

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**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
PRESENTADA POR BACHILLER
VALENZUELA CLEMENTE FELICITA MILAGROS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA
CHINCHA – PERÚ
2023**

ASESORA DE TESIS: MG. VIVIANA LOZA FÉLIX
CODIGO DE ORCID: 0000-0002-6016-0984

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por su inmensa incondicionalidad

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por coadyuvar en lograr mi vocación

A la Institución Educativa San Agustín

Por la oportunidad de realizar mi estudio

A mi asesora

Mi gratitud por su apoyo y mi deferencia por compartir experiencias académicas

DEDICATORIA

A mi familia por su innegable apoyo moral y económico. Gratitud inmensa por las palabras de aliento y las motivaciones constantes frente a las vicisitudes académicas y laborales.

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano es el causante de infecciones de transmisión sexual que llegan a desarrollar células malignas cuyo grupo vulnerable son los adolescentes, quienes aún no toman conciencia de sus consecuencias, motivo por el cual urge mejorar los conocimientos y evitar su contagio. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, de alcance correlacional, corte transversal, la muestra de estudio estuvo conformada por 59 adolescentes, cantidad obtenida fue por muestreo probabilístico estratificado, la técnica que se empleó fue la encuesta para ambas variables, mientras que el instrumento fue el cuestionario, que se elaboró y fue validado a través de juicio de expertos (P:0.03) y confiabilidad demostrada (KR:0.665; 0.673) para cada variable. **Resultado:** El nivel conocimiento sobre el virus del papiloma humano de forma global alcanzo un nivel medio con un 47%, según dimensión generalidades se obtuvo un nivel bajo en un 66%, vías de transmisión nivel alto en un 62%, factor de riesgo nivel bajo en 47%, prevención nivel bajo en un 42% y diagnostico nivel bajo en un 44%; por otro lado, las conductas de riesgo estuvieron presentes en los adolescentes , tanto en la dimensión conducta sexual como hábitos nocivos estuvieron presentes en un 53%, permitiendo concluir que, a través de la prueba estadística chi cuadrado se demostró que existe relación entre las variables de estudio($\chi^2=9,275^a$, GL:2, P:0.010).

Palabras clave: conocimiento, VPH, riesgo, adolescentes

ASBTRACT

Introduction: The human papillomavirus is the cause of sexually transmitted infections that develop malignant cells whose vulnerable group are adolescents, who are not yet aware of its consequences, which is why it is urgent to improve knowledge and prevent its contagion.

The objective: To determine the relationship between knowledge about the human papillomavirus and risk behaviors in adolescents of 5th grade of secondary school of the San Agustín Chincha Educational Institution 2022.

Methodology: The type of study was quantitative approach, correlational scope, cross-section, the study sample was made up of 59 adolescents, amount obtained was by stratified probability sampling, the technique used was the survey for both variables, while the instrument was the questionnaire, which was elaborated and validated through expert judgment (P: 0.03) and demonstrated reliability (KR: 0.665; 0.673) for each variable.

Result: The level of knowledge about the human papillomavirus globally reached a medium level with 47%, according to dimension generalities a low level was obtained in 66%, routes of transmission high level in 62%, risk factor low level in 47%, prevention low level in 42% and diagnosis low level in 44%; On the other hand, risk behaviors were present in adolescents, both in the dimension sexual behavior and harmful habits were present in 53%, allowing us to conclude that, through the chi-square statistical test, it was demonstrated that there is a relationship between the study variables ($\chi^2=9.275a$, GL:2, P:0.010).

Keywords: knowledge, HPV, risk, adolescents.

PRESENTACIÓN

El Virus del Papiloma Humano es considerado uno de los virus más frecuentes y peligrosos, causante de diversas enfermedades en mujeres y varones produciendo lesiones precancerosas en el aparato reproductor; que pueden producir algún tipo de cáncer, en la actualidad más del 99% cáncer cervicouterino se encuentran asociados al virus del papiloma humano, asimismo, se estima que la alta incidencia de casos es producida por el inicio precoz de la actividad sexual sin protección en los adolescentes.

Esta enfermedad se vincula con el contexto socioeconómico y educativo, se incluyen, además, el consumo del alcohol, tabaco, el poco hábito de higiene, así como la génesis de su sexualidad a temprana edad, estos casos incluyen entre las edades de 12 y 17 años. Por tanto, los riesgos son diversos y la prevención es urgente para poder pararlo y no continúe dañando la salud.

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022. Con el propósito de obtener un punto de partida para proponer estrategias de educación y difusión de prevención de enfermedades como parte de la salud pública; con la finalidad de brindar información actualizada y acertada a grupos de adolescentes considerados como vulnerables ante ciertas infecciones y de tal manera poder inculcar conductas protectoras de la salud.

Así mismo, el presente trabajo de investigación consta de 5 capítulos:

Capítulo I: Planteamiento y formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación y propósito. Capítulo II: Antecedentes bibliográficos, base teórica y definición de conceptos operacionales, hipótesis y variables. Tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: Resultados y

discusión. Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pag.
• CARÁTULA	i
• ASESORA	ii
• LINEAS DE INVESTIGACIÓN	iii
• AGRADECIMIENTO	iv
• DEDICATORIA	v
• RESUMEN	vi
• ABSTRACT	vii
• PRESENTACIÓN	viii
• ÍNDICE	x
• INFORME DE ANTIPLAGIO	xii
• LISTA DE TABLAS	xiv
• LISTA DE GRÁFICOS	xv
• LISTA DE ANEXOS	xvi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	17
I.a. Planteamiento del problema	17
I.b. Formulación del problema	19
I.c. Objetivos	19
I.c.1. Objetivo General	19
I.c.2. Objetivo Específico	19
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	21
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base teórica	26
II.c. Hipótesis	33
II.d. Variables	34
II.e. Definición Operacional de términos	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	35
III.a. Tipo de estudio	35
III.b. Área de estudio	35
III.c. Población y muestra	35
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	36

III.e. Diseño de recolección de datos	37
III.f. Procesamiento y análisis de datos	38
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	41
IV.a. Resultados	41
IV.b. Discusión	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
V.a. Conclusiones	58
V.b. Recomendaciones	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
BIBLIOGRAFÍA	70
ANEXOS	71

INFORME DE ANTIFLAGIO

TESIS FELÍCITA MILAGROS VALENZUELA CLEMENTE

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	4%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	revistas.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 10 DE JULIO DE 2023.

NOMBRE DEL AUTOR (A): FELICITA MILAGROS VALENZUELA CLEMENTE / ASESOR (A): VIVIANA LOZA FELIX

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN AGUSTÍN CHINCHA 2022.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 20 %

Conformidad Autor:

Nombre: VALENZUELA CLEMENTE FELICITA M.

DNI: 46399866

Huella:

GYT-FR-64



Conformidad Asesor:

Nombre: MG. VIVIANA LOZA FELIX

DNI: 21873661

V.1

14/02/2020

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 1 Datos generales de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	41
Tabla 2 Relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	42
Tabla 3 Conductas de riesgo según dimensión conducta sexual en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	50
Tabla 4 Conductas de riesgo según dimensión hábitos nocivos en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	51

LISTA DE GRÁFICOS

	pág.
Gráfico1 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	43
Gráfico2 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión generalidades en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	44
Gráfico3 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión vías de transmisión en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	45
Gráfico4 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión factor de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	46
Gráfico5 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión prevención en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	47
Gráfico6 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión diagnóstico en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	48
Gráfico7 Conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.	49

LISTA DE ANEXOS

	pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	34
ANEXO 2 Diseño muestral	73
ANEXO 3 Instrumentos	74
ANEXO 4 Validez de Instrumento	79
ANEXO 5 Confiabilidad de Instrumento	80
ANEXO 6 Escala de Valoración de Instrumento	82
ANEXO 7 Prueba piloto	83
ANEXO 8 Consentimiento informado	85
ANEXO 9 Asentamiento informado	87
ANEXO 10 Contrastación de la hipótesis	89
ANEXO 11 Tabla matriz	90
ANEXO 12 Constancia de comité de ética	92

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.a. PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ hasta el año 2020, el virus del papiloma humano (VPH) causa cáncer del cuello uterino, su letalidad lo ubica en el cuarto puesto en enfermedades que atacan a las mujeres. En el 2018 se reportó 570,000 nuevos casos (7,5% de la mortalidad femenina por cáncer), para el año 2020 se incrementó a 604 000 nuevos casos y 342 000 muerte.

La Organización Panamericana de Salud (OPS)² en el año 2018 reveló que, en la región de las Américas, el cáncer cervicouterino tiene su causa principal la infección genital por VPH (99%). Por tanto, esta enfermedad causa cada año 72,000 casos y 34,000 mueren debido a esta problemática.

Asimismo, Ortega³ manifiesta que, en el caso de México, hasta el 2018, el cáncer cervicouterino alcanzó una tendencia muy alta por cada 100, 000 mujeres, 22 la padecieron, la mortalidad fue de 11.8 muertes al año. Los resultados mostraron hasta cuatro veces más muertes en países empobrecidos.

En el país cafetalero, Colombia, 2019 se estudió cómo es el comportamiento sexual de los jóvenes y los efectos de riesgos que estas producen en los universitarios. Los resultados indicaron precocidad, 63 %, menores de 18 años; el 87 % manifestó no utilizar protección como el condón al tener sexo vaginal, el 62,2 %, se vinculaba con diversas parejas y el 54.4% tenía encuentros sexuales improvisados. Se evidenció riesgo recurrente en los jóvenes⁴.

El Ministerio de Salud(MINSA)⁵ afirmó que, en el año 2019 hubo alrededor de 440 millones de infecciones por virus del papiloma humano de las cuales

160 millones son infecciones clínicas. Este incremento conlleva a tomar decisiones inmediatas como la priorización en vacunar con dos dosis a los discentes del último ciclo del nivel primaria de las instituciones educativas del país como una propuesta de contrarrestar el avance rápido de esta enfermedad⁶.

En Tarapoto en el año 2019, un estudio buscó determinar cómo el conocimiento se relaciona con la actitud referente a las conductas sexuales de riesgo en los discentes. Los resultados obtenidos fueron: 53,1 %, medio; 40,8%, con proyección a alto; 6,1%, bajo. Finalmente, 34,7 % fue indiferente su actitud.

Asimismo, en Ica en el año 2018 en una investigación se identificó que, hay precocidad en los adolescentes el 89,3% habían dado inicio su actividad sexual, el 41,6% tuvo encuentros con más de una mujer. Los resultados demostraron que sí identifican los riesgos de este virus,22,6%; saben cómo se puede transmitir, 34,5%, prevención del virus del papiloma 20,2%, el 67,9% reconocen qué es el VPH, identificando de forma global que, se tiene en un nivel medio el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad⁷.

En las experiencias propias de las prácticas comunitarias se observó la problemática en las instituciones educativas que los adolescentes desconocen cuáles son las consecuencias de la infección por transmisión sexual, muchos creen que nunca pueden coger algún tipo de infección, no tienen percepción del riesgo sobre la enfermedad infectocontagiosa. Esta situación se corroboró al conocer los comentarios de grupos, principalmente en varones, que ya en su mayoría inició su actividad sexual.

La adolescencia suele ser cambios en la que experimentan importantes cambios fisiológicos, sexual y conductual “rebeldía muchos acostumbra asistir a fiestas en discotecas, algunos consumen alcohol, drogas y suelen tener parejas ocasionales, inician la actividad sexual a muy temprana edad”

por diferentes razones por lo que están expuestos a contraer muchas enfermedades de transmisión sexual. Frente a esta problemática es necesario investigar el conocimiento en los adolescentes que permita otorgar información necesaria en la prevención del VPH.

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022?

I.c. OBJETIVOS

1.C.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022

1.C.2 Objetivo Específico

Evaluar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes del 5to de secundaria de la I.E San Agustín Chincha según:

- Generalidades
- Vía de transmisión
- Factores de riesgo
- Prevención
- Diagnóstico

Identificar las conductas de riesgo en los adolescentes del 5to de secundaria de la I.E San Agustín Chincha de acuerdo a:

- Conducta sexual
- Hábitos nocivos

I.d. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Los resultados del estudio buscan contribuir a la actualización del conocimiento en torno a las conductas de riesgo en adolescentes, se llevó a cabo con el fin de indagar sobre el conocimiento actualizado del virus del papiloma humano como parte de salud pública y prevención de enfermedades en una población vulnerable.

Justificación práctica

El aporte se enfatiza en reducir el riesgo y evitar enfermedades transmisibles como el virus del papiloma humano a través de estrategias educativas como parte de la promoción de la salud a un grupo vulnerable como son los adolescentes frente a enfermedades infecto contagiosas.

Justificación metodológica

La investigación utilizó instrumentos validados que identificó el comportamiento de las variables y que podrá utilizarse en otros estudios que cuenten con las características parecidas.

