

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO
PARA LA INFECCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REGINA PACIS –
2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

SANDOVAL YOVERA CRISTINA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2021

ASESORA:

DRA. JENNY ZAVALA OLIVER

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mis padres en el cielo y especialmente al Dr. Walter Bryson, por sus consejos, su guía y su asesoría en la confección de esta tesis.

DEDICATORIA

A mis tres hijos, Mycol, Jean y Bryan que son el motivo de mi existencia, también a mi compañero de siempre Emilio

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.

Material y Métodos: Estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, observacional y descriptivo. Se realizó una encuesta validada entre los estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa Regina Pacis, previo consentimiento informado acerca de las conductas de riesgo y el conocimiento del virus del papiloma humano.

Resultados: Dentro del perfil sociodemográfico de los alumnos del quinto año de secundaria, el género femenino fue 74.67% mientras que el 25.3% son del género masculino, el 44% tuvieron 16 años y el 12% tuvieron 18 años. El nivel de conocimiento de los alumnos de la I.E Regina Pacis sobre la infección del virus por el papiloma humano es de 53.3% medio y bajo con 13.3%. En cuanto a las conductas sexuales de riesgo de los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E Regina Pacis el 52% tiene bajo.

Conclusión: Que los adolescentes tienen un conocimiento medio y un riesgo bajo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes.

Palabras claves; nivel de conocimiento, factores de riesgo, VPH

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and risk behaviors for contracting the human papillomavirus in adolescents from the IE REGINA PACIS - December, 2019.

Material and Methods: Quantitative, prospective, observational and descriptive study. A validated survey was carried out among the students of the fifth year of secondary school of the Regina Pacis educational institution, with prior informed consent about risk behaviors and knowledge of the human papillomavirus.

Results: Within the sociodemographic profile of the fifth year high school students, the female gender was 74.67% while 25.3% are male, 44% were 16 years old and 12% were 18 years old. The level of knowledge of the students of the I.E Regina Pacis about the human papilloma virus infection is 53.3% medium and low with 13.3%. Regarding the risky sexual behaviors of the 5th grade students of the Regina Pacis I.E., 52% have low.

Conclusion: That adolescents have a medium knowledge and a low risk of contracting the human papillomavirus in adolescents.

Keywords: level of knowledge, risk factors, HPV

INTRODUCCION

La adolescencia ha evolucionado vertiginosamente en los últimos años. Las diferentes instituciones nacionales y mundiales se han preocupado tremendamente en la salud reproductiva y mental del desarrollo del adolescente, sin embargo esta no ha seguido la maduración que exige este acontecimiento moderno, y ha tomado ciertas libertades que anteriores generaciones no se podían tomar y/o eran muy limitadas.

En lo que respecta a la salud sexual se ha visto que en esta etapa es cuando se contrae primariamente el virus del papiloma humano, causante en el futuro de la degeneración de las células del cuello uterino y su transformación en una neoplasia.

Los adolescentes deberían tener el conocimiento suficiente sobre esta patología inicial por lo que deberían tomar ciertas actitudes y conductas para evitarlas.

Es por eso que los resultados hallados en el presente estudio se valora ya que nos da una idea del nivel del conocimiento de los adolescentes se encuentran frente a estos temas así como la actitudes que toman.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS	XII
LISTA DE ANEXOS	XIII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 GENERAL	2
1.2.2 ESPECIFICO	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	2
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	3
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6 OBJETIVOS	
1.6.1 GENERAL	4

1.6.2 ESPECÍFICO	4
1.7 PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.2 BASES TEÓRICAS	13
2.3 MARCO CONCEPTUAL	21
2.4 HIPÓTESIS	23
2.5 VARIABLES	23
2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	25
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	25
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	25
3.3 MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	26
3.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS	27
3.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	27
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	27
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
4.1 RESULTADOS	28
4.2 DISCUSIÓN	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	

5.1 CONCLUSIONES	37
5.2 RECOMENDACIONES	38
BIBLIOGRAFÍA	39
ANEXOS	46

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019	28
Tabla 2: Perfil Sociodemográfico de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019	30
Tabla 3: Nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.	32
Tabla 4: Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.	33

LISTA DE GRÁFICOS

Figura 1: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019	28
Figura 2: Género de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.	30
Figura 3: Edad de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019	31
Figura 4: Nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019	32
Figura 5: Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.	33

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 01: Matriz de consistencia

ANEXO 02: Cuadro de operacionalización de variables

ANEXO 03: Consentimiento informado

ANEXO 04: Cuestionario

ANEXO 05: Informe de opinión de experto

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer de cuello de útero es una de las patologías malignas ginecológicas más frecuentes en las mujeres en edad reproductiva. Según la organización mundial de salud (OMS) existen unos 83,100 casos por año y de ellas unas 35,600 fallecen. En Estados Unidos de Norteamérica su incidencia bordea el 2 % y es considerada como una de las primeras causas de fallecimiento por neoplasia. En Latinoamérica y el Caribe se sitúa en segundo lugar entre las neoplasias malignas de las mujeres y la que causa mayor mortalidad. Esto se proyecta a alcanzar 45% de presentación de nuevos casos, con lo cual la mortalidad aumentaría hasta el 60%.

En nuestro país, las cifras de neoplasias malignas alcanzan hasta 109,914 casos en un periodo de cinco años y entre las más frecuentes encontramos al cáncer de cuello uterino con un 14,9% seguido del cáncer de estómago con 11,1% y en tercer lugar el cáncer de mama con un 10,3%.

La infección por papiloma virus humano (VPH) está estrechamente relacionado como precursor del desarrollo de displasias cervicales que luego podrían transformarse en cáncer de cuello uterino. Las estrategias de organización y prevención están encaminadas a la vacunación masiva de adolescentes que cursan los dos últimos años de educación secundaria para prevenir el contagio del VPH, además de una adecuada orientación sexual del educando sobre conductas sexuales que podrían estar relacionadas a contraer esta infección viral, las cuales podrían estar relacionadas entre sí; sin embargo, existe cierto rechazo a este y en general a los programa de vacunación de los jóvenes y adultos mayores, debido al desconocimiento de sus virtudes, a los efectos colaterales de algunos de ellas y determinadas costumbres propias de la población en general sobre los beneficios de todo programa de

vacunación, los efectos preventivos que pueden tener sobre patologías que alteran el desarrollo posterior de las pacientes adolescentes y futuras madres sostenedoras de un hogar, de la sociedad y de la nación en general, y es por ello que nos planteamos la siguiente pregunta de investigación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en las adolescentes de la Institución Educativa REGINA PACIS?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el perfil sociodemográfico de los adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS diciembre, 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS diciembre, 2019?

¿Cuáles son las conductas de riesgo para contraer el virus de papiloma humano en las adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS diciembre, 2019?

1.3 Justificación

Teórica:

En el Perú así como en la mayoría de los países a nivel mundial se ha establecido que la infección por el virus del papiloma humano está asociada fuertemente al desarrollo de cáncer del cuello uterino¹⁰ con aproximadamente 33,375 casos por año. Dentro de los objetivos del milenio el disminuir la morbilidad en las mujeres, se ha establecido políticas cambiantes en cuanto a los programas de cáncer

de cuello de útero priorizando la inmunización contra el VPH en los colegios sin embargo, no existe una reacción uniforme sobre la aplicación de la vacuna en los adolescentes por lo que se hace necesario la aplicación de esta encuesta para poder obtener información adecuada y oportuna sobre los conocimientos de esta patología y algunas conductas con respecto a la adquisición de esta enfermedad.

Práctico:

Estableciendo el nivel de conocimiento y las conductas sexuales se podrá intensificar y reforzar los conceptos acerca de la eficacia de la vacunación contra el VPH y establecer desde los primeros años de la adolescencia un programa de orientación sexual del educando para minimizar la adquisición del virus, el posterior desarrollo del cáncer de cuello uterino y contribuir de alguna forma a cumplir con los objetivos del milenio.

Económico-social:

Controlando la diseminación de las infecciones por VPH y elevando el nivel de conocimiento de esta patología, se minimizará el desarrollo de esta enfermedad y las mujeres peruanas desde su adolescencia no tendrán limitaciones en su desarrollo económico de sus hogares y mantener los vínculos sociales en su mejor nivel.

1.4 Delimitaciones de la investigación

Espacial: La investigación se llevó a cabo en las aulas de la Institución Educativa IE Regina Pacis, ubicado en el distrito de Carmen de la Legua Reynoso – Callao.

Temporal: La recolección de la información y la aplicación de la encuesta se llevaron a cabo en el mes de diciembre del 2019.

Social: La unidad de análisis del estudio fueron los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis que estén cursando el quinto año de la educación secundaria.

1.5 Limitaciones de la investigación

Económicas: En el presente trabajo de investigación no se contó con auspiciadores de ningún tipo por lo que el investigador solventó los gastos que demandó con sus propios recursos.

Personal: El investigador no contó con apoyo de secretaria ni otros auxiliares y que solo realizó todos los trámites correspondientes.

Administrativas: Los trámites burocráticos para la obtención de permisos enlentecieron la investigación, así como la poca colaboración de personal de archivos para facilitar las historias clínicas.

1.6 Objetivos

1.6.1 General

Determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.

1.6.2 Específicos

Identificar el perfil Sociodemográfico de los adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.

Establecer el conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.

Reconocer las conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en los alumnos de la Institución Educativa IE REGINA PACIS - diciembre, 2019.

