

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

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



TESIS:

**Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo frente al
virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa
Pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo - mayo 2024**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA

Bach. Ana Karina MEDRANO ROJAS

ASESORA:

Dra. Obsta. Brígida RAMÍREZ QUIJADA

AYACUCHO - PERÚ

2024

A DIOS

Por guiarnos en los momentos de difíciles, por darnos fuerzas día a día para lograr nuestros anhelos.

A NUESTROS PADRES

Quienes con su amor incondicional y sacrificio han sido nuestra mayor inspiración y apoyo a lo largo de este camino académico.

AGRADECIMIENTO

A la respetable Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por instruirnos en sus aulas, proporcionarnos conocimientos y permitirnos desarrollarnos profesionalmente

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a todos los docentes por compartir su sabiduría y sus experiencias en esta honorable profesión.

También expresamos nuestro agradecimiento a la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres de Ayacucho y a todos los estudiantes del 5to año de secundaria, por su colaboración invaluable en la realización de nuestro proyecto de investigación.

Finalmente, deseamos agradecer a la Dra. Obsta. Brígida Ramírez Quijada, por compartir sus conocimientos, su orientación y paciencia, que fueron fundamentales para el progreso y finalización de este trabajo de tesis.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRAC

INTRODUCCIÓN

Pag

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1

1.2. Planteamiento del problema

4

1.3 Formulación del problema

6

1.4 Objetivos de la investigación

7

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

8

2.1. Antecedentes de estudio

8

2.2. Base teórico – científica

11

2.2.1. Adolescencia

11

2.2.2. Virus del papiloma humano

12

2.2.4. Cáncer

13

2.2.5. Cáncer de cuello uterino

14

2.2.6. Tratamiento

15

2.2.7. Prevención de la infección

15

2.2.8. Nivel de conocimiento

17

2.2.9. Conductas sexuales de riesgo

17

2.2.10 Características sociodemográficas

20

2.3 Hipótesis

20

2.4 Definición conceptual y operativa de términos

21

2.5 Variables de estudio

22

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

25

3.1 Tipo de investigación

25

3.2 Método de estudio

25

3.3 Población y muestra

25

3.3.1 Población

25

3.3.2 Muestra

25

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

24

3.5.1 Técnica

24

3.5.2 Instrumento

24

3.6 Procedimiento de recolección de datos

25

3.7 Procesamiento y análisis de datos

25

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
4.1 : Conclusiones	48
4.2 : Recomendaciones	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIAS	50
ANEXOS	55

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo general: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024. Investigación aplicada con un enfoque Cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra fue de 245 estudiantes clasificados de manera aleatoria simple. Los resultados muestran que existe asociación indirecta entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de estudio, siendo ($p < 0.05$). El sexo, la religión y ocupación, se asociaron con la conducta sexual de riesgo ($p < 0.05$), por el contrario la edad, procedencia y el tipo de familia, no fueron asociados ($p > 0,05$), con respecto al Odds Ratio (OR), la religión católica y la procedencia (zona urbana) actuarían como factores protectores, al ser el valor de $OR < 1$, mientras que el sexo masculino, la ocupación (estudia y trabaja) y el vivir solo con mamá u papá / otros parientes, al obtener el valor de $OR > 1$, estos tendrían más probabilidad para adquirir conductas sexuales de riesgo, en cuanto a la edad al obtener el valor de $OR = 1.003$, no tendría una probabilidad ni tampoco sería un factor protector contra las conductas sexuales de riesgo.

Palabras claves: Estudiantes, virus del papiloma humano, conocimiento y conducta sexual de riesgo.

ABSTRACT

The general objective of the study was: Determine the association between the level of knowledge and risky sexual behavior against the human papillomavirus of 5th year high school students of the public educational institution Mariscal Cáceres de Ayacucho, March - May 2024. Applied research with a quantitative, correlational and transversal approach. The sample was 245 students classified in a simple random manner. The results show that there is an indirect association between the level of knowledge and risky sexual behaviors against the human papillomavirus in the study students, being ($p < 0.05$). Sex, religion and occupation were associated with risky sexual behavior ($p < 0.05$), on the contrary age, origin and type of family were not associated ($p > 0.05$), with respect to the Odds. Ratio (OR), Catholic religion and origin (urban area) would act as protective factors, with the OR value <1 , while male sex, occupation (studies and works) and living only with mother or father / other relatives, when obtaining the value of $OR > 1$, they would be more likely to acquire risky sexual behaviors, as for age when obtaining the value of $OR = 1.003$, it would not be a probability nor would it be a protective factor against risky sexual behaviors.

Keywords: Students, human papillomavirus, knowledge, and risky sexual behavior.

INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es reconocida por la Organización Mundial de la Salud como la infección de transmisión sexual más prevalente a nivel global, afectando a individuos de ambos sexos y comúnmente adquirida durante la adolescencia. Se estima que hasta el 90% de las personas con vida sexual activa adquirirá el VPH en cualquier periodo de vida. Este virus juega un papel crucial en la etiología de diversas variedades de neoplasias, siendo el cáncer cérvico uterino uno de los más destacados, clasificado como la cuarta neoplasia más recurrente en el mundo. Los comportamientos de riesgo, como: inicio de vida sexual activa a temprana edad, numerosas parejas coitales, y el uso inadecuado de preservativos, entre otros, contribuyen al desarrollo de este cáncer, pese a que la infección por sí sola no es suficiente para causarlo. (1)

De acuerdo con datos proporcionados por el Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) se produjeron 662 301 casos anuales diagnosticados y 348 874 muertes a nivel mundial, donde cerca del 90 % de ellos ocurrieron en países en vías de desarrollo, Además, indicó que el 85% de los casos fueron diagnosticados en fases tardías, esto contribuyó a un alto índice de mortalidad. En Perú fallecen diariamente seis mujeres a causa del cáncer de cérvix. (2)

En la región de Ayacucho, los datos del equipo de epidemiología y salud del Hospital Regional muestran un incremento en los casos diagnosticados de cáncer cervical en los últimos años. (3)

La prevalencia y severidad de esta enfermedad destacan la importancia de informar desde una edad temprana sobre el VPH a los adolescentes. La Organización Panamericana de la Salud ha notado una reducción en la edad de inicio de vida sexual activa, lo que aumenta los riesgos asociados con el VPH. (4) Estudios como el de Lacerda P. y Miranda M. Han revelado un alarmante desconocimiento en cuanto al VPH y las medidas preventivas entre los adolescentes, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas efectivas. (5) Por lo tanto, es evidente que poseer un entendimiento adecuado sobre el VPH es crucial para que tanto, hombres como mujeres conlleven su sexualidad de manera responsable.

Por estas razones, se ha decidido llevar a cabo esta investigación con el propósito de medir el nivel de conocimiento sobre el VPH y las conductas sexuales de riesgo que poseen los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, a través de una investigación aplicada con un enfoque Cuantitativo, correlacional y transversal, determinándose entre los resultados principales: se encontró asociación indirecta entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH ($p < 0.05$) ; en relación a las características sociodemográficas, se halló asociación entre la religión, el sexo y la ocupación con la conducta sexual de riesgo ($p < 0.05$) ; con respecto al Odds Ratio (OR), la religión católica y la procedencia (zona urbana) actuarían como factores protectores, al ser el valor de $OR < 1$, mientras que el sexo masculino, la ocupación (estudia y trabaja) y el vivir solo con mamá u papá / otros parientes, al obtener el valor de $OR > 1$, estos tendrían más probabilidad para adquirir conductas sexuales de riesgo, en cuanto a la edad al obtener el valor de $OR = 1.003$, no tendría una probabilidad ni tampoco sería un factor de protección contra las conductas sexuales de riesgo.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:

La Organización Mundial de la Salud ha declarado que el virus del papiloma humano (VPH) representa la infección de transmisión sexual más común a nivel global, afectando a ambos géneros. Además, ha indicado que aproximadamente el 90% de los individuos con vida sexual activa adquirirán esta infección en algún punto de sus vidas, también se ha observado que es posible estar infectado simultáneamente por varios tipos de este virus, lo cual está influenciado por los comportamientos sexuales de riesgo de cada individuo. (1)

La OMS considera al VPH como un significativo problema de salud pública, por su conexión directa con varios tipos de cáncer, incluido el cáncer cervicouterino, quien es clasificado como la cuarta neoplasia más recurrente del mundo y el más prevalente en mujeres con capacidad procreativa en el país. Además, el VPH es responsable de causar verrugas genitales, una infección sexualmente transmisible. (1)

La guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino destaca que el VPH se contrae comúnmente en la adolescencia. La insuficiente conciencia o falta de conocimiento sobre este virus podría aumentar la predisposición a adoptar comportamientos sexuales de mayor riesgo tales como: el inicio precoz de vida coital activa, tener numerosas parejas coitales, mantener relaciones coitales con parejas esporádicas, el uso incorrecto o la falta de uso de condones y el sexo oral o anal. Además, la ingesta de alcohol, drogas están vinculadas al incremento de la vulnerabilidad a infectarse con el VPH. (6)

Según el informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2022, realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), constató que, en el Perú, la edad media del inicio de vida coital activa en féminas de 25 y 49 años fue antes de alcanzar la mayoría de edad. Este dato subraya que la primera experiencia sexual de muchas mujeres peruanas tiene lugar durante sus años adolescentes. (7)

El virus del papiloma humano es el encargado del 90% de los casos de cáncer cervicouterino, a su vez contribuye al 70% de cáncer de vulva y de más del 60% del cáncer de pene. (8) La transmisión de este ocurre principalmente mediante contactos sexuales que incluyen el coito vaginal, anal y oral. Se han clasificado más de 200 variedades distintas de este virus, (9) el Ministerio de Salud ha dividido al VPH en dos categorías principales: los de alto riesgo, que son oncológicos, y de bajo riesgo, que no son oncológicos. Los VPH 16 y 18 se consideran encargados del 70% de los casos de cáncer cervicouterino, mientras que los tipos VPH 31, 33, 45, 52 y 58 contribuyen en menor porcentaje. Por otro lado, el 90% de las verrugas anogenitales son provocados por el VPH 6 y 11, quienes no son carcinogénicos. Además, el 74% de infecciones por VPH ocurren en individuos de 15 - 24 años. (6)

En Latinoamérica, las cepas del VPH más comúnmente encontrados son de alto riesgo, particularmente los tipos 16 y 18, destacando como los más reiterativos. (6)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica al cáncer cervicouterino como uno de los desafíos más significativos para la salud pública global. Destaca que el 99% de estos casos están ligados con infecciones de transmisión sexual por VPH de alto riesgo. Este tipo de cáncer se caracteriza por una evolución gradual, comenzando con alteraciones celulares premalignas que gradualmente se transforman en cancerosas, expandiéndose dentro del cuello uterino y recién manifestando síntomas característicos de la enfermedad. (1)