I.e. PROPÓSITO

Tiene como propósito demostrar la relación entre el conocimiento del virus del papiloma humano y conductas de riesgo. También, se enfoca en la prevención porque busca que los adolescentes adquieran conocimientos y lleven a la práctica conductas adecuadas para disminuir el riesgo de esta enfermedad.

Asimismo, los resultados del estudio serán socializados entre las autoridades y docentes con fines de actualización el nivel de conocimiento de VPH y su incidencia de riesgo en los adolescentes. De esta manera, se podrán involucrar en actividades que coadyuven a la prevención de la salud y por ende mejorar la calidad de vida de sus estudiantes.

Además, este estudio contribuye en resaltar la labor del enfermero porque a través de la aplicación de estrategias sanitarias de promoción y prevención se evidencia el rol educador para con la población por el interés de mejorarle la calidad de vida.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Alfaro, et al⁸ en el año 2020 en su investigación realizó un Estudio transversal, observacional, con la finalidad de **DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL VPH DE LAS ALUMNAS DE LA ESCUELA SECUNDARIA GENERAL N°. 10 EN PACHUCA, HIDALGO- MÉXICO**. La metodología utilizada fue de tipo descriptiva, el instrumento, el cuestionario aplicado a 220 adolescentes. Los resultados hallados fue que el 96.5% manifestaron haber escuchado sobre el VPH, mientras que más del 90% considera que esta enfermedad es curable. Además, el 50% conoce que existe su vacuna. Se concluye que es imprescindible implementar programa de prevención y vacunación contra el VPH.

Matos, et al⁹ en el año 2019 realizó un estudio pre-experimental para **EVALUAR LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MODIFICAR CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER CÉRVICOUTERINO EN ADOLESCENTES Y MUJERES JÓVENES-CUBA**. La muestra fue conformada por 65 mujeres de un grupo etario entre 15 y 25 años, 40 de los participantes se sometieron al criterio de inclusión. La aplicación de la encuesta coadyuvó para obtener los resultados, La actividad sexual se inició antes de los 15 años que correspondieron entre las edades de 15 a 20 años. Se concluyó que a posterior de la ejecución del programa educativo se logró mejorar significativamente el nivel de conocimientos de los participantes y el riesgo que conlleva la enfermedad VPH.

Badillo, et al¹⁰ en el año 2020 realizó una investigación con propósito **DETERMINAR LOS COMPORTAMIENTOS SEXUALES RIESGOSOS Y FACTORES ASOCIADOS ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN BARRANQUILLA-COLOMBIA**. En la metodología se observó su carácter cuantitativo, aplicó la encuesta y su respectivo cuestionario. La muestra fue de 235 estudiantes donde se ponderó la inclusión de ellos. Los datos obtenidos fueron, el 63% tuvo contacto sexual ante de los 18 años, el 87% ha visto comprometido su salud por el riesgo de no utilizar preservativos y un 54.4 % ha participado de una experiencia sexual inesperada. Los estudiantes, varones, futuros abogados obtuvieron el puntaje más alto en relación al riesgo sexual más alto que las mujeres.

Lema, et al¹¹ en el año 2020 en su estudio cuasiexperimental prospectivo y descriptivo con un diseño transversal se planteó por objetivo describir la **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE BÁSICA Y BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA CHORDELEG –ECUADOR**. Participaron en el muestreo 224 estudiantes, se realizó la encuesta y su respectivo cuestionario 63% mujeres y 38% varones. A través de la prueba T de student se obtuvo ($p < 0.001$) un impacto significativamente positivo en relación al nivel del conocimiento del VPH. Se concluyó urge dotar de conocimientos del VPH a los adolescentes para poder evitar los riesgos de un cáncer cérvico.

Taípe¹², en el año 2020 realizó una investigación con el Objetivo de **DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA AUXILIADORA N° 7064 LIMA**. Fue un estudio cuantitativo, correlacional, prospectivo y de corte transversal. Participaron 225 estudiantes del séptimo ciclo y la encuesta aplicada fue a la muestra de 133. El grupo etario en su mayoría fue 13 a 15 años, la mayoría de sexo masculino (63%), y 34% son

monoparentales. La conducta de riesgo alto, 9%; medio, 21% y bajo, 70%. Se rechazó la hipótesis al no haber relación entre funcionalidad familiar y conducta de riesgo.

Chávez¹³, en el año 2019 en su estudio descriptivo, correlacional buscó **IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE UNA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL FE Y ALEGRÍA N°3. LIMA.** A través de la encuesta realizada a 154 alumnos que representó la muestra obtuvo como resultado que el 58.1% identifica la definición del VPH, el 73.3% reconoce las formas de cómo se pueden contagiar, el 78.4% identifica cuáles son las complicaciones, el 62.2% sabe cómo se pueden contagiar, el 62.2% sabe su diagnóstico, el 21.6% usa el preservativo. En relación a las conductas de riesgo su actividad sexual lo iniciaron precozmente, ante de los 17 años. El 45.9%, de parejas sexuales; 37.8%, contacto genital; 62.2%, siempre usa condón; 57.9%, ha bebido y tenido relaciones coitales; 9.5%, consumió drogas y relaciones coitales; 13.5%. Se concluyó que el nivel de conocimiento es bajo 28.75%.

Mariño¹⁴, en el año 2018 realizó un estudio no experimental, transversal y correlacional descriptivo planteó como objetivo saber la relación entre **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUENTE PIEDRA-LIMA.** La muestra utilizada fue de 315 estudiantes. Se aplicó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. La edad predominante fue grupo etario 14-16, El 78,4% el género masculino predominó; tuvo conocimientos generales, 51,4%. El 65,7 %, medio; 20,6%, bajo y 13,7 %, alto. En la dimensión concepto 68%; modo de transmisión, 58%; diagnóstico, 34,75% y prevención fue 50,75% respectivamente. Se concluyó que al haber mayor conocimiento VPH la

actitud es positiva, por tanto, la relación entre las variables fue directa y significativa.

Gamboa y Rodríguez¹⁵, en el año 2020 realizó una investigación con el objetivo de **DETERMINAR LA ASOCIACIÓN ENTRE LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y COMUNICACIÓN FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UNA I.E. ESTATAL DE LA CIUDAD DE IQUITOS**. La metodología utilizada fue de corte transversal, correlacional y la muestra la conformaron 500 adolescentes entre 13 y 19 años. Los hallazgos fueron: no hay evidencia de asociación entre comunicación paternal y conductas sexuales de riesgo. Contrariamente, las incidencias con la madre sí hay asociación significativa con la edad de inicio sexual ($X^2=2.303$; $p<.05$), con la cantidad de parejas sexuales ($X^2=8.758$; $p<.01$) y uso de condón ($X^2=3.803$; $p<.05$) como prevención. Se concluyó que sí se interactúa los riesgos son menores.

Cabrera y Ferré¹⁶, en el año 2018 realizaron una investigación de tipo descriptivo con el objetivo de analizar **EL CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO “SANTA LUCIA”- FERREÑAFE – LAMBAYEQUE**. Fue descriptiva, y el instrumento el cuestionario, constó de diez interrogantes a una muestra de 230 estudiantes. Se obtuvo resultados: el 13,5% presentó nivel alto de conocimiento; 62,2% medio y el 23%, bajo. Por tanto, el nivel de conocimiento sobre VPH es medio.

Llaza y Ocoruro¹⁷, en el año 2018 realizó una investigación descriptiva con el objetivo de **DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 40035 VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE EN LA CIUDAD DE AREQUIPA**. Participaron en el muestreo

210 estudiantes de ambos sexos, se realizó la encuesta y su respectivo cuestionario. Se utilizó Prueba Chi Cuadrada con el propósito de realizar el análisis inferencial. El 57.1% de los adolescentes manifestaron nivel medio de funcionamiento familiar; 21.9%, disfuncional; 51.4%, padece de depresión; 21.4%, consume alcohol o drogas y el 21.0% están propenso a conductas de riesgo. Se concluye la relación significativa entre cómo funciona la familia y el desarrollo de conductas de riesgo.

Reyes y Zaida, en el año 2019, en su estudio descriptivo, de corte transversal tuvo por finalidad: **IDENTIFICAR LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REZOLA-CAÑETE.**

La muestra se conforma por 60 adolescentes embarazadas, grupo etario 10 y 19 años. La fuente de información fueron las historias clínicas donde se evidenció conductas sexuales de riesgo debido a la edad entre los 14 y 16 años de edad. Se comprobó que ya habían tenido enfermedad de transmisión sexual. Se concluyó que hay poco conocimiento referente a cómo usar los métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual que ponen en riesgo su salud¹⁸.

Mariluz y Jacobo¹⁹, en el año 2018 en una investigación cuantitativa tuvo como finalidad identificar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA-ICA.** La muestra utilizada fue de 84 estudiantes. Se aplicó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario donde se identificó que, respecto al inicio de las relaciones sexuales el 89,3% de estudiantes ya habían iniciado su actividad sexual, el 41,6% manifiesta haber tenido contacto sexual con más de una pareja; los factores de riesgo el 22,6%, conocen los mecanismos de transmisión del VPH en el 34,5%, prevención del virus del papiloma 20,2%, el 67,9% reconocen qué es el VPH, identificando de forma global que. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre VPH es medio.

II.b. BASE TEÓRICA

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Se alude al conocimiento como la acción y efecto que tiene el hombre en interpretar su entorno. Esa capacidad lo distingue de otros seres porque sabe identificar, observar, analizar los hechos que suscitan en su medio. De esta manera desarrolla habilidades y las pone a pruebas en situaciones diversas para fines de aprendizajes²⁰.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)²¹ define conocimiento como la síntesis, intercambio y ejecución de saberes apprehendidos en una realidad determinada. Esta adquisición redundante en el beneficio de la salud comunal y que al interactuar fortalece el sistema en bien de las personas.

Esta problemática silenciosamente presenta 30 tipos que se asocian y pueden ocasionar riesgo de cáncer. Actúan directamente en los genitales por una actividad sexual de una pareja infectada. Dependiendo del caso, puede ser de bajo y alto riesgo. En el primero aparecen verrugas genitales, mientras que en el otro puede conllevar a cáncer al cuello uterino, vulva, vagina y ano. En el varón, cáncer del ano y del pene.

Los riesgos se presentan en mayor índice en los adolescentes, razón por la cual, es la etapa donde se debe brindar los conocimientos oportunos para prevenir situaciones de peligros en su salud. Es la edad donde sufren cambios físicos y emocionales, por lo tanto, direccionarlos para la prevención es una alternativa necesaria ²².

Según MINSA²³ la etapa adolescente abarca entre los 12 y 17 años y se refiere a la fase de crecimiento y desarrollo, caracterizada por cambios emocionales y fisiológicos.

Dimensiones:

El estudio se enfocó en diversas fuentes para revisar la literatura de las variables a investigar:

Generalidades del VPH

El virus del papiloma humano (VPH) es una enfermedad mortal si no se atiende de manera oportuna. Ocupa el cuarto lugar de cáncer que afecta a las mujeres. Su génesis es en los genitales y se contrae al tener relaciones coitales con pareja que esté contagiada. Causa en su desarrollo cáncer de cuello uterino y se adquiere generalmente por iniciar su vida sexual²⁴.

Se clasifican en dos tipos: el de bajo riesgo, no conllevan al cáncer, pero se presentan a través de verrugas en los genitales y ano. Uno de los más comunes es VPH 6 y 11. En cuanto al de alto riesgo, llamados también virus oncogénicos, sí te puede causar cáncer. La ciencia los identifica como VPH 16 y 18 los responsables más notorios tales como el cáncer de cérvix, del ano y algunos cánceres de vagina, de vulva, de pene y orofaringe²⁵.

Esta enfermedad presenta signos y síntomas (OMS)²⁶, aunque la mayoría son asintomáticos no muestra daños en la salud a tal punto de pasar desapercibidas y en diversas ocasiones se solucionan de manera espontánea.

En otros casos se presentan de manera letal por ser de alto riesgo conllevan a lesiones precancerosas y de no tratarse con inmediatez puede llevar a un cáncer de cuello uterino. La sintomatología puede ser percibida cuando está en un nivel avanzado: se observa que luego del acto coital sangra, también dolores de cuerpo como espalda y piernas. También, se baja de peso, poco apetito y molestias vaginales.

Vías de transmisión

Las ITS tienen incidencia de riesgo sexual por tener contacto sexual sin ningún modo de protección. La precocidad es un factor determinante, por ello, es necesario paliar esta problemática a través de un programa de prevención, tales como charlas preventivas o uso correcto de los métodos de planificación familiar. La cultura del chequeo constante y la atención para el cuidado de su salud tiene que ser inmediata por la cantidad de casos en la que se exponen los adolescentes²⁷.