1.7 Propósito

La población adolescente se ha incrementado en nuestro país en las últimas décadas, se añade la emergencia en este grupo etáreo las enfermedades que son precursoras de patologías malignas. El nivel de conocimiento se encuentra estrechamente relacionado en el futuro de los pueblos y se hace necesario e imprecándole en este grupo etáreo establecer sus niveles de conocimiento de esta patología del VPH y trataremos de establecer con los resultados un programa de intensificación de la inmunización contra el VPH y así mejorar la cultura y conocimiento entre las adolescentes con respecto a esta enfermedad.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Alcántara Isaura, (Republica Dominicana 2018). Tesis: “Conocimiento del virus del papiloma humano que tienen las adolescentes que acuden a la consulta de ginecología del hospital Juan Pablo Pina, octubre 2017 - enero 2018”

Este trabajo de investigación, es de un nivel descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, cuyo objetivo fue para conocer el nivel de conocimiento sobre el VPH que poseen nuestras adolescentes que son consultadas en el servicio de ginecología del hospital Juan Pablo Piña. Resultados: El rango de edad en que se encontraban nuestras pacientes fluctuó entre los 16 y los 19 años; el nivel de educación fue la secundaria; el estado civil predominante era la soltería; todas eran estudiantes en su gran mayoría; en relación a la procedencia entre rural y urbana eran similar; el nivel de conocimiento en general fue regular; sobre conocimiento de la forma de contagia este fue superior; pero el conocimiento sobre las consecuencias del VPH fue deficiente; igualmente en el conocimiento sobre el tratamiento fue deficiente y en cuanto a la prevención el nivel de conocimiento fue regular.

Jaramillo Johana, (Ecuador, 2016) Tesis “Determinar los conocimientos y prácticas de prevención sobre el VPH en estudiantes del Colegio “Ismael Pérez Pazmiño”

La población estuvo integrada por 150 alumnos de ambos sexos en quienes fue empleada y aplicada una encuesta. Donde los resultados encontrados fueron: en las dimensiones de definición, clasificación y enfermedades producidas por el virus el nivel es muy bajo; cuando se refiere al modo de transmisión y los factores que se relacionan

directamente con el riesgo, el nivel asciende al medio. Para las prácticas preventivas más del 50% estima que la monogamia, hacerse el papanicolaou y usar condones son elementos que disminuyen la posibilidad de contraer el VPH.

Contreras, Ricardo (México, 2019), Tesis sobre el nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano.

Este estudio fue de nivel descriptivo, transversal. La población la conformaron 242 estudiantes entre hombres y mujeres. Los resultados que se obtuvieron nos arrojan que las mujeres llegaron al 53,7% mientras que los caballeros ascienden a 40,5% casi todos solteros (97,1%). No sabían que es el VPH un 64,6%; el 68,6% no sabía que lesiones produce, 88% no asocia que fumar puede predisponer no solo esta sino todas las enfermedades respiratorias; como un factor de riesgo llevo a identificarlo un 78,5%. Conclusiones: El nivel de conocimiento en esta población es muy bajo con un 80%. En general el nivel de conocimiento fue bajo, que se encontró representado por un 80% de los participantes. Concluyendo que el desconocimiento en relación directa al fenómeno puede cooperar a una mala praxis en salud o también a presentar actividades de riesgo como es el contar con múltiples compañeros sexuales o el mal o inadecuado empleo del preservativo en un contacto sexual.

Salazar Arturo, (México 2020), “Conocimiento y factores de riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes”

Los adolescentes que inician su vida sexual muy temprana corren un alto riesgo de contagio del virus de papiloma humano el cual es el agente etiológico para el desarrollo posterior del displasia y cáncer de cuello uterino; se le ha involucrado además con el cáncer de pene y orofaringe; del mismo modo es también uno de los causantes de

lesiones verrucosas en la zona genital y los denominados papilomas; de la misma manera hombres y mujeres pueden ser portadores del virus sin necesidad de presentar síntomas y signos. Lo cual, lo hace mucho más peligroso para el contagio y la diseminación de la enfermedad. Por lo demás el número de parejas sexuales es un factor que influye tremendamente para contraer la enfermedad, en vista del machismo imperante que considera al hombre viril, pero en la mujer se le considera promiscuidad. Es importante el primer contacto con este grupo etareo, porque permitirá detectar precozmente los problemas, las dudas sobre una vida sexual saludable y reproductiva, prevención de las enfermedades de transmisión sexual, aplicar énfasis sobre todo en las féminas sobre el VPH; el uso de métodos de barrera en forma adecuada y permanente. Para obtener excelentes resultados será necesario ofrecer una información real y formal sobre todos los aspectos clínicos, tratamiento y prevención de esta patología a través de talleres didácticos de capacitación, difusión de los factores de riesgo asociados para la transmisión y reforzar otro a los padres de familia sobre la importancia de la vacuna del VPH como tratamiento preventivo y tener en el futuro una calidad de vida mediante una vida sexual responsable con una cultura de autocuidado.

María Juárez Baltodano (2016) tesis: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Infección de Virus del Papiloma Humano en pacientes adolescentes que acuden a consulta del Hospital Bertha Calderón Roque durante el periodo de diciembre 2016 a enero de 2017”

Este trabajo de investigación es de nivel descriptivo, observacional y prospectivo. La población estuvo conformada por 128 pacientes adolescentes que firmaron el consentimiento informado para participar en una encuesta validada con las dimensiones factores

sociodemográficos, la historia ginecológica, las actitudes y conocimientos sobre las prácticas sexuales. Resultados: la edad de moda fue de 19 años; con nivel de educación secundaria: de estado civil soltero; el inicio de relaciones sexuales estuvo entre los 14 y 15 años; no utilizaron métodos de planificación de barrera. El nivel de conocimiento sobre le VPH fue regular, la evaluación actitudinal fue mala en relación a la vacuna y al Papanicolau; tienen factores de riesgo sexuales. Conclusión: los resultados no servirán para establecer la situación actual de nuestras adolescentes y con los datos obtenidos se podrán planear estrategia preventiva promocional y de tratamiento precoz de las lesiones degenerativas de las cuales el virus del papiloma humano es un agente causal importante.

Nacionales

Tito Katya (Lima), en su tesis de grado sobre “Relación entre la aceptabilidad de vacuna VPH y los conocimientos de los estudiantes adolescentes colegio particular María Auxiliadora de Breña (2017)”, fue un estudio de nivel descriptivo, transversal, correlacional y prospectivo. Su población estuvo conformada por 135 estudiantes entre 10 y 13 años, a los cuales se les introdujo los criterios de exclusión e inclusión quedando seleccionadas solo 81. Se utilizó una encuesta confeccionada y validada para este estudio y una prueba que fue denominada como piloto comprobatorio para conocer el nivel de conocimiento se utilizó la escala de Estaninos y la prueba de Chi cuadrado para establecer la relación. Los resultados dicen el 48,5% había recibido la vacuna; el 50,6% vivía con padres y hermanos; el 29,5% tenían padres con estudios superiores y Vivían en Lima; más de la mitad ya tenían conocimiento de la vacuna del VPH (53,1%). En lo que se refiere al nivel de conocimiento el 40,7% llegó al nivel alto, especialmente los que ya habían recibido información. En conclusión:

mientras más se conoce sobre el VPH es mucho mayor la aceptación de esta vacuna.

Pacherre, Rosario (Lima, 2017), tesis Intervención educativa sobre virus del papiloma humano en adolescentes estudiantes de la IE Apolo XIII de Carabayllo 2017, su estudio fue observacional, de enfoque cuantitativo, prospectivo, longitudinal cuasiexperimental, sobre una población de 70 alumnos de género femenino, Los resultados nos indican que el 45,7% tuvieron 12 años; la gran mayoría no había recibido información anterior (67,1%); solo el 30% habían recibido la vacuna; la mitad vivían con sus padres. Luego de la intervención educativa se obtuvo un nivel alto en las alumnas por lo que se concluye que toda intervención educativa tiene sus efectos positivos para elevar el conocimiento sobre el VPH en la población adolescente.

Cárdenas Birguite, (Lima, 2017) en su tesis sobre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la administración de la vacuna vph en estas niñas de 5to grado de primaria de las instituciones educativas del distrito chorrillos - 2017”

Anuncia que las infecciones del VPH son precursoras del cáncer de cuello de útero y así perjudican la salud reproductiva y sexual de las mujeres, pero que actualmente se ha descubierto una vacuna que puede protegerlas de esa patología. Tener conocimiento sobre esto deberá influir en las estudiantes para que puedan tener una mejor actitud y predisposición a la vacunación contra el VPH. Su estudio fue descriptivo, correlacional, transversal y cualitativo. La población estuvo conformada por 120 alumnas de primaria que cursan el quinto año de cuatro escuelas del estado, ya que a ellas se ha enfocado el programa de vacunación. Los resultados nos indican que el nivel de conocimiento de estas alumnas llegó a 69,2% y solo el 30.8% tenía un

nivel bajo; analizando la actitud vemos que el 61,7% mostro una buena aceptación frente a 38,3% de rechazo.

Quispe Yaqueline (Pucallpa, 2017) en su tesis sobre nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la IE Bellavista, estudio de nivel descriptivo, cohorte, transversal y cuantitativo. La población estuvo conformada por 42 alumnas a las que se le aplicó una encuesta. Los resultados que se encontraron fueron: El 61.0% poseen un nivel medio de conocimiento acerca de la vacuna contra el VPH; las que presentan un bajo nivel llegan a 28,6%; y los que tienen un alto nivel solo son 9,5%. Cuando nos enfrentamos a ver la actitud hay un rechazo del 50%; indiferentes 38,1%; y solo 11,9% la acepta. En lo que respecta cuando hablamos de aspectos generales sobre el VPH el nivel de conocimiento es muy bajo (66,7%) el nivel de conocimiento medio es 33,3%. Sobre la administración de las vacunas se aprecia un nivel también muy bajo (78,5%) y el nivel medio ocupa el resto (21,4%). Conclusiones: el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH, el 61,9% presenta un nivel de conocimiento medio y respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, un 50,0% muestra una actitud de rechazo.