Hernández L. Et al. Explicaron que, durante la pubertad, el epitelio cervical sigue siendo inmaduro, particularmente en la unión escamocolumnar del cérvix. Esta área, al ser más extensa, es más susceptible a las infecciones por el VPH. Estas infecciones pueden provocar lesiones precancerosas que, con el tiempo, pueden progresar a cáncer. Esto ocurre debido a que las células precancerosas comienzan a invadir los tejidos circundantes, lo que resulta en una proliferación continua de células malignas. (8)

A nivel Global, anualmente se reportan más de 660,000 casos recientes de cáncer de cérvix, resultando en más de 350,000 muertes. Se señala también que el alto índice

de defunciones por neoplasia cervical podría reducirse por medio de acciones preventivas aplicadas a lo largo de los distintos periodos de vida (1)

En 2022, en Latinoamérica y el Caribe, se registraron más de 56,000 casos de neoplasia cervical y las defunciones ligadas con esta patología superaron las 28,000. (9)

El Instituto Nacional de Cáncer clasifica al cáncer cervicouterino como una patología prevenible y curable si es identificado tempranamente. (10)

La Dirección Regional de Salud ha informado que, en Perú, el cáncer cervicouterino es la razón más frecuente de mortalidad en mujeres en edad fértil. (11)

El Colegio Médico del Perú reportó, que se identificaron 4,270 casos recientes de cáncer cervicouterino y que 2,288 femeninas han cesado en consecuencia de esta patología, ubicando al Perú como el cuarto país con índice de defunciones más altas en América del sur en el 2022. (12)

El Ministerio Nacional de Salud (MINSA) tiene en marcha la estrategia de prevención y control de cáncer, donde respecto a la neoplasia cervical, está enfocándose en optimizar la implementación de pruebas diagnósticas para el control, manejo y tratamiento de esta enfermedad. (13) Aunque se han invertido esfuerzos y recursos significativos en esta estrategia, aún enfrenta limitaciones, especialmente en lo que respecta a la prevención educativa. Existe una carencia notable en la implementación de programas educativos a nivel escolar que podrían proporcionar conocimientos previos a cerca de los factores de riesgo relacionados con la progresión de la neoplasia cervical.

Según Contreras R. et al. (2017). En su estudio “Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus del papiloma humano”, evidenciaron que el 64.6% de adolescentes carecen de conocimientos acerca del VPH, así mismo el 68.6% desconocen qué enfermedades es capaz de provocar el virus del papiloma humano, también mostraron que el 88% de adolescentes no identificó que fumar puede favorecer a la infección viral; concluyendo que el conocimiento general de los estudiantes era bajo con un 80%. (14)

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), realizó una recopilación de datos de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES), mediante el documento enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2022, indicó que, en Perú, el 52,3% de individuos desde los 15 - 59 años que identifican al VPH como el responsable del cáncer cervical, de todas las regiones, la Sierra fue la que tuvo el porcentaje más bajo de personas en reconocer al VPH como la causa principal de la neoplasia cervical, con un 45,8%. (15) Identificar al VPH como el elemento originador de neoplasia cervicouterino por parte de la población es importante, pues les permite tener un conocimiento previo del riesgo de padecer esta patología.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El departamento de Ayacucho está situado en la región sur-central de los Andes peruanos y abarca una extensión de 43.821 km², lo que representa el 3,4% del territorio del país. Este departamento colinda al norte con Junín, al sur con Arequipa, al este con Apurímac y al oeste con Ica. (16)

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2023, informo que dentro del departamento de Ayacucho habitan 616,176 personas, de las cuales el 58,1 % se ubican en el área urbana y el 41,9 % en el área rural, de acuerdo con el Censo Nacional 2017. (16)

También, reportó que en la región de Ayacucho hay 122,046 de población adolescente, de las cuales el 61,787 son de sexo masculino y 60,259 son de sexo femenino, además evidencio que el 72,075 de adolescentes habitan en el sector urbana y el 49.971 en sector rural. (16)

Romero P. et al, investigaron la prevalencia de las lesiones provocadas por el virus del papiloma humano en adolescentes, donde, explicaron que hasta en un 82% de adolescentes activos sexualmente podrían contraer la infección por VPH. (17)

Contreras R. et al. En su estudio “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano” evidenciaron que la edad en la que comienzan las actividades coitales se ha reducido entre los 12 a 13 años. Además, reportaron un bajo conocimiento en los adolescentes acerca del VPH y sobre las formas de

prevención. (14) Por ello creemos que es fundamental promover el aprendizaje sobre el virus del papiloma humano desde etapas tempranas.

En la investigación realizada por Chávez K. (2017), titulada “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos centros educativos de San Juan de Miraflores”, se descubrió que el grado de conocimiento en las dos instituciones, una pública y una privada, se distribuyó en “Alto” (69,0%), “Medio” (35,4%) y “Bajo” (39,5%). Además, detectó que los adolescentes con conocimiento medio a alto exhibieron comportamientos de menor riesgo, en contraste con aquellos con conocimiento bajo, que mostraron mayores riesgos. (18)

Se sabe que el VPH es un factor esencial para la progresión del cáncer Cervicouterino, sin embargo, por sí solo no basta para causarlo. Hay diversos factores de riesgo quienes favorecen la infección por VPH como: tener una inmunidad debilitada, relaciones coitales a una edad temprana, múltiples compañeros sexuales, relaciones coitales con parejas esporádicas, no utilizar preservativos o usarlos de manera incorrecta, sexo bajo efectos del alcohol o drogas; actividades que a menudo ocurren durante la etapa de la adolescencia. (1)

El Ministerio Nacional de Salud (MINSA), mediante la sala situacional de cáncer del Perú correspondiente al primer trimestre de 2024, destacó mayor incidencia de casos de cáncer cervical en mujeres a partir de los 25 años. De los casos registrados, el 71,3 % fueron detectados a través de síntomas clínicos, mientras que solo el 17,2 % se identificaron mediante programas de detección preventiva. (19)

Según la Sala Situacional de Salud del Hospital Regional de Ayacucho, mediante la Vigilancia Epidemiológica de cáncer, en el año 2023, la neoplasia con mayor incidencia fue el cáncer cervicouterino en comparación a las demás, actualmente en lo que va del año este continúa siendo el cáncer más imperante con un 18.9%, ocupando el primer lugar de diagnósticos en féminas, según localización topográfica. (3)

En este sentido lo que se busca con este estudio es evaluar el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al VPH en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, al identificar el nivel de conocimiento se correlacionará con las conductas sexuales de riesgo que dichos estudiantes poseen y de acuerdo con ello se precisará si existe o no asociación entre ambas variables.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema General:

¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024?

1.3.2 Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al VPH de la población en estudio?
- ¿Cuál es la conducta sexual de riesgo frente al VPH de los adolescentes en estudio?
- ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH de la población en estudio?
- ¿Cuál es la asociación entre las características sociodemográficas y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes en estudio?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General:

Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho.
- Identificar el nivel de conocimiento frente al VPH de la población en estudio.
- Determinar la conducta sexual de riesgo frente al VPH de los adolescentes en estudio.
- Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH de la población en estudio.
- Determinar la asociación entre las características sociodemográficas y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes en estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Soares J. et al (2022). En su investigación "Comprensión de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano y las infecciones de transmisión sexual en las escuelas públicas secundarias de São Paulo, Brasil", El propósito del estudio fue evaluar el conocimiento acerca del virus del papiloma humano, las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia la prevención de estas enfermedades. De los estudios, la mayoría, el 95%, tenía una edad mediana de 16 años. En cuanto al conocimiento sobre el virus del papiloma humano, se encontró que menos del 40% conocen y se preocupan por ello, mientras que el 50,6% ya comenzó su vida sexual. De esta manera, se llegó a que más de la mitad de las estudiantes no saben sobre el virus. (20)

Salazar L. y Cantuñi V (2023). En su estudio titulado "Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano" realizado en Ecuador, el propósito fue examinar tanto las conductas de riesgo como el grado de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) entre los estudiantes de educación básica. Los hallazgos revelaron que, en comparación con las estudiantes femeninas, los estudiantes masculinos mostraron un menor conocimiento relacionados con el VPH. Además, el nivel de conocimiento sobre el VPH se reconoció como un factor predictor significativo del riesgo, dado que inferior a la mitad de las preguntas fueron correctas. Los resultados demográficos indicaron que el 48,4% de los participantes eran hombres y el 51,6% mujeres. Con respecto al conocimiento del VPH, solo el 16,1% de los hombres tenía un conocimiento considerado y el 27,3% de las féminas mostró tener un conocimiento adecuado. (21)

Poma N. (2019). Llevó a cabo el estudio "Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en una Institución Pública" en la escuela César Vallejo 6091, ubicada en Chorrillos, Lima. Tenía como meta evaluar cuánto saben los adolescentes de los últimos años de secundaria sobre el VPH. Los resultados evidenciaron que el 16% de estudiantes tuvo un alto

entendimiento acerca del VPH, el 41% mostró un conocimiento intermedio, y un 15% tenía un conocimiento bajo. Basado en estos datos, se determinó que, en promedio, el conocimiento de la población en general acerca del VPH fue de nivel medio. (22)

Sandoval C. (2021). Realizó un estudio titulado "Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de la institución educativa Regina Pacis" en Lima. Con el propósito de medir el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo respecto al VPH entre los estudiantes. De acuerdo con los hallazgos, el 53.3% de adolescentes demostraron tener un conocimiento intermedio, mientras que el 13.3% mostró un conocimiento bajo. En cuanto a las conductas sexuales, el 52% de su población total mostro un riesgo bajo de contraer el VPH y el 47% un riesgo alto. Concluyendo que una mayor proporción de adolescentes poseen un conocimiento intermedio a cerca del VPH y la mayoría se encuentra en bajo riesgo de infección. (23)

Guevara J. (2022). Llevó a cabo la investigación "Nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E pública" en Chiclayo, enfocándose en los adolescentes del centro educativo "Nuestra Señora de la Paz". El estudio tuvo como fin analizar cuánto sabían los estudiantes sobre las estrategias para evitar el virus del papiloma humano (VPH). Los hallazgos mostraron que el 56.6% de los adolescentes tenían de 13 a 14 años, mientras que el 43.4% estaban entre 15 a 16 años. En cuanto a la distribución por sexo, el 51.7% fueron femeninas y el 48.3% masculinos. En relación con el conocimiento sobre la prevención del VPH, el 53.3% mostró un conocimiento medio y el 46.7% conocimiento bajo. Resumiendo, que los alumnos de esta I.E pública presentaron un conocimiento general intermedio sobre cómo minimizar el riesgo de adquirir el VPH. (24)

Edquén L. (2022). Llevó a cabo el estudio "Conocimiento sobre virus del papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa Alonso de Alvarado- Bagua Grande" en Amazonas. El propósito de la investigación era evaluar el grado de entendimiento que poseían los adolescentes del último año de dicho centro educativo sobre el virus del papiloma humano (VPH). Se encuestó a 105 alumnos, revelando que el 61.9% de ellos mostraba un conocimiento bajo a cerca

del VPH, el 35.2% tenía un conocimiento medio, y solo un 2.9% logró un conocimiento alto de conocimiento. Por tanto, concluyo que el conocimiento general acerca del VPH en estos estudiantes era predominantemente bajo. (25)