Factores de riesgo

La experiencia sexual en actos vaginales, anales, orales, entre otros pone en riesgo de contraer el VPH. Alarmarse no es el mejor indicador, al contrario, la educación en este tema ayudará a tomar una mejor decisión frente a una actividad sexual. Hay casos donde el virus desaparece de manera espontánea sin saber el paciente. Sin embargo, la promiscuidad a muy temprana edad puede ser indicios de preocupación²⁸.

La inestabilidad emocional o por otras razones llevan al adolescente a la promiscuidad. Si durante un tiempo de seis meses se ha mantenido relaciones con dos parejas se puede considerar promiscua. Incluso estas situaciones por muchas culturas son intolerables. En el caso de la salud es preocupante porque se exponen al contagio de manera recurrente por el riesgo de contraer dicho virus²⁹.

Prevención

Surge ante la necesidad de disminuir los riesgos de los pacientes. Esta estrategia como atención primaria surge con la finalidad de velar por la salud integral de la población. Se plantean inmediatamente acciones concretas para poder controlarlas³⁰.

Las vacunas son fundamentales durante este proceso. Se aplica a las niñas y niños de 9 a 13 años 11 meses 29 días. Educar a los padres sobre su aplicación es una ardua labor para que autoricen a sus hijas y puedan ser vacunadas y reducir los riesgos. Su finalidad es proteger los genotipos oncogénicos del virus y evitar se desarrolle el cáncer al cuello uterino³¹.

Una alternativa que puede contribuir en la prevención es el uso del preservativo como método anticonceptivo artificial por parte del varón. Utilizarlo ayuda a evitar todo tipo de infección de transmisión sexual como el VIH, la gonorrea, la clamidia, la sífilis y el virus del papiloma humano, con una eficacia del 95 %³²

Diagnóstico

El papanicolaou es el más utilizado por las mujeres cuando inician su actividad sexual para su evaluación, se realiza de manera anual. Este procedimiento recoge la muestra de células y se deriva al patólogo para que diagnostique si presentan lesiones premalignas y malignas³³.

El ginecólogo realiza un raspado en el epitelio del cuello uterino, las muestras obtenidas se envían al servicio de patología donde realizan un estricto estudio y de esta forma se puede prevenir un cáncer al cuello uterino. Este método para la obtención de los resultados dura tan solo 4 horas³⁴.

De acuerdo al centro para el control y la prevención de enfermedades el Papanicolau, diagnóstico de cáncer de cuello uterino es recomendable hacerlo anualmente para poder detectarlo oportunamente y evitar complicaciones a futuro³⁵.

CONDUCTAS DE RIESGO

Afectan la salud, los indicadores de consumo de alcohol, drogas y las ITS son elementos que contribuyen a la morbimortalidad de la práctica de esta

conducta. En el caso de las personas dedicadas a la atención de salud tienen que ser empáticos socialmente, deben evaluar y prevenir los posibles riesgos para de esta manera contribuir en la salud de la población vulnerable³⁶.

Los adolescentes perciben el entorno de manera diferente porque desean experimentar nuevas situaciones. Su conducta refleja su accionar y muchas veces llevados por el impulso no miden las consecuencias por disfrutar de manera efímera un placer³⁷.

Conducta sexual

Exponer su salud sin tomar las prevenciones necesarias es motivo de evaluar la conducta frente a una situación de interacción, es decir, disfrutar el momento sin evaluar las consecuencias, tal es el caso de la ITS Y embarazos no deseados son dos problemas latentes que se asocian a estas conductas peligrosas. Los estudios indican que son hechos muy frecuentes llegando a ocupar el 50% de todas las consultas por ITS³⁸.

Alfonso y Figueroa³⁹ en sus estudios manifiestan que estas conductas están presentes de manera recurrente y compromete su salud sexual y reproductiva. Es necesario considerar que el cambio psicológico y social son determinantes en su actuar, por ello, es urgente educar en estos temas para reducir los riesgos.

Relación promiscua: Alude a tener contacto coital con más de una pareja en un semestre. El desconocimiento o ignorancia sobre este tema es la principal causa de la promiscuidad. La falta de información lleva a tomar más riesgo sobre esta enfermedad. Educar sexualmente a los adolescentes es responsabilidad del estado, medios de comunicación e instituciones privadas⁴⁰.

Números de parejas sexuales: Al iniciar su actividad sexual precozmente se relaciona a un mayor porcentaje de parejas sexuales, esta trae como consecuencia embarazo precoz e infecciones de transmisión que daña la salud del adolescente⁴¹.

Exponerse a temprana edad con una o dos parejas en una actividad sexual está en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual VPH. La educación sexual y prevención son acciones urgentes a considerar para cuidar la salud de los adolescentes⁴².

Relación sexual sin protección: desprotegerse ante un acto sexual conlleva al embarazo e infecciones de transmisión sexual. Estudios indican que hay un alto índice en poblaciones donde el nivel socioeconómico son factores de riesgos que influyen en temas de salud y educación. Esta práctica puede ocasionar daños no solo en su salud sexual sino, además, en el ámbito mental y social⁴³.

Hábitos nocivos

Alude a las conductas recurrentes que pueden exponer la salud y que pueden dañar a largo plazo con enfermedades muy graves⁴². Un hecho común y aceptado socialmente es el consumo de alcohol. En la adolescencia beber pone en riesgo su salud por las diversas consecuencias que puede ocasionar. Este factor conlleva a realizar actos adversos durante sus interacciones sociales. La preocupación incide en los graves efectos negativos en su desarrollo físico y mental⁴⁴.

Estudio realizado en México en adolescentes entre 12 y 17 años ya consumió alcohol, 39.8% y de manera excesiva, 8.3% el último mes. Esta problemática se agudiza porque la mayoría 63.5% consume alcohol ante de los 17 años⁴⁵. Estos indicadores como muestra de un país latinoamericano lleva a reflexionar de cómo a tan temprana edad se

exponen a contraer enfermedades, preocupa porque un alto índice que contraen VPH es por ingesta de alcohol.

Se sabe que el consumo de drogas en la adolescencia es un factor de riesgo para su salud, por ende, está problemática requiere ser atendido con prontitud, el uso de sustancias aumentan el fracaso escolar, la violencia, el riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, debido a relaciones sexuales sin protección⁴⁶.

Otro álgido problema es el consumo del tabaco, aceptado y extendido en todos los estratos de la sociedad. Este hábito en muchos casos se inicia a temprana edad y su consumo es de alto riesgo por ser uno de los principales causantes de muertes por cáncer⁴⁷. El tabaco afecta a los adolescentes en su aprendizaje cognitivo, al deterioro del buen estado físico, aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares y el deterioro del crecimiento, a futuro puede presentar una conducta conflictiva con sus compañeros y corre el riesgo de volverse adictos al tabaco⁴⁸.

Estrategia sanitaria de prevención de enfermedades transmisibles

Proyectarse a la sociedad en cuidar la salud integral de sus pobladores requiere de estrategias sanitarias que se enfoquen en propuestas viables de salud donde se evidencien la promoción, prevención y atención a la salud a través de portales de información accesibles a la población, asimismo, una educación activa para prevenir y actuar con pertinencia ante el impacto de enfermedades⁴⁹.

Los diversos programas que existen para la prevención tienen como finalidad controlar todo tipo de infecciones de ITS Y VIH, de esta forma todos tienen el acceso de ser atendidos como derecho ineludible del poblador. Se desarrollan de manera progresiva la prevención, atención y

tratamiento de estas enfermedades donde la comunidad participe activamente velando por el interés del ciudadano⁵⁰.

TEORÍA DE ENFERMERÍA DE NOLA PENDER

Diversos estudios realizados por Nola Pender conllevó a plantear una propuesta de modelo de prevención para evitar las enfermedades que aquejan a nuestra sociedad. Plantea un modelo de promoción de salud y las divide en factores cognitivos-perceptuales, donde hace referencia a las ideas que tiene el individuo respecto a su salud y cómo actúa positivamente frente a determinada situación.

Su importancia radica en la promoción de una vida saludable y las conductas se sustentan en la educación del ciudadano sobre cómo debe cuidar su salud y cómo desarrollar su estilo de vida saludable. En este proceso involucra a paciente y enfermera para salvaguardar su salud integral. En ese sentido, la preocupación se enfoca en observar e identificar los aspectos cognitivos conductuales que tiene el individuo respecto a su salud. En suma, la investigadora busca promover el optimismo en la salud más allá de las prevenciones y las sumerge como un ser más comprensivo y humano⁵¹.

II.c. Hipótesis

Hipótesis General

H1. Existe relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.

H°. No existe relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022.

Hipótesis específicas

El conocimiento sobre el virus del papiloma humano según sus dimensiones: Generalidades, vías de transmisión, factor de riesgo, prevención, diagnóstico es bajo en los adolescentes del 5to grado de secundaria del 2022.

Las conductas de riesgo de acuerdo a las dimensiones conducta sexual y hábitos nocivos están presentes en los adolescentes del 5to grado de secundaria.

II.d. VARIABLES

Variable 1

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano

Variable 2

Conductas de riesgo

II.e. Definición Operacional de Términos

Conocimiento: Capacidad progresiva y gradual adquirida por los adolescentes a través de estrategias de educación y difusión sobre el VPH.

Conductas: Son comportamientos que se observan en adolescentes a posterior de haber adquirido los conocimientos actualizados para la prevención del papiloma humano.

Adolescentes: Participante dotado de nociones sobre VPH por intermedio de metodologías prácticas para su cultura del aprendizaje, así como a difusión para la prevención de esta enfermedad.

Conocimiento sobre virus del papiloma: Es saber el nivel nocional que tienen los adolescentes referentes a VPH de cómo se contrae y qué acciones se realizan para su prevención.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

Es de tipo cuantitativo, según Hernández, et al⁵² alude al proceso secuencial con la capacidad de ser probados considerando su rigurosidad para lograr lo más cercano a lo objetivo. Su génesis es la idea delimitada del estudio, su formulación del problema a indagar, los objetivos y la revisión de sus teorías para obtener un resultado.

Es correlacional, se analiza la vinculación entre las variables del estudio⁵³. Asimismo, es de corte transversal porque los datos que se obtuvo fue en un tiempo específico que a posterior se describieron para luego analizarlas⁵⁴.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

Se realizó en la I.E San Agustín, que se encuentra ubicado en el AA. HH Upis San Agustín, distrito de Chincha Alta, provincia de Chincha - Ica.

Los datos se recolectaron en abril 2023. La dirección proporcionó la información sobre los estudiantes matriculados en el año 2022. Después, se aplicó insitu la encuesta sobre conocimiento de VPH y su peligrosidad en los adolescentes. Se incluyeron estudiantes matriculados de quinto grado de secundaria sección "A" y "B".

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Se conformó por 70 adolescentes de la mencionada entidad, San Agustín; la muestra, por 59 de género masculino y femenino. Se utilizó el muestreo probabilístico estratificado. (Anexo 2).

Criterios de inclusión

- Adolescentes que se encuentren matriculados en la institución educativa San Agustín y voluntariamente optaron por participar en la aplicación del instrumento.
- Adolescentes de género masculino y femenino.
- Adolescentes cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que se retiraron de la institución educativa.

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: la encuesta y el instrumento, el cuestionario. Se segmentó en: sexo, edad, grado de estudio.

Asimismo, la primera variable de estudio que es conocimiento sobre el virus del papiloma humano; que consta de cinco dimensiones: generalidades (3 preguntas), vías de transmisión (2 preguntas), factor de riesgo (2 preguntas), prevención (2 preguntas), diagnóstico (2 preguntas) de esta manera esta variable consta de 11 preguntas, donde cada pregunta es de opción múltiple y la alternativa correcta vale 2 puntos y la incorrecta 1 punto y los valores finales para esta variable es alto, medio y bajo.

Seis profesionales expertos validaron el instrumento, primera variable, evaluaron el proceso por intermedio de la prueba binomial cuyo valor correspondió a 0.002 demostrando su validez. Con la prueba piloto se demostró la confiabilidad del instrumento, 30 estudiantes, posteriormente se realizó la prueba de Kuder y Richardson 0,665 demostrando una confiabilidad alta.

En el caso de variable otra variable, conductas de riesgo, se aplicó la técnica la encuesta, el instrumento fue validado por seis profesionales

expertos, el cuestionario, que constó de 2 dimensiones: conducta sexual (8 preguntas), hábitos nocivos (4 preguntas) de igual manera consta de 12 preguntas, todas con respuestas dicotómicas SI vale 2 puntos y NO vale 1 punto, cuyos valores finales es presentes y ausentes. Se obtuvo el valor de 0.002 demostrando su validez.