Chávez Rivera Karen (2016) : “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores”, donde se determina que existe una relación entre el nivel de conocimiento y ciertas conductas de riesgo para adquirir el virus del papiloma humano (VPH) de los alumnos del quinto año de secundaria de la institución educativa estatal Fe y Alegría N°3 y la institución educativa particular Niño Jesús del distrito de San Juan de Miraflores, 2016. estudio de nivel descriptivo, transversal, correlacional. La población la conformaron 154 estudiantes que cursan el último año de

secundaria. Los resultado reportados selectivamente por cada pregunta se relatan a continuación: respondieron tener algún tipo de conocimiento del VPH los dos grupos de alumnos encuestados con 58.1% y 63.3%, modos de adquirir el contagio del VPH (73.3% y 83.8%), complicaciones (78.4% y 81.3%), maneras de diagnóstico (62.2% y 61.3%), de prevención (50% 66.3%), seguridad en el uso adecuado del preservativo (21.6% y 31.3%). En los hábitos de riesgo, los dos grupos de estudiantes optaron positivamente con respecto a la edad que se empieza con las relaciones sexuales generalmente antes de que cumplan los 17 años (45.9% y 48.75%), cuantas parejas sexuales han tenido en su totalidad (37.8% 43.75%), algún roce o contacto de genitales (62.2% y 31.25%), la utilización constante del preservativo (57.9% y 35.1%), el empleo de bebidas y relaciones de coito (9.5% y 16.25%), el consumo de ciertas drogas y posterior relaciones de coito (13.5% y 11.25%), tener cierta predilección por la obtención de información: amigos más cercanos (74.3% y 53.75%), padres, profesores (62.2% y 61.25%), profesionales de la salud (90.5%y 83.75%) y seguridad en dicha información (70.3% y 76.25%). En conclusión, las dos instituciones, tanto la estatal como la particular respectivamente, presentan un bajo conocimiento (28.75% y 27.03%), regular (48.75% y 67.57%). Con respecto al conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo, se excluye también que los alumnos con un nivel de conocimiento de “regular” (35.4%) a “alto” (69.0%) representan un bajo riesgo; en gran diferencia de los alumnos que presentan un nivel de conocimiento “bajo” (39.5%) teniendo mayor riesgo, existe así una relación significativa entre el nivel bajo de conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo ($p=0.0002$). finalmente se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y las conductas de riesgo que son adoptadas por los alumnos de las dos

instituciones educativas sean estas Fe y Alegría N°3 (estatal) y Niño Jesús (particular).

2.2 Bases teóricas

El cáncer de cuello uterino es una de las patologías del aparato genital femenino, que a pesar de las grandes campañas de detección y de rápida y fácil detección, aun continua sien de gran incidencia mundial y siendo un problema de salud pública en todas las naciones.

El ente rector de la salud a nivel mundial la OMS, reporta que cada año se reporta unos 83,00 casos nuevos y se aproximan a más de 35,600 fallecidos por neoplasias de cérvix en el continente americano. Se considera que tanto en el Caribe como en América Latina esta neoplasia de cuello uterino ocupe el segundo lugar en la lista de muertes por neoplasias en el género femenino. En cambio, en Estados unidos de Norteamérica solo el 2% de casos nuevos y la morbimortalidad pertenecen a neoplasias de cérvix. De continuar por este camino pese a las medidas tomadas en nuestra región las proyecciones serian que podrían llegar a un 45% de nuevos casos e inclusive la mortalidad llegar hasta un 60%en el año 2030.

En nuestro país, los centros encargados de la vigilancia señalan una incidencia de 109, 913 caos entre el 2006 y el 2011, siendo los más destacados en primer lugar los de cuello uterino con un 14,9%; seguido del cáncer de estómago con un n11,1%; en tercer lugar, se halla el de la mama con un 10,3%; inmediateamente el de la piel con un 6,6% y finalmente encontramos el de próstata con un5,8%.

Diversos estudios a través de los años han demostrado fehacientemente la etiología estrecha entre la infección del virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino, es por ello que muchos consideran al cáncer de cérvix como consecuencia de esta infección viral previa por este virus llamado papiloma humano (VPH).

La infección de este virus del papiloma está dentro de las llamadas infecciones de transmisión sexual de alta prevalencia sobre todo entre la población adolescente que tienen un inicio precoz de relaciones sexuales pero cuyas repercusiones recién pueden observarse luego de 10 a 15 años cuando ya las mujeres están en el rango de 35 a 45 años, por lo que se recomienda desde etapas precoces la toma de una muestra de papanicolaou del endocervix uterino en toda mujer que tiene relaciones sexuales y mucho más aun con conductas sexuales de riesgo.

Se ha establecido que con respecto a las principales causas de riesgo para que las mujeres puedan contraer esta enfermedad e infectarse de este virus, necesariamente tienen que haber tenido relaciones sexuales en forma precoz, o caso contrario, haber tenido tocamientos o roces piel a piel con órganos genitales externos de una persona infectada es el vehículo propicio para la diseminación de este virus.

En todos los estudios que hemos revisado hemos demostrado que hay una relación estrecha entre la edad temprana del comienzo de las relaciones sexuales y la presencia de NIC en un 60% y que la mayoría de las mujeres empiezan a tener relaciones sexuales antes de los 17 años.

No solo en nuestro país sino también en el mundo entero hay una tendencia cada vez más entre los adolescentes en tener relaciones sexuales a edad muy temprana y no solo eso, tener más de una pareja sexual al parecer está de moda en nuestra juventud.

Las costumbres religiosas y la moralidad se han venido a menos, a raíz de los escándalos de pedofilia en que se han visto involucrados algunos sacerdotes en los últimos tiempos en diversos países, por lo las prohibiciones muy rigurosas de estas ya no son tomadas en cuenta por nuestros jóvenes, por lo que la precocidad sexual se ha

vuelto común y además se ha visto involucrada con otras conductas sexuales de riesgo que son expuesta a través de las redes sociales sin ninguna prohibición ni censura. Las adolescentes que se aventuran a etapas tempranas de su vida a tener este tipo de experiencias suelen contraer prematuramente una infección de transmisión sexual (ITS), y a su vez, transmitirla a su mayor número de parejas sexuales que suelen tener debido a la mala costumbre de no usar métodos de barrera como el preservativo o condón y sobre la transmisión del VPH, sin embargo, sobre las conductas que tienen y si están relacionadas con esta información de que es un precursor de cáncer de cuello uterino que afecta a la gran mayoría de mujeres en el mundo.

En nuestro país generalmente la gran mayoría de las mujeres no llega virgen al matrimonio, y más del 50% de la mujer inicio su vida sexual antes de los 18 años de edad.

La neoplasia de cérvix es una de las más frecuentes que afecta al género femenino, y según los reportes observados en GLOBOCAN 2014, ocupa el cuarto lugar en el mundo, detrás del de la mama, el cáncer colorrectal y de pulmón. En nuestro país más de medio millos de casos son diagnosticados cada año y se han reportado más de 250,000 muertes en el año 2012. El riesgo de morir por cáncer cervical aumenta según las regiones desde 2 hasta 22 veces más entre Europa y África.

En este contexto mundial se ha establecido ya en el Perú al cáncer de cérvix como la neoplasia que se encuentra asociada a la infección del virus del papiloma humano con más de 33,257 casos.

En el panorama mundial de la salud y de acuerdo a los objetivos del milenio se han trazado estrategias y realizado cambios para el control del cáncer cervical, sobre todo, en la atención primaria, en la

prevención y promoción de la salud, descentralizando los servicios oncológicos y facilitando la toma de muestra sobre todo de Papanicolau, que aun genera algunos rechazos en nuestra población, además de la difusión de la vacunación masiva contra el virus del papiloma humano en la población escolar adolescente.

Este virus del papiloma humano (VPH), que es un microorganismo compuesto por un material genético protegido por un compuesto de proteína y que se introduce a la célula del epitelio cervical del cuello del útero como un parásito y se reproduce en ella.

Son una gran familia que superan los 150. Y que cada uno tiene asignado un número y se les llama papiloma porque causa como pequeñas verrugas o papilomas no cancerosos cuando se encuentran en la piel, sin embargo, cuando invaden epitelio escamoso como el del cuello uterino se reproduce rápidamente y puede malignizarse, también vive y coloniza pene, prepucio, recto, ano, vulva, garganta. El 75% de estos son los que causan las verrugas de la piel y el 25% son las de tipo genital.

Con respecto a los números asignados se ha establecido que los VPH correspondientes al 16 y al 18 tienen el gen oncogénico más potente y son los responsables del 70% de la etiología del cáncer de cérvix mundial.

Está plenamente establecido que el VPH es una infección viral de transmisión sexual y no solo del género femenino, ya que el hombre es un portador asintomático en su glande y su prepucio y forma parte de la cadena epidemiológica, y es el principal transmisor del virus porque lo transporta de una vagina a otra sin el uso de métodos de barrera, y es por ello, que dentro de los principales factores asociados a la infección del VPH deben considerarse en primer lugar al comportamiento sexual de nuestros jóvenes, en relación a la edad de

inicio de su vida sexual activa, el número de parejas sexuales continuas o simultaneas y sobre todo el contacto con personas de dudosa reputación también llamada de alto riesgo.

Pese a que en los adolescentes se encuentra presente la infección por VPH esta se suele autolimitar o al tratarse se elimina, sin embargo, al rededor del 10% llega a pasar a la cronicidad, este es el grupo de riesgo que puede desarrollar lesiones cervicales y anorrectales. Un grupo puede permanecer en forma latente y no poder ser detectado por nuestra inmunidad y con el paso del tiempo en pacientes con algún inmunocompromiso puede reactivarse.

Formas de trasmisión:

Número de parejas sexuales: De acuerdo a los resultados de diversos estudios existe una relación directamente proporcional entre el riesgo de sufrir una lesión intraepitelial y la cantidad de parejas sexuales que haya tenido una mujer, y esta persona está expuesta al VPH especialmente la población cuyo estado civil es soltera viuda o separada ya que al no tener dependencia obligatoria tienen la oportunidad de elegir parejas ocasionales y las jóvenes y adolescentes que en ese momento no piensan en tener compromiso que las frenen en sus libertades prefieren experimentar sus deseos nuevos y promiscuidades.