Valenzuela F. (2023). Realizó una investigación titulada "Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa San Agustín", ubicada en Chíncha. El estudio tenía el propósito de explorar cómo el conocimiento acerca del VPH se asocia con las conductas de riesgo entre los adolescentes de quinto de secundaria. Los resultados indicaron que el 47% obtuvo un conocimiento medio sobre el VPH, de estos el 25% tenían conductas sexuales de riesgo ausentes, mientras el 39% obtuvieron un conocimiento bajo, de ellos, el 29 % tenían conductas sexuales de riesgo presentes y por último solo el 14% lograron alcanzar un conocimiento alto de las cuales el 14% tuvieron una conducta sexual ausente. A partir de estos hallazgos, se concluyó que hay una conexión en cuanto al nivel de conocimiento del VPH y la conducta sexual de riesgo en estos estudiantes. (26)

Cerrón L. y Toscano F. (2023). Llevaron a cabo el estudio "Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de La Molina", en Lima. El objetivo fue evaluar tanto el conocimiento como las actitudes preventivas respecto al VPH en los alumnos de la I.E Pública Número 1278. De todos los participantes, el 65% mostró un conocimiento bajo, el 26.9% conocimiento medio y solo el 7.9% alcanzó un conocimiento alto. A pesar de esto, un 71.4% de los estudiantes demostraron tener actitudes positivas hacia la prevención de esta infección sexual. Concluyendo que, aunque gran parte de los estudiantes poseen un entendimiento limitado acerca del VPH, la mayoría exhibe una predisposición favorable hacia medidas preventivas. (27)

Berrocal Y. y Torres J. (2017). Realizaron una investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer producido por virus del papiloma humano en estudiantes" de Ayacucho. El estudio tenía el propósito de evaluar cuánto sabían los estudiantes sobre cómo prevenir el cáncer provocado por el VPH. Evidenciando

que un 72.1% de adolescentes mostraba un conocimiento bajo, también se observó que los estudiantes varones poseían un mayor conocimiento que las mujeres. Además, se encontró que la mayoría había comenzado una vida sexual activa de 15 a 18 años, con un 57.6% en ese rango de edad. La conclusión del estudio fue que el conocimiento general de los alumnos acerca de la prevención del cáncer por VPH era insuficiente. (28)

Llamocca M. y Quispe Y. (2019). Desarrollaron una investigación titulada "Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer cérvico uterino" en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, en Ayacucho. La investigación buscó evaluar cuánto sabían las adolescentes acerca del VPH y del cáncer cervical. Detallaron que el 50% de su población total tenía un conocimiento insuficiente, el 36% un conocimiento moderado y sólo un 14% poseía un conocimiento avanzado sobre estos temas. La conclusión del estudio indicó que el conocimiento no está asociado con la edad de las adolescentes ($p > 0.05$), pero sí mostró una relación ($p < 0.05$) con el nivel educativo, el estado civil y la ocupación de las jóvenes que asisten a este hospital. (29)

2.2. BASE TEÓRICO – CIENTÍFICA

2.2.1. Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo describe como el período que abarca desde los 10 hasta los 19 años. (30)

2.2.1.1 Adolescencia temprana (10 - 13 años): Es una fase biológica marcada por importantes transformaciones corporales y funcionales, como la primera menstruación. Desde el punto de vista psicológico, empiezan a distanciarse de sus padres y a formar más amistades. (30)

2.2.1.2 Adolescencia media (14 - 16 años): Es la etapa en la que las relaciones con los compañeros se vuelven más predominantes y donde aumentan los conflictos con los padres. Para muchos autores, es una etapa en la que comienza la experiencia sexual y la participación en actividades de riesgo, debido a una sensación de invulnerabilidad. (30)

2.2.1.3 Adolescencia tardía (17 - 19 años): Durante esta etapa la persona va aceptando su imagen corporal. Se produce una cercanía con los padres, adoptando una visión más madura. Hay un mejor control de los impulsos y un avance significativo en el desarrollo de la personalidad, incluida en la esfera sexual, lo que indica que se está acercando a la adultez joven. (30)

La adolescencia es un periodo necesario y esencial para llegar a la vida adulta, a través de las experiencias vividas y el contexto social donde se desarrolla el adolescente irá obteniendo gradualmente su capacidad sexual y reproductiva. En esta etapa construye su personalidad mediante la búsqueda de imágenes con las cuales se identifica en el ámbito social y familiar. (30)

2.2.2. Virus del papiloma humano

Actualmente viene siendo una de las infecciones de transmisión sexual más habituales. Se han identificado más de 200 variedades quienes pueden infectar la piel y las mucosas.

2.2.2.1 Virus de alto riesgo (VPH-AR): Son quienes tienen la capacidad de desarrollar lesiones precancerosas. Entre estas variantes, las cepas 16 y 18 destacan por ser más predominantes, dado que son causantes de cerca del 70% de diagnósticos por cáncer cervical. (6)

2.2.2.2 Virus de bajo riesgo (VPH-BR): Estos no se asocian con cáncer, sin embargo, provocan verrugas genitales, también conocidas como condilomas. Las cepas 6 y 11 son responsables del 90% de estos casos. (6)

2.2.2.3 Manifestaciones clínicas:

En la infección genital por el virus del papiloma humano, es posible que los síntomas no se manifiesten en etapas iniciales y que estas se podrían resolver por sí solas o llegar hasta formas más avanzadas. Además, también dependerán del tipo de VPH con el que la persona esté infectada.

Entre las características clínicas frecuentes de una infección por VPH de bajo riesgo se hallan a las verrugas genitales más conocidas como condilomas. Estas pueden surgir en el canal vaginal, la vulva o en la zona anogenital. Generalmente se presentan como lesiones múltiples, de color similar al de la piel o rosadas, con una apariencia que asemeja a la de una coliflor. (6)

Las infecciones por VPH de alto riesgo tienen la posibilidad de causar lesiones precoces que, si no se manejan de manera oportuna, tienen el potencial de desarrollarse en cáncer invasivo. Estas lesiones no son fácilmente perceptibles a simple vista y necesitan de técnicas especializadas realizados por profesionales capacitados para su identificación. Los casos de VPH que se desarrollan en carcinoma pueden encontrarse en diferentes zonas, tales como: la garganta, el pene, ano y cérvix. (6)

2.2.3. Epidemiología del VPH

El virus del papiloma humano es la infección de transmisión sexual más prevalente globalmente, con estimaciones que sugieren que más del 80% de las personas con actividad coital activa adquirirán el VPH en cualquier punto de sus vidas. (1)

El cáncer cervical es la enfermedad más frecuente asociada con el VPH. Aproximadamente el 99,7 % de diagnósticos por cáncer de cérvix se deben a una infección persistente por el VPH de alto riesgo. Diversos trabajos epidemiológicos mostraron que el riesgo de adquirir una infección genital por VPH de alto riesgo y desarrollar cáncer cervical podría estar condicionado por la conducta sexual. (6) El riesgo de contraer una infección por VPH aumenta si una persona ha presentado numerosas parejas coitales en el pasado o si su pareja actual ha tenido muchas parejas coitales. Además, iniciar precozmente una vida sexualmente activa y contar con un historial de otras ITS también puede elevar el riesgo de infección por VPH. (10)

2.2.4. Cáncer

Según la OMS, el cáncer es la razón primordial de fallecimientos globalmente debido a la acelerada multiplicación de células anómalas que se extienden fuera de su área

habitual y que además pueden invadir diversos órganos del cuerpo, proceso conocido como metástasis. (31)

2.2.5. Cáncer de cuello uterino

También denominado cáncer cervical, cáncer cervicouterino o de cérvix. Este órgano es la sección inferior y estrecha del útero que lo une con la vagina. El cáncer cervical generalmente progresa lentamente; primero, las células epiteliales del cérvix se vuelven anómalas, formando lesiones precoces que, si no se manejan a tiempo, pueden proliferarse y transformarse en cáncer. Estas lesiones malignas pueden expandirse por todo el cuello uterino e incluso afectar a otros órganos. (10)

2.2.5.1. Estructura del cuello uterino:

El cérvix es la parte final, angosta e inferior del útero que une a la matriz con la vagina. Este se divide en varias secciones. (32)

- El orificio interno (OCI): es la abertura entre el cérvix y la porción superior del útero.
- El endocérvix: segmento interno del cérvix que forma el canal endocervical, con un epitelio cilíndrico simple.
- El ectocérvix: sección externa del cérvix que se comunica con la vagina, con un epitelio escamoso estratificado no queratinizado.
- La unión escamo columnar (zona T): región que alberga tanto células del endocérvix como del ectocérvix.
- El orificio externo (OCE): es la abertura entre el cérvix y la vagina.

2.2.5.2. Etiología: El cáncer cervicouterino es resultado de una infección sexual causada por el virus del papiloma humano no controlada a tiempo y que además de ello según estudios epidemiológicos se considera a la infección por VPH como un factor necesario pero no suficiente debido a que esta puede ser eliminada o tener una resolución espontánea, sin embargo, esta infección se puede agravar con la presencia de conductas de riesgo o factores de riesgo que faciliten su desarrollo, tales como: inicio precoz de vida coital activa, numerosas parejas coitales, relaciones coitales con parejas ocasionales, antecedentes de ITS, no usar condón, consumo de cigarrillos, infección de VIH. (10)

2.2.6. Tratamiento.

Infección por el virus del papiloma humano de bajo riesgo: Las verrugas genitales pueden tratarse con medicamentos (Podofilox, ácido tricloroacético, etc.) o extirpación quirúrgica (electro cauterización, crioterapia, terapia con láser de dióxido de carbono, etc.), todas estas intervenciones son realizadas por profesionales sanitarios capacitados. (33)

Pese a recibir atención médica, los condilomas pueden reaparecer con el tiempo. Actualmente, no existe un tratamiento que erradique el virus en sí. (33)

Infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo: Sera indicada según el grado de lesión determinada por los diferentes medios de estudio, lo cual permitirá identificar el diagnóstico definitivo y de acuerdo con ello se puede optar por diferentes tratamientos como, por ejemplo, la conización cervical, escisión electro quirúrgica con asa de la zona de transformación (LEEP), traquelectomía y en estadios avanzados radioterapia y quimioterapia. (33)

2.2.7. Prevención de la infección

2.2.7.1 Prevención Primaria

En el ámbito nacional, sería conveniente implementar una estrategia integral para la promoción y prevención de la neoplasia cervical, el cual debe adoptar un enfoque diferenciado y multidisciplinario que abarque diversas fases de la vida, englobando aspectos esenciales como el ámbito educativo. De esta forma, se buscará reducir las conductas de riesgo que incrementen la posibilidad de infección por VPH, por ser la etiología del cáncer cervical.

