello, los adolescentes necesitan información para lograr un crecimiento y desarrollo saludables; especialmente una educación integral sobre la sexualidad que sea adecuada para la edad; oportunidades de adquirir habilidades para la vida; servicios de salud equitativos, adecuados y eficaces; y la creación de entornos seguros y propicios (26,27).

La adolescencia es una etapa evolutiva en la que se producen notables cambios biopsicosociales. Se les considera como una población vulnerable a las ITS y a los embarazos no planificados; ya que muchas veces subestiman los riesgos de las situaciones y sus consecuencias, incluyendo el ámbito de la sexualidad. Además, las fuentes de información a las que están expuestos son inciertas, pues con regularidad desconocen qué

información es verdadera y segura para poder realizar una acción. Por tal motivo, la OMS recomienda implementar la Educación Sexual Integral (ESI) para proporcionar información precisa y apropiada a los adolescentes acerca de su salud sexual y reproductiva, que es importante para su salud y supervivencia (28).

2.2.1.4. Dimensiones del conocimiento del VPH

Según una investigación desarrollado por Poma (29) en la Universidad Ricardo Palma para evaluar el conocimiento es necesario tener la siguientes dimensiones o elementos del VPH.

A) dimensión generalidades del VPH

Definición del VPH

El Virus del Papiloma Humano, conocido también por sus siglas VPH, es un virus ADN de tamaño pequeño sin envoltura; es resistente al calor, a los ácidos y al éter. Este virus tiene una gran preferencia por los tejidos de la piel y las mucosas, afectando principalmente las mucosas genitales y orales. La infección por el VPH es un evento de transmisión sexual muy contagioso y conocido a nivel mundial, cuya prevalencia es mayor en adolescentes y jóvenes menores de 25 años de edad (2,30).

A diferencia de otras enfermedades infecciosas, la presencia del VPH no necesariamente resulta en una manifestación clínica; de hecho, en la mayoría de casos, la infección desaparece por sí sola. Analizando la historia natural de esta enfermedad, encontramos que primero se da el contagio, seguido por la infección; y si ésta persiste, se desarrollan lesiones premalignas. En el caso de ciertos huéspedes, el cáncer es la etapa final del VPH de alto riesgo (31).

Clasificación del VPH

En los últimos informes de la OMS se afirma que existen más de 240 variedades del VPH. Los VPH de bajo riesgo generalmente no producen enfermedades. Sin embargo, algunos de ellos (6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 72, 73, 81) generan verrugas en la vulva, pene o ano y, raramente, en la boca o garganta; por lo general, estas verrugas desaparecen con tratamiento (2,14).

Por otro lado, los VPH de alto riesgo provocan la aparición de células anormales que terminan convirtiéndose en cáncer. Según la OPS, alrededor de 15 tipos (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 82) pueden provocar cáncer de cuello uterino, de vagina, de vulva, de ano y orofaríngeo. Entre los tipos más peligrosos, se encuentran las cepas 16 y 18 que se asocian prácticamente con el 100% de las lesiones pre cancerígenas e invasoras de cáncer de cuello uterino (32,33).

Signos y síntomas

El VPH generalmente desaparece por sí solo sin la necesidad de un tratamiento. En consecuencia, gran parte de la población infectada no presentará síntomas ya que el sistema inmunológico elimina el VPH en uno o dos años sin generar efectos duraderos. En el 90% de los casos de infección por VPH la manifestación clínica es nula o asintomática, incluso las lesiones o verrugas pueden tardar hasta 2 años en aparecer desde el momento de la infección (34).

En el caso de las infecciones por VPH de bajo riesgo, se da la aparición de bultos pequeños y ásperos; es decir, la presencia de verrugas dolorosas o no, que pueden causar prurito o sangrado en los genitales, ano y raramente en la boca o garganta. Con respecto al VPH de alto riesgo, los cambios anormales celulares y las lesiones precancerosas no suelen

acompañarse de síntomas; por ejemplo, el cáncer cervicouterino se tarda entre 15 y 20 años luego de la infección por VPH para manifestarse (2).

B) Dimensión transmisión del VPH

Formas de contagio:

Las vías de transmisión del virus del papiloma humano pueden ser múltiples, dentro de las cuales se considera (15,34):

- Relaciones sexuales

Considerada la principal fuente de contagio del VPH, incluye las relaciones sexuales orales, vaginales o anales. El contagio se da al tener contacto con alguna lesión o incluso cuando la persona infectada no presenta ninguna manifestación clínica.

- Contacto físico o con fómites

Incluye el contacto con las lesiones en la piel, el contacto horizontal directo (saliva-saliva o mucosas genitales). El VPH relacionado con las infecciones en la piel es altamente resistente al calor, lo que permite su transmisión a través de fómites como la ropa contaminada o juguetes sexuales.

- Contagio vertical

Es la transmisión materno fetal que ocurre durante el parto, puede darse como resultado de la deglución o aspiración de líquido amniótico o secreciones vaginales durante el paso por el canal del parto.

Población Vulnerable:

Sabemos que las infecciones por VPH son transitorias en su mayoría; sin embargo, hay cierto grupo de personas que tiene mayor predisposición a desarrollar esta enfermedad, como mujeres con VIH, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas

inmunodeprimidas, personas que tienen otra ITS, niños víctimas de abuso sexual, consumidores de medicamentos inmunodepresores. Además, se considera como población vulnerable a aquellos provenientes de países en vías de desarrollo o de bajos ingresos. De igual manera, la población adolescente es un grupo vulnerable debido al déficit de conocimiento acerca del VPH, los hábitos sexuales, las condiciones socioculturales y el acceso a información errónea; condiciones que afectan la toma de decisiones en su salud sexual y reproductiva (2,11).

C) Dimensión complicaciones del VPH

Las principales complicaciones de la infección por VPH incluyen la aparición de verrugas genitales, la presencia de cáncer en la vulva, vagina, cuello uterino, ano, pene, cavidad bucal y orofaringe. Es importante señalar que, de todos los cánceres, el cáncer de cuello uterino es el que mayor asociación tiene con el VPH. Es así que, las mujeres infectadas con este virus tienen entre 16 y 122 veces más riesgo de desarrollar la enfermedad (34).

Verrugas genitales:

Es la manifestación clínica del virus del papiloma humano más frecuente a nivel mundial, causada por las cepas de bajo riesgo 6 y 11. Se presenta como una lesión verrugosa sólida y circunscrita, que sobresale de la superficie de la piel o mucosa; es de crecimiento lento y puede aparecer en la vulva, vagina, cérvix, ano, pene y, con menor frecuencia, en boca, garganta y laringe (15).

Cáncer de cuello uterino:

Es considerada una de las principales complicaciones de la infección por VPH y el principal cáncer asociado a este virus. Es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello uterino y se manifiesta inicialmente a través de lesiones de evolución lenta que

progresan a cáncer in situ o invasor. La principal causa de este cáncer es la infección por las cepas de alto riesgo 16 y 18 del VPH (35).

Otros cánceres:

Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer, los genotipos de VPH 16, 18, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59 son considerados de alto riesgo oncogénico y pueden causar cáncer cervical, anal, vaginal, vulvar, orofaríngeo y lesiones precursoras asociadas (7).

D) Dimensión de prevención del VPH

En la adolescencia es esencial recurrir a la prevención primaria para evitar la infección; a través de la educación, los hábitos sexuales saludables y la vacunación contra el VPH. Por el contrario, la prevención secundaria (tamizaje para detectar la infección mediante citología cervical o pruebas moleculares) no está indicada en adolescentes ya que conlleva exámenes y tratamientos innecesarios que implicarían un alto costo monetario al sistema de salud, a los adolescentes y sus familias (15).

Educación

En los últimos años, el sector salud viene desarrollando diversas estrategias y políticas para prevenir la infección por VPH. La medida más importante es la educación sexual, que debe impartirse en las aulas en los diferentes niveles educativos; sobre todo, en los adolescentes ya que se constituyen como una población de riesgo. Los adolescentes tienden a ser sexualmente activos cada vez a menor edad, pero la mayor preocupación es que desconocen temas como el VPH y su prevalencia, la forma de transmisión y sus consecuencias (14).

Por tal motivo, el Ministerio de Educación del Perú implementó los lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica en el año 2021. En tal sentido, la ESI pretende que los estudiantes puedan ser capaces de identificar situaciones de riesgo que puedan afectar su bienestar y su salud sexual y reproductiva. Así mismo, se busca que los adolescentes posean los conocimientos, actitudes y habilidades para tomar decisiones asertivas con relación a su autocuidado y sexualidad (13).

Vacuna contra el VPH

La OMS afirma que la mejor manera de prevenir infecciones por el VPH, cáncer cervicouterino y otros cánceres relacionados al VPH es la vacunación. Así mismo, indica que se debe administrar la vacuna contra el VPH a todas las niñas entre los 9 y 14 años, previo al inicio de las relaciones sexuales. Recomienda que se debe administrar una o dos dosis a excepción de las personas con un sistema inmunitario debilitado, quienes deben recibir dos o tres dosis de la vacuna (2).

En el Perú, se incluyó la vacuna contra el VPH compuesta por tres dosis en el esquema regular de vacunación en el año 2011. Posteriormente se redujo a una dosis en el año 2023, en el que la estrategia de vacunación se realiza en las instituciones educativas públicas y privadas, a los niños y niñas de quinto grado de primaria, y a la población entre 9 y 13 años que no se encuentran estudiando para lograr una mayor cobertura y brindarles la protección sólida contra la enfermedad (36).

Estilo de vida saludable

La OMS describe otras maneras de prevenir la infección de VPH, entre las cuales se encuentran el uso correcto y frecuente de condones y la abstinencia sexual que incluya todo tipo de intercambio de fluidos corporales. De igual manera, mantener un estilo de vida sano puede proteger a las personas para no padecer de cualquier tipo de cáncer. Un

estilo de vida saludable implica evitar la exposición a sustancias nocivas como el tabaco, el alcohol y otras drogas; llevar una alimentación saludable y balanceada, y realizar actividad física (37).