Con una prueba piloto de 30 estudiantes se realizó la confiabilidad a través del **Kuder-Richardson** se obtuvo una puntuación de 0.673, los resultados evidenciaron una confiabilidad alta.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Con la constancia de aprobación del Comité de Ética (CIEI) se envió la solicitud al director de la institución educativa para la autorización y a posterior la ejecución del estudio. Se planificó el horario para la recolección de los datos. Por consiguiente, duró una hora en cada aula y se priorizó en todo momento la integridad científica:

- **Beneficencia:** se buscó el bienestar del educando porque fue beneficioso para implementar estrategias sanitarias para la prevención y cuidado de su salud.
- **No maleficencia:** no ocasionó ningún daño o atentó contra su dignidad como parte del estudio.
- **Autonomía:** se solicitó la autorización de los padres, consentimiento y asentimiento informado, para la participación voluntaria. A priori se realizó con la anuencia de las autoridades educativas. (anexo 6).
- **Justicia:** la equidad como principio, se trató a todos por igual sin discriminación, ni preferencias, la participación fue equitativa.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para la valoración del conocimiento sobre el virus del papiloma humano, fueron medidos a través de intervalos, conducta de riesgo, fueron medidos a través de promedio.

En este proceso se realizaron las siguientes actividades:

La codificación se utilizó respuestas de opción múltiples. A mayor puntaje se consideró las respuestas positivas; menor puntaje, respuestas negativas.

Se utilizó el programa Microsoft Excel versión 2019 para el procesamiento de los datos. Luego, se representó en tablas y gráficos y porcentajes los resultados a través de la estadística. Esta fue inferencial para contrastar la hipótesis propuesta y demostrar relación.

Para la contrastación de la hipótesis se utilizó una prueba estadística no paramétrica considerando las variables cualitativas (Chi cuadrado).

Se realizó la interpretación de los gráficos y las tablas como resultado del análisis de los datos para el análisis descriptivo. Estos procedimientos se sustentan en el objetivo de estudio planteado considerando el marco teórico.

Durante los análisis descriptivos se procedió a:

- Análisis estadísticos de frecuencia y porcentajes
- Cuantificación de variables y dimensiones
- Dar los valores por dimensiones y global

La redacción para la valoración de la primera variable conocimiento VPH y sus dimensiones fue a través de intervalos, cuyos valores finales corresponden a: bajo, medio y alto, representados de la siguiente manera:

Generalidades

Bajo:3 a 4

Medio:5

Alto:6

Vías de transmisión

Bajo:3 a 4

Medio:5

Alto:6

Factor de riesgo

Bajo: 3 a 4

Medio:5

Alto:6

Prevención

Bajo:3 a 4

Medio:5

Alto:6

Diagnóstico

Bajo:3 a 4

Medio:5

Alto:6

GLOBAL

Bajo:11-14

Medio:15-18

Alto:19-22

La redacción de la escala de valoración para la segunda variable conductas de riesgo y sus dimensiones fue por promedios, valores finales: presentes

y ausentes. Donde el cuestionario consta de 12 preguntas dicotómicas, donde la dimensión conducta sexual tiene 8 preguntas y la segunda dimensión hábitos nocivos tiene 4 preguntas:

respuesta negativa:2puntos

respuesta positiva:1punto

Para determinar el global de la variable de estudio conductas de riesgo, se realizó por medio del intervalo:

presentes:12-17

ausentes:18-24

Finalmente, cuando se verificó las variables se tuvo que realizar en cruce de ambos por medio de una tabla cruzada con la herramienta SPSS25, el propósito fue la precisión de la variable independiente y dependiente. En cuanto a la demostración de que existe relación entre las variables, hipótesis, se utilizó la prueba estadística chi cuadrado para demostrar que existe relación entre ambas variables (ANEXO 8).

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS

TABLA 1

Datos generales de adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022.

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	n = 59	100%
Edad	15 años	4	7
	16 años	37	63
	17 años	18	30
Sexo	Masculino	31	53
	Femenino	28	47
Recibió información sobre el VPH	Si	31	53
	No	28	47
Quién le brindó información	Padres	12	20
	Amigos	4	7
	Profesores	6	10
	Otras personas	9	15
	No recibió información	28	48
Tuvo relaciones sexuales	Si	39	66
	No	20	34

Se visualiza que el 63% (37) de los adolescentes tienen una edad de 16 años, el 53% (31) son de sexo masculino, 53% (31) mencionan que, si recibieron información sobre el VPH, asimismo al 48% (28) nadie le brinda información y el 66% (39) si tuvo relaciones sexuales.

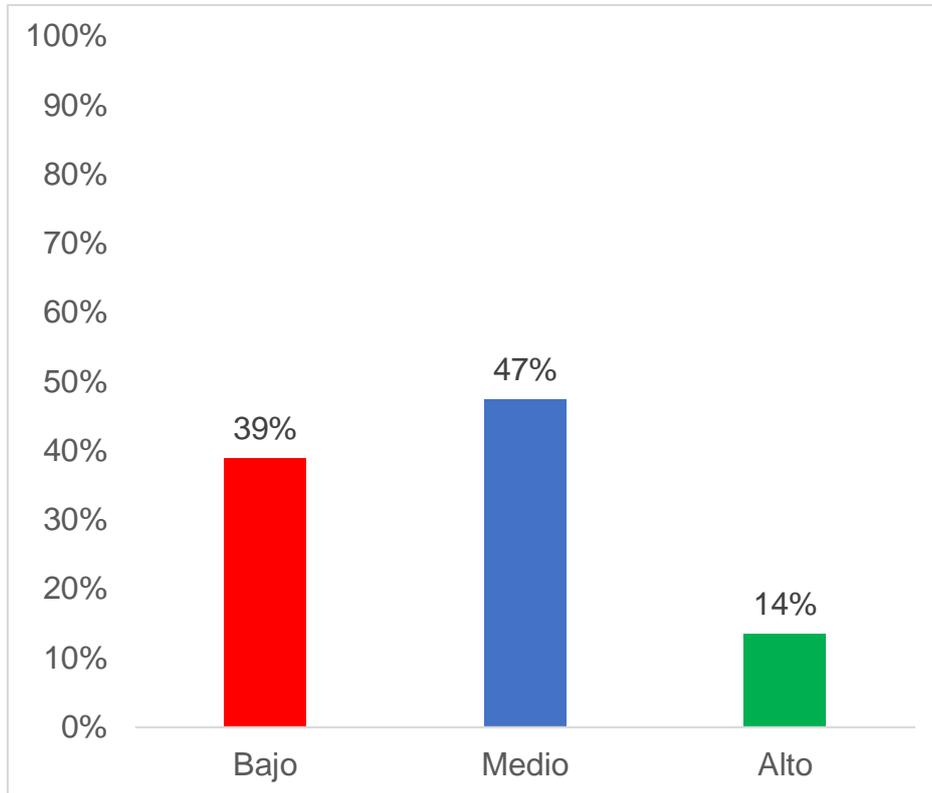
TABLA 2
Relación entre conocimiento sobre VPH y conductas de riesgo en
adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín
Chincha 2022.

		Tabla de Contingencia		
		Conductas de riesgo		Total
		Ausentes	Presentes	
Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Bajo	6 10%	17 29%	23 39%
	Medio	15 25%	13 22%	28 47%
	Alto	0 0%	8 14%	8 14%
	Total	21 36%	38 64%	59 100%

$\chi^2=9,275^a$, GL:2, P:0.010

Se observa que del total de adolescentes que presentaron conocimiento de nivel bajo sobre VPH, el 29% (17) de adolescentes tienen conductas de riesgo presentes, por otro lado, el 10% (6) tienen conductas de riesgo ausentes. Así mismo, dentro del conocimiento de nivel medio sobre VPH el 25% (15) de adolescentes tienen conductas de riesgo ausentes y el 22% (13) tienen conductas de riesgo presentes. Además, dentro del conocimiento de nivel alto sobre VPH el 14% (8) de adolescentes tienen conductas de riesgo presentes y no presentan conductas de riesgo ausentes.

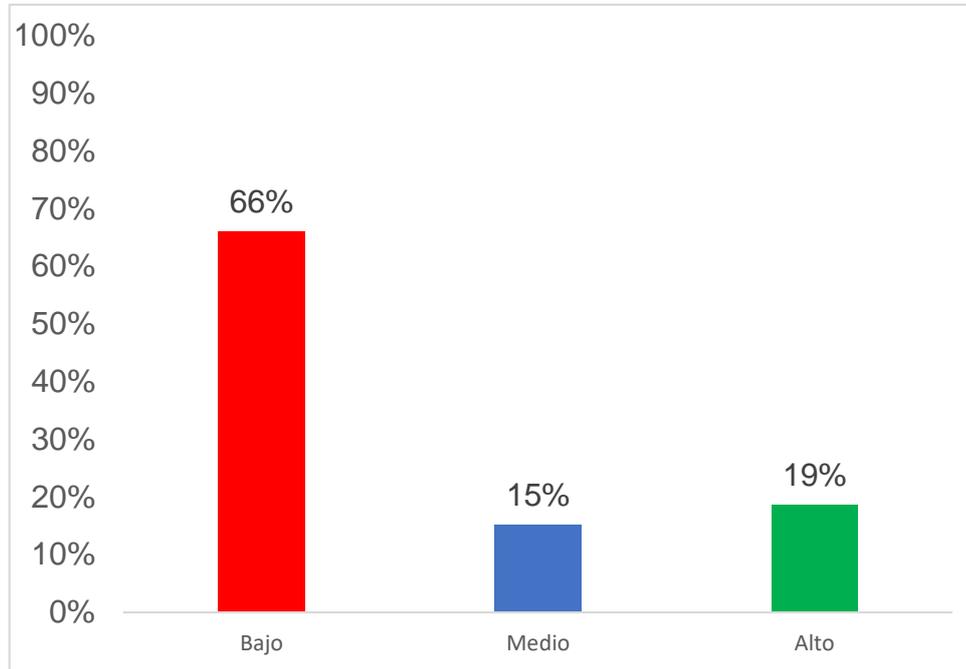
GRÁFICO 1
Conocimiento sobre VPH en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022



De manera global se observa que el nivel conocimiento sobre VPH presenta un nivel medio con 47% (28), bajo en un 39% (23) y alto 14% (8) en adolescentes del 5to grado de secundaria I.E. San Agustín.

GRÁFICO 2

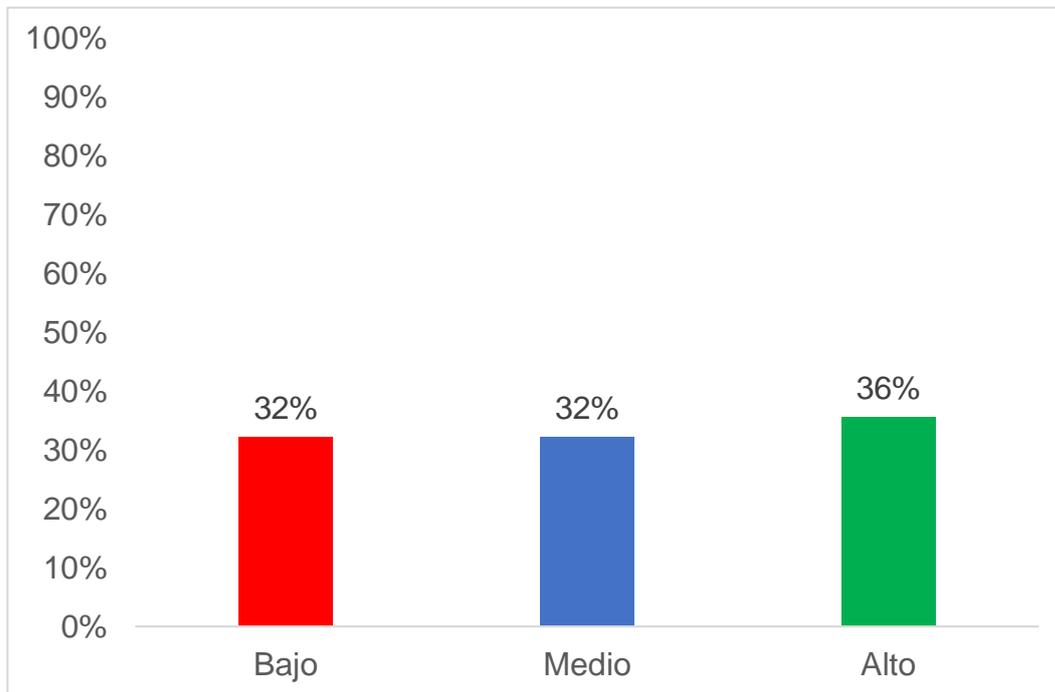
Conocimiento sobre VPH según dimensión generalidades en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022



Se observa que en la dimensión generalidades, los adolescentes presenta un nivel bajo en conocimiento sobre el virus del papiloma humano, con un 66% (39), alto 19% (11) y medio 15% (9).