2.2.7.1.1 Vacuna contra el virus del Papiloma humano: Hay tres tipos de vacunas disponibles para el VPH. La vacuna bivalente para prevenir infecciones por las cepas 16 y 18 del VPH, quienes son los causantes en gran parte del cáncer cervicouterino. La tetravalente que protege contra las cepas 6, 11, 16 y 18 del VPH y la vacuna nonavalente quien ofrece protección para las cepas de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58. (6)

De acuerdo con el programa de inmunizaciones del Perú, se administrará una sola dosis de la vacuna contra el Virus del papiloma humano, a los niños(as) de 9 - 13 años o que estén cursando el 5to grado de primaria. Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA) ha autorizado la extensión de la inmunización contra el VPH, hasta los 18 años con una dosis única, siempre que no hayan recibido la vacuna anteriormente. (6)

2.2.7.2 Prevención Secundaria

El cáncer cervical tiende a desarrollarse lentamente debido a que las primeras lesiones precancerosas demoran aproximadamente de 10 - 20 años para volverse una neoplasia maligna, sin embargo, mediante tamizajes tempranos, se puede detectar en mujeres más jóvenes lesiones de primer, segundo o tercer grado dando lugar al tratamiento y de esta manera prevenir a que evolucione en cáncer cervicouterino. (6)

2.2.7.2.1 Pruebas moleculares del VPH: Este estudio se realiza con el fin de encontrar partículas de ADN de las diferentes variedades del virus de papiloma humano, en caso sea negativa se volverá a realizar la prueba cada 5 años. (6)

2.2.7.2.2 PAP: Es una prueba fácil, rápida y sencilla, mediante un frotis con un pequeño cepillo y una espátula de aire a nivel del exocérnix y endocérnix del cuello uterino, se extrae una pequeña muestra de las células epiteliales para determinar cambios anormales en las células del cérnix mediante un análisis microscópico de la muestra extraída. (6)

2.2.7.2.3 IVAA: Es una de las opciones para la identificación de lesiones a nivel del cérnix, eficaz por su accesibilidad en cualquier establecimiento de salud especialmente en lugares de escasos recursos. (6)

En caso de resultados negativos en el examen del Papanicolaou o del IVAA, se deben volver a realizar otro estudio en 2 años.

2.2.8. Nivel de conocimiento

Se refiere a la cantidad de datos que un individuo ha adquirido por medio de experiencias o estudios acerca de un tema específico, la cual puede ser compartida y aplicada en la vida diaria. (34)

Es la habilidad de una persona para identificar, analizar y comprender su entorno de manera efectiva y utilizar ese entendimiento en su beneficio. Así, el conocimiento se define como la acumulación de datos e información con respecto a un determinado tema. (34)

Bergamini M, Cucchi A. y Otros (Italia,2013) en su estudio “Percepción de riesgo de enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual en adolescentes italianos”, evidenciaron entre sus resultados que la carencia de conocimientos por parte de los adolescentes viene siendo actualmente un factor de riesgo, esto debido que porcentajes considerables de adolescentes creen que el sexo anal, vaginal u oral tienen un bajo riesgo para contraer una enfermedad de transmisión sexual además de que se sienten cómodos de no usar preservativos ya que refieren que es suficiente el usar espermicidas, píldoras anticonceptivas y DIU, esto determina que un porcentaje significativo de adolescentes confunden la prevención de las enfermedades de transmisión sexual con la prevención del embarazo. Llegando a la conclusión de que la información acerca del sexo y las enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes son inciertos y que estos conocimientos derivan mayormente de medios de comunicación especialmente la televisión y de sus amigos, por lo tanto, es necesario reforzar las medidas preventivas en los grupos de edades más jóvenes para diseñar e implementar programas de educación sexual. (35)

2.2.9. Conductas sexuales de riesgo

Actos de riesgo, voluntarias o involuntarias que comprometen la salud sexual y reproductiva, estos podrían ocasionar consecuencias perjudiciales a la persona y a su entorno. Dichos comportamientos se dan con mayor frecuencia y proporción durante la adolescencia, potenciando el riesgo de adquirir infecciones de transmisión

sexual como la infección por el VPH, lo cual podría producir un impacto negativo en la apariencia física y psicosocial. (37)

Entre las conductas sexuales de riesgo más recurrentes tenemos los siguientes: inicio temprano de la actividad sexual, mantener relaciones coitales con múltiples parejas sexuales, actividades sexuales con parejas ocasionales, sexo bajo el consumo de alcohol y otras drogas, el no usar métodos de barrera, etc. (37)

2.2.9.1 Problemática durante la etapa de la adolescencia

La adolescencia es un proceso intenso de alteraciones en donde buscan ser autónomos, aunque aún dependan de sus padres. Muchas veces el adolescente es criticado, juzgado, evaluado por sus familiares e incluso por la sociedad. Críticas negativas en mayor proporción hacen que los adolescentes no se sienten comprendidos y buscan tomar decisiones autónomas en su mayoría erróneas que los llevan a experimentar diversas situaciones como el libertinaje, consumo de bebidas alcohólicas, tener relaciones sexuales, relaciones espontáneas, etc. Las cuales como resultado se convierten en un problema para la salud de ellos. (38)

Existe en la adolescencia una problemática ligada a la conformación de su identidad y esto hace que el adolescente presente inestabilidad por una sucesión de equilibrios y desequilibrios, lo que los vuelve vulnerables. (38)

Los adolescentes no tienen en muchos casos una educación sexual adecuada, por lo que son un grupo de riesgo por excelencia para contraer diferentes Infecciones de transmisión sexual.

2.2.9.2 Factores de riesgo de los adolescentes para contraer Infección de Transmisión Sexual

Hay muchas razones biológicas y psicosociales que ponen a los adolescentes en un alto riesgo de contraer ITS. Los principales se enumeran a continuación: (39)

2.2.9.2.1 Factores biológicos:

Las mujeres adolescentes son biológicamente más susceptibles a las ITS que las féminas mayores. Esto se debe a que su mucosa vaginal y tejido cervical son inmaduros, y esto hace que estos tejidos sean más vulnerables. (39)

Los adolescentes pueden tener sistemas inmunitarios que no han sido desafiados previamente y no han movilizado las defensas contra los agentes de las diferentes ITS, también pueden ser más propensos a las infecciones debido a una anemia o desnutrición. (39)

2.2.9.2.3 Factores psicosociales:

Es posible que los adolescentes no piensen acerca de los posibles riesgos de tener una relación coital sin protección; a menudo carecen de conocimientos básicos sobre salud sexual, el modo de transmisión y los síntomas de las diferentes ITS. (39)

Últimamente se ha visto mediante investigaciones que hay poca comunicación entre los adolescentes con sus padres, donde, además se ve que hay pocos materiales de aprendizaje (libros, revistas) diseñados para ellos. (39)

Las relaciones coitales son a menudo no planificadas y espontáneas entre los adolescentes, llegando a tener múltiples parejas sexuales en poco tiempo e incluso sin hacer uso de condones. (39)

Los adolescentes pueden sentir la presión de grupo para tener relaciones sexuales antes de estar emocionalmente listos para ser sexualmente activos y a menudo confunden el sexo con el amor y tienen relaciones sexuales antes de estar listos. (39)

Los varones suelen tener sus primeras experiencias sexuales con meretrices, mientras que, las mujeres con hombres mayores, lo que aumenta la posibilidad de adquirir ITS. (39)

La falta de información sexual, la incapacidad de tomar decisiones y de decir "No", la carencia de atención sanitaria sexual pone a los adolescentes en un riesgo especialmente alto. (39)

El abuso de sustancias o la experimentación con drogas y alcohol es común entre los adolescentes, lo que a menudo los lleva a tomar decisiones irresponsables, como tener relaciones sexuales sin protección. (39)

Las conductas de riesgo también podrían ser consecuencia del factor biológico y fisiológico de la adolescencia donde indirectamente la maduración sexual estimula la atracción y el deseo de iniciar con las relaciones sexuales por lo que generalmente se dan con parejas inestables, esporádicas, llevándolos a la promiscuidad a largo plazo. (40)

2.2.10 Características sociodemográficas

Son un conjunto de características que permite reconocer diferentes aspectos de un individuo u población y que estas pueden ser medibles, dentro de ello tenemos: Sexo, procedencia, religión, ocupación, etc. (41)

2.3 HIPÓTESIS

Existe asociación indirecta entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al VPH en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024.

2.4 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

2.4.1 Adolescencia: El periodo que ocurre entre los 10 - 19 años.

2.4.2. Adolescencia temprana: Periodo comprendido entre las edades de 10 a 13 años.

2.4.3. Adolescencia media Periodo comprendido entre las edades 14 a 16 años

2.4.4. Adolescencia tardía: Periodo comprendido entre las edades de 17 a 19 años.

2.4.5 Virus del papiloma humano: Es la infección de transmisión sexual más prevalente a nivel global, se clasifican en alto y bajo riesgo.

2.4.6 Cáncer: Proliferación de células anómalas que se extienden fuera de su área habitual y que tienen la capacidad de invadir diferentes órganos del cuerpo conocido también como metástasis.

2.4.7 Cáncer de cuello uterino: Las células cervicales se convierten en células anormales que a medida que pasa el tiempo podrían provocar lesiones malignas.

2.4.8 Nivel de conocimiento: Acumulación de datos e información adquirida por medio del aprendizaje o la experiencia con relación a un tema específico.

2.4.9 Conductas sexuales de riesgo: Acciones voluntarias o involuntarias que comprometen la salud sexual, estas acciones pueden ocasionar consecuencias perjudiciales a un individuo o comunidad.

2.4.10 Características sociodemográficas: Son un conjunto de características que permite reconocer diferentes aspectos de un individuo o población.

2.5 VARIABLES DE ESTUDIO

2.5.1 Variables

2.5.1.1 Variable independiente

Nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano

2.5.1.2 Variable dependiente

Conducta sexual de riesgo frente al VPH

2.5.1.3 Variables atributivas

Características sociodemográficas:

- Edad
- Sexo
- Religión
- Procedencia
- Ocupación
- Tipo de familia

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada.

3.2 MÉTODO DE ESTUDIO

Cuantitativo, correlacional y transversal.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

Estuvo conformada por 684 estudiantes entre varones y mujeres del 5to de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

3.3.2 Muestra

Estuvo compuesta por 245 alumnos del 5to de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

$$n = \frac{p \cdot q}{\frac{E^2}{Z^2} + N}$$
$$n = \frac{(0,5)(0,5)}{\frac{(0,05)^2}{(1,96)^2} + \frac{(0,5)(0,5)}{684}}$$
$$n = \frac{0,25}{0,0010162676}$$
$$n = 245$$

Donde:

n: Tamaño de muestra

Z = 1,96 (Nivel de confianza 95%)

P = 0,5 (proporción de éxito del 50%)

q = 1 – p = 0,5

E = 0,05

N = 684

TIPO DE MUESTREO: Probabilístico aleatorio simple.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

INCLUSIÓN:

- Estudiante matriculado en el 5to año de secundaria.
- Estudiantes entre 14 – 16 años que pertenezca a la población en estudio.
- Estudiantes entre 17 – 19 años que pertenezca a la población en estudio.
- Estudiantes que acepten colaborar en la investigación.

EXCLUSIÓN:

- Estudiantes entre 10 -13 años quienes no pertenecen a la población en estudio.
- Estudiante de otros grados escolares.
- Estudiantes que no acepten colaborar en la investigación.