Edad del primer coito: cuando se inicia a edad muy temprana las relaciones sexuales es indicativo de que se tendrá muchas parejas sexuales ya que es muy difícil que una mujer permanezca con su primer amor toda la vida. Ese es una utopía que no se cumple casi nunca. en esta edad los tejidos adolescentes son más susceptibles a los cambios degenerativos y la acción de agentes cancerígenos con alto grado de exposición los riesgos serán 2,4 veces más cuando se tiene menos de 17 años.

Características del compañero sexual: Se dice cada vez más que uno tiene relaciones sexuales no solo con su pareja sino con todos los que esa persona ha tenido anteriormente. La historia de tu compañero sexual es muy importante ya que la adolescente puede no ser promiscua y no haber iniciado muy tempranamente su vida sexual, pero su pareja si había tenido una vida sexual muy activa con también personas sexuales muy activas y sin usar métodos de barrera.

Enfermedades de transmisión sexual: el cáncer de cuello uterino está asociada a enfermedades de transmisión sexual; desde hace mucho tiempo la blenorragia, la sífilis se han visto involucradas, no así la Chlamydia o el herpes simple, en cambio el VPH si está ampliamente demostrado. En la última década la coinfección con VIH aumento 2,3 veces el riesgo de padecer de cáncer de cérvix.

Paridad: la multiparidad se ha convertido en un factor muy importante, ya que el 8% de las mujeres que tan tenido más de dos hijos tienen doble riesgo de tener lesiones intraepiteliales y su influjo hormonal aumentan la susceptibilidad a la infección por VPH

Métodos anticonceptivos: es difícil, pero con el advenimiento de la pastilla del día siguiente muchos adolescentes tienen relaciones sexuales sin métodos de barrera, los previene del embarazo, pero los que los ponen en riesgo de contraer una infección de transmisión sexual.

Métodos de barrera: El condón es el principal benefactor en prevenir las infecciones de transmisión sexual y sobre todo el VPH; debería ser usado por todas las personas no casadas y todas aquellas que no tienen una pareja habitual y de portador obligatorio en el neceser de toda adolescente.

Condición económica y cultural: las adolescentes que se encuentran en los estratos sociales más bajos que no tienen un nivel

cultural adecuado y no reciben una educación adecuada y/o por los escasos recursos financieros no pueden cursar o continuar los estudios secundarios. en Norteamérica los estratos sociales muy bajos, sobre todo los hispanos y en Perú son proclives a esta patología; en los altos de nuestra sierra central la accesibilidad a los centros poblados donde se encuentra el centro de salud más cercano muchas veces es poco accesible y no se tiene contacto con estos pacientes vulnerables.

El comportamiento inadecuado: En la adolescencia adoptamos una serie de conductas rebeldes y de desobediencia características de esta edad que en el futuro nos traerán consecuencias que lamentaremos para toda nuestra vida. Uno de estos aspectos se va a dar en la dimensión del sexo, ya que en el pasado no se tenía el acceso a la información sexual, pero actualmente el libre acceso a una información sexual pero desordenada y no científica da como consecuencia a un libertinaje y un total desconocimiento de las consecuencias que este libertinaje y el actuar sin las medidas protectoras les traerán una serie de riesgos para su salud. Tener un preservativo y no saber usarlo, o usarlo inadecuadamente, ponerse uno doble, ponérselo al final de la relación sexual, en la creencia que así se protege mejor, o ponérselo al revés, son algunos errores que observamos en los adolescentes; así también el no usarlo porque no “se siente placer” son situaciones que exponen a la infección del VPH y las demás infecciones de transmisión sexual. Otras situaciones es la manipulación manual de los órganos sexuales o el uso de juguetes sexuales sin la debida protección también son vehículos de transmisión del VPH. También debemos mencionar la falta de higiene en forma general como fuente de transmisión de toda enfermedad infecciosa especialmente en los órganos sexuales sobre todo en el pene que tiene esmegma y fimosis caldo de cultivo para virus y bacterias que luego son transmitidos en una relación sexual

La pobreza: no debería ser un tema relacionado, pero es en la población con bajo nivel de ingresos, que no tiene acceso a los servicios públicos, con una gran vulnerabilidad a las enfermedades donde las adolescentes están expuestas a iniciar su vida sexual temprana y no poder acudir a unas orientaciones sexuales para prevenir esto

Prevención primaria: estrategias para prevenir las infecciones de transmisión sexual no son nada definidas; lo más claro sería la abstinencia sexual, pero todos sabemos que esto sería muy excepcional, ya sea en los jóvenes y adultos y esto en la vida real sabemos que no es posible

En conclusión, debemos establecer que el inicio precoz de las relaciones sexuales, tener varias parejas sexuales, ser promiscuo, no usar métodos de barrera como el preservativo, están íntimamente relacionados a la infección por VPH.

Las estrategias sanitarias deben estar encaminadas a disminuir estos factores de riesgo y al disminuir estos contribuirá a disminuir las ITS; por eso debemos elevar el conocimiento sobre las ITS especialmente sobre la más común de ellas como es el VPH en la población más vulnerable que son nuestras adolescentes y que cursan los últimos años de educación secundaria.

Esta información debería contener primariamente a los que tienen una vida sexual activa a mantener relaciones sexuales usando y donando preservativos y con una sola pareja, a no usar tabaco, educación sexual de acuerdo a la edad en que se encuentra, y fundamentalmente incentivar la vacunación contra el VPH previamente antes de dar inicio a su vida sexual, es decir a todas las niñas desde los 10 a 13 años de edad y recibir una segunda dosis a los seis meses para estar protegidas totalmente.

2.3 Marco conceptual

Nivel de conocimiento:

En la era moderna, las teorías acerca del conocimiento han evolucionado considerablemente a raíz de los adelantos científicos de las últimas décadas. En nuestro continente se destaca el argentino Mario Bunge prestigioso investigador en el campo de la filosofía de la ciencia. Él nos menciona las siguientes características principales acerca del conocimiento:

El saber científico es criticado ya que trata de diferenciar lo que es verdad de lo que es falso. Se diferencian por demostrar estos conocimientos, por dar ciertas demostraciones de verdad, ya que esto es fundamentado, demostrando así que es cierto, ya que el investigador sigue ciertos procedimientos, extendiendo así su trabajo donde tiene un plan previo como base.

La investigación de tipo científica es planeada netamente no errante, se verifica con la aprobación de un examen de experiencia. Existen técnicas que verifican la evolución en el transcurrir del tiempo, también es sistemático ya que contiene una unidad de forma ordenada, si existen recientes conocimientos se adecuan a este sistema, guardando una relación de los ya existentes.

Es ordenado, ya que cuenta con un sistema de pensamientos combinados y que se encuentran en conexión, es un conocimiento de forma unificado ya que no busca lo concreto y singular, sino el saber en general y de forma abstracta, es decir lo que las cosas tienen en semejanza y de constancia.

Es universal, ya que es autorizado para todas las personas en general, sin importar las fronteras ni determinación de algún tipo, invariable en distintas culturas.

Es objetiva, ya que es autorizada por todas las personas y no un grupo determinado. Intenta descubrir la realidad tal cual, ya que esto es demostrado por sus técnicas y métodos de investigación.

Es comunicable, ya que muestra precisión y unívoco, evidente para cualquier persona que se encuentre en la capacidad, ya que esta podrá tener ciertos elementos que son necesarios para demostrar que esta teoría es válida.

Es racional, ya que la ciencia demuestra ciertas cosas a través del empleo de la inteligencia.

La busca de la verdad es una labor que se encuentra abierta. Así mismo la ciencia demuestra esta realidad a través de las leyes. Son propuestas de forma universal e indispensables entre las realizaciones, son propuestas de carácter universal que instauran en que condición sucede cierto determinado hecho.

Igualmente aceptan aproximarse a hechos y así predecirlos. Estas explicaciones son de carácter racional, a través de la experimentación y observación.

En resumen, el maestro Bungue dice: el conocimiento científico tiene un saber crítico es decir fundamentado, sistemático, metódico, universal, objetivo, verificable, ordenado, unificado, comunicable, provisorio, racional y sobre todo que explica los hechos a través de las leyes.

Niveles:

Para establecer los niveles de conocimiento en nuestra población se establecieron las preguntas en la encuesta validada previamente en otros estudios de investigación sobre el tema, a los cuales se les aplicó la prueba piloto y el alfa de Cronbach para su validación.

Los percentiles mayores de 6,0 se consideran de nivel alto; el percentil de 4,0 y menor a 6,0 se considera de nivel medio y los percentiles menores de 4,0 se consideran de nivel bajo.

Conductas sexuales de riesgo:

son una serie de actitudes y conductas que adopta un individuo que puede ocasionar injurias a su salud corporal o mental propia o de otra persona y en este caso particular a través de las relaciones sexuales transmitir una enfermedad o un embarazo no deseado.

Virus de papiloma humano:

El virus del papiloma humano (VPH) son virus ADN de doble banda de diámetro 55 nm, son más de 150 y a cada uno se les asigna un número, siendo los más cancerígenos los pertenecientes al 18 y 16.

2.4 Hipótesis

Dada la metodología no se realiza hipótesis.

2.5 Variables

Nivel de conocimiento

Conductas sexuales de riesgo

Perfil Sociodemográficos de los estudiantes de la institución educativa Regina Pacis del quinto año de secundaria.

2.6 Definición de conceptos operacionales

Nivel de conocimiento: De acuerdo a la información recibida previamente se establece que mediante la experiencia que posee una persona respecto a un problema común en la sociedad. Se establece tres niveles: alto medio y bajo

Conductas sexuales de riesgo: son los hábitos que se tienen en cuanto a las relaciones sexuales con las parejas. Muchas personas

por desconocimiento no usan métodos de protección y establecen relaciones precoces y multivariadas.

Inicio precoz de relaciones sexuales Cuando las personas tienen relaciones sexuales a muy temprana edad.