GRÁFICO 3

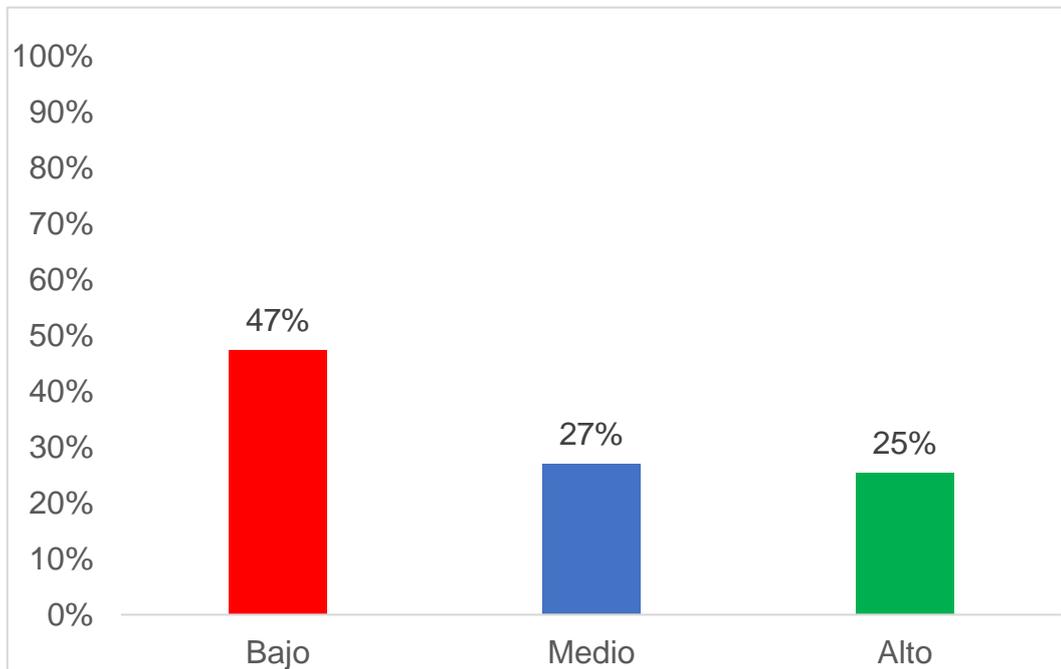
Conocimiento sobre VPH según dimensión vías de transmisión en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E. San Agustín Chincha 2022



Se visualiza que, en la dimensión vías de transmisión, los adolescentes presentan un conocimiento sobre VPH alto con un 36% (21), medio 32% (19) y bajo 32% (19).

GRÁFICO 4

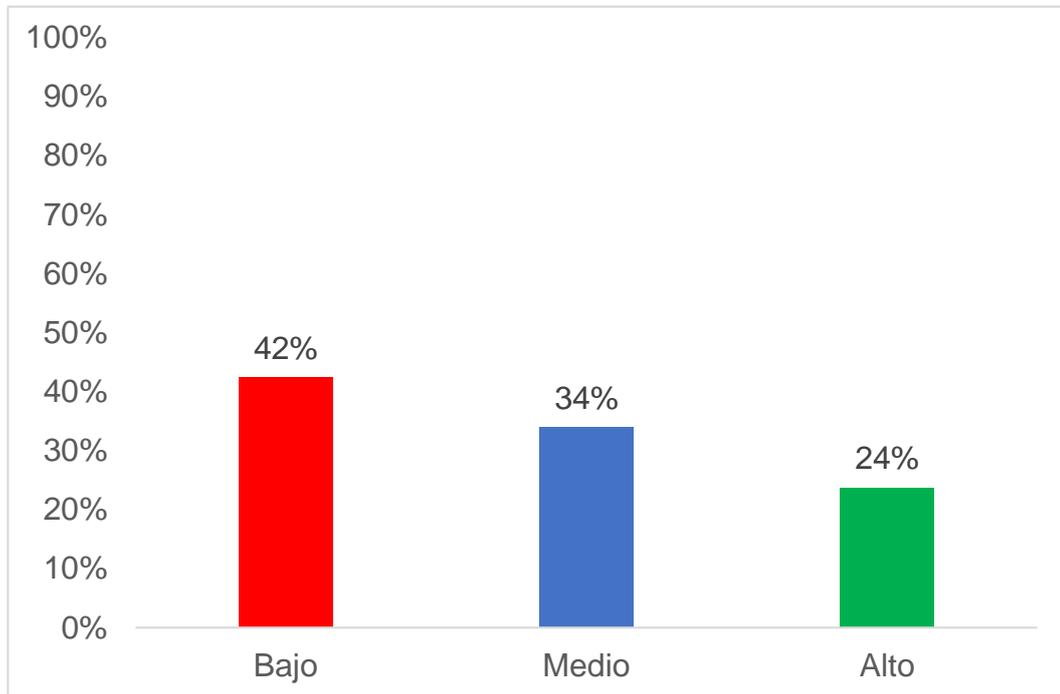
Conocimiento sobre VPH según dimensión factor de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de I.E. San Agustín Chincha 2022.



Se observa, en la dimensión factor de riesgo, los adolescentes presentan un conocimiento sobre el VPH bajo con un 47% (28), medio 27% (16) y alto 25% (15).

GRÁFICO 5

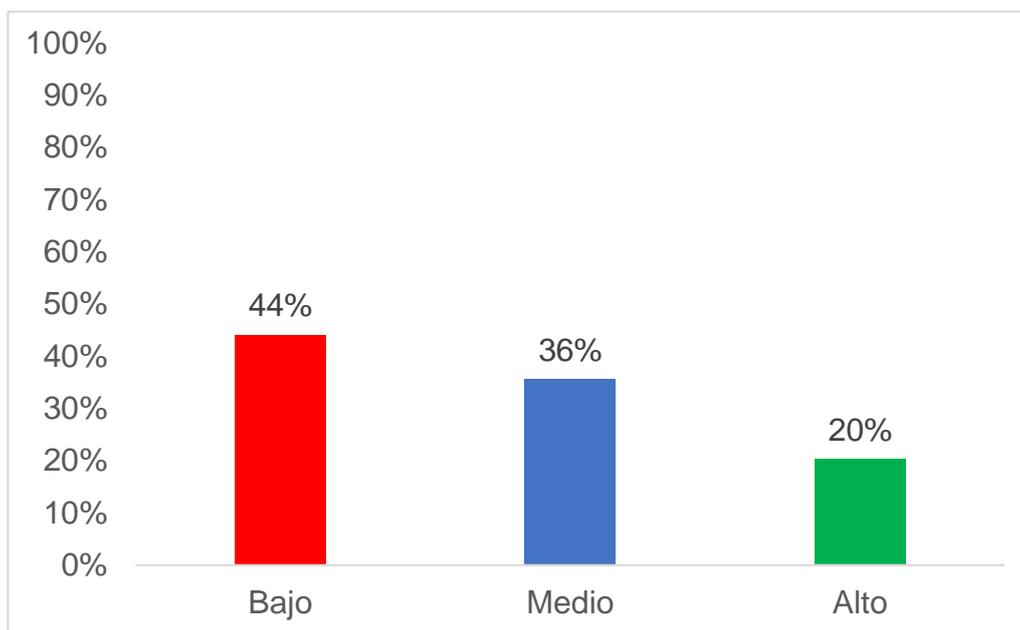
Conocimiento sobre VPH según dimensión prevención en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022.



Se visualiza que, el conocimiento sobre VPH es bajo en los adolescentes sobre la dimensión vías de transmisión es de 42% (25), medio 34% (20) y alto 24% (14).

GRÁFICO 6

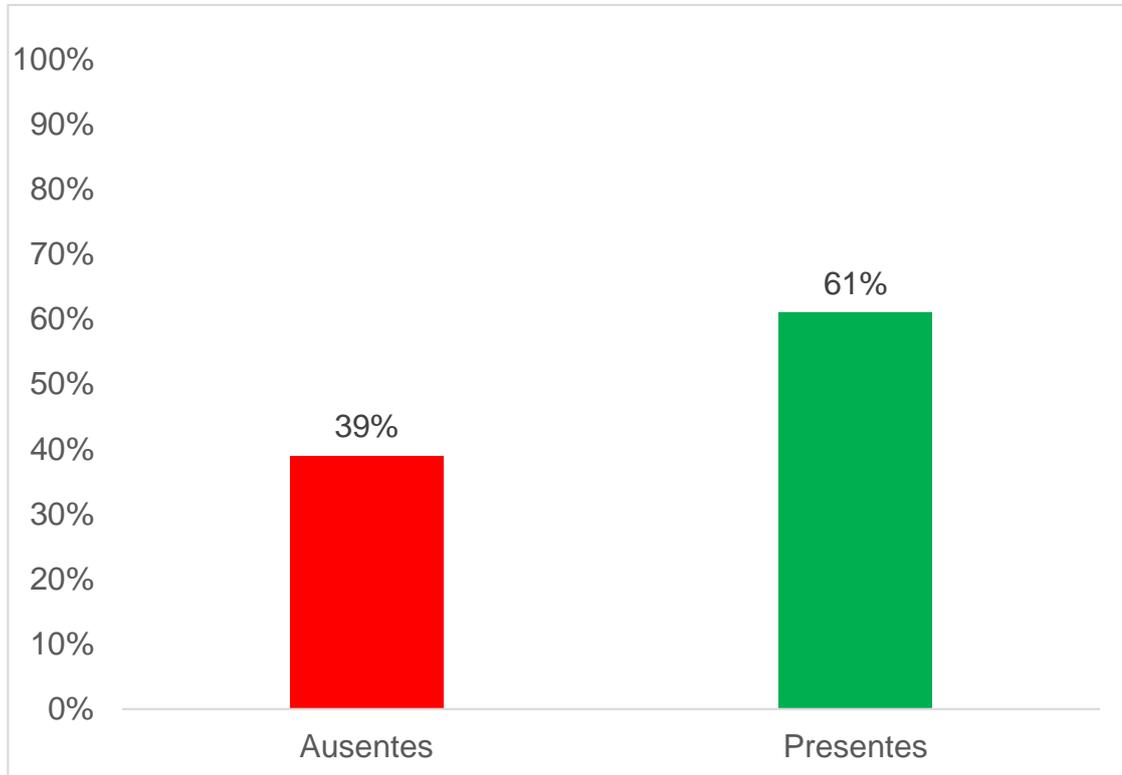
Conocimiento sobre VPH según dimensión diagnóstico en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022.



Se visualiza que, el 44% (26) de los adolescentes presentan un conocimiento sobre VPH bajo según dimensión diagnóstico, así mismo el 36% (21) tienen un nivel de conocimiento medio y el 20% (12) conocimiento alto.

GRÁFICO 7

Conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E. san Agustín Chincha 2022



Se observa que las conductas de riesgo se encuentran presentes en un 61% (36) y ausentes en un 39% (23) en los adolescentes.

TABLA 3

Conductas de riesgo según dimensión conducta sexual en adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E San Agustín Chincha 2022.

Ítems	No		Si	
	f	%	F	%
En su primera relación sexual uso condón	23	39%	36	61%
Ha tenido relaciones sexuales en el últimos semestre.	19	32 %	40	68%
Utilizó condón en su última relación sexual	26	44%	33	56%
Consumió alcohol en la última relación sexual	18	31%	41	69%
Consumió droga en alguna relación sexual	27	46%	32	54%
Ha tenido relaciones sexuales con una persona desconocida	30	51%	29	49%
Tuvo relaciones sexuales en grupo	33	56%	26	44%
Pago para tener relaciones sexuales	44	75%	15	25%
	Ausentes		Presentes	
Dimensión Conducta sexual	F	%	F	%
	28	47%	32	53%

Se observa que las conductas de riesgo según dimensión conducta sexual en los adolescentes están presentes en un 53% (32) y ausentes en un 47% (28). Asimismo, el 61% (36) indica que en su primera relación sexual uso condón, el 68% (40) ha tenido relaciones sexuales en el último semestre. 56%(33) utilizó condón en su última relación sexual, 69%(41) consumió alcohol en la última relación sexual, 54%(32) consumió droga en alguna relación sexual, 51%(30) no tuvo relaciones sexuales con desconocidos, 56% (33) no tuvo relaciones sexuales en grupo y el 75%(44) no pagó para tener relaciones sexuales.