E) Dimensión factores de riesgo

Los factores de riesgo asociados con el VPH son principalmente los relacionados con la actividad sexual que incluyen el inicio temprano de la vida sexual, tener múltiples parejas sexuales, o si la pareja tiene otras parejas sexuales, homosexuales, trabajadoras sexuales, personas con antecedentes de otras ITS. Así mismo, presentan mayor riesgo de contraer una infección por VPH personas con características como embarazo temprano, multiparidad, consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, mujeres que no son controladas por un ginecólogo, mujeres que usan estrógenos, personas con una higiene inadecuada o nula, pacientes inmunodeprimidos. Cabe recalcar que dentro de los factores de riesgo se incluyen el entorno educativo y socioeconómico ya que la incidencia y prevalencia de casos de infección por VPH son más pronunciadas en entornos de ingresos bajos (19,34).

2.2.2. Conductas de riesgo de VPH

Las conductas de riesgo son acciones voluntarias o involuntarias de individuos o comunidades que pueden tener consecuencias perjudiciales. Son diversos y pueden ser de naturaleza biopsicosocial. Se ha demostrado que son especialmente fuertes durante la adolescencia debido a ciertas características propias de la edad, entre las que destaca el sentido de "invencibilidad" y negación de la posibilidad de muerte, la necesidad de un alto nivel de experimentación de emergencia, la susceptibilidad a presión e influencia de los pares con la necesidad de conformidad dentro del grupo, la contrariedad de ideas con los

padres, el proceso de confirmación de la autonomía e identidad y la falta de consideración de las consecuencias futuras (38).

Durante la adolescencia se producen una variedad de conductas de riesgo que pueden afectar la salud biopsicosocial, las mismas que cambian de acuerdo a la etapa de la adolescencia en la que se encuentren (39):

- **Adolescencia Inicial (10 – 14 años):**

En esta etapa se da el primer intento de escapar de la familia hacia el mundo exterior. Se inician algunas conductas de riesgo como el consumo de alcohol y tabaco.

- **Adolescencia Media (14 – 17 años):**

La acción central es la distancia emocional con la familia y la cercanía con el grupo de pares. Etapa en la que existe mayor posibilidad de incurrir en conductas de riesgo como uso y abuso de sustancias nocivas, actividad sexual irresponsable y conductas que favorezcan la violencia.

- **Adolescencia Tardía (17 – 19 años):**

Etapa final en la que se espera lograr identidad y autonomía. En general, el adolescente aprendió de sus experiencias y según ello las conductas de riesgo se intensificarán o disminuirán progresivamente.

Las conductas de riesgo para contraer una infección por el VPH están principalmente relacionadas con la actividad sexual; conductas como el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, el número de parejas sexuales y el uso incorrecto del condones. Así mismo, los adolescentes presentan conductas de riesgo con respecto al acceso a fuentes de información incorrecta e inoportuna, el consumo de sustancias nocivas como el alcohol, tabaco y otras drogas.

2.2.2.1. Dimensiones de conductas de riesgo del VPH

Según un artículo científicos publicado por Medina y otros (40) en la base de datos de Scielo indica que las conductas sexuales de riesgo de VPH están clasificadas en las siguientes tres dimensiones:

A) Dimensión conductas sexuales de riesgo

Inicio temprano de relaciones sexuales

Los adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales a una edad muy temprana, lo que se asocia con relaciones sexuales sin protección, constituyéndose en un gran riesgo para contraer una ITS o un embarazo no planificado. Está demostrado que las personas que comienzan su vida sexual a menor edad tienen mayor riesgo de contraer una ITS, dentro de ellas el VPH. La precocidad sexual se asocia con relaciones débiles con los padres, así como también con las preferencias religiosas (40).

Número de parejas sexuales

Este factor supone un gran riesgo para la salud sexual de los adolescentes, debido a que tienden a probar experiencias diferentes debido a su vulnerabilidad y variabilidad emocional. Su inmadurez emocional aunado a su personalidad cambiante, hacen que experimente ilusión por el sexo opuesto por lo que se enamora tan rápido como olvida, lo que conlleva al cambio de pareja de manera frecuente. El mayor número de parejas sexuales se asocia a mayores posibilidades de contraer una ITS como el VPH y por tanto es un riesgo para la salud del adolescente (41).

Uso del condón

En la adolescencia, es muy común que se adopten comportamientos sexuales de riesgo al carecer de información oportuna sobre el condón. Sin embargo, a pesar del conocimiento generalizado de que el condón es la mejor manera de prevenir las infecciones de transmisión sexual y que es un producto de fácil acceso en el Perú, la mayoría de personas todavía rechaza la posibilidad de utilizar condones como una forma para prevenir una ITS (42).

B) Dimensión acceso a fuentes de información

Durante la última década, con el crecimiento del Internet y las redes sociales, han surgido nuevas fuentes de información con una gran cantidad de contenido disponible y accesible a los adolescentes; contenido que no siempre es veraz y de calidad. La evidencia científica disponible sugiere que estas nuevas fuentes pueden fomentar conductas de riesgo como no usar el condón y reforzar los estereotipos de género, que ya están presentes en las realidades de los adolescentes (43).

Diversas investigaciones han afirmado que la información sexual que reciben los adolescentes es superficial, incompleta, transmite creencias erradas, y es principalmente proporcionada por las propias amistades, revistas, redes sociales, internet y televisión. Estos mismos estudios demostraron que la mayoría de adolescentes, hombres y mujeres, preferirían recibir información acerca de su sexualidad y su salud reproductiva de su familia, profesores y profesionales de la salud (43).

C) Consumo de sustancias nocivas

Los principales factores asociados al consumo de sustancias nocivas como alcohol, tabaco y otras drogas, están relacionados con el nivel educativo, los conflictos intra e interpersonales, la falta de comunicación con los padres, la influencia de los pares y los

antecedentes de padres o hermanos que hayan consumido estas sustancias. Esta problemática genera, en los adolescentes, insatisfacción, desmotivación, baja autoestima y escasas habilidades sociales (15).

El uso de sustancias nocivas es un facilitador de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. El consumo de estas sustancias y la frecuencia con que los utilizan en sus relaciones sexuales, aumenta la posibilidad de que el adolescente inicie su actividad sexual a edad temprana, tenga relaciones sexuales sin protección o con más de una pareja sexual, no tenga en consideración las consecuencias futuras de sus actos; incrementando la posibilidad de contraer una ITS o un embarazo no planificado (40).

Consumo de alcohol:

Las bebidas alcohólicas se han convertido en el principal atractivo de las fiestas para los adolescentes porque les da valor para realizar acciones que no realizarían normalmente. Se considera que el alcohol es el principal desencadenante de las relaciones sexuales sin protección y de la propagación de diversas enfermedades como las ITS (14).

Consumo de drogas:

El consumo de drogas es una de las principales causas de conductas de riesgo en los adolescentes y conduce a malas decisiones en materia de sexualidad, como por ejemplo, no usar el condón como método de protección para el VPH y tener relaciones sexuales con desconocidos, constituyendo un grave riesgo para la salud y bienestar de los adolescentes (40).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34.
- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- HE 1: Los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34, tienen un nivel medio de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano.
- HE 2: Los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024, presentan altas conductas de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método hipotético-deductivo, ya que permite formular hipótesis sobre las posibles soluciones al problema planteado y comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con aquellas

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque utilizado fue el cuantitativo, pues permitió recopilar datos numéricos y se usó herramientas estadísticas con la finalidad de comprobar o rechazar las hipótesis a través de métodos estadísticos.

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación fue básica, debido a que se orientó fundamentalmente a la ampliación del conocimiento teórico sobre el fenómeno estudiado, sin buscar aplicaciones prácticas inmediatas.

3.4. Diseño de la investigación

Se empleó el diseño no experimental, ya que no se realizó ningún tipo de intervención en la población. La investigación fue de corte transversal porque las variables fueron medidas una sola vez y de tipo prospectivo, dado que los hechos y registros fueron actuales. Por último, tuvo un nivel correlacional, pues se determinó la relación existente entre dos variables de estudio.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por los adolescentes que cursaban el 4to y 5to

grado de educación secundaria de menores de la de la Institución Educativa Pública N°34, quienes sumaban un total de 400 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria matriculados en la grado de educación secundaria de menores de la de la Institución Educativa Pública N°34 en el año 2024.
- Estudiantes de 4to y 5to grado que deseen participar voluntariamente
- Estudiantes varones o mujeres que sean adolescentes; es decir, que tengan entre 12 y 17 años, 11 meses y 29 días de edad
- Estudiantes que cuenten con la autorización por parte de sus padres o tutores

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no completen de manera correcta el cuestionario

Muestra

Para calcular la muestra se empleó la siguiente fórmula:

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

Donde:

n: Muestra a calcular

N: Población

Z: 1,96

p: 0,5

q: 1-p

d: Máximo error, precisión deseada (0,05)

Reemplazando, obtenemos:

$$n = \frac{400 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (400 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

n = 196 adolescentes que cursan el 4to y 5to grado de educación secundaria de la de la Institución Educativa Pública N°34.