Número de parejas sexuales: algunas personas gustan de tener más de una pareja sexual al mismo tiempo y/o tener relaciones sexuales con sus parejas que muchas veces no son duraderas.

No uso de métodos de barrera: todavía existen muchas personas que no usan métodos de barrera, debido al prejuicio que sus relaciones son insatisfactorias, que les producen alergias.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño metodológico

La investigación fue de tipo cuantitativo, ya que mediremos un nivel de conocimiento explicando así la verdadera realidad social de nuestros adolescentes desde una perspectiva extensa y objetiva, según los indicadores permitirán ver los resultados y trasladarlos a poblaciones mayores.

3.1.1 Tipo de investigación

Este estudio fue de nivel descriptivo ya que solo se describirá un fenómeno social en una circunstancia geográfica y de tiempo determinado

De acuerdo a la intervención del investigador será Observacional: ya que el investigador recopilara los datos mediante una encuesta sin modificar el entorno, no manipula las variables ni interviene en su evolución donde es recogida la información

En cuanto a la planificación de la toma de datos será prospectivo, es decir, los datos obtenidos se tomarán de la encuesta primaria y se medirán con un puntaje adecuado para evitar el sesgo.

También será de tipo Transversal porque la información se recogerá por una sola vez en un determinado tiempo y población.

3.1.2 Nivel de investigación

De nivel descriptivo ya que el investigador solo se limitara a describir los fenómenos hallados.

3.2 Población y muestra

La población estará conformada por los 75 alumnos del quinto año de secundaria incluyendo hombres y mujeres de la institución educativa

Regina Pacis situado en el distrito de Carmen de la legua Reynoso - Callao.

Criterios de Inclusión:

-Alumnos que cursen el quinto año de secundaria de la IE Regina Pacis

-Alumnos que deseen participar de la encuesta

-Alumnos mayores de 15 años

Criterios de exclusión:

-Alumnos que no cursen el quinto año de secundaria de la IE Regina Pacis

-Alumnos que no deseen participar de la encuesta

-Alumnos menores de 15 años

3.3 Medios de recolección de la información

Los datos obtenidos por medio de la aplicación de una encuesta, mediante el instrumento cuestionario el cual ha sido validada en el estudio de investigación sobre los niveles de conocimiento donde participó un Magister Gineco obstetra y dos especialistas sobre el tema.

Previamente se realizó una prueba piloto en 10 alumnos (5 mujeres y 5 hombres) de la Institución Educativa IE Regina Pacis previo consentimiento del comité de ética de la universidad privada San Juan Bautista y del director del centro educativo Institución Educativa IE Regina Pacis

3.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos obtenidos en el cuestionario fueron totalmente anónimos y codificados para proteger la identidad de los adolescentes, posteriormente serán tabulados previamente en el programa Excel 2010 seguido la base de datos será ingresada al programa estadístico SPSS V.28 para la realización de los cuadros estadísticos y los gráficos que ilustraran de manera adecuada la información obtenida asesorados por un estadístico.

3.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos fueron procesados en el programa SPSS V.28. Se realizó en este caso dado la metodología un estadístico descriptivo en la que veremos las tablas, los porcentajes.

La escala de medición para todos los efectos fue de Stanone quien clasifica los niveles de conocimiento en: alto, medio y bajo.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación consideró todos los aspectos éticos sobre la investigación en seres humanos, se respetaron los principios de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Se guardó la confidencialidad de los datos que fueron utilizados exclusivamente para fines del presente estudio. No fue necesario solicitar el consentimiento informado, ya que no se entrevistó ningún paciente.

Los datos serán almacenados tomando también en cuenta los principios modernos de la bioética pensando en el beneficio de los pacientes.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

1.6.1 GENERAL

Tabla 1: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.

Nivel de conocimiento	Nivel de riesgo		Total
	Alto	Bajo	
Alto	15 (20%)	10 (13.3%)	25 (33.3%)
Medio	15 (20%)	25 (33.3%)	40 (53.3%)
Bajo	6 (8%)	4 (5.3%)	10 (13.3%)
Total	36 (48%)	39 (52%)	75 (100%)

Fuente: Cuestionario realizado a los alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Regina Pacis

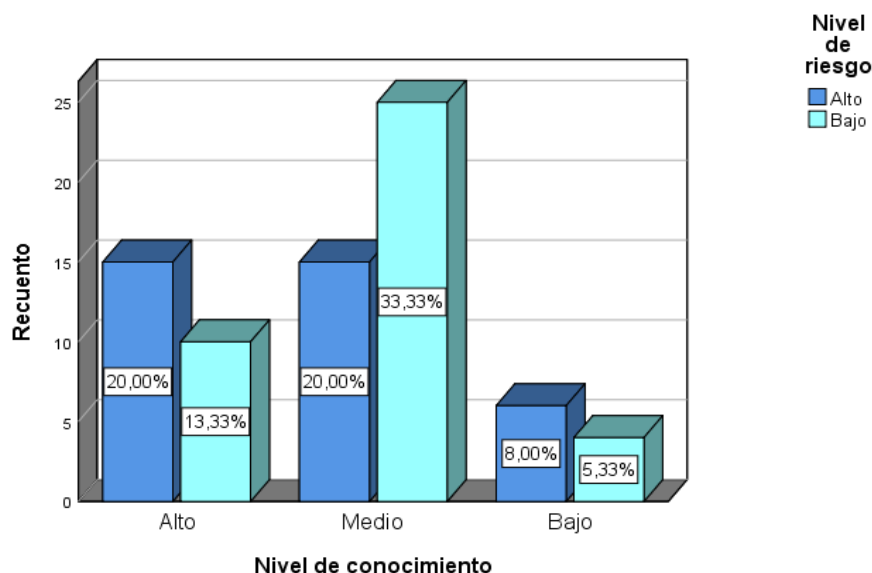


Figura 1: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.

Interpretación: El 33.3% (25) tienen un conocimiento medio y un riesgo bajo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes mientras el 5.3%(4) tiene un conocimiento bajo y un riesgo bajo.

Tabla 2: Perfil Sociodemográfico de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.

Perfil Sociodemográfico	Frecuencia	Porcentaje
Género		
Femenino	56	74.7%
Masculino	19	25.3%
Edad		
15	19	25.3%
16	33	
17	14	
18	9	
Total	75	100%

Fuente: Cuestionario realizado a los alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Regina Pacis

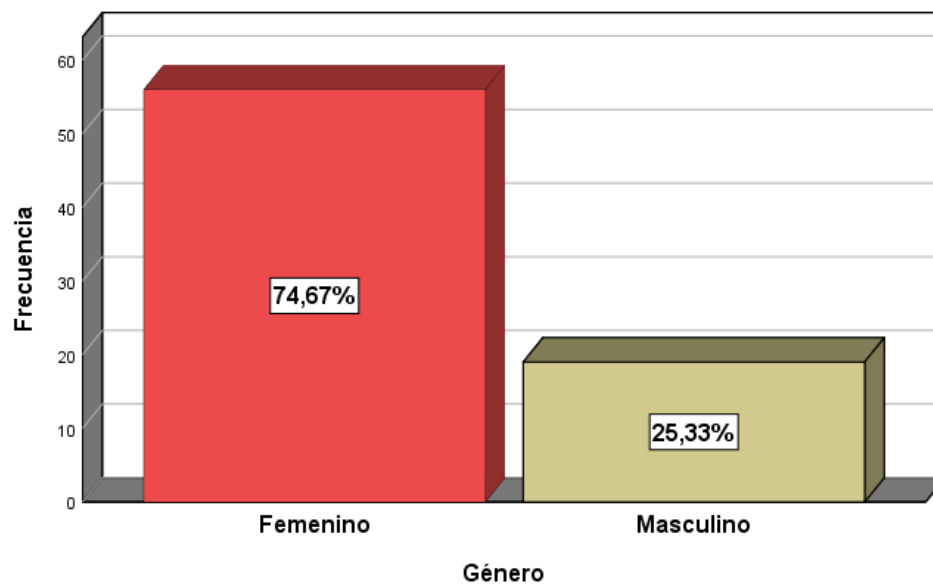


Figura 2: Género de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.

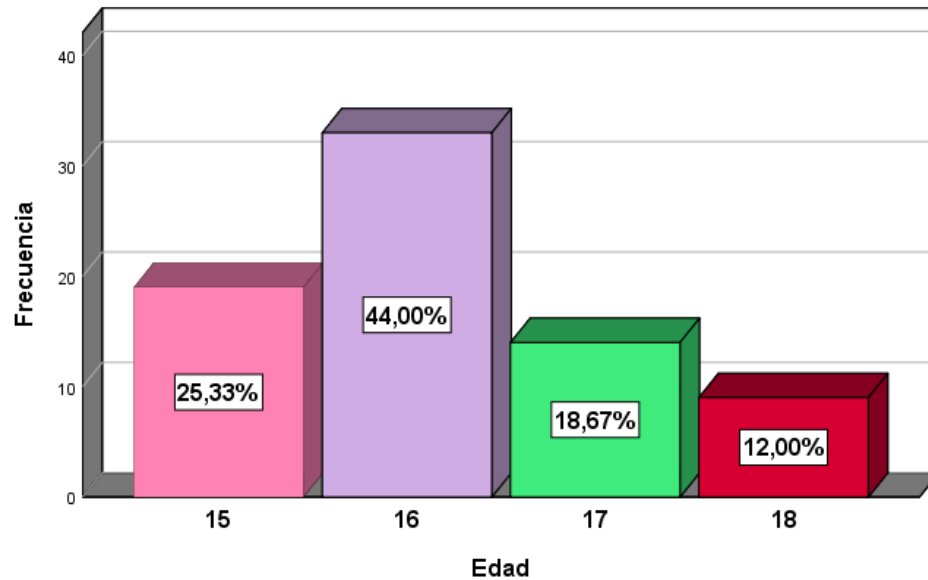


Figura 3: Edad de los adolescentes de la Institución Educativa IE Regina Pacis – Diciembre, 2019.