TABLA 4

**Conductas de riesgo según dimensión hábitos nocivos en
adolescentes del 5to grado de secundaria de la I.E. San Agustín
Chincha 2022**

Ítems	No		Si	
	f	%	F	%
Mantuvo relaciones sexuales alcoholizado o drogado	24	41%	35	59%
Consume alcohol con frecuencia	22	37%	37	63%
Consume droga con frecuencia	33	56%	26	44%
Consume tabaco con frecuencia	33	56%	26	44%
	Ausentes		Presentes	
Dimensión Hábitos nocivos	f	%	F	%
	28	47%	31	53%

Se observa que las conductas de riesgo según dimensión hábitos nocivos en los adolescentes se encuentran presentes en un 53% (31) y un 47% (28) se encuentran ausentes. Asimismo, el 59% (35) mantuvo relaciones sexuales ebrios y/o drogados, por otro lado, el 63% (37) consume alcohol con frecuencia y el 56% (33) no consume droga con frecuencia y 56% (33) consume tabaco con frecuencia.

IV.b. Discusión

En el estudio presenta datos generales (Tabla 1) donde el 63% de los adolescentes tienen la edad de 16 años, el 53% son de sexo masculino, 53% de los adolescentes recibieron información, 20% recibieron información por parte de sus padres sobre el VPH y el 66% si han tenido relaciones sexuales.

Resultados que se asemejan al estudio realizado por Mariño D¹⁴. Quien halló que, el 51.4% eran de sexo masculino y 78.4% tenían 14 a 16 años de edad. Así mismo, el estudio de Chávez K¹³. Difiere un 45.9% que indica que si tuvieron relaciones sexuales a temprana edad. Los adolescentes son poblaciones vulnerables y tienen el riesgo de infectarse por este mal. Es una fase voluble, a esta edad se adoptan conductas que refleja su accionar llevados por el impulso no miden las consecuencias y ponen en riesgo su salud²³.

La incidencia de la edad es preocupante por la escasa información y orientación que tienen los conllevan a adoptar hábitos que atentan contra su salud, sin embargo, si se busca disminuir los riesgos e incidencias de mortalidad se tiene que actualizar continuamente a esta población vulnerable ante esta terrible enfermedad.

De manera global (Gráfico 1) en la primera variable se obtuvo que el 47%, de los adolescentes tienen conocimiento medio sobre la importancia de estar informados sobre las diferentes enfermedades de transmisión sexual como el VPH.

Resultados que difiere al de Cabrera y Ferré¹⁶, en su estudio de investigación obtuvo un 62.2%. El Ministerio de salud (MINSA) evidencia que las más afectadas son las mujeres y las explicaciones que da luego del estudio es la poca información sobre las ITS, las consecuencias de esta situación refleja que la acción pronta en incrementar el nivel de conocimiento sobre VPH²³.

El profesional de enfermería atiende a poblaciones vulnerables a través de acciones educativas donde el propósito es brindar oportunidades de una educación sexual saludable. Se sustenta en educar a que el adolescente adopte una postura responsable sobre su sexualidad y tome decisiones pertinentes ante situaciones de índole sexual. Realizar recurrentemente estas acciones van a contribuir a la reducción de casos de jóvenes con enfermedades de transmisión sexual.

En relación al objetivo específico (Gráfico 2) los resultados revelan que el conocimiento en adolescentes según dimensión generalidades alcanzó un nivel bajo en 66%. Resultados que se contraponen al de Chávez K¹³, quien obtuvo en su estudio de investigación un 39.5%, lo cual indica que los adolescentes no tienen el conocimiento sobre es el VPH. Este es mortal y el tratamiento es doloroso y las características comunes son las verrugas en los genitales a posterior del contacto con una persona infectada²⁴.

Los resultados muestran un conocimiento bajo del adolescente, la información inadecuada sobre esta enfermedad es una barrera para lograr la prevención, por ende, la calidad de la información va a reducir los riesgos y asumirá una postura de prevención por las consecuencias que estas traen. Por lo tanto, la enfermera dentro de su rol como apoyo a poblaciones vulnerables tiene que realizar programas de prevención y atención a los estudiantes con el propósito de brindar información pertinente, aprendizajes.

De acuerdo al (Gráfico 3), Se visualiza que, en la dimensión vías de transmisión, los adolescentes presentan un conocimiento alto con un 36%, resultado que se contraponen al estudio de Mariño D¹⁴, que obtuvo en su estudio de investigación un conocimiento alto en vías de transmisión en un 58%. Según Minsa menciona que las vías de transmisión se propagan predominantemente por contacto sexual sin protección. Desde el primer momento en que se inician la actividad sexual a temprana edad se expone a contraer cualquier tipo de ITS²⁵.

El deseo sexual, en la época adolescente, se activa y es urgente que se atienda a esta población para la prevención de esta enfermedad mortal. Se tiene que priorizar que los efectos son letales y ataca en mayor población a las mujeres, siendo la promiscuidad un factor de alto riesgo que termina en cáncer.

De acuerdo al (Gráfico 4), Se observa que, en la dimensión factor de riesgo, los adolescentes presentan un conocimiento bajo con un 47%. Resultado similar al estudio de Mariño D¹⁴, que obtuvo en su investigación un 32,7%, lo cual indica que los adolescentes están expuesto a contraer el VPH por tener múltiples parejas. La OPS, señala que la infección por VPH puede terminar en desarrollar cáncer de cuello uterino²⁶. Los sistemas formales e informales tienen que brindar información, específicamente los responsables de salud para prevenirlas y que las consecuencias de esta enfermedad son lamentables y afectan emocionalmente al entorno próximo.

De acuerdo al (Gráfico 5), se visualiza que, el conocimiento es bajo en los adolescentes sobre la dimensión prevención es de 42%. Resultado que se asemeja a la investigación de Mariluz y Jacobo¹⁹, quien obtuvo en su investigación un 34,52% lo cual indica que los adolescentes no reconocen el cómo prevenir y protegerse del VPH. La estrategia sanitaria de prevención de enfermedades tiene como finalidad de velar por la salud integral de la población. Los factores primordiales que se observaron fueron relaciones sexuales a una edad inapropiada, las conductas agresivas, la vulnerabilidad y el contagio por las ITS⁴⁹.

En la actualidad se está realizando la promoción, prevención y una educación activa para prevenir y actuar con pertinencia ante el impacto de enfermedades para mejorar la salud, ya que es uno de los aspectos relevantes para proteger a la población en su salud. El soporte del profesional de salud en la interacción permanente y conjunta coadyuvará a la prevención del VPH.

Conocimiento sobre el virus del papiloma humano según dimensión diagnóstica (Gráfico 6), se obtuvo un conocimiento bajo 46%. Resultados son similares al de Mariño D¹⁴, que en sus resultados manifiesta que el 34,75% de los adolescentes conocen el cómo saber diagnosticar. Uno de los métodos más utilizados por las mujeres cuando inician su actividad sexual es el Papanicolaou y su evaluación se realiza anualmente. Este procedimiento recoge la muestra de células y se deriva al patólogo para que diagnostique si presentan lesiones premalignas y malignas.

De acuerdo al centro para el control y la prevención de enfermedades el Papanicolaou, diagnóstico de cáncer de cuello uterino es recomendable hacerlo una vez al año para una detección temprana y poder evitar complicaciones a futuro³³. En ese sentido, la población debe tener una actitud más responsable con su salud y evitar los prejuicios sociales. Realizar los diagnósticos oportunos reducen los riesgos y beneficia la salud física y emocional.

Conductas de riesgo según dimensión conducta sexual (Gráfico 7), que las conductas de riesgo en los adolescentes están presentes en un 61%, ausentes en un 39%. Resultados coinciden con el estudio de Llaza y Ocoruro¹⁷, dentro de las conductas de riesgo en salud de los adolescentes en estudio, se encontró que el 51.4% presentaron conductas de riesgo en salud y el 21% indicaron la ausencia de estas conductas.

La OMS incide constantemente que se debe tener la cultura de la prevención de la salud porque conlleva a promover el bienestar de las personas. De esta manera, estar pendiente de la salud es vivir cómodamente porque se convive en armonía³².

El estudio demuestra que se observa un problema muy preocupante en los adolescentes por el elevado porcentaje de conductas de riesgo porque puede traer como consecuencia enfermedades de transmisión sexual, bajo rendimiento académico y agresividad hacia las personas que los rodean.

Ante esta problemática, los equipos de salud porque tiene que asumir la responsabilidad de realizar actividades de promoción y prevención de la salud, educando puede contribuir a reducir el consumo alcohol, droga en este grupo etario.

En dimensión conducta sexual (Tabla 3) se obtuvo que las conductas de riesgo en los adolescentes se encuentran presentes en un 53%, el 61 % en su primera relación sexual usó condón, el 68% ha tenido relaciones sexuales en el último semestre , el 56% utilizó condón en su última relación sexual, el 69% consumió alcohol en su última relación sexual, el 54% consumió droga en alguna relación sexual, el 51% tuvo relación sexual con persona desconocida, el 56%tuvo relaciones en grupo y el 75% pago para tener relaciones sexuales.

Resultados que se asemejan a lo encontrado por Gamboa y Ramírez¹⁵ donde el 48.7% de los adolescentes tienen conducta de riesgo, el 69.2% ha tenido relaciones sexuales en el último semestre, el 50% utilizó condón en su último acto coital y el 52% pago para tener relaciones sexuales.

Otros resultados obtenidos para la misma dimensión se contraponen a los obtenidos por Gamboa y Ramírez¹⁵ donde el 43.2% en su primera experiencia coital usó condón, se protegió; el 15.8% consumió alcohol en su última relación sexual. el 6%consumio droga en alguna relación sexual, el 40.6% tuvo relaciones sexuales con desconocido, el 14.4% ha tenido relación en grupo y el 52% pago para tener relaciones sexuales.

El resultado obtenido muestra que, los adolescentes a temprana edad han iniciado su actividad sexual, el consumo de alcohol, lo que causa que el adolescente este vulnerable, propenso a contagiarse del VPH con lleva a consecuencias negativas como el bajo rendimiento en el estudio.

En la dimensión hábitos nocivos (Tabla 4) se obtuvo que las conductas de riesgo en los adolescentes se encuentran presentes en un 53%, tuvo encuentro sexual con efectos alcohólicos, el 59%, consume alcohol con frecuencia el 63%, droga el 56% y tabaco el 56%.

Resultados se contraponen al de Gamboa y Ramírez¹⁵ quien obtuvo, que solo el 24.4% de los adolescentes tenía alcohol en el cuerpo en su encuentro sexual. Así mismo, guarda similitud al estudio realizado por Taípe CH¹², quien con sus resultados manifiestan el consumo de alcohol 71%; tabaco, 87%; drogas, 92% y 83% conducta sexual. Estos hallazgos demuestran con estas prácticas conllevan a la morbimortalidad⁴⁶.

Los profesionales de salud deben conocer y saber evaluar para prevenir riesgos, y promover conductas saludables³⁴. Los resultados obtenidos muestran conductas de riesgos y que estas mayormente son influenciadas por la ingesta de alcohol. La preocupación radica en que este grupo etario vulnerable está afecto a la enfermedad, por tanto, se tiene que priorizar programas de educación sexual para brindar conocimientos sobre VPH.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a. CONCLUSIONES

- Se determina que existe una correlación moderada positiva entre el conocimiento sobre VPH y las conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín Chincha 2022. Por lo tanto, de acuerdo con el valor de la prueba estadística de Chi-cuadrado (9,275) Se acepta la hipótesis alternativa.
- Los participantes 5to grado de secundaria I.E San Agustín presentaron un conocimiento de nivel bajo según dimensiones: generalidades, factor de riesgo, prevención y diagnóstico en los adolescentes.
- En la mencionada población se encuentra presente las conductas de riesgos y requiere atención urgente.