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnica

- Encuesta.

3.4.2 Instrumento

- Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre VPH.
- Cuestionario sobre la conducta sexual de riesgo frente al VPH.

Cuestionario de nivel de conocimientos: Se llevo a cabo una prueba piloto, compuesta por 30 estudiantes en una población similar, al efectuar el coeficiente de confiabilidad de Kuder - Richardson, se obtuvo un valor de 0.635, lo que indica una alta confiabilidad para su aplicación.

El cuestionario consta de once preguntas, entre ellas tenemos: generalidades, vías de transmisión, factor de riesgo y prevención. Con respecto a las respuestas son de opción múltiple donde cada pregunta correcta vale 2 puntos y por el contrario cada respuesta incorrecta es considerada con 0 puntos; teniendo así:

- Conocimiento bajo: 0 - 10
- Conocimiento medio: 12 - 16
- Conocimiento alto: 18 - 22

Cuestionario sobre conducta sexual de riesgo: Se desarrolló una prueba piloto, compuesta por 30 alumnos de una población similar, al ejecutar el índice de confiabilidad de Kuder - Richardson, se adquirió un valor de 0.722, lo cual indica una alta confiabilidad para su aplicación.

El cuestionario se encuentra estructurado por doce preguntas, con respuestas binarias, donde (sí) equivale a 1 punto y (no) 2 puntos, teniendo así:

- Conducta sexual de alto riesgo: de 12 - 17 puntos.
- Conducta sexual de bajo riesgo: de 18 - 24 puntos.

3.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Tras obtener la Resolución del trabajo de investigación aprobada y emitida por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, se realizó una solicitud destinada al director de la I.E pública Mariscal Cáceres a fin de lograr la autorización para la recopilación de datos. Una vez obtenida la aprobación correspondiente, se llevó a cabo una coordinación con la encargada de tutoría y orientación educativa (TOE) así como también con los respectivos auxiliares de las aulas del 5to año de secundaria, quienes nos permitieron el ingreso a las diferentes aulas durante la hora de tutoría con el cual, iniciamos con la recopilación de datos mediante nuestro instrumento de investigación, previo consentimiento informado de los alumnos del 5to año de secundaria de las diversas aulas, además, se les detalló que la información recogida es de forma anónima y confidencial.

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Con la información recolectada, se hizo un conjunto de datos en el Microsoft de Excel 2016, luego para analizar la información se aplicó el sistema estadístico de SPSS 27.0. medio por el cual se obtuvo tablas estadísticas de frecuencia y tablas cruzadas, donde, además, se empleó el análisis estadístico de Chi cuadrado de Pearson (χ^2) para valorar la asociación entre las variables del estudio y para determinar las conductas de riesgo se utilizó la regresión logística "Odds Ratio" (OR).

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

Características sociodemográficas		N°	%
Edad	14 - 16 años	106	43,27%
	17 - 19 años	139	56,73%
Sexo	Femenino	90	36,73%
	Masculino	155	63,27%
Ocupación	Solo estudio	161	65,71%
	Estudia y trabaja	84	34,29%
Religión	Católico	130	53,06%
	Evangélico	33	13,47%
	Otra religión	82	33,47%
Procedencia	Rural	58	23,67%
	Urbana	153	62,45%
	Urbano marginal	34	13,88%
Vives con	Mamá y papá	133	59,29%
	Solo mamá	80	32,65%
	Solo papá	14	5,71%
	Otros	18	7,35%
Total		245	100%

Fuente: Encuesta de estudiantes.

En esta tabla, se observa las características sociodemográficas de la población estudiada, donde del 100%(245) se evidencia que, el 56,73% de los estudiantes se encuentran entre los 17 – 19 años, en cuanto al sexo, el 63,27% pertenecían al sexo masculino, con respecto a la ocupación el 65,71% solo se dedican a estudiar, referente a la religión se tiene que el 53,06% eran católicos, en caso de la procedencia, el 62.45% son de zona urbana, y por último se halló que, el 59.29% de los estudiantes viven con mamá y papá.

Con respecto a la edad se asemejan al de Salazar L. y Cantuñi V. (Ecuador 2023), en su estudio sobre conductas de riesgo y conocimiento del virus del papiloma humano, quienes reportaron que el 51.9% de adolescentes se encontraban entre los 18 a 19 años en mayor porcentaje.

Del mismo modo, Llamocca M. y Quispe Y. En su investigación “Nivel de conocimiento de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer – cérvico uterino”, en Ayacucho-Perú. Evidenciaron que del 100% de su población, la etapa etarea que predominó con un 84 % fue entre los 17 a 19 años.

A diferencia de, Sandoval C. Quien en su estudio sobre “Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis”, indicó que el 69.33% tenían entre 15-16 años, ocupando el porcentaje de mayor significancia para su estudio.

La edad es un dato relevante puesto a que es considerado el tiempo de vida de una persona, lo cual está dividida por ciclos, tales como: la infancia, la adolescencia, la juventud, la adultez y la vejez, dentro de estos debemos comprender que algunas etapas son más vulnerables que otras, como por ejemplo la adolescencia, que involucra constantes cambios físicos, psicológicos y sociales. Además de adquirir diferentes conductas ya sean positivas o negativas que se irán acumulando a lo largo de la vida

En cuanto al sexo se encontraron resultados similares, con Valenzuela, F (Chincha 2023) en su estudio “Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y Conductas de Riesgo en Adolescentes del 5to Grado de Secundaria de la institución educativa San Agustín” reportó que, de su población total, el 53 % fueron estudiantes de sexo masculino.

Chávez, K. (Lima 2017) en su investigación “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas”,

con respecto al sexo, identifiqué que el 55.8% de estudiantes pertenecían al sexo masculino siendo este el más predominante.

A diferencia, de Salazar L. y Cantuñi V (Ecuador 2023) en su investigación sobre “conductas de riesgos y conocimientos del virus del papiloma humano”, donde indicaron que el sexo más predominante en su estudio fue el femenino con un 51,6%.

Así mismo, Sandoval C. (Lima 2021) en su estudio sobre “Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis”, publicó que del 100% de su población, el 74.67% fueron de sexo femenino.

Por su parte Guevara J. (Chiclayo 2022) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública”, reportó que el 51,7% de los adolescentes eran de sexo femenino,

El sexo hace referencia a las características, fisiológicas, anatómicas y de sus funciones biológicas, que diferencian al sexo masculino del femenino, se sabe también que existen poblaciones quienes tienen algunas creencias y reglas que rigen la manera de cómo deben comportarse las personas y que roles deben asumir de acuerdo con su sexo. En la actualidad aun podemos observar este tipo de conductas en diferentes áreas de residencia y son conocidos como “estereotipos de género”.

Mientras que en la religión se obtuvieron resultados semejantes a los de Cerrón L. y Toscano F. (Lima 2023) quienes en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa en la Molina”, reportaron que la religión católica fue la más prevalente con un 70.6%.

Del mismo modo, Chávez, K. (Lima 2017) en su estudio “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones

educativas”, identifiqué que el 77.4 % del total de su población pertenecían a la religión católica siendo este el más predominante.

La religión parece ser un dato irrelevante en la adolescencia, pero en realidad, no lo es, ya que podría formar parte importante al momento de tomar una decisión, de expresar sus sentimientos y emociones al mundo externo; debido a que este involucra un conjunto de creencias, valores, acompañadas de temor y respeto hacia su religión, además de contar con normas morales para las conductas de cada individuo e incluso de una sociedad.

En cuanto a la ocupación se obtuvieron resultados semejantes al de Chávez, K. (Lima 2017) en su investigación “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas”, donde evidencio que el 96,1 % de su población total se dedicaban solo a estudiar.

Así mismo, Llamocca M. y Quispe Y. (Ayacucho 2019) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer – cérvico uterino”, resaltaron que del 100% de su población, el 86 % solo se dedicaban a estudiar.

El trabajo desde un punto social y psicológico marca el pasaje al mundo adulto, por ello un adolescente que trabaja asumiría un rol diferente en su proceso de socialización, además, se dice que la entrada al mundo laboral antecede a la deserción escolar, por el cual, es considerado uno de los riesgos más significativos para los estudiantes. Estudiar y trabajar al mismo tiempo supone un impacto negativo en los estudiantes ya que al no poder balancear el tiempo entre estos, puede resultar afectado en varios ámbitos tales como: cansancio, desempeño académico, pocas horas para estudiar y/o dormir, deserción escolar, ansiedad y en sus relaciones sociales.

Con respecto al tipo de familia, se evidenciaron resultados similares a los de Cerrón L. y Toscano F. (Lima 2023) quienes en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes

preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa en la Molina”, reportaron que el 73.8% de su población en estudio vivían con mamá y papá.

De igual manera, Chávez, K. (Lima 2017) en su tesis titulada “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para Contraer el Virus del Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas” evidencio que el 67,2 % de su población total vivían con ambos padres.

La familia representa un papel importante en la vida del adolescente en la manera en cómo se realiza la comunicación y relación que tiene con sus padres y hermanos, el estilo de la crianza puede afectar su autoestima, autonomía y la capacidad que tiene para enfrentarse a la sociedad, a veces el tipo de familia muestra una influencia ya sea negativa, positiva, que oriente y/o desoriente en cómo el adolescente enfrenta su sexualidad, donde muchas veces terminan siendo incomprendidos e ignorados, el cual podría generar indirectamente conductas de riesgo que afecten el bienestar físico, emocional y social.

En cuanto a la procedencia se cree que podría ser un dato relevante, debido a que cada persona y/o familia tiene un origen, lugares de proveniencias distintas, ya sean de un entorno urbano, urbano marginal o rural, donde en cada una de ellas se puede encontrar diferentes principios, culturas, ideologías, estratos sociales de cada persona, familia, comunidad y/o población con respecto a la educación sexual y reproductiva. La adolescencia es un periodo marcado por la presencia de constantes cambios físicos, psicológicos y sociales, en las que se presentan diferentes dificultades durante su proceso de adaptación, por el cual es necesario recibir una educación sexual que les permita entender este proceso sin embargo, en algunas áreas de residencia por distintos factores, no son permitidos o no reciben educación sexual, como consecuencia podrían adquirir conductas sexuales de riesgo y estas pueden llegar a generar problemas de salud en los adolescentes

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

Nivel de Conocimiento del virus del papiloma humano	N°	%
Bajo	133	54,29
Medio	82	33,47
Alto	30	12,24
Total	245	100 %

Fuente: Encuesta de estudiantes.

La tabla 2, muestra el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los estudiantes en estudio, donde revela que del 100% (245) de estudiantes, el 54,29 % (133) tienen un conocimiento bajo, sin embargo, el 33,47 % (82) obtuvieron un conocimiento medio y, por último, se encontró que el 12,24 % (30) de adolescentes alcanzaron un conocimiento alto.

Por tanto, se concluye que el 54,29 % de la población total obtuvieron un conocimiento bajo.