Muestreo

Se utilizó el muestreo por conveniencia, una técnica no probabilística y no aleatoria seleccionada en función de la disponibilidad y accesibilidad de los datos del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1

Nivel de conocimientos del VPH

Dimensiones:

- Generalidades
- Transmisión
- Complicaciones
- Prevención
- Factores de riesgo

Variable 2

Conductas de riesgo del VPH

Dimensiones:

- Conductas sexuales de riesgo
- Acceso a fuentes de información
- Consumo de sustancias nocivas

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa
Nivel de conocimientos del VPH	Información, conceptos o conjunto de ideas que tiene el adolescente en relación al Virus del Papiloma Humano.	Nivel de información que tiene el adolescente en relación al Virus del Papiloma Humano en sus dimensiones de generalidades, transmisión, complicaciones, prevención y factores de riesgo.	Cualitativa nominal	Generalidades	- Conoce la definición del VPH - Conoce la clasificación del VPH - Reconoce los signos y síntomas del VPH	Correcto (1) Incorrecto (0)
				Transmisión	- Conoce las formas de contagio del VPH - Reconoce a la población que puede infectarse con VPH	
				Complicaciones	- Reconoce a los diferentes cánceres y verrugas como complicaciones del VPH	
				Prevención	- Reconoce a la educación como parte de la prevención del VPH - Conoce acerca de la vacuna contra el VPH - Reconoce al estilo de vida saludable como parte de la prevención del VPH	
				Factores de riesgo	- Conoce los factores de riesgo para el VPH	
Conductas de riesgo de VPH	Acciones voluntarias o involuntarias del adolescente que lo ponen en riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.	Acciones realizadas por el adolescente con respecto a las conductas sexuales de riesgo, acceso a fuentes de información y consumo de sustancias nocivas, que lo ponen en riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.	Cualitativa nominal	Conductas sexuales de riesgo	- Edad de inicio de la actividad sexual - Tipo de prácticas sexuales - Número total de parejas sexuales - Uso correcto del condón	Si (1) No (0)
				Acceso a fuentes de información	- Utiliza fuentes de información confiables sobre sexualidad	
				Consumo de sustancias nocivas	- Consumo de bebidas alcohólicas - Consumo de bebidas alcohólicas y prácticas sexuales - Consumo de drogas - Consumo de drogas y prácticas sexuales	

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica empleada fue la encuesta, ya que se presentó un conjunto de preguntas para obtener información referente a los conocimientos y conductas de riesgo relacionados con el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes del grado de secundaria.

3.7.2. Descripción

Los instrumentos utilizados para recolectar la información fueron dos cuestionarios estructurados, formulados por la propia investigadora. El primer cuestionario midió el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes y estuvo compuesto por 16 preguntas de opción múltiple, divididas en cuatro secciones de acuerdo con las dimensiones establecidas:

- Generalidades: 5 preguntas
- Transmisión: 3 preguntas
- Complicaciones: 2 preguntas
- Prevención: 5 preguntas
- Factores de riesgo: 1 pregunta

El segundo cuestionario correspondió a las conductas de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes. Estuvo compuesto por 19 preguntas, divididas en tres secciones correspondientes a las dimensiones establecidas.

- Conductas sexuales de riesgo: 10 preguntas
- Acceso a fuentes de información: 5 preguntas
- Consumo de sustancias nocivas: 4 preguntas

3.7.3. Validación

Los instrumentos fueron sometidos a validez de contenido a través de un Juicio de Expertos donde participaron 3 magísteres en Obstetricia, quienes cuales coincidieron que los instrumentos cuentan con coherencia, claridad, relevancia y pertinencia para medir los fenómenos (más detalles ver anexo 7).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó mediante una prueba piloto a 20 estudiantes que no formaron parte la muestra, el análisis de confiabilidad se realizó mediante la prueba KR-20 (Kuder- Richardson 20), el cual es adecuada cuando las respuestas del cuestionario son dicotómicas o nominales, es decir, que sólo hay dos opciones posibles. El primer cuestionario alcanzó un coeficiente de 0,806 y el coeficiente del segundo cuestionario fue de 0,88. Ambos tiene una alta confiabilidad para se aplicado a la muestra de estudio (más detalles ver anexo 6).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenidos los datos de los adolescentes mediante los cuestionarios, estos fueron almacenados en una base de datos de Excel, donde se eliminaron los registros de participantes que presentaban ausencia de datos o inconsistencias. Los datos fueron analizados en el software SPSS versión 26. Las variables categóricas o cualitativas fueron reportadas mediante proporciones y frecuencias, y la proporción obtenida estuvo acompañada de su intervalo de confianza al 95%. El análisis de la relación entre las variables se evaluó mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson, asumiéndose significancia estadística cuando $p < 0,05$.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación con adolescentes se desarrolla bajo estrictos parámetros éticos fundamentados en la Declaración de Helsinki. El protocolo ético requiere obtener tanto el consentimiento informado de los padres como el asentimiento informado de los adolescentes participantes, documentos que detallan claramente el propósito del estudio y los principios éticos que rigen la conducta de todos los involucrados en la investigación.

La confidencialidad de la información constituye un aspecto central del proceso investigativo. Durante todo el estudio, se mantendrá absoluta discreción sobre los datos recolectados, preservando la identidad de los adolescentes mediante un sistema de codificación numérica que permitirá relacionarlos con diferentes bloques de la base de datos sin comprometer su anonimato, respetando así su privacidad en todo momento.

Los principios bioéticos (44) que guían esta investigación, según lo establecido en la Declaración de Helsinki, son la autonomía, respetada mediante la implementación de procedimientos de consentimiento y asentimiento informado, garantizando la decisión libre de adolescentes y sus padres; y la beneficencia y no maleficencia, asegurando que el estudio no comprometerá la integridad de los participantes en ninguna etapa, garantizando su bienestar durante todo el proceso investigativo.

El investigador declara la ausencia total de conflictos de interés en el desarrollo del presente estudio, lo que asegura la objetividad y el rigor científico de la investigación con menores de edad, cumpliendo así con todos los requisitos éticos establecidos para este tipo de estudios académicos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Objetivo específico 1

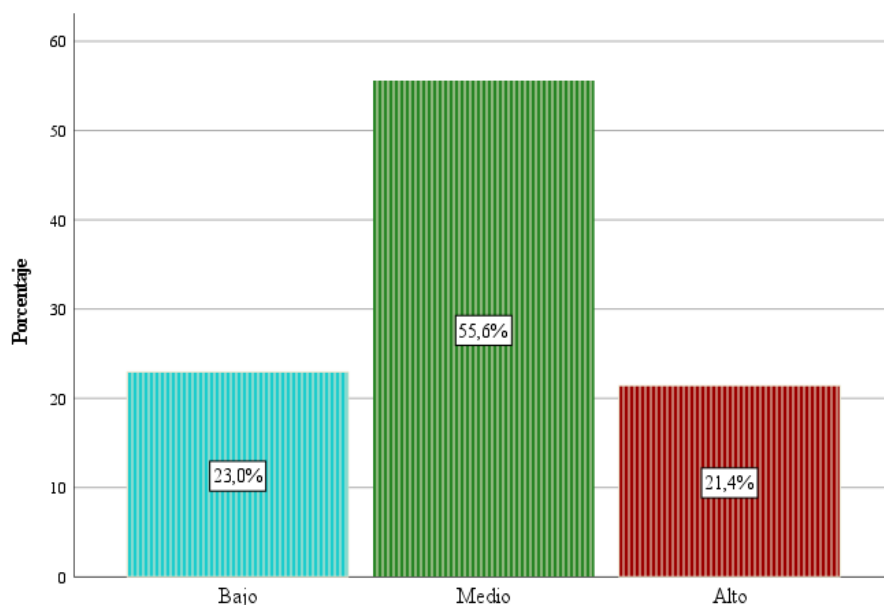
Tabla 1

Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano

Niveles	N	%
Alto (12-16)	42	21,4%
Medio (11-6)	109	55,6%
Bajo (5-0)	45	23,0%
Total	196	100,0%

Figura 1

Nivel de conocimientos del Virus del Papiloma Humano



La tabla 1 muestra que el 55,6% de los estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública N°34, poseen un nivel medio de conocimientos sobre el

Virus del Papiloma Humano, mientras que el 23,0% presenta un nivel bajo y el 21,4% un nivel alto. Este hallazgo revela que más de la mitad de los adolescentes cuenta con conocimientos intermedios sobre el VPH, lo cual constituye un factor relevante en el contexto de la salud sexual y reproductiva adolescente. La concentración de estudiantes en el nivel medio de conocimientos sugiere que los adolescentes han recibido información básica sobre esta infección de transmisión sexual, sin embargo, existe un porcentaje considerable que aún mantiene conocimientos insuficientes, lo que podría repercutir negativamente en sus prácticas preventivas.

Objetivo específico 2

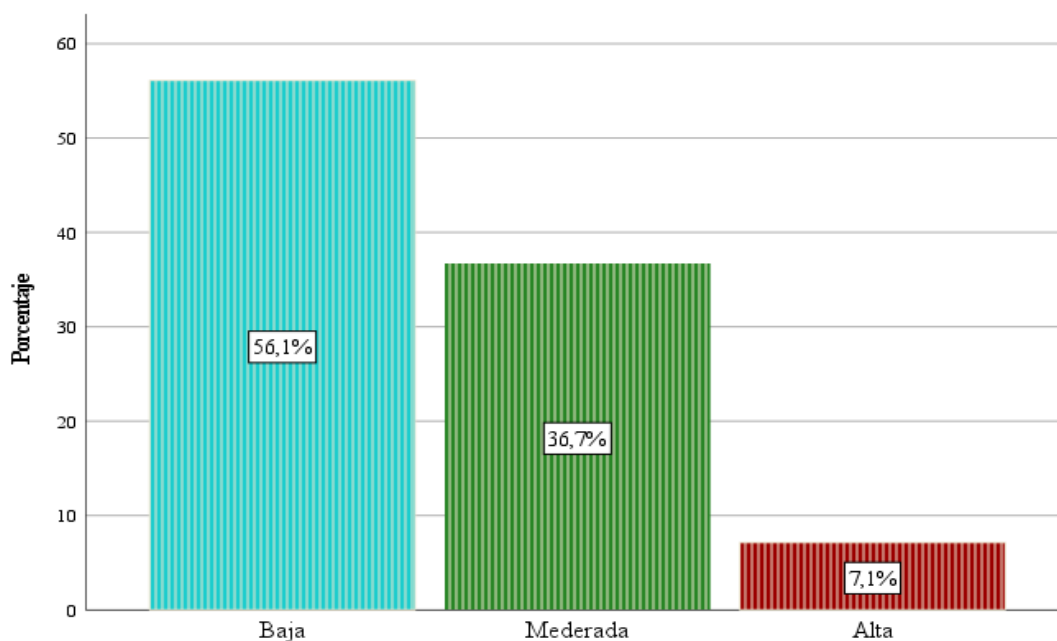
Tabla 2

Nivel de conducta de riesgo del Virus del Papiloma Humano

Niveles	N	%
Alto (14-19)	14	7,1%
Medio (7-13)	72	36,7%
Bajo (0-6)	110	56,1%
Total	196	100,0%

Figura 2

Nivel de conducta de riesgo del Virus del Papiloma Humano



La tabla 2 evidencia que el 56,1% de los estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública N°34 presentan un nivel bajo de conductas de riesgo relacionadas con el Virus del Papiloma Humano, mientras que el 36,7% muestra un nivel medio y solo el 7,1% un nivel alto. Estos resultados indican que más de la mitad de los adolescentes mantienen comportamientos protectores frente al contagio del VPH, lo cual constituye un factor positivo para la prevención de esta infección en la población estudiada. La distribución porcentual muestra una tendencia hacia conductas de menor riesgo, no obstante, existe un grupo significativo con niveles medios que requiere atención desde el punto de vista obstétrico, pues representa un segmento vulnerable ante posibles infecciones por VPH que podrían derivar en complicaciones futuras.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Objetivo general

En esta parte del estudio para realizar la construcción de hipótesis, se usó la prueba Chi-cuadrado de Pearson constituye la opción más adecuada para analizar la relación entre el nivel de conocimientos del VPH y las conductas de riesgo presentadas en la tabla debido a la naturaleza cualitativa nominal de ambas variables. Como señala, Hernández Sampieri et al. (45) refuerzan que "el Chi-cuadrado es una prueba estadística para evaluar hipótesis acerca de la relación entre dos variables categóricas", señalando además que "es una prueba que no requiere de presupuestos acerca de la forma de la distribución poblacional. Acepta datos nominales y ordinales".