Interpretación: Se observa el perfil sociodemográfico de los alumnos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Regina Pacis – 2019, donde el género femenino con 74.67% mientras que el 25.3% son del género masculino, donde la edad con 16 años fue de 44%, el 25.3% tuvieron 15 años, el 18.6% tuvieron 17 años y el 12% tuvieron 18 años. .

Tabla 3: Nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	13,33
Medio	40	53,33
Alto	25	33,33
Total	75	100

Fuente: Cuestionario realizado a los alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Regina Pacis.

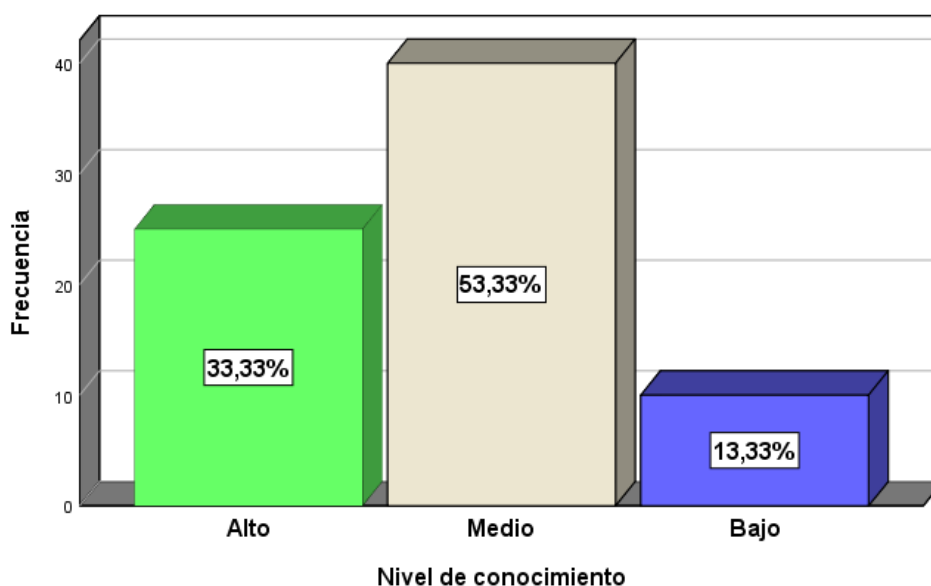


Figura 4: Nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019

Interpretación: Se observa que del 100% (75) los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis el 13.3 % (10) presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la infección por el virus del papiloma humano, el 53.3% (40) un nivel medio y el 33.3% (25) un nivel alto de manera respectiva.

Tabla 4: *Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.*

Conducta sexual de riesgo	Frecuencia	Porcentaje
Alto	36	48
Bajo	39	52
Total	75	100

Fuente: Cuestionario realizado a los alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Regina Pacis.

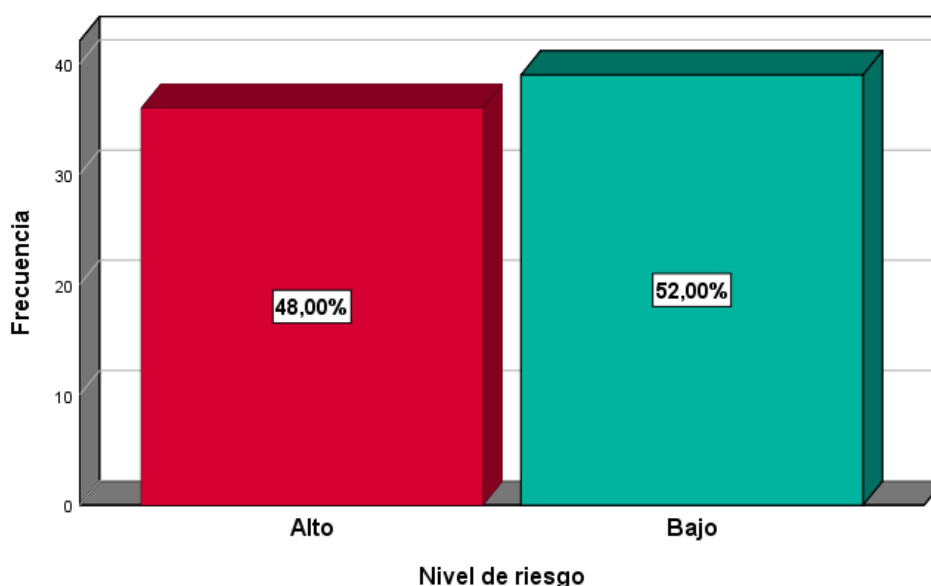


Figura 5: *Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa IE Regina Pacis sobre la Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Diciembre, 2019.*

Interpretación: Se observa que del 100% (75) los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis el 52% presentan un nivel de riesgo bajo mientras que el 48% tuvieron un nivel alto sobre la infección por el virus del papiloma humano.

4.2 DISCUSIÓN

El estudio que he realizado en la Institución Educativa Regina Pasci, se encontró que acerca del nivel de conocimiento sobre VPH es de mediano a bajo, siendo el 53.3% mediano encontrándose los resultados muy cercano bastante a los obtenidos por Ricardo Contreras en la ciudad de México quien en su estudio sobre el nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus del papiloma humano que su población tiene un nivel muy bajo llegando al 80% ya que este bajo nivel en una sociedad similar como el Perú contribuye para ver que en la actualidad los adolescentes suelen tener múltiples parejas sexuales entre otras que se pudieran presentar.

Jaqueline Quispe en Pucallpa encuentra que el nivel de conocimiento es bajo sobre el virus del papiloma humano y sobre la vacuna, teniendo similitud a los resultados hallados en los alumnos que es de medio a bajo, en la ciudad de Pucallpa la poblacional de la selva ha demostrado que la mayoría de los adolescentes inicia su actividad sexual a temprana edad sin tener los conocimientos adecuados para una salud sexual y reproductiva adecuada llevando esto a generar embarazos no deseados, contagios de enfermedades de transmisión sexual.

Datos similares se reportaron en Karen Chávez cuyo estudio realizado comparativamente en dos instituciones educativas en una fiscal y otra privada en San Juan de Miraflores donde es un distrito al cual pertenece a uno de los conos emergentes con una clase social denominada de tipo "C", conociendo los resultados hallado en los alumnos de la secundaria que tienen un conocimiento medio, otros muy bajo; dada la semejanza en la población permite hacer énfasis que dentro de la curricular escolar las clases de salud sexual y reproductiva no le dan la importancia necesaria por ende el desconocimiento sobre las conductas de riesgo para la infección de virus de papiloma humano, como son las parejas múltiples y el inicio precoz de relaciones sexuales sin medidas de protección.

Por el contrario, Tito Katya en su estudio sobre vacuna de VPH y los conocimientos de los estudiantes se encuentra una relación ya que tenían conocimiento del VPH eran 53.1% y los que ya habían tenido información llegaban a un nivel más alto por lo que concluye de que a mayor conocimiento de VPH se acepta más fácilmente la vacunación. Se encontró similitud con el estudio lo que hace entender que al realizar previamente una etapa de difusión de esta enfermedad y se instruye sobre los beneficios de la prevención a través de la vacunación en los adolescentes, esta se hace mejor aceptada con mayor facilidad.

Igualmente, Rosario Pacherre realizó una intervención educativa sobre virus del papiloma humano en adolescentes donde concluye que el nivel de las alumnas en este centro es muy alto ya que se realizó luego de una intervención por lo que se indica que tiene efectos positivos sobre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo cuando se realiza en forma graduada, oportuna y eficiente. Los datos hallados son similares a los resultados del estudio donde después de intervención educativa no solo a los estudiantes de secundaria sino a los padres sobre la importancia de la vacunación contra el VPH, se notó mayor interés y menos desconfianza en relación al tema.

La población adolescente, sobretodo la que cursa los últimos años de secundaria tiene los mismos perfiles que la población del norte, de la sierra y de la selva, los adolescentes en la actualidad ya sea por desconocimiento o falta de información brindada en el colegio o centros de salud tienen un nivel bajo pero es grato saber que después de una charla o taller educativo su nivel de conocimiento es mayor y adquieren elementos para poder prevenir o disminuir sus conductas de riesgo.

El bajo nivel de conocimiento se asocia con algunas conductas sexuales de riesgo pero luego de una adecuada intervención educativa se adoptaron mejores conductas sexuales que les permitirá mejorar su salud sexual y reproductiva por ende van a disminuir el riesgo de las ITS

especialmente en lo que se refiere al virus del papiloma humano y colateralmente eliminar los factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de cérvix.

Finalmente se puede dilucidar entre las características sociodemográficas estudiadas la edad promedio fue de 16 años, resultados similares se encontraron en Jaramillo (Ecuador) donde su población de estudio fluctuó entre los 16 y 17 años, al igual que el tercio de ellas tiene 15 años.

No es de extrañar que en esta edad la mayoría permanece soltera y sin hijos como predomina en casi todos los estudios que he revisado, encontrando en poquísimos casos que sean madres solteras.

Finalmente resalta una preocupación en los resultados al igual que los de Karina Chávez donde se encuentra que la fuente de información principal de sexualidad en los adolescentes son los mismos amigos cercanos y/o compañeros de colegio o del algún club social, por lo que se reconoce que no es una fuente fidedigna ni de carácter científico, por lo que es imperativo tomar acciones correctivas para solucionar estos problemas de conocimiento, como reforzando en los jóvenes esta información dando charlas continuas en el colegio lo cual permitirá que la conducta de imitación de algunos modelos sociales sea tomado con responsabilidad.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- El 33.3% de los adolescentes tienen un conocimiento medio y un riesgo bajo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes mientras el 5.3% tiene un conocimiento bajo y un riesgo bajo.
- Dentro del perfil sociodemográfico de los alumnos del quinto año de secundaria, el género femenino fue 74.67% mientras que el 25.3% son del género masculino, el 44% tuvieron 16 años y el 12% tuvieron 18 años.
- El 53.3% % presentan un nivel de conocimiento medio sobre la infección por el virus del papiloma humano, el 33.3% tuvieron un nivel alto y el 13.3% tuvieron un nivel medio.
- El 52% presentan un nivel de riesgo bajo mientras que el 48% tuvieron un nivel alto sobre la infección por el virus del papiloma humano

5.2 RECOMENDACIONES

Lograr que los escolares tomen conciencia respecto a la magnitud del problema y las repercusiones que estas representan para su salud, obteniendo así que los escolares logren interiorizar las conductas preventivas de acuerdo a su edad. Esto debe consolidarse mediante la inserción curricular escolar sobre un capítulo exclusivo sobre salud sexual donde esto ayude a los principios filosóficos y morales de los adolescentes.