V.b. RECOMENDACIONES

- Los resultados obtenidos en el estudio deben difundirse entre las autoridades, docentes y padres de familia para que puedan abordar la problemática urgentemente. La atención a la población estudiantil a través de sesiones informativas, incluirlos en los contenidos curriculares coadyuvará a mejorar y fortalecer los estilos de vida de los discentes, así como la prevención de enfermedades de transmisión sexual característico de la edad escolar
- Promover campañas y programas educativos dirigidos a la etapa adolescentes de la Institución Educativa San Agustín, previa coordinación con el director y el profesional de enfermería, para brindar una educación continua sobre el conocimiento VPH, teniendo en cuenta que son una población vulnerable y donde se puede iniciar una prevención más efectiva.
- El profesional de salud con el equipo de la comunidad educativa en tienen que realizar una guía para que las autoridades educativas la prevención del contagio de VPH indicando la importancia de las vacunas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Cáncer cervicouterino; [actualizado; 20 de enero 2022]; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
2. Organización Panamericana de Salud OPS. Virus del papiloma Humano (VPH) [internet]; 2018 [acceso 04 de octubre 2022], Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es
3. Ortega G. Conocimiento en los adolescentes sobre el virus del papiloma humano [tesis de titulación] México; 2019 [consultado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/mexico/el-80-de-mujeres-estaran-infectadas-vph-en-algun-momento-su-vida/50000545-4017399>
4. Contreras G, Santana M, Torres J, Torres G, Morales X, Vega P, García A, et al; Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano, Rev, Enf Universitaria. 2017; 14(2) [acceso el 10 de diciembre del 2021], Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
5. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en barranquilla, Colombia 2019 Rev. Enf. Global 19(59); [acceso 16 de diciembre 2021], Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422

6. Gómez R, Gonzales L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual. [Tesis de licenciatura]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2019; Disponible en:
<http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3882>
7. Instituto Nacional de Salud. Boletín epidemiológico del Perú 2019; Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/05.pdf>
8. Gómez R, Gonzales L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual. [Tesis de licenciatura]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2019; Disponible en:
<http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3882>
9. Mariluz M, Jacobo F. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano; [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica 2018; Disponible en 😊
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/618/1/JACOBO%20PACHAS%20FANY%20-%20MARILUZ%20AVALOS%20MELCHORITA%20ALICIA.pdf>
10. Matos A, Ali N, Patrón M, Matos A, Cuevas V, Páez V et al. Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento de cáncer cervicouterino 2019; Rev. Hospital clínico quirúrgico “Arnaldo Milián Castro” vol. 13(4) [acceso 21 diciembre 2021] Disponible en:
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/987/1333>
11. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en

barranquilla, Colombia 2019 Rev. Enf. Global 19(59); [acceso 16 de diciembre 2021], Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422

12. Vera L, Mesa I, Ramírez A, Jaya L. Intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica y bachilleratos de la unidad educativa. (SVF) clínica y terapéutica; 40(3): 283-289 2020; Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/html/>

13. Chávez R.; Nivel de conocimiento y conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano. – Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016; Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5614>

14. Quispe K, Inteligencia emocional y conductas sexuales de riesgo en adolescente de 12 a 17 años, en institución educativa: Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, Hunter 2016; [Tesis de licenciatura]. Arequipa Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2018; Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5101>

15. Reyes D. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes embarazadas en el servicio de ginecología del Hospital Rezola Cañete. Universidad Privada San Juan Bautista 2019, Disponible en:

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2844269>

16. Rosas D. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Tesis de licenciatura]. Lima: 2020. Disponible en:

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4244/R_OSAS%20ACU%c3%91A%20DIANA%20FABIOLA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Gamboa K, Ysuiza K. Conducta sexual de riesgo y comunicación familiar en adolescentes de 3ro, 4to, 5to año del nivel secundario de una institución educativa estatal de la ciudad de Iquitos. (RC) ciencias y salud; 13(2) 2020; Disponible en:

https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1425

18. Augusto V.; la teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual; (AFM); 70(3):217-224; Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>

19. Organización Panamericana de Salud, OPS. Traducción del conocimiento para la toma de decisiones en salud [En línea]; 2018[Consultado el 20 de octubre del 2021] Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es

20. Mariluz M, Jacobo F. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano; [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica 2018; Disponible en:

<http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/618/1/JACOBO%20PACHAS%20FANY%20-%20MARILUZ%20AVALOS%20MELCHORITA%20ALICIA.pdf>

21. Medicina TV; [Internet]. España; 2020; Disponible en:

[https://www.medicinatv.com/enfermedades/virus-del-papiloma-humano-vph/tratamientos.](https://www.medicinatv.com/enfermedades/virus-del-papiloma-humano-vph/tratamientos)

22. Águila G, Díaz J, Aurelio P. Adolescencia temprana y parentalidad. 2017 [internet]; (MS); 15(5): 694-700. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180053377015.pdf>
23. Ministerio de salud. MINSA; documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
24. Prado J., Hernández I., Uvalcaba J., Ceruelos M; Virus del papiloma humano, generalidades, prevención y vacunación. 2021; (ONPR) Rev. Journal 2(6):224-463 Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3767>
25. Medicina TV; [Internet]. España; 2020; Disponible en: <https://www.medicinatv.com/enfermedades/virus-del-papiloma-humano-vph/tratamientos>.
26. Organización Mundial de la Salud OMS. Cáncer cervicouterino; [actualizado; 20 de enero 2022]; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
27. Ministerio de Salud. MINSA. Virus del papiloma humano: Información sobre VPH para los médicos 2007; Ministerio de Salud y Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
28. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud ¿Qué es el cáncer cervicouterino? 2015: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/1-QUE-ES-VPH.pdf>

29. Almenares A, Muguercia A, Banegas C. Factores de riesgo y consecuencias de la promiscuidad en los adolescentes. Rev. Científica Estudiantil UNIMED, 2020 2(3), 384-397:
<https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/45>
30. Sinchire, CD. La Promoción y Prevención en los servicios de salud. Portales Médicos. [internet].2020[Consultado el 20 de noviembre del 2021],15(18) 930.Disponible en:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/lapromocion-y-prevencion-en-los-servicios-de-salud/>
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación:
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf
32. Organización Panamericana de la Salud OPS. Programas integrales de distribución de preservativos y lubricantes 2018:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14819:comprehensive-condom-and-lubricant-programming&Itemid=40682&lang=es
33. Ministerio de Salud. Guía práctica Clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino 2017:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
34. Ministerio de Salud MINSA. Hospital Nacional dos de mayo usa moderno método para detectar el virus del papiloma humano en cuatro horas 2016:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14886-minsa-hospital-nacional-dos-de-mayo-usa-moderno-metodo-para-detectar-virus-de-papiloma-humano-en-cuatro-horas>

35. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Cáncer de cuello uterino. [En línea]2021[citado el 29 de octubre 2021]. Disponible en:
https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/prevention.htm
36. Polanco F. El concepto de Conducta en Psicología. Universidad Nacional de San Luis. Rev. Interacciones (JFCHP) 2016 2(1)43-51. Disponible en:
<https://revistainteracciones.com/index.php/rin/article/view/18>
37. Corona H., Peralta V.; Prevención de conductas de riesgo; Rev Médica Clínica Las Condes 2011; 22(1):68-75. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-S0716864011703947>
38. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev. de Ciencias Médicas de Pinar del Río,2017 [En línea] [acceso 18 octubre 2021]. 21(2), 143-151. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
39. Pimiento D., Contreras M., Romero M.; la promiscuidad en los adolescentes en una institución educativa católica. Redib; 2020; 4(1); Disponible en:
https://redib.org/Record/oai_articulo2643108-la-promiscuidad-en-los-adolescentes-en-una-instituci%C3%B3n-de-educaci%C3%B3n-cat%C3%B3lica
40. Alfonso & Figueroa; Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev. de Ciencias Médicas de Pinar del Río,2017 [En línea] [acceso 18 octubre 2021]. 21(2), 143-151. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020

41. Melo A, Lagos N, Montenegro S, Orellana J, Vásquez A, Moreno S, et al. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 [citado 12 diciembre 2022]; 15(41): 164-173. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100009&lng=es.
42. ¿Cuántas parejas sexuales son demasiadas [Texto en línea]; 2021 [citado 23 de marzo del 2021]; Disponible en: <https://www.gq.com.mx/estilo-de-vida/articulo/cuantas-parejas-sexuales-son-demasiadas>
43. Leal F., Molina G., Luttes D., Gonzales A.; Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2018 Abr [citado 09 agosto 2021] ;83(2):149-160. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000200149>.
44. Organización Panamericana de Salud. Hábitos y estilos de vida saludables; [En línea]; 2019. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Cabanillas R.; Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú. *Rev. Peruana de Medicina experimental y salud pública*; 2020; 37(1):148-154. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>.

46. Méndez R., Ortiz M., Eligio T., Yáñez C., Villegas P.; Percepción de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes mexicanos de preparatoria. 2018; Rev. Redalyc; 18(4) 438-448; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/741/74160379006/html/>
47. Molinero & Flores; Psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras; España: SEMA, 2020; Disponible en: <https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-17-consumo-de-drogas-en-la-adolescencia/>
48. Correa L.; Morales A; Olivera J; Segura C, Cedillo L, Luna C; Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de lima metropolitana; Rev. de la faculta de medicina humana 2020; 20(2):227-233; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200227&script=sci_arttext
49. Nuñez T, Cigarrillo Cigarrillo y cáncer de cuello uterino. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017 Abr [acceso 03 Noviembre 2022]; 82(2):232-240. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000200014&lng=es.](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000200014&lng=es)
[http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200014.](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200014)
50. Organización panamericana de salud. Plan de acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual [En línea] 2021[consultado el 01 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34079>
51. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A., Ostiguín R.; El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su

comprensión. *Enferm. Univ.* [revista en la Internet]. 2011 Dic [acceso 05 Diciembre 2022]; 8(4): 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

52. Samperi R. *Metodología de la investigación*. 6a ed. México: Mc Graw Hill Educación; 2014. [consultado 1 noviembre 2021] Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

53. Carrasco-Díaz S. *Metodología de la investigación científica* [en línea]. Lima: San Marcos; 2006. [citado el 28 de enero del 2020]. URL disponible en:

https://kupdf.net/download/metodologia-de-lainvestigacion-cientifica-carrascodiaz_59065f94dc0d60a122959e9d_pdf

54. Álvarez & Delgado *Diseño de Estudios Epidemiológicos*. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad; *bbol. Clin. Hosp. Edo San* 2015; 32(1): 26 ,34[citado 01 de febrero del 2020]. disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf?fbclid=IwAR207y5hAvlTMIFD7xdq1ClpxSP2aOfOp6Rvwq9GIW7TYFh7RmyF0vIVE9k>.

BIBLIOGRAFÍA

- Agrada O. Teoría del conocimiento: desde una visión dialéctica 2018.
- Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería 25 Ed. Estados Unidos: ELSEVIER; 2016.
- Santibañez R, Ruiz M, González M. Factores de riesgo y conductas de riesgo en los adolescentes.34 Ed. Valle hermoso, Madrid.2020.
- Hernández R. Metodología de investigación. 6a. ed. México: Mc Graw Hill Educación; 2014.
- Moral M. Revista Salud Pública de México. Correlatos Psicosociales del Consumo de Sustancias Psicoactivas 2010.
- Forero I. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Ideación Suicida 2017.
- Canales G. Revista Cuidarte. Consumo de Drogas Psicoactivas y Factores de Riesgo Familiar 2012
- MINSA. Guías de prevención de enfermedades. Cáncer de cuello uterino para la población peruana. Perú: Lima 2019.
- Tamayo. El proceso de la investigación científica. 4ta.ed. Noriega: Limusa;2010.
- Hora J. Estadísticas Aplicadas. 3a. ed. España: Díaz de Santos; 2003.

ANEXOS

ANEXO N°1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	<p>El conocimiento es el resultado del proceso de aprendizaje. Justamente es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta.</p>	<p>conjunto de ideas nociones, conductas que pose o adquiere el estudiante acerca del virus del papiloma humano sobre generalidades, vías de transmisión, factor de riesgo, método de prevención, diagnóstico para los adolescentes de la institución educativa San Agustín los cuales serán evaluados a través de un cuestionario cuyos valores finales serán bajo, medio y alto.</p>	<p>Generalidades</p> <p>Vía de transmisión</p> <p>Factor de riesgo</p> <p>Prevención</p> <p>Diagnostico</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Tipos de virus - Signos y síntomas - Vías de transmisión - Mediante las relaciones sexuales. - Conducta sexual (múltiples parejas sexuales). - Inicio de relaciones sexual a edad temprana. - Relaciones sexuales sin protección. - Vacuna contra el virus del papiloma humano. - Uso de preservativos en las relaciones sexuales - Papanicolaou 	<p>-Bajo</p> <p>- Medio</p> <p>- Alto</p>

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES	Son aquellas acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por un individuo o persona que pone en juego su vida.	Es la forma de cómo se comportan los adolescentes en su vida. Por lo tanto, reflejan todo lo que hacen sobre conducta sexual, hábitos nocivos para los adolescentes de la institución educativa San Agustín los cuales serán evaluados a través de un cuestionario cuyos valores finales serán presentes y ausentes.	Conducta sexual	<ul style="list-style-type: none"> - Relación promiscua. - Número de parejas sexuales. - Relación sexual sin protección 	Presentes Ausentes
			Hábitos nocivos	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de drogas. - Consumo de tabaco. - Consumo de alcohol. 	

ANEXO N° 2
DISEÑO MUESTRAL

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

Donde:

n = tamaño de muestra

Z² = 96% de confianza = 1,96

N = tamaño de población

p = 0.5 = 5%

q = (1-P) 50% = 0.5

d² = error relativo del 5% = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)(1.96) * 70 * 0.5 * 0.5}{(0.05)(0.05)(70 - 1) + 1.96 * 1.96 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{67.23}{0.17 + 0.96}$$

$$n = \frac{67.23}{1.13}$$

$$n = 59.34$$

MUESTREO PROBABILÍSTICO ESTRATIFICADO PARA 5TO				
SECCIONES	Numero de estudiante	Proporción de grado	Desviación estándar de elementos estrato	Estudiantes por grado
A	34	0.48571429	28.66	29
B	36	0.51428571	30.34	30
	70	1.0	59.00	59

ANEXON°3

INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Estimados estudiantes: Reciba un cordial saludo, soy el bachiller en Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista – Filial Chincha, estoy realizando una investigación con el objetivo conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa san Agustín 2022 para lo cual les solicito su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario. Hago mención que los datos serán tomados de manera anónima y la información es confidencial. Gracias

I. Instrucciones:

Lea con atención cada una de las preguntas y marque con un aspa (x) las alternativas que para usted sea la correcta. No hay respuestas buenas ni malas.