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

Tabla 3

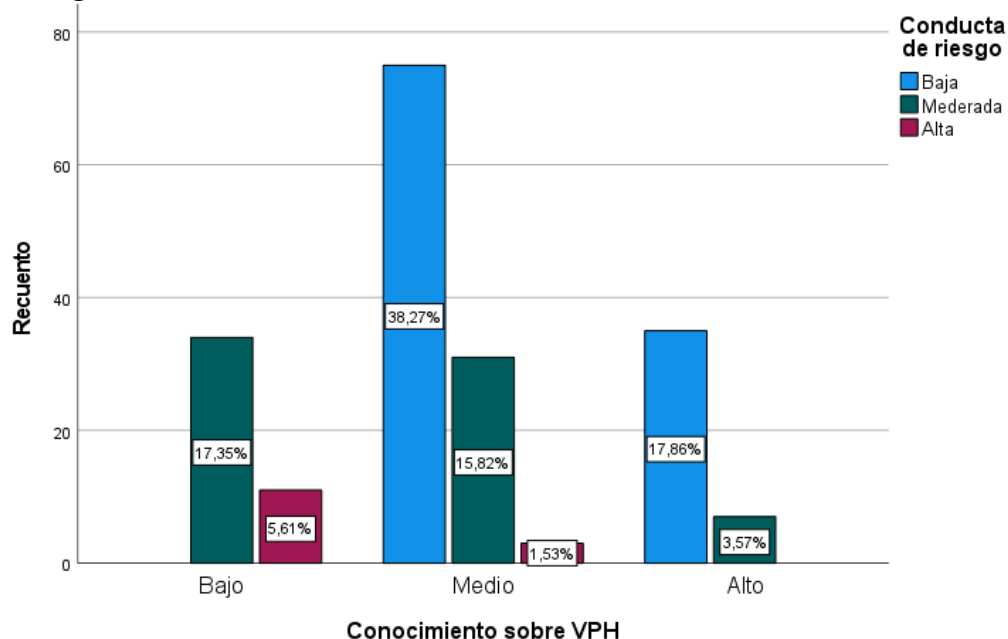
Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo

		Conducta de riesgo			Total	X2	p	
		Baja	Moderada	Alta				
Conocimiento sobre VPH	Bajo	n	0	34	11	45	83,83	0,000
		%	0,0%	17,3%	5,6%	23,0%		
	Medio	n	75	31	3	109		
		%	38,3%	15,8%	1,5%	55,6%		
	Alto	n	35	7	0	42		
		%	17,9%	3,6%	0,0%	21,4%		
Total	n	110	72	14	196			
	%	56,1%	36,7%	7,1%	100,0%			

Nota. X2: Chi-cuadrado de Pearson; p: significancia; n: muestra

Figura 3

Relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo



La tabla 3 muestra que existe una significancia de $p=0,000$, valor menor al nivel de significancia $\alpha=0,05$, lo que conlleva al rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna, confirmando la existencia de relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en los adolescentes estudiados. El análisis de los datos revela patrones importantes: el 38,3% de estudiantes con conocimiento medio presenta conducta de riesgo baja, mientras que el 17,3% con conocimiento bajo muestra conducta de riesgo moderada. Adicionalmente, se observa que a mayor nivel de conocimiento sobre VPH, menor es la frecuencia de conductas de riesgo alto, evidenciándose en que ningún estudiante (0,0%) con nivel alto de conocimientos presenta conductas de riesgo alto.

4.1.3. Discusión de resultados

El resultado general indica que existe una relación importante ($p=0,000$) entre los conocimientos sobre el VPH y las conductas de riesgo en los adolescentes. Se observa que el 38,3% de estudiantes con conocimiento medio tiene conductas de riesgo bajas, mientras que ningún estudiante (0,0%) con alto nivel de conocimientos muestra conductas de riesgo alto. Lo hallado coincide con Alvarado y Huarcaya (14), quienes en 2023 encontraron una relación significativa (Rho Spearman: 0,567 $p=0,000$) entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo en estudiantes adolescentes. Igualmente, Ramos y Paucar (15) en su investigación de 2023 demostraron una relación significativa ($P=,000 < p=0,05$) entre el nivel de conocimientos y las prácticas de autocuidado respecto al VPH. De manera similar, Valenzuela (16) en 2023 identificó una relación moderada entre el conocimiento sobre VPH y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria.

Este hallazgo se sustenta en la conceptualización del conocimiento como un proceso progresivo y gradual, donde el ser humano aprehende información con respecto a un tema específico para analizarla y entenderla (23). Al tener mayores niveles de conocimiento sobre el VPH, los adolescentes desarrollan una función cognitiva más adecuada, con intervenciones activas y pensamiento consistente, lo que les permite identificar, estructurar y utilizar dicha información para tomar decisiones más acertadas respecto a su salud sexual, disminuyendo así sus conductas de riesgo.

Lo hallado difiere de Salazar y Cantuñi (3), quienes en 2023 concluyeron que a pesar de que los estudiantes tenían un nivel normal de conocimientos acerca del VPH, aún seguían teniendo comportamientos sexuales de riesgo. De igual manera, Guerrero (22) en 2020 encontró que los adolescentes poseían un nivel medio de conocimiento, pero a pesar de conocer la principal vía de transmisión y los factores de riesgo, no identificaban los síntomas, consecuencias ni formas de prevención, lo que se traducía en conductas de riesgo.

Estas diferencias pueden explicarse por los contextos socioculturales y educativos en los que se desarrollaron las investigaciones. En el presente estudio, realizado en una institución educativa peruana, se evidencia que el conocimiento actúa como factor protector, mientras que en otros contextos, como el ecuatoriano, los factores culturales o la calidad de la información recibida pueden influir de manera diferente en la adopción de conductas preventivas. Además, en la adolescencia, como etapa de cambios biopsicosociales, el acceso a información verídica y su correcta asimilación resulta fundamental para transformar ese conocimiento en prácticas saludables (28).

El primer resultado específico evidencia que el 55,6% de los estudiantes tiene un nivel medio de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano, mientras que el 23,0% tiene un nivel bajo y solo el 21,4% alcanza un nivel alto. Lo hallado coincide con Valenzuela (16), quien en 2023 encontró que el 47% de los adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimientos sobre VPH, el 39% nivel bajo y el 14% nivel alto. Así mismo, Guerrero (22) en 2020 reportó que el 58% de adolescentes poseía un nivel medio de conocimiento acerca del VPH, el 36% un nivel bajo y solo el 6% alcanzaba un nivel alto. De manera similar, Sandoval (18) en 2021 obtuvo que el 53,3% de adolescentes tenía un nivel medio de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el 33,3% nivel alto y el 13,3% nivel bajo.

El predominio del nivel medio de conocimientos puede explicarse por la educación sexual que reciben los adolescentes, la cual muchas veces resulta insuficiente o poco efectiva. La OMS recomienda implementar la Educación Sexual Integral para proporcionar información precisa y apropiada a los adolescentes acerca de su salud sexual y reproductiva (26). Sin embargo, como se observa en los resultados, esta educación parece ser parcial, generando una integración incompleta de ideas y conceptos básicos sobre el VPH en los adolescentes.

Lo hallado difieren de Ayala y Noboa (19), quienes en 2023 encontraron que el 40,66% de estudiantes entre 12 y 18 años poseía un nivel regular de conocimiento sobre VPH, el

27,88% nivel deficiente, 27,75% nivel bueno y solo el 3,71% tenía un nivel excelente. También contrastan con Del Río y Rojas (17), que en 2021 hallaron que el 69,9% de adolescentes poseía un conocimiento alto hacia el VPH, el 24,8% conocimiento medio y solo el 5,3% conocimiento bajo.

Estas discrepancias pueden atribuirse a las diferencias en los sistemas educativos y las políticas de educación sexual entre países. En el caso peruano, el Ministerio de Educación implementó los lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica en 2021 (13), cuyo impacto aún está en proceso de consolidación. Además, factores como el acceso a fuentes de información, el nivel socioeconómico y el contexto familiar de los adolescentes influyen en la adquisición de conocimientos sobre temas de salud sexual y reproductiva, generando estas variaciones entre los diferentes estudios.

El segundo resultado específico evidencia que el 56,1% de los adolescentes mantiene un nivel bajo de conductas de riesgo, el 36,7% un nivel medio y solo el 7,1% un nivel alto. Lo hallado coincide con Sandoval (18), quien en 2021 encontró que el 52% de estudiantes presentaba un nivel de riesgo bajo, mientras que el 48% tenía un nivel de riesgo alto para contraer el VPH. También concuerda parcialmente con Alvarado y Huarcaya (14), quienes en 2023 reportaron que el 38% de adolescentes presentaba conductas de riesgo bajas, mientras que el 62% tenía altas conductas de riesgo. Similarmente, Del Río y Rojas (17) en 2021 observaron que el 60,9% de adolescentes tenía una actitud favorable hacia la prevención del VPH, lo que sugiere menos conductas de riesgo.