Resultados similares a los de Cerrón L. y Toscano F. (Lima 2023) quien, en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa en la Molina” resaltaron que del total de estudiantes encuestados el 65% tuvo un conocimiento bajo.

Así mismo Edquén, L. (Amazonas 2022) en su investigación “Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en Estudiantes del 5to Año de Secundaria de la institución educativa Alonso de Alvarado-Bagua Grande”. Reportó que el 61,9% de su población total, obtuvieron un conocimiento bajo.

Berrocal Y, y Torres J. (Ayacucho 2017) en su estudio “Nivel de Conocimiento sobre Prevención de cáncer producido por Virus del Papiloma Humano en Estudiantes” evidenciaron que el 72,1% de su población estudiada tuvieron un conocimiento bajo.

A diferencia de, Guevara J. (Chiclayo 2022) quien en su tesis “Nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública”, resaltó que el 53.3 % del total de adolescentes encuestados obtuvieron un conocimiento medio.

Por su parte, Poma T. (Lima 2019) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública”, evidencio que, del total de su población, predomino el conocimiento medio con un 41%.

El aprendizaje durante la adolescencia se ve influenciada por diferentes aspectos que son propios de esta etapa; tales como: la inestabilidad y el desequilibrio emocional, por las necesidades de establecer su identidad personal, los roles sociales, presión de grupo, necesidad de interactuar y crear vínculos con el mundo externo, etc. Por lo que la enseñanza debe estar enfocada y estratégicamente diseñada para este grupo poblacional, por ello en primer lugar, se debe comprender la esencia propia de esta etapa de vida, las carencias, las dificultades por las que atraviesan y las diferencias socioculturales de cada uno de ellos, teniendo en cuenta la presencia de múltiples distracciones que desplazan fácilmente la atención de los adolescentes.

Tabla 3. Conducta sexual de riesgo frente al VPH de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

Conducta sexual de riesgo	N°	%
Alto riesgo	118	48,16
Bajo riesgo	127	51,84
Total	245	100 %

Fuente: Encuesta de estudiantes.

La tabla 3, evidencia la conducta sexual de riesgo de los estudiantes en estudio frente al virus del papiloma humano, donde del 100% (245) de estudiantes, el 51,84 % (127) tuvo una conducta sexual de bajo riesgo, en cambio, el 48,16 % (118) de los estudiantes tenían una conducta sexual de alto riesgo.

Por tanto, se concluye que, del total de estudiantes, el 51,84 % presentó una conducta sexual de bajo riesgo.

Resultados similares, fueron hallados por Sandoval, C. (Lima 2021) quien en su estudio “Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis”, destacó que, el 52% de los estudiantes presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

A diferencia de, Valenzuela, F. (Chincha 2023) en su investigación “Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y Conductas de Riesgo en Adolescentes del 5to Grado de Secundaria de la institución educativa San Agustín”, quien evidencio que del 100% de su población total, el 51% de estudiantes tenían conductas sexuales presentes.

Los adolescentes son un grupo de población especialmente vulnerables en poder desarrollar conductas de riesgo al estar en una edad que se caracteriza por el desequilibrio, la inestabilidad para medir los riesgos y por la presencia de múltiples distractores, donde, la sensación de invulnerabilidad, la necesidad de socializar y de intimidad, pueden conllevarlos a adquirir diferentes conductas sexuales de riesgo, la presencia de estos podría afectar el bienestar sexual, además del desarrollo psicológico y social de los estudiantes, llegando a constituir importantes problemas de salud ya sea a corto o largo plazo.

Tabla 4. Nivel de conocimiento asociado a la conducta sexual de riesgo frente al VPH de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

		Conductas sexuales de riesgo			Total	X ²
			Alto riesgo	Bajo riesgo		
Nivel de conocimiento	Bajo	N°	114	19	133	
		%	46,53%	7,76%	54,29%	
	Medio	N°	4	78	82	164.529
		%	1,63%	31,84%	33,47%	P<0.05
	Alto	N°	0	30	30	
		%	0,00%	12,24%	12,24%	
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100 %	

Fuente: Encuesta de estudiantes.

La tabla 4, muestra que del 100% (245), el 54,29 % (133) de los adolescentes adquirieron un conocimiento bajo, de las cuales el 46,53 % (114) tienen una conducta sexual de alto riesgo y el 7,76 % (19) una conducta sexual de bajo riesgo. Por otra parte, el 33,47 % (82) de adolescentes obtuvieron un conocimiento medio, de estos el 31,84 % (78) tienen una conducta sexual de bajo riesgo y el 1,63 % (4) conducta sexual de alto riesgo. Por último, se halló que el 12,24% (30) de alumnos alcanzaron un conocimiento alto; de las cuales el 12,24% (30) tienen una conducta sexual de bajo riesgo.

Por lo tanto, se concluye que gran parte de la población estudiada (46,53%) obtuvo un conocimiento bajo y al mismo tiempo presentaron conductas sexuales de alto riesgo.

Aplicada al análisis estadístico de chi cuadrado, se encontró que $p < 0.05$, el cual nos señala que existe asociación entre el nivel de conocimiento bajo y la conducta sexual

de alto riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Resultados similares, fueron hallados por Chavez, K. (Lima 2017) quien en su estudio “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para Contraer el Virus del Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas”, identifico que el 39,5 % de adolescentes tuvieron un conocimiento bajo y al mismo tiempo presentaron una conducta de alto riesgo.

Por su parte, Valenzuela, F. (Chincha 2023) en su estudio “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa San Agustín” detalló que el 39 % de su población total tuvo un conocimiento bajo, de estos el 29 % tenían conductas de riesgo presentes.

A diferencia de, Sandoval, C. (Lima 2021) en su investigación “Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Regina Pacis”, evidencio que el 53,3 % de estudiantes obtuvieron un conocimiento medio, de las cuales el 33,3 % tenían un bajo riesgo para contraer el virus del papiloma humano.

La adolescencia es un período de crecimiento marcado por continuas transformaciones físicas, psicológicas y sociales. Durante esta fase, los adolescentes enfrentan diversos retos en su proceso de adaptación. Sin el respaldo adecuado de un adulto responsable que les ayude a distinguir entre lo correcto e incorrecto, y que les proporcione información precisa, verídica y clara, ellos pueden tomar decisiones erróneas. Estas decisiones podrían conllevarlos a adoptar comportamientos sexuales de riesgo, los cuales en algunos casos son reversibles e irreversibles.

Tabla 5. Características Sociodemográficas (sexo, religión y ocupación) asociados a la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

			Conductas sexuales de riesgo		Total	
			Alto riesgo	Bajo riesgo		
Sexo	Masculino	N°	87	68	155	X²=10.724
		%	35,51%	27,76%	63,27%	p<0.05
	Femenino	N°	31	59	90	OR=2.435
		%	12,65%	24,08%	36,73%	IC 95% = [1.421 – 4.171]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100.00%	
Religión	Católico	N°	62	68	130	X²=33,721
		%	25,30%	27,76%	53,06%	p<0.05
	Evangélico / otra religión	N°	56	59	115	OR=0.960
		%	22,86%	24,08%	46,94%	IC 95 % = [0.581 – 1.587]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100,00%	
Ocupación	Estudia y	N°	51	33	84	X²=8,065
		%	20,82%	13,47%	34,29%	p<0.05
	Solo estudia	N°	67	94	161	OR= 2.168
		%	27,34%	38,37%	65,71%	IC 95 %= [1.265 – 3.715]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100,00%	

Fuente: Encuesta de estudiantes.

La tabla 5, muestra los resultados de las Características Sociodemográficas (sexo, religión y ocupación) asociados a la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano.

Con respecto al sexo revela que del 100% (245) de estudiantes, el 63,27 % (155) son de sexo masculino, de estos el 35,51 % (87) tuvieron una conducta sexual de alto riesgo y el 27,76 % (68) una conducta sexual de bajo riesgo. Por otra parte, el 36,73 % (90) de adolescentes eran de sexo femenino, de las cuales el 24,08% (59) tuvo una conducta sexual de bajo riesgo y el 12,65 % (31) una conducta sexual de alto riesgo.

Llegando a concluir que gran parte de los estudiantes (35,51%) fueron de sexo masculino y al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de alto riesgo.

Al ser sometidos al chi cuadrado, se encontró que $p < 0.05$, el cual nos señala que hay asociación entre el sexo masculino y la conducta sexual de alto riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 2.435, lo que significa que el sexo masculino tendría (2.435) veces más probabilidad de adquirir conductas sexuales de riesgo en comparación con el sexo femenino, en cuanto al IC del 95% = [1.421 – 4.171]; al no incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación es estadísticamente significativa.

En cuanto, a la religión se evidencio que del 100% (245) de la población, el 53,06 % (130) eran católicos, de ellos, el 27,76% (68) tuvo una conducta sexual de bajo riesgo y el 25,30 % (62) una conducta sexual de alto riesgo. Por otra parte, el 46,94 % (115) son estudiantes quienes pertenecen a la religión evangélica y a otras religiones, de estos el 24,08% (59) presentaron una conducta sexual de bajo riesgo y el 22,86 % (56) una conducta sexual de alto riesgo.

Llegando a concluir que la mayoría de los estudiantes (27,76%) eran de religión católica y al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

Al ser sometida al análisis estadística de chi cuadrado, se encontró que $p < 0.05$, el cual nos señala que hay asociación entre la religión católica y la conducta sexual de

bajo riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 0.960, lo que significa que el tener religión católica actuaría como un factor protector, ya que los estudiantes de religión católica tienen menor probabilidad (0.960) de adquirir conductas sexuales de riesgo en comparación con los estudiantes de religión evangélica y de otras religiones; en cuanto al IC del 95% = [0.581 – 1.587], al incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación no es estadísticamente significativa.

Referente a la ocupación, revela que del 100% (245), el 65,71 % (161) de estudiantes solo se dedican a estudiar, de las cuales el 38,37 % (94) tienen una conducta sexual de bajo riesgo y el 27,34 % (67) una conducta sexual de alto riesgo. Por otra parte, el 34,29 % (84) de los estudiantes estudian y trabajan al mismo tiempo, de estos, el 20,82% (51) presentaron una conducta sexual de alto riesgo y el 13,47 % (33) una conducta sexual de bajo riesgo.

Llegando a concluir que gran parte de la población (38,37%) fueron estudiantes que solo se dedican a estudiar y que al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

Al ser sometido al análisis de chi cuadrado, se evidencio que $p < 0.05$, el cual nos señala que hay asociación entre la ocupación (solo estudia) y la conducta sexual de bajo riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 2.168, lo que significa que los estudiantes que estudian y trabajan al mismo tiempo tendrían (2.168) veces más probabilidad de adquirir conductas sexuales de riesgo en comparación con quienes solo se dedican a estudiar, en cuanto al IC del 95% = [1.265 – 3.715]; al no incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación es estadísticamente significativa.

Resultados similares con respecto al sexo, con Valenzuela, F (Chincha 2023) en su estudio “Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y Conductas de Riesgo en Adolescentes del 5to Grado de Secundaria de la institución educativa San Agustín”, donde reportó que el sexo predominante en su población estudiada fue el masculino con un 53 % y de estos, el 30 % tenían conductas sexuales de riesgo presentes.