Establecer programas relacionados a elevar los conocimientos sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano en la comunidad como la promoción y realización de campañas de salud sexual en instituciones educativas de nivel secundario, ya que los escolares se sientan cómodos de resolver sus dudas y sean orientados de manera correcta, además de la implementación de un consultorio de orientación sexual.

Establecer un programa de difusión de mayor información respecto al Virus del Papiloma Humano y su afectación en la salud reproductiva de las mujeres para que se puedan adoptar mejores decisiones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.-Plancarte, T. M., Mendoza, E. O., Sampayo, C. E., & Salazar-Campos, A. (2019). Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *Journal of Negative and No Positive Results*, 4(2), 172-184.
- 2.-Rivera, K. L. (2017). *Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016* (Doctoral dissertation, Tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma Lima-Perú).
- 3.-Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., ... & Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería universitaria*, 14(2), 104-110.
- 4.-González Bango, M. A., Blanco Pereira, M. E., Ramos Castro, G., Martínez Leyva, G., Rodríguez Acosta, Y., & Hernández Ugalde, F. (2018). Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 1112-1125.
- 5.-Mogollón, I. C. M., Solórzano, Y. B. C., Pérez, E. E. S., & Granoble, D. Á. (2019). Conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en mujeres sexualmente activas. *Revista Científica" Conecta Libertad" ISSN 2661-6904*, 3(1), 24-34.
- 6.-Medina, M. L., Medina, M. G., & Merino, L. A. (2018). Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. *Avances en Odontoestomatología*, 34(6), 311-319.
- 7.-Ventura-Morales, B., Castellanos-Rojas, M., de Oca, V. C. M., & Sánchez-Valdivieso, E. A. (2017). Estrategia educativa breve para mantenimiento del conocimiento sobre el virus del papiloma humano y prevención del cáncer en

adolescentes. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 44(1), 8-15.

8.-Velásquez, A., & Gustavo, N. (2016). *Factores de riesgo relacionados con la infección cérvico-uterina por virus del papiloma humano en adolescentes sexualmente activas. Propuesta educativa* (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Graduados).

9.-Pacherre La Chira, R. (2018). Intervención educativa sobre Virus Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de la institución educativa privada Apolo XIII de Carabayllo 2017.

10.-Chavez Rivera, K. L. (2017). Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016.

11.-Lacerda Piñeiro, P. L., Cadete, M., & Meire, M. (2019). El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma humano: revisión integrativa. *Enfermería Global*, 18(56), 603-663.

12.-Rabelo Zambrano, S. D. C. (2018). Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Lima-Perú 2018.

13.-Soto Zamalloa, C. Y. (2019). Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018.

14.-Soto Zamalloa, C. Y. (2019). Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus papiloma humano en gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018.

15.-Puerta, Z. B., Pérez, A. D., & Rubio, M. D. T. (2016). Conocimientos acerca del Virus de Papiloma Humano y su relación con la práctica sexual en

estudiantes de Ciencias de la Salud en Cartagena-Colombia. *Ciencia y Salud Virtual*, 8(1), 20-28.

16.-Gómez, S. M., Agudelo-Ramírez, A., Serrano, Á. S. P., & García-Hincapié, J. (2019). Estrategias lúdicas para aumentar el conocimiento de un grupo de adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Duazary*, 16(2), 219-232.

17.-Rodríguez, O. A. P., Martínez, S. L. M., Tejada, D. M. G., & López, T. M. T. (2016). Dominios culturales de Salud Sexual y Virus del Papiloma Humano en adolescentes mexicanos. *CES Psicología*, 9(2), 152-166.

18.-Quispe Hilasaca, Y. P. (2017). Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N 70548 Bellavista, Juliaca-2017.

19.-Ledesma Solis, I. L. (2018). Nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

20.-Pautrat Robles, G. P., & Ríos Hidalgo, R. (2017). Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos-2015.

21.-Carvajal, É. F., Pérez, M. M., Cordero, M. E. A., & Gómez, L. H. (2017). Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. *Medimay*, 24(2), 125-142.

22.-Domínguez Bauta, S. R., Trujillo Perdomo, T., Aguilar Fabrè, K., & Hernández Menéndez, M. (2018). Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(1), 1-13.

23.-Sánchez, M., Margarita, Z., & Portillo Salamanca, N. J. (2016). *Evaluación del nivel de conocimiento sobre infecciones de*

transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacarán de la Ciudad de San Miguel en el periodo de Septiembre a Octubre de 2015 (Doctoral dissertation, Universidad de El Salvador).

24.-Palacios Rodríguez, O. A., Méndez Martínez, S. L., & Galarza Tejada, D. M. (2016). Promoción de la salud sexual ante el riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. *Hacia la Promoción de la Salud*, 21(2), 74-88.

25.-Cruz, C., & Ibont, V. (2016). Conocimientos y practicas preventivas de infecciones por virus de papiloma humano en adolescentes atendidas en el Hospital de Tumbes-2016.

26.-Mejía, N., & Emilio, G. (2018). Efecto del programa educativo en el nivel de conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes Institución educativa Javier Prado-La Victoria 2017.

27.-Lozada Deza, M. M. D. R., & Céspedes Bracamonte, L. E. (2019). Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervical en adolescentes del colegio Hermanos Blanco. Trujillo, 2019.

28. Palacios O, Méndez S, Galarza D. Promoción de la salud sexual ante el riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. Scielo.org.co. 2016

29. Rincón D, Morales L, Rincón Orozco B. Modernas metodologías diagnosticas para la detección del Virus del Papiloma Humano y prevención del cáncer de cuello uterino - 2017

30. Marés Bermúdez J. VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX - PDF 2015

- 31 Pérez Morente M, Cano Romero E, Sánchez Ocon M, Castro López E, Jiménez Bautista F, Hueso Montoro C. Factores de riesgo relacionados con las infecciones de transmisión sexual. Redalyc.org. 2017
- 32.- Vásquez Bonilla W, Rotela Fisch V, Ortiz Martínez Y. Virus del papiloma humano: Revisión de la literatura . CIMEL. 2017
- 33.- Morales Y, Marín Laredo D, Gómez Alonso M, Valenzuela Gandarilla J. Conocimientos de los adolescentes de Guanajuato sobre prevención de la infección del virus del papiloma humano . Ecorfan.org. 2016
- 34.- Alarmante la incidencia de Papiloma Humano en México - ClikiSalud.net | Fundación Carlos Slim [Internet]. ClikiSalud.net | Fundación Carlos Slim. 2018
- 35.- Bobadilla M, Villagra V, Zorrilla M, Pratt P, Olmedo G, Roscher G et al. Detección molecular del Papiloma virus Humano de Alto Riesgo en el seguimiento de mujeres tratadas por lesión escamosa intrapiteliales. Revistascientificas.una.py. 2016
- 36.- Rodríguez Vergara L, Rincón Illera D, Santamaría L. Percepción de los padres y adolescentes frente a la administración de la vacuna de VPH. Repository.ucc.edu.co. 2016
- 37.- Benavides M, Salazar L. Razones que pueden explicar la reducción en la cobertura de vacunación contra VPH en Colombia. Revistas.ces.edu.co. 2017
- 38.- Contreras González A, Magaly Santana E, Jiménez Torres R, Gallegos Torres A, Xequé Morales G, Palome Vega A et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Scielo.org.mx. 2017
39. Puente Perpiñan D, Haber Reyes D, de los Reyes Losada D, Salas Palacios D. Adolescentes e Infección por el virus del papiloma humano. Scielo.sld.cu. 2014

40. Silva Fhon J, Andrade Iraola K, Palacios Vallejos E, Rojas Huayta V, Mendoza Junior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Scielo.org.mx. 2014
41. Palacios O, Méndez S, Galarza D, Torres T. Dominios culturales de salud sexual y virus del papiloma humano en adolescentes mexicano. Scielo.org.co. 2016
- 42.- Vega Ruiz E, Sánchez R, Lozano J. Análisis epidemiológico sobre la incidencia y resolución de las infecciones por el virus del papiloma humano en mujeres sometidas a un estudio de seguimiento retrospectivo. www.farmacia.unal.edu.co. 2017 basados en el instrumento de recolección de datos
- 43.- Ochoa Carrillo F. Mitos y realidades de la vacunación contra el virus del papiloma humano]. Sciencedirect.com. 2015
- 44.- Pérez M. C. Virus del papiloma humano. Sciencedirect.com. 2016
- 45.- Pinto Bustamante B. La vacuna contra el virus del papiloma humano: Estado de la cuestión, principio de proporcionalidad y consentimiento informado. Acta Bioethica. 2016
- 46.-. Ochoa Carrillo F, Guarneros de Regil D, Velazco Jiménez M. Infección del virus del papiloma humano en mujeres y su prevención [Internet]. Sciencedirect.com. 2015
- 47.-. Aranda- Flores C. Infección por el virus del papiloma humano en varones [Internet]. Ginecologiyobstetricia.org.mx. 2015
48. Bauta S, Perdomo T, Fabr e K, Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes [Internet]. Revginecobstetricia.sld.cu. 2018

49. Cabrera López M, Rodríguez Galicia V, Vázquez Alvarado P, Sánchez Martínez D, Ruvalcaba Ledezma J. HPV. Iam not sick! Who did you get? Its Impact on the Health of the Patient. Ijcmas.com. 2016