El mayor porcentaje de adolescentes con conductas de riesgo bajas podría explicarse a partir del concepto de las conductas de riesgo como acciones voluntarias o involuntarias que pueden tener consecuencias perjudiciales (38). En el caso de los adolescentes del estudio, se infiere que poseen cierto nivel de conciencia sobre las consecuencias de sus acciones, particularmente en el ámbito sexual, lo que les permite evitar conductas que aumenten su

vulnerabilidad al VPH, como el inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales o el no uso del condón (40).

Lo hallado difieren de Valenzuela (16), quien en 2023 encontró que las conductas de riesgo estuvieron presentes en el 64% y ausentes en el 36% de adolescentes. De igual manera, contrastan con Salazar y Cantuñi (3), quienes en 2023 reportaron que en cuanto a las conductas sexuales, en los hombres el 25,8% presentó una conducta inadecuada, el 64,5% insuficiente y el 9,7% regular; mientras que en las mujeres el 24,2% fue inadecuada, el 70,7% insuficiente y el 5,1% regular.

Estas variaciones pueden atribuirse a factores como las características sociodemográficas de las poblaciones estudiadas, las metodologías utilizadas para medir las conductas de riesgo y los criterios establecidos para su clasificación. Además, el entorno familiar, la presión de grupo, el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva, así como las normas culturales y religiosas, influyen significativamente en las conductas sexuales de los adolescentes (43), generando estas diferencias entre los distintos estudios analizados.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En relación al nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano, la mayoría de los estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria (55,6%) posee un nivel medio, lo que indica una base informativa moderada pero no óptima. Resulta preocupante que casi una cuarta parte (23,0%) presente conocimientos bajos, situación que podría comprometer su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

Respecto a las conductas de riesgo relacionadas con el VPH, es favorable encontrar que más de la mitad de los adolescentes (56,1%) mantiene un nivel bajo de comportamientos riesgosos. Sin embargo, el 36,7% con nivel medio y el 7,1% con nivel alto conforman un grupo significativo que requiere intervención desde el ámbito de la salud obstétrica para prevenir posibles complicaciones futuras.

Los resultados demuestran una clara relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y las conductas de riesgo en los adolescentes estudiados. Se evidencia que a mayor nivel de conocimiento, menor es la presencia de conductas riesgosas, destacándose que ningún estudiante con alto conocimiento presenta conductas de alto riesgo. Esta correlación refuerza la importancia de fortalecer los programas educativos sobre salud sexual y reproductiva como estrategia preventiva efectiva en esta población vulnerable.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda implementar un programa educativo estructurado de seis sesiones con metodología participativa, adaptado específicamente para adolescentes de 4to y 5to de educación secundaria. Este programa debe incluir contenidos sobre mecanismos de transmisión, factores de riesgo y medidas preventivas del VPH, utilizando recursos audiovisuales actualizados y estudios de casos clínicos relevantes para su grupo etario. La

intervención debe ser ejecutada por profesionales de obstetricia capacitados en salud adolescente, con evaluaciones pre y post para medir su efectividad.

Se recomienda desarrollar talleres prácticos de habilidades para la vida con énfasis en toma de decisiones y negociación de prácticas sexuales seguras. Estos talleres deben realizarse en grupos reducidos de máximo 15 estudiantes, con frecuencia quincenal durante un trimestre escolar, incorporando técnicas de role playing y resolución de problemas en situaciones cotidianas. El seguimiento personalizado debe incluir consejería individual para casos identificados de alto riesgo, coordinando con el servicio de obstetricia del centro de salud local para garantizar acceso a métodos de prevención.

Se sugiere crear una estrategia de educación entre pares, seleccionando y capacitando a estudiantes con alto nivel de conocimientos como promotores juveniles de salud sexual. Esta estrategia debe estructurarse mediante un plan de formación intensivo de 20 horas para los promotores, quienes posteriormente realizarán actividades mensuales de sensibilización utilizando metodologías innovadoras como teatro foro, difusión por redes sociales y consultorios amigables en horarios estratégicos. La obstetra coordinadora debe supervisar la calidad de información transmitida y evaluar mediante encuestas trimestrales el impacto en la modificación de conductas de riesgo.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Papiloma virus humano y cáncer [Internet]. 2023 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
3. Salazar Llerena LD, Cantuñi Carpio V del P. Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH). Salud Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023 [Citado 2 de mayo de 2024];3:309-309. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071931>
4. Vilema Vizquete EG, Ramos Sánchez RE, Pozo Hernández CE, Morillo Cano JR. Factores de riesgo de infección por VPH en estudiantes universitarios de Guayaquil. Bol Malariol Salud Ambient. 2022;62(5):984-9.
5. Ministerio de Salud del Perú. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer cervicouterino [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>

7. Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJTV. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Med Lab. 5 de abril de 2021;25(2):467-83.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2022. 2023.
9. Salazar-Campos A, Reyes-Silva JA. Conocimiento y factores de riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. Uno Sapiens Bol Científico Esc Prep No 1. 5 de enero de 2020;2(4):7-11.
10. Clavo Escribano P. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. ¿Cuándo está indicado hacer un cribado? Adolescere. 2022;10(1).
11. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). UNFPA México. 2022 [citado 30 de noviembre de 2023]. Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes. Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022. 2023.
13. Ministerio de Educación del Perú. Lineamientos de Educación Sexual Integral para la educación Básica. 2021.
14. Alvarado Bravo NM, Huarcaya Espino LA. Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y Conductas de Riesgo en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P Coronel Francisco Bolognesi Cervantes, Ica - 2022. [Tesis de licenciatura] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2023. [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2341>

15. Ramos Alvarado MR, Paucar Fernandez A. Nivel de conocimientos relacionados a prácticas de autocuidado del adolescente sobre el Virus del Papiloma Humano en la I.E. «Ricardo Flores Gutierrez» Tomaykichwa - Huánuco, 2022. [Tesis de pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/0a041a7b-aa69-4c66-a19e-5c3393ef94be>
16. Valenzuela Clemente FM. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022. [Tesis de licenciatura] Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4851>
17. Del Río Lazaro MB, Rojas Zare A. Conocimiento y actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en adolescentes, Distrito de Moro, 2020. [Tesis de licenciatura]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2021. [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3701>
18. Sandoval Yovera C. Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa Regina Pacis – 2019 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3618>
19. Ayala Aguirre DC, Noboa Lindao NS. Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano (HPV), en estudiantes entre 12 y 18 años de la Unidad Educativa Liceo Naval Quito, 2023 [Trabajo de investigación] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023. [Citado 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/items/263b430f-d9fa-402a-8a9a-044e8ac0e5ec>

20. 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. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2021 [Citado 1 de diciembre de 2023];40(3). Disponible en: <https://zenodo.org/record/5039464>
21. Brito T, Romo-Romero M, Sánchez-Barbosa M, Araiza-Hernández M. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes. Lux Médica [Internet]. 2020 [Citado 1 de diciembre de 2023];15(43):71-8. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2501>
22. Guerrero Romero AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019 [Trabajo de investigación] Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020 [citado 3 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8336>
23. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.
24. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov Educ México DF. agosto de 2014;14(65):133-42.
25. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

26. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud del adolescente [Internet]. [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
27. Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral - Etapas de Vida Adolescente y Joven; 2019.
28. Vera Alanís LY, Fernández Fuertes AA. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes escolarizados de México. Horiz Sanit. 3 de julio de 2021;20(3):305-14.
29. Poma N T. Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una Institución Pública [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Citado el 11 de abril del 2025]. Disponible en <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/71d5971d-27cd-4301-998d-1675ee74a068/content>
30. Tocto Merchán DS, Salazar Martínez CD, Pérez Landázuri T del R, Vizueta Bustamante MC. Algunas consideraciones relacionadas con las infecciones por el virus papiloma humano. RECIAMUC. 5 de septiembre de 2022;6(3):575-85.
31. Llamoca Ore M, Quispe Castro YC. Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer-Cérvicouterino. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. [Ayacucho, Perú]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019.
32. Organización Panamericana de la Salud (OPS). ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? [Internet]. 2023 [citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>

33. Instituto Nacional del Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. 2023 [citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
34. Meléndez Mogollón IC, Camero Solórzano YB, Sánchez Pérez EE, Álvarez Granoble D. Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas. Rev Conecta Lib ISSN 2661-6904. 29 de abril de 2019;3(1):24-34.
35. Ministerio de Salud del Perú. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer; 2017.
36. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano - 2023. 2023.
37. Jorge Gutiérrez C. Prevención en cáncer. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de septiembre de 2010;21(5):771-8.
38. Rosabal García E, Romero Muñoz N, Gaquín Ramírez K, Hernández Mérida RA. Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev Cuba Med Mil. junio de 2015;44(2):218-29.
39. Corona F, Peralta E. Prevención de conductas de riesgo. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de enero de 2011;22(1):68-75.
40. Medina M L, Medina M G, Merino L A. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Avances en odontoestomatología

[Internet]. 2018 [Citado el 11 de abril de 2025]; 34(6), 311-319. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000600005

41. Ccama Ccama W. Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes Peruanos. [Arequipa, Perú]: Universidad Católica San Pablo; 2020.
42. López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Noved En Poblac. junio de 2020;16(31):187-99.
43. García Vázquez J, Iraizoz E, Agulló Tomás E. Evolución de las fuentes de información y las ideas sobre sexualidad en adolescentes. RqR Enferm Comunitaria. 2020;8(4):18-29.
44. Ferro M, Molina Rodríguez L, Rodríguez G WA. La bioética y sus principios. Acta Odontológica Venez. junio de 2009;47(2):481-7.
45. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación quinta edición [Internet]. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2010 [Citado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?	Variable 1	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024?	Establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.	Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34.	Nivel de conocimientos del VPH en adolescentes Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Transmisión • Complicaciones • Prevención • Factores de riesgo 	Investigación básica Método y diseño de la investigación El método a emplear en la presente investigación fue hipoteco-deductivo. Se empleó el diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34.	Variable 2	Población y muestra
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024? • ¿Cuáles son las conductas de riesgo en los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024. • Determinar las conductas de riesgo en los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en 	Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34.	Conductas de riesgo del VPH en adolescentes Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Conductas sexuales de riesgo • Acceso a fuentes de información • Consumo de sustancias nocivas 	La población fue constituida por los adolescentes que cursan el 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34, que hacen un total de 400 estudiantes. La muestra fue conformada por 196 estudiantes.

Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024? el distrito de Chancay, 2024.

Anexo 2. Consentimiento informado para los padres

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: María de los Ángeles Colán Dulanto

Título: Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

Propósito del estudio

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024, de fecha 11/06/2024 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Colán Dulanto, María de los Ángeles.

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34. La participación de su hijo/a es completamente voluntaria y puede decidir retirarse del estudio cuando crea conveniente, sin que ello involucre algún perjuicio.

Duración del estudio: De 1 a 2 meses

N° esperado de participantes: 169 estudiantes

Criterios de inclusión y exclusión:

Se incluirá a aquellos estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria matriculados en la Institución Educativa Pública N°34 en el año 2024, que deseen participar voluntariamente, estudiantes varones o mujeres que sean adolescentes; es decir, que tengan entre 12 y 17 años, 11 meses y 29 días de edad y que cuenten con la autorización por parte de sus padres o tutores.

Se excluirá a aquellos estudiantes que no completen de manera correcta los cuestionarios.

Procedimientos del estudio:

Si usted decide que su hijo/a participe en este estudio, se le aplicará dos cuestionarios para recoger la información necesaria y así determinar los conocimientos y conductas de riesgo relacionadas con el Virus del Papiloma Humano.

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de los cuestionarios se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato, y serán entregados al director de la institución educativa para fines educativos.

Riesgos

La participación en el estudio no implica riesgo alguno para su hijo/a puesto que no afectará su integridad física, pero podría causar incomodidad por indagar en su vida íntima. Por ello, para dar seguridad no se pedirán los nombres al momento de resolver el cuestionario.

Beneficios

Para la institución educativa será conocer y tener información sobre el conocimiento y conductas de riesgo de los adolescentes con respecto al Virus del Papiloma Humano para mejorar y reorientar los contenidos del plan de estudios. Para la investigadora corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo.

Costos

La participación en el estudio no representa costo alguno para usted; así mismo, no se le brindará retribución económica alguna por su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con María de los Ángeles Colán Dulanto al 935 534 449 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombres:

DNI:

Fecha:

Investigador

Nombres: María Colán Dulanto

DNI:

Fecha:

Testigo o representante legal

Nombres:

DNI:

Fecha:

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

Anexo 3. Asentimiento informado para los adolescentes

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

Hola mi nombre es María de los Ángeles Colán Dulanto y estudio en la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en responder dos cuestionarios para recoger la información necesaria.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones nos ayudará a establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y las conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma del investigador que obtiene el asentimiento:

María de los Ángeles Colán Dulanto

Nombre

Firma

Fecha: _____ de _____ del _____

Anexo 4. Cuestionario 1

Código del participante: _____

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y marque con una X la opción que usted crea conveniente.

DATOS GENERALES:

Sexo: _____

Edad: _____

Año que cursa: _____

GENERALIDADES DEL VPH

1. ¿Qué microorganismo produce la infección del papiloma humano?

- a) Una bacteria
- b) Un hongo
- c) Un parásito
- d) Un virus

2. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?

- a) Es un tipo de cáncer
- b) Es el virus que produce infección urinaria
- c) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual
- d) Es el virus del VIH/SIDA

3. En cuanto a los tipos del Virus de Papiloma Humano:

- a) Ninguno es cancerígeno
- b) Todos producen lesiones que se pueden curar
- c) Todos producen cáncer
- d) Algunos producen verrugas y otros pueden causar cáncer

4. En la mayoría de casos de infección por VPH, ¿cuáles son los signos y síntomas que se presentan?

- a) Dolor
- b) No presenta signos ni síntomas
- c) Picazón
- d) Fiebre

5. La manifestación física más común del VPH es:

- a) Manchas en la vulva
- b) Úlceras vaginales
- c) Heridas en la vagina y ano
- d) Verrugas en la vagina, ano y pene

TRANSMISIÓN DEL VPH

6. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?

- a) Relaciones sexuales
- b) Transfusiones sanguíneas
- c) Sudor
- d) Besos y abrazos

7. ¿Cuál es otra forma para el contagio del VPH?

- a) Uso compartido de calzados
- b) Uso de jabón por personas infectadas
- c) El contacto directo con genitales infectados
- d) Uso compartido de utensilios de cocina

8. ¿Quiénes pueden contraer el Virus del Papiloma Humano?

- a) Solo hombres
- b) Solo mujeres
- c) Solo trabajadores sexuales
- d) Ambos sexos: hombre y mujer

COMPLICACIONES DEL VPH

9. ¿Cuál es la complicación más frecuente del VPH de bajo riesgo?

- a) Dolor de cabeza
- b) Cáncer a la piel
- c) Verrugas genitales
- d) Heridas en la vulva

10. ¿Cuál es el cáncer que tiene mayor relación con el VPH?

- a) Cáncer de cuello uterino
- b) Cáncer de mama
- c) Cáncer de piel
- d) Cáncer anal

PREVENCIÓN DEL VPH

11. ¿Cuál de las siguientes medidas ayuda a prevenir el contagio del VPH?

- a) Lavado de manos
- b) La Educación Sexual Integral
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales
- d) Evitar hablar de sexualidad

12. ¿Por qué es importante la vacuna contra el VPH?

- a) Porque el Estado Peruano promueve la vacunación en todos los colegios
- b) Porque la vacunación es gratuita
- c) Porque previene el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales
- d) Porque protege de las enfermedades respiratorias

13. ¿Cuándo tiene mayor eficacia la vacuna contra el VPH?

- a) Cuando aparecen las verrugas genitales
- b) Antes del inicio de la actividad sexual
- c) Cuando se infectan con el VPH
- d) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino

14. Una manera de prevenir el contagio del VPH es teniendo estilos de vida saludable, ¿a qué se refiere “estilo de vida saludable”?

- a) Consumir comidas rápidas y evitar hacer ejercicios
- b) Consumir alcohol de vez en cuando
- c) Realizar deporte y tener una alimentación balanceada
- d) Tratar de dormir el menor tiempo posible

15. Otra forma de prevenir el contagio de Virus del Papiloma Humano es:

- a) Utilizar el condón de manera correcta
- b) Iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana
- c) Usar la T de cobre
- d) Realizar higiene de los genitales antes de la relación sexual

FACTORES DE RIESGO

16. De las siguientes alternativas, ¿cuál no es un factor de riesgo para contraer el VPH?

- a) Inicio temprano de las relaciones sexuales
- b) Tener múltiples parejas sexuales
- c) No usar el condón de manera correcta
- d) No tener relaciones sexuales

Anexo 5. Cuestionario 2

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA CONTRAER EL VPH

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas que debe marcar con una equis (X) en la opción que usted considere correcta. Debe marcar con toda la sinceridad posible, ya que no existen respuestas buenas ni malas.

N°	ITEMS	SÍ	NO
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO			
1	¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?		
<i>Si tu respuesta anterior fue SI continúa con las siguientes preguntas, si tu respuesta fue NO pasa a la pregunta 11.</i>			
2	¿A qué edad fue tu primera relación sexual? _____		
3	¿Usaste el condón en tu primera relación sexual?		
4	¿Practicas sexo oral, anal o vaginal con condón?		
5	¿Mantienes relaciones sexuales con personas del mismo sexo?		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con 2 o más personas al mismo tiempo?		
7	¿Has tenido relaciones sexuales fugaces sin protección?		
8	¿Has tenido más de 5 parejas sexuales (incluyendo parejas estables y ocasionales)?		
9	¿Usas un condón por cada relación sexual?		
10	¿Usas el condón desde el inicio hasta el final de la relación sexual?		
ACCESO A FUENTES DE INFORMACIÓN			
11	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus amigos?		
12	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?		
13	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus profesores?		
14	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad en internet?		
15	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad con un profesional de salud?		
CONSUMO DE SUSTANCIAS NOCIVAS			
16	¿Consumes bebidas alcohólicas?		
17	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol?		
18	¿Consumes drogas?		
19	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de las drogas?		

Anexo 6 Confiabilidad de los instrumentos

Cuestionario de conocimiento																	
Nº	ítems 01	ítems 02	ítems 03	ítems 04	ítems 05	ítems 06	ítems 07	ítems 08	ítems 09	ítems 10	ítems 11	ítems 12	ítems 13	ítems 14	ítems 15	ítems 16	Σ
1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11
2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	8
4	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9
5	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11
6	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11
7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	8
8	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10
9	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11
11	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	8
12	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13
14	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10
15	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
16	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
19	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	8
20	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
p	0.700	0.800	0.650	0.100	0.500	0.750	0.650	0.750	0.450	0.650	0.600	0.800	0.650	0.650	0.350	0.667	σ ² 14.15789
q(1-p)	0.300	0.200	0.350	0.900	0.500	0.250	0.350	0.250	0.550	0.350	0.400	0.200	0.350	0.350	0.650	0.333	
p*q	0.210	0.160	0.228	0.090	0.250	0.188	0.228	0.188	0.248	0.228	0.240	0.160	0.228	0.228	0.228	0.222	Σ 3.319722

Formula de KR20

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2} = 0.8058$$

Conductas de riesgo																				
Nº	ítems 01	ítems 02	ítems 03	ítems 04	ítems 05	ítems 06	ítems 07	ítems 08	ítems 09	ítems 10	ítems 11	ítems 12	ítems 13	ítems 14	ítems 15	ítems 16	ítems 17	ítems 18	ítems 19	Σ
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3
3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
4	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
5	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
6	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
7	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
8	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13
9	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12
10	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
11	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
12	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
13	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
14	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
16	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	6
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
19	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	8
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
p	0.450	0.050	0.600	0.600	0.050	0.000	0.100	0.450	0.450	0.550	0.550	0.450	0.650	0.450	0.600	0.550	0.500	0.550	0.667	σ ² 22.76579
q(1-p)	0.550	0.950	0.400	0.400	0.950	1.000	0.900	0.550	0.550	0.450	0.450	0.550	0.350	0.550	0.400	0.450	0.500	0.450	0.333	
p*q	0.248	0.048	0.240	0.240	0.048	0.000	0.090	0.248	0.248	0.248	0.248	0.248	0.228	0.248	0.240	0.248	0.250	0.248	0.222	Σ 3.832

Formula de KR20

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2} = 0.8754$$

Anexo 7 Validación de los instrumentos

Experto 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: MIRTHA EBEL RIMACHI MALAVER

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.