Marque con un aspa (x) los datos generales cuanto a su edad en años cumplidos y marque con un aspa(x) grado y sexo.

DATOS GENERALES

Edad: ____ años

Sexo: M () F ()

GRADO DE ESTUDIO:

5to de secundaria ()

En los datos específicos marque solo 1 respuesta por pregunta según su criterio.

Datos específicos

- 1) ¿Ha recibido información sobre el virus del papiloma humano (VPH)?
 - A. Si
 - B. No
- 2) De parte de quién recibió información
 - A. De sus padres
 - B. Amigos
 - C. Profesores
 - D. Otras personas
 - E. No recibió información
- 3) ¿Ha tenido relación sexual?
 - A. Si
 - B. No

Generalidades

- 4) **¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?**
 - a) Es un virus que causa infección de transmisión sexual
 - b) Bacteria que causa infección en los pulmones
 - c) Infección genital producida por una bacteria
 - d) Virus que causa infección en los riñones
- 5) **El virus del papiloma humano es de tipo:**
 - a) Bajo riesgo
 - b) Alto riesgo
 - c) solo a
 - d) a y b son correctas
- 6) **¿Cuáles son los signos y síntomas de la infección del Virus del papiloma humano?**
 - a) Picazón, dolor y verrugas genitales
 - b) Ardor al miccionar
 - c) Secreciones vaginales
 - d) Fiebre y sudor

Vías de transmisión

7) ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?

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

8) Las relaciones sexuales que pueden transmitir el virus del papiloma humano son:

- a) Hombre - Hombre
- b) Mujer - Mujer
- c) Mujer - Hombre
- d) Todas las formas de sexo son de riesgo

Factor de riesgo

9) Uno de los riesgos para contraer el virus del papiloma humano es:

- a) Inicio de las relaciones sexuales tempranas
- b) No cuidarse con algún método anticonceptivo
- c) Tener múltiples parejas
- d) Todas las anteriores

10) Las relaciones sexuales sin protección constituyen:

- a) Riesgo para contraer el virus del papiloma humano
- b) No constituye riesgo para contraer virus del papiloma humano
- c) Solo b es correcto
- d) Todas las anteriores son correctas

Prevención

11) ¿Existe alguna vacuna para prevenir el Virus del papiloma humano?

- a) Sólo en algunos países
- b) Está en estudio
- c) No existe
- d) Si, existe

ANEXO N°4
VALIDEZ DE INSTRUMENTO

N° DE ITEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	JUECES EXPERTOS						VALORES EN LA TABLA
		MG. María Alejos	MG. Martha Pachas	MG. Jorge Mesías	MG. Margarita	MG. Consuelo	MG. Gloria	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	1	0,0156
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	0,0156
3	La estructura del instrumento es adecuada.	1	1	1	0	1	1	0,0938
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	0,0156
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	1	1	0,0156
6	Los ítems son claros y entendibles.	1	1	1	1	1	1	0,0156
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	1	1	0,0156
8	La redacción es buena.	1	1	1	1	1	1	0,0156

Se ha considerado:

0= Si la respuesta es negativa.

1= Si la respuesta es positiva

N= Número de jueces de experto.

Formula: $P = \frac{0.2030}{8} = 0.0254$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. siendo el instrumento validado según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos donde P=0.0254.

ANEXO N°5

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO - ESTUDIO PILOTO

Para la confiabilidad del instrumento de la primera variable de estudio conocimiento sobre el virus del papiloma humano, se aplicó el cálculo del coeficiente de confiabilidad de Kuder y Richardson (KR-20):

Donde se utilizó la siguiente fórmula:

$$KR = \left[\frac{n}{n-1} \right] * \left[\frac{(S_t^2 - \sum pq)}{S_t^2} \right]$$

Siendo:

- K = Coeficiente KR
- N = Numero de ítems
- P = Probabilidad positiva
- Q = Probabilidad negativa
- $\sum(p*q)$ = Sumatoria de p*q
- S_t^2 = Varianza total

Se utilizó el programa de Microsoft Office 2016, donde se obtuvieron los siguientes resultados:

$$KR = \frac{11}{(11 - 1)} * \frac{(5.35 - 2.113)}{5.35}$$

$$KR = \frac{11}{10} * \frac{3.2}{5.35}$$

$$KR = 1.10 * 0.605$$

$$KR = 0.665$$

Siendo el resultado final de 0.665; indicando una confiabilidad alta según los rangos de la prueba de Kuder Richardson para el instrumento Conocimientos sobre el virus del papiloma humano.

Para la confiabilidad del instrumento de la segunda variable de estudio conductas de riesgo, se aplicó el cálculo del coeficiente de confiabilidad de Kuder y Richardson (KR-20).

Donde se utilizó la siguiente formula:

$$KR = \left[\frac{n}{n-1} \right] * \left[\frac{(S_T^2 - \sum pq)}{S_t^2} \right]$$

Siendo:

K = Coeficiente KR

N = Numero de ítems

P = Probabilidad positiva

Q = Probabilidad negativa

$\sum(p*q)$ = Sumatoria de p*q

S_t^2 = Varianza total

Se utilizo el programa de Microsoft Office 2016 para obtener los siguientes resultados:

$$KR = \frac{12}{(12 - 1)} * \frac{(4.789 - 1.836)}{4.789}$$

$$KR = \frac{12}{11} * \frac{2.954}{4.789}$$

$$KR = 1.091 * 0.617$$

$$KR = 0.673$$

Siendo el resultado final de 0.673; indicando una confiabilidad alta según los rangos de la prueba de Kuder Richardson para el instrumento conductas de riesgo.

ANEXO N°6
ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

CATEGORIA	PUNTAJE
Bajo	11 – 14
Medio	15 - 18
Alto	19 – 22

CONDUCTAS DE RIESGO

CATEGORIA	PUNTAJE
Presentes	12 – 17
Ausentes	18 – 24

ANEXO N° 7 PRUEBA PILOTO

N°	E S G.I.			Conocimiento sobre el virus del papiloma humano											Total	Conductas de riesgo												Total
	1	2	3	D1			D2		D3		D4		D5			D1								D2				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	17	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	7
2	16	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5
3	16	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
4	17	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	7
5	17	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	8	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	7
6	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4
7	16	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6
8	16	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
9	17	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
10	15	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	17	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
12	17	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
13	16	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4
14	17	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	5	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4
15	16	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	16	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5
17	16	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7
18	17	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	6	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	7
19	16	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5
20	17	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	6	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6
21	16	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	6

22	16	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4
23	16	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5	
24	17	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	6	
25	15	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5	
26	16	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5	
27	17	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	6	
28	16	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	6	
29	16	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	6	

ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE EL VÍRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN”**. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar el afrontamiento de los adolescentes frente a situaciones estresantes.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a **Felicita Milagros Valenzuela Clemente, 902656106, milagrosva1109@gmail.com**

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información

brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del Participante

Firma

Nombre y Apellidos del Investigador

Firma

ANEXO N°9

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE EL VÍRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN AGUSTIN”**. Antes que Usted acepte el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a **Felicita Milagros Valenzuela Clemente, 902656106, milagrosva1109@gmail.com**

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del Participante

Firma

Nombre y Apellidos del Investigador

Firma

ANEXO N°10

CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS A TRAVÉS DE LA PRUEBA CHICUADRADO.

Para hallar la relación entre ambas variables se realizó la prueba Chi-cuadrado en el programa SPSS versión 25, dado que el valor de Significancia Bilateral es de 0,010 es menor que 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir que Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa san Agustín chincha 2022.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,275 ^a	2	,010
Razón de verosimilitud	11,747	2	,003
Asociación lineal por lineal	,069	1	,793
N. de casos válidos	59		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,85.

Conductas de riesgo													T	
Conducta sexual								Hábitos nocivos						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
2	2	1	2	2	2	1	1	13	1	2	2	2	7	20
1	2	2	1	1	2	1	1	11	1	2	2	1	6	17
2	1	1	1	1	1	1	2	10	1	2	1	2	6	16
2	2	1	1	2	1	2	1	12	1	2	1	1	5	17
1	1	1	1	2	1	1	1	9	1	2	1	1	5	14
2	1	1	1	1	1	2	1	10	1	2	1	2	6	16
2	2	2	1	1	1	2	1	12	1	1	1	1	4	16
1	2	2	1	1	2	1	2	12	1	1	1	1	4	16
1	2	1	1	2	1	2	2	12	1	2	1	1	5	17
2	1	1	1	1	2	1	2	11	1	2	1	1	5	16
1	2	1	1	2	1	1	1	10	1	2	1	1	5	15
1	2	1	1	1	2	2	2	12	1	2	1	1	5	17
2	1	1	1	2	2	2	1	12	2	1	1	1	5	17
2	2	2	2	1	1	1	1	12	2	1	1	1	5	17
2	2	2	2	2	1	2	1	14	2	1	1	1	5	19
1	2	1	1	1	2	2	2	12	1	1	1	1	4	16
1	2	1	2	2	1	1	2	12	1	1	1	1	4	16
2	2	1	2	1	1	2	1	12	1	1	1	2	5	17
1	2	2	2	2	1	1	1	12	2	2	1	2	7	19
1	1	2	1	1	1	2	2	11	2	2	1	2	7	18
2	1	2	2	1	1	1	1	11	1	2	1	2	6	17
2	1	1	1	1	1	2	1	10	2	2	2	2	8	18
1	1	2	2	1	1	1	1	10	2	2	2	2	8	18
2	2	2	1	1	1	2	2	13	2	2	2	1	7	20
1	1	1	1	1	1	1	2	9	1	1	2	1	5	14
2	1	2	1	1	2	1	1	11	2	1	2	1	6	17
2	2	1	2	1	1	1	1	11	2	1	2	1	6	17
2	2	2	2	1	1	2	1	13	2	2	1	1	6	19
2	2	1	2	1	1	1	1	11	2	2	1	2	7	18
1	1	1	2	1	2	2	1	11	2	1	1	2	6	17
1	1	2	2	1	1	2	1	11	2	2	1	2	7	18
2	1	2	2	1	1	2	1	12	2	2	1	2	7	18
1	2	2	2	1	2	1	1	12	2	2	1	2	7	19
2	2	2	2	2	1	1	1	13	2	2	1	2	7	20
2	2	2	2	2	2	1	1	14	2	2	1	2	7	21
1	2	1	2	2	2	1	1	12	2	2	1	2	7	19
2	2	2	2	2	2	1	1	14	2	2	2	1	7	21
2	2	1	2	2	2	1	1	13	2	2	2	1	7	20
1	2	2	2	2	2	2	1	14	2	1	2	1	6	20
2	1	1	2	2	2	1	1	12	2	2	2	1	7	19
1	1	1	2	2	1	2	1	11	2	1	2	1	6	17
2	2	2	2	1	1	2	1	13	2	2	2	1	7	20
2	1	2	2	2	2	1	1	13	2	2	2	1	7	20
2	2	2	2	2	2	2	1	15	1	2	2	1	6	21
1	2	2	2	2	2	1	1	13	2	1	2	1	6	19
2	2	2	2	2	2	1	1	14	2	1	2	1	6	20
2	2	2	2	2	2	2	2	16	2	1	2	1	6	22
1	2	2	2	2	2	2	2	15	1	2	2	1	6	21
2	2	1	2	2	2	1	2	14	2	2	2	1	7	21
1	2	2	2	2	2	1	2	14	2	1	2	2	7	21
2	2	2	2	1	2	1	2	14	2	1	2	2	7	21
1	2	2	2	2	2	1	1	13	2	2	2	2	8	21
2	2	2	2	2	2	1	1	14	1	1	2	2	6	20
2	2	2	2	2	2	2	1	15	1	2	2	2	7	22
2	2	1	2	2	1	2	1	13	1	2	1	2	6	19
1	1	1	2	2	1	2	1	11	1	1	1	2	5	16
2	2	2	2	2	1	1	1	13	1	1	1	2	5	18
2	2	2	2	2	1	2	1	14	2	2	1	1	6	20

ANEXO N°12 CONSTANCIA DE COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 418-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°418-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“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”**

Investigador (a) Principal: **VALENZUELA CLEMENTE, FELICITA MILAGROS**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **28/03/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 28 de marzo de 2022.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albillá 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888