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Sandoval Yovera, Cristina

ASESOR: Dra. Zavaleta Oliver, Jenny

LOCAL: San Borja

TEMA: Conductas sexuales de riesgo y nivel de conocimiento para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de la institución educativa Regina Pacis -2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General: PG: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en las adolescentes de la Institución Educativa REGINA PACIS?</p> <p>Específicos:</p>	<p>General: OG: Determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.</p> <p>Específicos: OE1: Identificar el Perfil</p>	<p>Dada la metodología no es necesario</p>	<p>Variable Independiente: Conductas sexuales Nivel de conocimiento</p> <p>Indicadores: Factores epidemiológicos: -Edad</p>

<p>PE 1: ¿Cuál es el perfil sociodemográfico de los adolescentes de la institución educativa IE REGINA PISCIS diciembre, 2019?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes de la IE REGINA PACIS diciembre, 2019?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son las conductas de riesgo para contraer el virus de papiloma humano en las adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS diciembre, 2019?</p>	<p>Sociodemográficos de los adolescentes de la institución educativa IE REGINA PISCIS - Diciembre2019</p> <p>OE 2: Establecer el conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes de la Institución Educativa IE REGINA PACIS – Diciembre, 2019.</p> <p>OE 3: Reconocer las conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en los alumnos de la Institución Educativa IE REGINA PACIS - diciembre, 2019.Diciembre, 2019.</p>		<ul style="list-style-type: none"> -Estado civil -Ocupación -Religión -Tipo de familia -Nivel de ingresos -Nivel de conocimiento <p>Conducta sexual de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Inicio precoz de relaciones sexuales -Número de parejas sexuales -No uso de métodos de barrera
---	---	--	---

	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Descriptivo</p> <p>- Tipo de Investigación: Descriptivo de tipo observacional, transversal, prospectivo no experimental.</p>	<p>Población: Estará conformada por 74 alumnos</p> <p>Criterios de Inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alumnos que cursen el quinto año de secundaria de la IE Regina Piscis -Alumnos que deseen participar de la encuesta -Alumnos mayores de 15 años <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alumnos que no cursen el quinto año de secundaria de la IE Regina Piscis -Alumnos que no deseen participar de la encuesta -Alumnos menores de 15 años 	<p>- Técnica: Entrevista - encuesta</p> <p>- Instrumento: Cuestionario</p>

.....
ASESORA :Dra. Zavaleta Oliver, Jenny

.....
ESTADÍSTICO: Dra. Bazán Rodríguez, Elsi

ANEXO 2: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Sandoval Yovera, Cristina

ASESOR: Dra. Zavaleta Oliver, Jenny

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Conductas sexuales de riesgo y nivel de conocimiento para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de la institución educativa Regina Pacis -2019

VARIABLE INDEPENDIENTE: Nivel de conocimiento			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Alto nivel de conocimiento Medio nivel de conocimiento Bajo nivel de conocimiento	De la pregunta a la 1 a la pregunta 16	Nominal	Cuestionario

VARIABLE DEPENDIENTE: Conducta sexual de riesgo			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Inicio precoz de relaciones sexuales -Número de parejas sexuales -No uso de métodos de barrera	De la pregunta 1 a la 9	Nominal	Cuestionario

.....
Dra. Zavaleta Oliver, Jenny
ASESOR

.....
Dra. Bazán Rodríguez, Elsi
ESTADÍSTICO

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA LA INFECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REGINA PACIS - 2019.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Cristina Sandoval Yovera**, de la Universidad San Juna Bautista. La meta de este estudio es determinar cuál es la relación nivel de conocimientos y conductas de riesgo para contraer el virus de papiloma humano de los alumnos de quinto año de secundaria de la institución educativa Regina Pacis – 2019.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista y completar una encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, dirigida por **Cristina Sandoval Yovera**. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es determinar cuál es el nivel de conocimientos y conductas de riesgo para

contraer el virus de papiloma humano de los alumnos de quinto año de secundaria de la institución educativa Regina Pacis – 2019.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a **Cristina Sandoval Yovera** al teléfono 987644911.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a **Cristina Sandoval Yovera** al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

ANEXO 4: CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA LA INFECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REGINA PACIS - 2019.

Instrucciones generales: El presente cuestionario es anónimo, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimientos y conductas de riesgo para contraer el virus de papiloma humano de los alumnos de quinto año de secundaria de la institución educativa Regina Pacis en el año 2019, la información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación. A continuación, encontrará un listado de preguntas con diferentes alternativas como respuestas. En las respuestas de cada pregunta marcar la alternativa que crea conveniente. Agradecemos su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera para la veracidad del trabajo que se está realizando.

DATOS GENERALES

Género: _____ **Edad:** _____

CONOCIMIENTOS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
 - b) Es el virus del VIH/SIDA.
 - c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual
 - d) Es un tipo de cáncer.

2. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:
 - a) Todos producen cáncer.
 - b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
 - c) Ninguno es cancerígeno

d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).

3. ¿El virus de papiloma está relacionado a?

- a) Al VIH
- b) Cáncer de mamá
- c) Cáncer de cuello uterino
- d) Cáncer de colon.

4. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?

- a) Transfusiones sanguíneas.
- b) Relaciones sexuales penetrativas (vaginal, anal).
- c) El sudor
- d) Un abrazo o beso.

5. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
- b) Las trabajadoras sexuales.
- c) Los adolescentes.
- d) Cualquier persona sea hombre o mujer.

6. ¿Un riesgo para el contagio del virus de papiloma humano es?

- a) No tener relaciones sexuales.

61

- b) El tener una sola pareja sexual.
- c) Tener muchas parejas sexuales.
- d) Alimentarse con carbohidratos.

7. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del Virus papiloma humano puede ser?

- a) El contacto directo con los genitales infectados.
- b) El uso de jabón por personas infectadas.

- c) Uso de calzados.
- d) El uso de los utensilios de cocina.

8. ¿Una de las complicaciones de tener infección por virus de papiloma humano es?

- a) Condilomas o verrugas genitales.
- b) Dolor de cabeza.
- c) Dolor en el estómago.
- d) Cáncer a la piel.

9. Otra de las consecuencias asociadas al virus papiloma humano son:

- a) Cáncer de cuello uterino.
- b) Cáncer al estómago.
- c) Cáncer de piel
- d) Cáncer de mama.

10. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?

- a) Examen de sangre
- b) Examen de orina
- c) Ecografía transvaginal.
- d) Muestras cervicales.

11. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?

- a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones.
- b) Óvulos
- c) Pastillas
- d) Inyecciones.

12. Las verrugas genitales que aparecen producto del virus papiloma humano se pueden tratar mediante:

- a) Uso de medicamentos para infecciones por hongos.
- b) Cirugías laser u otros mecanismos que eliminen las verrugas.

- c) Uso de antibióticos.
- d) Uso alcohol yodado.

13. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a) El uso de T de cobre.
- b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- d) Utilizar el preservativo de vez en cuando.

14. La vacuna contra el virus del papiloma humano sirve para:

- a) Para prevenir el cáncer a la piel.
- b) Para causar el cáncer de cuello uterino.
- c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino.
- d) Para prevenir el SIDA.

15. Tener un estilo de vida saludable se refiere a:

- a) Comer comidas chatarras
- b) Practicar deporte y tener una alimentación balanceada.
- c) Tener un estilo de vida acelerado.
- d) Consumir cigarrillos.

16. El uso de preservativo te protege:

- a) Totalmente del contagio del VPH
- b) Es probable que te proteja
- c) Depende de la correcta colocación para una protección efectiva
- d) No te protege

CONDUCTAS DE RIESGO PARA CONTRAER EL PVH

1. Su primera relación sexual fue antes de los 17 años de edad

- | | |
|---|----|
| Si | No |
| 2. Ha tenido más de 2 parejas sexuales | |
| Si | No |
| 3. ha tenido más de 2 parejas los últimos 12 meses | |
| Si | No |
| 4. Ha tenido contacto genital sin penetración | |
| Si | No |
| 5. Ha sido infiel alguna vez | |
| SI | No |
| 6. Práctica el sexo oral o anal | |
| Si | No |
| 7. Usa condón o preservativo desde inicio a final del coito | |
| Si | No |
| 8. Usa siempre el preservativo en cada relación sexual | |
| Si | No |
| 9. Consume bebidas alcohólicas | |
| Si | No |
| 10. Consume bebidas alcohólicas con frecuencia | |
| Si | No |
| 11. Ha bebido y tenido relaciones coitales | |
| Si | No |
| 12. Ha consumido drogas. | |
| Si | No |
| 13. Consume drogas con frecuencia. | |
| Si | No |
| 14. Ha consumido droga y tenido relaciones coitales | |
| Si | No |
| 15. La fuente de información, prefieres preguntarle a alguien de confianza (amigos, Internet). | |
| Si | No |

16. La fuente de información, prefieres preguntarles a tus padres/docentes.

Si

No

17. La fuente de información, prefieres obtenerlas por parte de los profesionales de la salud.

Si

No

18. Confía en la información obtenida: Si

No

ANEXO 05: INSTRUMENTO

OPINION DE XPERTOS

I.- DATOS GENERALES:

II.-Apellidos y nombres del experto: Bryson Malca Walter

Cargo e institución: Medico asistente HNHU

Tipo de experto: Metodólogo

Nombre del instrumento: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO PARA LA INFECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REGINA PACIS -2019

Autora: Cristinas Sandoval Yovera

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				90	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				90	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre conductas sexuales de riesgo y nivel de conocimiento – infección del virus de papiloma humano.				90	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				90	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				90	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer las conductas sexuales de riesgo y nivel de conocimiento para la infección del virus de papiloma humano.				90	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				90	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				90	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítico de tipo caso control.				90	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima, _24 Junio de 2020

Firma del Experto

D.N.I N.º

Teléfono