El título de mi proyecto de tesis es “Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Bach. María de los Angeles Colán Dulanto
DNI: 72216239

**Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en
adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución
Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024**

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Variable 1: Nivel de conocimientos del VPH								
	Dimensión 1: Generalidades	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué microorganismo produce la infección del papiloma humano? e) Una bacteria f) Un hongo g) Un parásito h) Un virus	X		X		X		
2	¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)? a) Es un tipo de cáncer b) Es el virus que produce infección urinaria c) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual d) Es el virus del VIH/SIDA	X		X		X		
3	En cuanto a los tipos del Virus de Papiloma Humano: e) Ninguno es cancerígeno f) Todos producen lesiones que se pueden curar g) Todos producen cáncer h) Algunos producen verrugas y otros pueden causar cáncer	X		X		X		
4	En la mayoría de casos de infección por VPH, ¿cuáles son los signos y síntomas que se presentan? e) Dolor f) No presenta signos ni síntomas g) Picazón h) Fiebre	X		X		X		
5	La manifestación física más común del VPH es: e) Manchas en la vulva f) Úlceras vaginales	X		X		X		

	g) Heridas en la vagina y ano h) Verrugas en la vagina, ano y pene							
	Dimensión 2: Transmisión	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano? e) Relaciones sexuales f) Transfusiones sanguíneas g) Sudor h) Besos y abrazos	X		X		X		
7	¿Cuál es otra forma para el contagio del VPH? e) Uso compartido de calzados f) Uso de jabón por personas infectadas g) El contacto directo con genitales infectados h) Uso compartido de utensilios de cocina	X		X		X		
8	¿Quiénes pueden contraer el Virus del Papiloma Humano? e) Solo hombres f) Solo mujeres g) Solo trabajadores sexuales h) Ambos sexos: hombre y mujer	X		X		X		
	Dimensión 3: Complicaciones	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
9	¿Cuál es la complicación más frecuente del VPH de bajo riesgo? e) Dolor de cabeza f) Cáncer a la piel g) Verrugas genitales h) Heridas en la vulva	X		X		X		
10	¿Cuál es el cáncer que tiene mayor relación con el VPH? e) Cáncer de cuello uterino f) Cáncer de mama g) Cáncer de piel h) Cáncer anal	X		X		X		
	Dimensión 4: Prevención	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Cuál de las siguientes medidas ayuda a prevenir el contagio del VPH? e) Lavado de manos f) La Educación Sexual Integral	X		X		X		

	g) Inicio temprano de las relaciones sexuales h) Evitar hablar de sexualidad							
12	¿Por qué es importante la vacuna contra el VPH? e) Porque el Estado Peruano promueve la vacunación en todos los colegios f) Porque la vacunación es gratuita g) Porque previene el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales h) Porque protege de las enfermedades respiratorias	X		X		X		
13	¿Cuándo tiene mayor eficacia la vacuna contra el VPH? e) Cuando aparecen las verrugas genitales f) Antes del inicio de la actividad sexual g) Cuando se infectan con el VPH h) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino	X		X		X		
14	Una manera de prevenir el contagio del VPH es teniendo estilos de vida saludable, ¿a qué se refiere “estilo de vida saludable”? e) Consumir comidas rápidas y evitar hacer ejercicios f) Consumir alcohol de vez en cuando g) Realizar deporte y tener una alimentación balanceada h) Tratar de dormir el menor tiempo posible	X		X		X		
15	Otra forma de prevenir el contagio de Virus del Papiloma Humano es: e) Utilizar el condón de manera correcta f) Iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana g) Usar la T de cobre h) Realizar higiene de los genitales antes de la relación sexual	X		X		X		
	Dimensión 5: Factores de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	

16	De las siguientes alternativas, ¿cuál no es un factor de riesgo para contraer el VPH? e) Inicio temprano de las relaciones sexuales f) Tener múltiples parejas sexuales g) No usar el condón de manera correcta h) No tener relaciones sexuales	X		X		X		
Variable 2: Conductas de riesgo de VPH								
	Dimensión 1: Conductas sexuales de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?	X		X		X		
2	¿A qué edad fue tu primera relación sexual?	X		X		X		
3	¿Usaste condón en tu primera relación sexual?	X		X		X		
4	¿Practicas sexo oral, anal o vaginal con condón?	X		X		X		
5	¿Mantienes relaciones sexuales con personas del mismo sexo?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con 2 o más personas al mismo tiempo?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales fugaces sin protección?	X		X		X		
8	¿Has tenido más de 5 parejas sexuales (incluyendo parejas estables y ocasionales)?	X		X		X		
9	¿Usas un condón por cada relación sexual?	X		X		X		
10	¿Usas el condón desde el inicio hasta el final de la relación sexual?	X		X		X		
	Dimensión 2: Acceso a fuentes de información	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus amigos?	X		X		X		
12	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?	X		X		X		
13	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus profesores?	X		X		X		
14	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad en internet?	X		X		X		

15	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad con un profesional de salud?	X		X		X		
	Dimensión 3: Consumo de sustancias nocivas	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
16	¿Consumes bebidas alcohólicas?	X		X		X		
17	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol?	X		X		X		
18	¿Consumes drogas?	X		X		X		
19	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de las drogas?	X		X		X		

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [si]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.

DNI: 08549701

Especialidad del validador:

30.... De noviembre.. de 2024


 Firma del experto informante

Experto 2

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: VELEZ CERVANTES CARLOS ENRIQUE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.

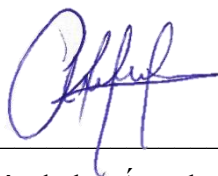
El título de mi proyecto de tesis es “Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Bach. María de los Ángeles Colán Dulanto
DNI: 72216239

**Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en
adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución
Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024**

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Variable 1: Nivel de conocimientos del VPH								
	Dimensión 1: Generalidades	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué microorganismo produce la infección del papiloma humano? i) Una bacteria j) Un hongo k) Un parásito l) Un virus	✓		✓		✓		
2	¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)? e) Es un tipo de cáncer f) Es el virus que produce infección urinaria g) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual h) Es el virus del VIH/SIDA	✓		✓		✓		
3	En cuanto a los tipos del Virus de Papiloma Humano: i) Ninguno es cancerígeno j) Todos producen lesiones que se pueden curar k) Todos producen cáncer l) Algunos producen verrugas y otros pueden causar cáncer	✓		✓		✓		
4	En la mayoría de casos de infección por VPH, ¿cuáles son los signos y síntomas que se presentan? i) Dolor j) No presenta signos ni síntomas k) Picazón l) Fiebre	✓		✓		✓		
5	La manifestación física más común del VPH es: i) Manchas en la vulva j) Úlceras vaginales k) Heridas en la vagina y ano l) Verrugas en la vagina, ano y pene	✓		✓		✓		

	Dimensión 2: Transmisión	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano? i) Relaciones sexuales j) Transfusiones sanguíneas k) Sudor l) Besos y abrazos	✓		✓		✓		
7	¿Cuál es otra forma para el contagio del VPH? i) Uso compartido de calzados j) Uso de jabón por personas infectadas k) El contacto directo con genitales infectados l) Uso compartido de utensilios de cocina	✓		✓		✓		
8	¿Quiénes pueden contraer el Virus del Papiloma Humano? i) Solo hombres j) Solo mujeres k) Solo trabajadores sexuales l) Ambos sexos: hombre y mujer	✓		✓		✓		
	Dimensión 3: Complicaciones	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
9	¿Cuál es la complicación más frecuente del VPH de bajo riesgo? i) Dolor de cabeza j) Cáncer a la piel k) Verrugas genitales l) Heridas en la vulva	✓		✓		✓		
10	¿Cuál es el cáncer que tiene mayor relación con el VPH? i) Cáncer de cuello uterino j) Cáncer de mama k) Cáncer de piel l) Cáncer anal	✓		✓		✓		
	Dimensión 4: Prevención	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Cuál de las siguientes medidas ayuda a prevenir el contagio del VPH? i) Lavado de manos j) La Educación Sexual Integral k) Inicio temprano de las relaciones sexuales l) Evitar hablar de sexualidad	✓		✓		✓		