A diferencia de, Salazar L. y Cantuñi V. (Ecuador 2023) en su tesis titulado "Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano", reportaron que, del total de alumnos, el 51,6% eran mujeres, de estas, el 36,6 % presentaron conductas de riesgo insuficientes.

El sexo resulta ser un factor significativo al ser relacionado con comportamientos de riesgo. En el pasado, se pensaba que los hombres eran quienes mostraban más conductas de riesgo debido a su mayor implicación en vicios, autoerotismo y promiscuidad. Sin embargo, hoy en día, las mujeres también tienen estos comportamientos, lo que podría provocar efectos negativos en el bienestar de ambos sexos.

Resultados similares en cuanto a la religión, con Chavez, K. (Lima 2017) quien en su tesis “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para Contraer el Virus del Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas”, resaltó que el 77.4% de los alumnos encuestados pertenecían a la religión católica y de estos el 42 % presentaron conductas sexuales de bajo riesgo.

La religión es un factor que podría influir ante la toma de decisiones, mediante las creencias, valores y emociones, este viene siendo un proceso importante en la adolescencia, según Zegarra J. y Chino B.(Arequipa 2016) en su estudio “impacto de la religión en la toma de decisiones y el funcionamiento ejecutivo en tres instituciones educativas”, donde entre sus resultados resaltaron que, los estudiantes de una institución parroquial tomarían decisiones más adaptativas, menos impulsivas y con mayores recompensas a largo plazo, mientras que los adolescentes de las otras instituciones (privada y estatal), mostraron una tendencia negativa en sus elecciones,

siendo más impulsivos, y con mayores ansias de reforzadores a corto plazo. Esto los llevaría a adquirir con mayor facilidad conductas de riesgo.

Resultados similares con respecto a la ocupación, con los de Chavez, K. (Lima 2017) quien en su investigación “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para Contraer el Virus del Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas”, indicó que el 96,1% de su población total solo se dedicaban a estudiar, de ellos, el 69% presentaron conductas sexuales de bajo riesgo.

Durante la adolescencia, se experimentan transformaciones físicas, psicológicas y sociales que a menudo generan confusión y sentimientos de incompreensión. Por ello, es crucial que los adolescentes reciban el respaldo de los padres, familiares y amigos para asegurar una etapa juvenil sana y positiva a través de actividades esenciales para su crecimiento. Sin embargo, no todos los adolescentes tienen acceso a estas oportunidades, ya que algunos deben enfrentar la necesidad de trabajar debido a múltiples factores, buscando únicamente un ingreso económico. Además, de enfrentar dificultades para ingresar al mercado laboral, donde muchas veces estos terminan siendo explotados, esto, podría causar un impacto negativo en los estudiantes generándoles estrés, ansiedad, etc. y a su vez conllevarlos adoptar comportamientos de riesgo, como el alojamiento en el alcohol y/o drogas.

Tabla 6. Características Sociodemográficas (edad, procedencia y tipo de familia) asociados a la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024

			Conducta sexual de riesgo		Total	
			Alto riesgo	Bajo riesgo		
Edad	17 - 19 años	N°	67	72	139	X²=0,000
		%	27,34%	29,39%	56,73%	p>0.05
	14 - 16 años	N°	51	55	106	OR=1.003
		%	20,82%	22,45%	43,27%	IC 95 % = [0.605 – 1.664]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100,00%	
Procedencia	Urbana	N°	70	83	153	X²=2,936
		%	28,57%	33,88%	62,45%	p>0.05
	Rural / Urbano marginal	N°	48	44	92	OR=0.773
		%	19,59%	17,96%	37,55%	IC 95 % = [0.460 – 1.297]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100,00%	
Vives con	Solo mamá u papá / otros parientes	N°	58	54	112	X²=6,192
		%	23,67%	22,04%	45,71%	p>0.05
	Mamá y Papá	N°	60	73	133	OR= 1.306
		%	24,49%	29,80%	54,29%	IC 95 % = [0.789 – 2.163]
Total		N°	118	127	245	
		%	48,16%	51,84%	100,00%	

Fuente: Encuesta de estudiantes.

La tabla 6, revela los hallazgos de las características sociodemográficas (edad, procedencia y vive con) asociados a la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano.

Referente a la edad, muestra que del 100% (245) de estudiantes, el 56,73 % (139) tenían entre 17 a 19 años, de estos el 29,39 % tuvo una conducta sexual de bajo riesgo y el 27,34% (67) una conducta sexual de alto riesgo. Por otra parte, el 43,27 % (106) de estudiantes se encontraron entre los 14 a 16 años, de las cuales, el 22,45% (55) presentó una conducta sexual de bajo riesgo y el 20,82 % (51) una conducta sexual de alto riesgo.

Llegando a concluir que el 29,39 % fueron estudiantes entre 17 a 19 años y que al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

Al ser conducido al análisis estadística de chi cuadrado, se evidencio que $p > 0.05$, el cual nos señala que no hay asociación entre la edad y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 1.003, lo que significa que la edad no tiene una probabilidad ni tampoco es un factor protector contra las conductas sexuales de riesgo, en cuanto al IC del 95% = [0.605 – 1.664]; al incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación no es estadísticamente significativa.

En cuanto, a la procedencia, se observa que del 100% (245), el 62,45 % (153) de la población proceden de área urbana, de ellos el 33,88 % (83) tuvieron una conducta sexual de bajo riesgo y el 28,57 % (70) una conducta sexual de alto riesgo. Por otra parte, el 37,55 % (92) de estudiantes tenían como procedencia las zonas rural y urbano marginal, dentro de estos, el 19,59 % (48) presentó una conducta sexual de alto riesgo y el 17,96 % (44) una conducta sexual de bajo riesgo.

Llegando a concluir que el 33,88 % fueron estudiantes provenientes de área urbana y que al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

Al ser conducido al análisis de chi cuadrado, se evidencio que $p > 0.05$, el cual nos señala que no hay asociación entre la procedencia y la conducta sexual de riesgo

frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 0.773, lo que significa que tener como procedencia la zona urbana actuaría como factor protector, ya que los estudiantes que provienen de zona urbana tienen menos probabilidad (0.773) de adquirir conductas sexuales de riesgo en comparación con los estudiantes que provienen de zona rural y urbano marginal; en cuanto al IC del 95% = [0.460 – 1.297]; al incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación no es estadísticamente significativa.

Con respecto al tipo de familia, revela que del 100% (245), el 54,29 % (133) de estudiantes viven con mamá y papá, de las cuales, el 29.80 % (73) tienen una conducta sexual de bajo riesgo y el 24.49 % (60) una conducta sexual de alto riesgo. Por otra parte, observamos que el 45.71 % (112) de los estudiantes, son quienes viven solo con uno de sus padres u otros parientes y de estos, el 23.67 % (58) tuvieron una conducta sexual de alto riesgo y el 22,04 % (54) una conducta sexual de bajo riesgo.

Llegando a concluir que el 29,80 % fueron estudiantes quienes viven con ambos padres y que al mismo tiempo presentaron una conducta sexual de bajo riesgo.

Al ser conducido al análisis estadístico de chi cuadrado, se revela que $p > 0.05$, el cual nos señala que no hay asociación entre el tipo de familia y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024.

Al aplicar la regresión logística Odds Ratio, resulta un OR: 1.306, lo que significa que los estudiantes que viven solo con mamá u papá / otros parientes, tendrían (1.306) veces más probabilidad de adquirir conductas sexuales de riesgo en comparación con quienes viven con ambos padres, en cuanto al IC del 95% = [0.789 – 2.163]; al incluir el valor de "1" entre los intervalos significa que la asociación no es estadísticamente significativa.

Resultados similares en cuanto a la edad, con Valenzuela, F (Chincha 2023) en su estudio “Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y Conductas de Riesgo en Adolescentes del 5to Grado de Secundaria de la institución educativa San Agustín” evidencio que el 30% de estudiantes quienes se encontraban entre los 17 años, presentaron al mismo tiempo conductas de riesgo ausentes.

A diferencia de, Sandoval, C. (Lima 2021) en su investigación “nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la infección del virus de papiloma humano en adolescentes de la institución educativa Regina Pacis” indicó que el 69,33% de su población eran estudiantes entre los 15-16 años y de estas, el 37,66 % presentaron conductas sexuales de bajo riesgo.

La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la juventud, en el cual existen múltiples modificaciones importantes y que al presentar dichos cambios busca experimentar nuevas vivencias, por ejemplo, iniciar precozmente su vida coital activa, siendo considerado este, uno de los riesgos principales durante esta etapa, por ello es importante brindar información adecuada, concisa y clara sobre salud sexual, debido al poco o inadecuado conocimiento previo que tienen sobre conductas inadecuadas que pueden conllevarles a situaciones de riesgos tales como: embarazo precoz y/o obtención de ITS, el cual a su vez podría afectar otros ámbitos durante su desarrollo.

En cuanto a la procedencia se cree que las diferentes conductas que los estudiantes optan durante la adolescencia podrían estar influenciados por las diferentes culturas, creencias, estilos de vida y actividades que se realizan en la zona del cual provienen, ya sean pertenecientes a un entorno urbano, urbano marginal o rural. La adolescencia es una etapa en la cual gran parte de la población inicia su vida sexual activa y lo más preocupante de ello, es que, al no recibir y/o al no permitirse educación sexual en algunas áreas de residencia ya sea por distintos factores, se pueden producir indirectamente conductas de riesgo que afecten el bienestar de los adolescentes.

Resultados similares en cuanto al tipo de familia, con los de Chávez, K. (Lima 2017) quien en su investigación “Nivel de Conocimiento y Conducta de riesgo para Contraer el Virus del Papiloma Humano en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas”, indicó que el 67,2% de su población total vivían con su padre y madre, de ellos, el 34,2 % presentaron conductas sexuales de bajo riesgo.

El tipo familia representa a los parientes con los cuales convive el estudiante día a día, de quienes, de manera indirecta, pueden adquirir diferentes hábitos, las cuales se pueden ver reflejados en sus formas de pensar, expresar sus sentimientos y emociones, al momento de relacionarse con los demás, al momento de resolver conflictos. También, estos pueden estar afectados y/o influenciados en sus conductas, debido a que los estilos de crianza de los padres y/o parientes pueden influir de manera positiva o negativa en la aparición de comportamientos de riesgo en los adolescentes.