12	<p>¿Por qué es importante la vacuna contra el VPH?</p> <p>i) Porque el Estado Peruano promueve la vacunación en todos los colegios</p> <p>j) Porque la vacunación es gratuita</p> <p>k) Porque previene el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales</p> <p>l) Porque protege de las enfermedades respiratorias</p>	✓		✓		✓		
13	<p>¿Cuándo tiene mayor eficacia la vacuna contra el VPH?</p> <p>i) Cuando aparecen las verrugas genitales</p> <p>j) Antes del inicio de la actividad sexual</p> <p>k) Cuando se infectan con el VPH</p> <p>l) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino</p>	✓		✓		✓		
14	<p>Una manera de prevenir el contagio del VPH es teniendo estilos de vida saludable, ¿a qué se refiere “estilo de vida saludable”?</p> <p>i) Consumir comidas rápidas y evitar hacer ejercicios</p> <p>j) Consumir alcohol de vez en cuando</p> <p>k) Realizar deporte y tener una alimentación balanceada</p> <p>l) Tratar de dormir el menor tiempo posible</p>	✓		✓		✓		
15	<p>Otra forma de prevenir el contagio de Virus del Papiloma Humano es:</p> <p>i) Utilizar el condón de manera correcta</p> <p>j) Iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana</p> <p>k) Usar la T de cobre</p> <p>l) Realizar higiene de los genitales antes de la relación sexual</p>	✓		✓		✓		
	Dimensión 5: Factores de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
16	<p>De las siguientes alternativas, ¿cuál no es un factor de riesgo para contraer el VPH?</p> <p>i) Inicio temprano de las relaciones sexuales</p>	✓		✓		✓		

	j) Tener múltiples parejas sexuales k) No usar el condón de manera correcta l) No tener relaciones sexuales							
Variable 2: Conductas de riesgo de VPH								
	Dimensión 1: Conductas sexuales de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?	✓		✓		✓		
2	¿A qué edad fue tu primera relación sexual?	✓		✓		✓		
3	¿Usaste condón en tu primera relación sexual?	✓		✓		✓		
4	¿Practicas sexo oral, anal o vaginal con condón?	✓		✓		✓		
5	¿Mantienes relaciones sexuales con personas del mismo sexo?	✓		✓		✓		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con 2 o más personas al mismo tiempo?	✓		✓		✓		
7	¿Has tenido relaciones sexuales fugaces sin protección?	✓		✓		✓		
8	¿Has tenido más de 5 parejas sexuales (incluyendo parejas estables y ocasionales)?	✓		✓		✓		
9	¿Usas un condón por cada relación sexual?	✓		✓		✓		
10	¿Usas el condón desde el inicio hasta el final de la relación sexual?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Acceso a fuentes de información	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus amigos?	✓		✓		✓		
12	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?	✓		✓		✓		
13	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus profesores?	✓		✓		✓		
14	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad en internet?	✓		✓		✓		
15	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad con un profesional de salud?	✓		✓		✓		

	Dimensión 3: Consumo de sustancias nocivas	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
16	¿Consumes bebidas alcohólicas?	✓		✓		✓		
17	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol?	✓		✓		✓		
18	¿Consumes drogas?	✓		✓		✓		
19	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de las drogas?	✓		✓		✓		

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [SI]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. VELEZ CERVANTES

CARLOS ENRIQUE

DNI: 80288406

Especialidad del validador: OBSTETRA

30 de noviembre de 2024


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO


 Obst. Carlos E. Velez Cervantes
 COP. 17417

Firma del experto informante

Experto 3

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctora: BERTHA NATHALY REYES SERRANO

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.

El título de mi proyecto de tesis es “Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Bach. María de los Ángeles Colán Dulanto
DNI: 72216239

**Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en
adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución
Educativa Pública N°34 en el distrito de Chancay, 2024.**

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Variable 1: Nivel de conocimientos del VPH								
Dimensión 1: Generalidades		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué microorganismo produce la infección del papiloma humano? m) Una bacteria n) Un hongo o) Un parásito p) Un virus	X		X		X		
2	¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)? i) Es un tipo de cáncer j) Es el virus que produce infección urinaria k) Es un virus que produce una infección de transmisión sexual l) Es el virus del VIH/SIDA	X		X		X		
3	En cuanto a los tipos del Virus de Papiloma Humano: m) Ninguno es cancerígeno n) Todos producen lesiones que se pueden curar o) Todos producen cáncer p) Algunos producen verrugas y otros pueden causar cáncer	X		X		X		
4	En la mayoría de casos de infección por VPH, ¿cuáles son los signos y síntomas que se presentan? m) Dolor n) No presenta signos ni síntomas o) Picazón p) Fiebre	X		X		X		
5	La manifestación física más común del VPH es: m) Manchas en la vulva n) Úlceras vaginales o) Heridas en la vagina y ano p) Verrugas en la vagina, ano y pene	X		X		X		

	Dimensión 2: Transmisión	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano? m) Relaciones sexuales n) Transfusiones sanguíneas o) Sudor p) Besos y abrazos	X		X		X		
7	¿Cuál es otra forma para el contagio del VPH? m) Uso compartido de calzados n) Uso de jabón por personas infectadas o) El contacto directo con genitales infectados p) Uso compartido de utensilios de cocina	X		X		X		
8	¿Quiénes pueden contraer el Virus del Papiloma Humano? m) Solo hombres n) Solo mujeres o) Solo trabajadores sexuales p) Ambos sexos: hombre y mujer	X		X		X		
	Dimensión 3: Complicaciones	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
9	¿Cuál es la complicación más frecuente del VPH de bajo riesgo? m) Dolor de cabeza n) Cáncer a la piel o) Verrugas genitales p) Heridas en la vulva	X		X		X		
10	¿Cuál es el cáncer que tiene mayor relación con el VPH? m) Cáncer de cuello uterino n) Cáncer de mama o) Cáncer de piel p) Cáncer anal	X		X		X		
	Dimensión 4: Prevención	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Cuál de las siguientes medidas ayuda a prevenir el contagio del VPH? m) Lavado de manos n) La Educación Sexual Integral o) Inicio temprano de las relaciones sexuales	X		X		X		

	p) Evitar hablar de sexualidad							
12	<p>¿Por qué es importante la vacuna contra el VPH?</p> <p>m) Porque el Estado Peruano promueve la vacunación en todos los colegios</p> <p>n) Porque la vacunación es gratuita</p> <p>o) Porque previene el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales</p> <p>p) Porque protege de las enfermedades respiratorias</p>	X		X		X		
13	<p>¿Cuándo tiene mayor eficacia la vacuna contra el VPH?</p> <p>m) Cuando aparecen las verrugas genitales</p> <p>n) Antes del inicio de la actividad sexual</p> <p>o) Cuando se infectan con el VPH</p> <p>p) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino</p>	X		X		X		
14	<p>Una manera de prevenir el contagio del VPH es teniendo estilos de vida saludable, ¿a qué se refiere “estilo de vida saludable”?</p> <p>m) Consumir comidas rápidas y evitar hacer ejercicios</p> <p>n) Consumir alcohol de vez en cuando</p> <p>o) Realizar deporte y tener una alimentación balanceada</p> <p>p) Tratar de dormir el menor tiempo posible</p>	X		X		X		
15	<p>Otra forma de prevenir el contagio de Virus del Papiloma Humano es:</p> <p>m) Utilizar el condón de manera correcta</p> <p>n) Iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana</p> <p>o) Usar la T de cobre</p> <p>p) Realizar higiene de los genitales antes de la relación sexual</p>	X		X		X		
	Dimensión 5: Factores de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	

16	De las siguientes alternativas, ¿cuál no es un factor de riesgo para contraer el VPH? m) Inicio temprano de las relaciones sexuales n) Tener múltiples parejas sexuales o) No usar el condón de manera correcta p) No tener relaciones sexuales	X		X		X		
Variable 2: Conductas de riesgo de VPH								
	Dimensión 1: Conductas sexuales de riesgo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?	X		X		X		
2	¿A qué edad fue tu primera relación sexual?	X		X		X		
3	¿Usaste condón en tu primera relación sexual?	X		X		X		
4	¿Practicas sexo oral, anal o vaginal con condón?	X		X		X		
5	¿Mantienes relaciones sexuales con personas del mismo sexo?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con 2 o más personas al mismo tiempo?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales fugaces sin protección?	X		X		X		
8	¿Has tenido más de 5 parejas sexuales (incluyendo parejas estables y ocasionales)?	X		X		X		
9	¿Usas un condón por cada relación sexual?	X		X		X		
10	¿Usas el condón desde el inicio hasta el final de la relación sexual?	X		X		X		
	Dimensión 2: Acceso a fuentes de información	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus amigos?	X		X		X		
12	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?	X		X		X		
13	¿Prefieres hablar de sexualidad con tus profesores?	X		X		X		

14	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad en internet?	X		X		X		
15	¿Prefieres solucionar tus dudas sobre temas de sexualidad con un profesional de salud?	X		X		X		
	Dimensión 3: Consumo de sustancias nocivas	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
16	¿Consumes bebidas alcohólicas?	X		X		X		
17	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol?	X		X		X		
18	¿Consumes drogas?	X		X		X		
19	¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de las drogas?	X		X		X		

¹Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

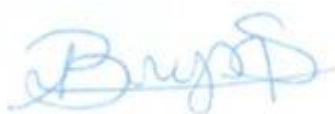
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano

DNI: 46030497

Especialidad del validador:

03 de Diciembre de 2024



Firma del experto informante

Anexo 8 Carta de aprobación de la Institución para la recolección de los datos



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 34

Honradez - Disciplina - Trabajo

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
UGEL N° 10 - HUARAL
CHANCAY



R.M. N° 2296-57

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chancay, 31 de diciembre del 2024

OFICIO N° 0428-2024-DIR-I.E.PUB.N°34-CH.

Señor:

Mg. Eduardo Falcón Puicón

Jefe de Grados y Títulos de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Lima.

Presente. -

Asunto: Autorización.

Ref. : Expediente N° 04299 (20-12-2024).

Es grato dirigirme a usted saludándole cordialmente a nombre de la Comunidad Ineísta y al mismo tiempo manifestarle de acuerdo a la CARTA N° 142-2024-GYT-UPNW-CP (18-12-2024) según referencia que, solicita brindar las facilidades a la egresada de la carrera profesional de Obstetricia Srta. María de los Ángeles Colán Dulanto con código de matrícula N° 2018100095, con el fin de hacer posible el logro de sus objetivos académicos.

Al respecto, mi Despacho **autoriza** a la estudiante líneas arriba mencionada aplicar los instrumentos para el trabajo de investigación, denominado: "Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y conductas de riesgo en adolescentes de 4to y 5to grado de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Pública N° 34 en el distrito de Chancay, 2024".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarles las muestras de mi mayor consideración y deferencia personal.

Atentamente,

TAJZ/DIR.




Tomás Adhán Jurado Zevallos
DIRECTOR
INSTITUCIÓN EDUC. PUE INEI 34 - CHANCAY



Anexo 9 Evidencia fotográfica de aplicación de los instrumentos



INFORMACION DE COMO SE DEBE REALIZAR CORRECTAMENTE AMBOS CUESTIONARIOS.



LLENADO DE CUESTIONARIOS.



● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- 7% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 13% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	3%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad de San Martín de Porres on 2020-08-02 Submitted works	<1%
6	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Católica de Santa María on 2023-12-15 Submitted works	<1%