CONCLUSIONES

1. Entre las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho de marzo a mayo del 2024, encontramos que: la edad promedio fue de 17-19 años (53,73 %); el sexo más predominante fue el masculino (63,27%); la religión imperante fue el católico (53,06%); con respecto a la ocupación la mayoría de ellos solo se dedicaban a estudiar (65,71%); según la procedencia generalmente provienen de zona urbana (62,45 %); y por último se tiene que más de la mitad de los estudiantes vivían con ambos padres (59,29%).
2. El nivel de conocimiento de los estudiantes fue bajo con un 54,29%.
3. La conducta sexual de los estudiantes fue de bajo riesgo con un 51,84 %.
4. Existe asociación indirecta entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, ($p < 0.05$).
5. El sexo, la religión y ocupación, al ser sometidos al chi cuadrado, se asociaron con la conducta sexual de riesgo ($p < 0.05$), en cambio, la edad, procedencia y el tipo de familia, al ser sometidos al chi cuadrado, no se asociaron con la conducta sexual de riesgo ($p > 0,05$). En cuanto al Odds Ratio (OR), la religión católica y la procedencia (zona urbana), actuarían como factores protectores, al ser el valor de $OR < 1$, mientras que el sexo masculino, la ocupación (estudia y trabaja) y el vivir solo con mamá u papá / otros parientes, al obtener el valor de $OR > 1$, estos tendrían más probabilidad para adquirir conductas sexuales de riesgo, sin embargo, la edad al obtener el valor de $OR = 1.003$, no tendría una probabilidad ni tampoco sería un factor protector contra las conductas sexuales de riesgo.

RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Educación, considerar implementar clases sobre educación sexual y reproductiva en las Instituciones Educativas y que estos sean instruidos por el obstetra al ser el profesional capacitado en el área.
2. Al Gobierno Regional de Ayacucho se le sugiere trabajar en conjunto con la Dirección Regional de Salud para ampliar aliados estratégicos mediante convenios con los diversos medios informativos con el fin de promover y servir como instrumentos de difusión masiva, que permitan brindar información necesaria sobre la prevención del virus del papiloma humano.
3. A la Dirección Regional de Salud, se sugiere implementar programas y campañas estratégicas mediante un trabajo intersectorial, donde estos estén dirigidos especialmente para adolescentes en el que puedan adquirir información necesaria acerca del virus de papiloma humano y las consecuencias de esta infección, de esta manera ellos puedan incrementar sus conocimientos así mismo fortalecer sus habilidades sociales y opten por una sexualidad segura y responsable.
4. Al consultorio diferenciado de la I.E Mariscal Cáceres, se sugiere ampliar estrategias preventivo – promocionales, con un enfoque exclusivo y diferencial para los adolescentes.
5. A los padres de familia, se les sugiere formar vínculos estables y actividades que ocupen más el tiempo de sus hijos, de esta manera ellos puedan atravesar y disfrutar de una adolescencia más saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano y cáncer del cuello uterino; 2023. Available from: : <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cervical-cancer>.
2. Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN). Estimaciones de incidencia y Mortalidad en todo el mundo; 2022 . Available from: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/900-world-fact-sheet.pdf>
3. Sala Situacional de salud Hospital Regional Ayacucho. Vigilancia Epidemiológica de cáncer; 2024.Available from: https://filedn.com/lcwzqzS7h6e5GQ7lau75piL/PUBLICACIONES%20WEB/BOLETIN_EPIDEMIOLOGICO/Boletin%20Epidemiologico%202024/Sala_Situacional_HRA_30_2024.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. Análisis de la Situación del cáncer en el Perú; 2018 . Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020_27_120833.pdf.
5. Lacerda P. y Miranda M. El Conocimiento de los adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano; 2019. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000400020.
6. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de cérvix en el Hospital de emergencias de Villa el Salvador; 2024. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5665703/5019218-guia-de-practica-clinica-para-el-diagnostico-y-tratamiento-de-cancer-de-cervix.pdf?v=1705010194>.
7. Instituto Nacional de Estadística E Informática. Perú; Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; 2022. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_898/libro.pdf.
8. Hernandez L. Et al. Lesiones cervicouterinas en jóvenes y adolescentes; 2024. Available from: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/490/1586>
9. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer; 2022. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
10. Instituto Nacional del Cáncer. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino; 2023. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos->

[prevencion#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino%20se%20puede%20prevenir%2C%20y%20adem%C3%A1s,los%20c%C3%A1nceres%20de%20cuello%20uterino.](#)

11. Dirección Regional de Salud. Reporte de Cáncer del Cuello Uterino; 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/641835-el-cancer-de-cuello-uterino-es-la-primera-causa-de-mortalidad-en-mujeres-la-vacuna-oportuna-contr-el-vph-es-la-mejor-prevencion>.
12. Colegio Médico del Perú. Reporte de aumento de casos de cáncer de cuello uterino; 2022. Available from: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>.
13. Ministerio Nacional de Salud (MINSA). Estrategia de Prevención y Control de Cáncer; 2020-2024. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/04.pdf>
14. Contreras R. et al. Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el Virus del papiloma humano; 2017. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-adolescentes-sobre-el-S1665706317300155>.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Enfermedades no transmisibles y transmisibles; 2022. Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.pdf.
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Ayacucho; 2023. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5947641/5269712-compendio-estadistico-ayacucho-2023.pdf?v=1709148529>
17. Romero P, Ramirez E, et al. Prevalencia de lesiones causados por el Virus del papiloma humano en adolescentes; 2023. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532023000100029&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
18. Chavez K. Nivel de conocimiento y conducta de riesgo para contraer el Virus del papiloma humano en estudiantes adolescentes de dos Instituciones educativas; 2017. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/14a96ee7-61b2-488a-8bb7-691492ae1f63/content>

19. Ministerio Nacional de Salud. Sala situacional del cáncer en el Perú; 2024. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>
20. Soares J, et al. Conocimiento de los adolescentes sobre el Virus del papiloma humano y las infecciones de transmisión sexual en escuelas secundarias públicas de Sao Paulo. Brasil; 2022. Available from: <https://www.elsevier.es/en-revista-clinics-22-articulo-adolescents-knowledge-hpv-sexually-transmitted-S1807593222033397>.
21. Salazar L. y Cantuñi V. Conductas de riesgo y conocimiento del Virus del papiloma humano (VPH). Ecuador; 2023. Available from: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/309/630>.
22. Poma N. Nivel de Conocimiento sobre Virus del papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una Institución educativa Pública. Lima; 2019. Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2712/TENF_T030_43177092_T%20%20%20POMA%20VILLANUEVA%20NORIS%20TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Sandoval C. Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo para la Infección del Virus del papiloma humano en adolescentes de la Institución educativa Regina Pacis. Lima; 2021. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/063f7d8f-c443-4c4e-b121-fd0acde8a39e/content>
24. Guevara J. Nivel de conocimiento sobre prevención del Virus Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de una Institución educativa Pública. Chiclayo; 2022. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9169/Guevara%20D%20c3%adaz%20c%20Jova.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
25. Edquén L. Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to Año de Secundaria de la Institución Educativa Alonso de Alvarado-Bagua Grande. Amazonas; 2022. Available from: <https://core.ac.uk/reader/588314160>
26. Valenzuela F. 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; 2023. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/79251a68-5c1f-4248-8d2d-f471a7d280b3/content>
27. Cerrón L. y Toscano F. Nivel de conocimiento y actitudes Preventivas sobre el Virus del Papiloma Humano en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la Molina. Lima; 2023. Available from:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11594/cerron_to_scano.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

28. Berrocal Y. y Torres J. Nivel de conocimiento sobre Prevención de cáncer producido por Virus del Papiloma Humano en estudiantes. Ayacucho; 2017. Available from: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2280/1/TESIS%20En699_Ber.pdf.
29. Llamocca M. y Quispe Y. Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer-Cérvico Uterino. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho; 2019. Available from: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3835/1/TESIS%20O860_Lla.pdf.
30. Organización Mundial de Salud (OMS). Adolescentes; 2022. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
31. Organización Mundial de la Salud. Cáncer; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- 32 Instituto Nacional del cáncer. Neoplasia de cérvix; 2023. Available from: [¿Qué es el cáncer de cuello uterino? \(cancer.gov\)](https://www.cancer.gov/es-es/about-nci/what-we-do/programs/cancer-prevention-and-control/early-detection/prevention-and-control/what-is-cervical-cancer)
33. Asociación Española de Patología cervical. Infección por el Virus del Papiloma Humano-lesiones premalignas y cáncer; 2016. Available from: http://doctorabernabeu.net/wp-content/uploads/2019/03/Infeccion_VPH_AEPCC.pdf.
34. Ramirez A. Teoría del conocimiento en investigación científica; 2019. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>.
35. Bergamini M, Cucchi A. y Otros. Percepción del riesgo de enfermedades de transmisión sexual y comportamiento sexual en adolescentes estudiantes. Italia; 2013. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4718389/>.
36. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual; 2023. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
37. García L, Figueroa L. y Otros. Estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia; 2019. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm196t.pdf>.
38. Saavedra M. problemática de la adolescencia en la actualidad; 2015. Available from: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/el

[ectivas/635_infanto_juveniles/material/bibliografia/saavedra_problematicas_adolescencia_actualidad.pdf](#).

39. República Democrática Federal de Etiopía. Salud reproductiva de adolescentes y jóvenes; 2016. Available from: <https://www.open.edu/openlearncreate/mod/oucontent/view.php?id=65&printable=1>.
40. Alfonso L. y Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano; 2017. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942017000200020&script=sci_arttext
41. Questionpro. Datos sociodemográficos; 2023. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/cuestionario-de-datos-sociodemograficos/>.

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TÍTULO: Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, 2024

Nombres de las investigadoras:

- Ccorahua Cconislla, Maria Elena
- Medrano Rojas, Ana Karina

Buen día, venimos de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, en esta ocasión, estamos llevando a cabo un estudio para evaluar el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo asociadas con el VPH en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres. Si decide colaborar voluntariamente en esta investigación, se le solicitará que complete una encuesta estructurada, el cual tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

Además, la información que nos proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Siendo utilizados exclusivamente para este estudio. Si está de acuerdo en participar, deberá firmar este consentimiento.

Firma del estudiante

Anexo 2

Cuestionario N°01

DATOS GENERALES

- a) Edad: 14 – 16 años ()
17– 19 años ()
- b) Sexo: Femenino () Masculino ()
- c) Religión: Católico ()
Evangélico ()
Otra religión ()
- d) Ocupación: Solo estudia ()
Estudia y trabaja ()
- e) Procedencia: Rural ()
Urbana ()
Urbano marginal ()
- f) Vives con: Mamá y Papá ()
Solo Mamá ()
Solo Papá ()
Otros ()

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas marcando con un círculo en la letra de la respuesta que considere correcta.

Generalidades sobre VPH

1) ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?

- a) Es un virus que causa una 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

2) ¿Uno de los signos de la infección por el Virus del papiloma humano es?

a) Verrugas genitales

b) Ardor al miccionar

c) Dolor de cabeza

d) Fiebre y sudor

3) Una de las complicaciones asociada al Virus del Papiloma Humano es:

a) Cáncer de cuello uterino.

b) Cáncer al estómago.

c) Cáncer de piel.

d) Cáncer de mama.

Vías de transmisión

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

a) Besos y abrazos

b) Transfusiones sanguíneas

c) Sudor

d) Relaciones sexuales coitales.

5) El Virus del Papiloma Humano puede ser contraído por:

a) Mujeres

b) Varones

c) Mujeres y Varones

d) Homosexuales

Factor de riesgo

6) Un riesgo para contraer el virus del papiloma humano es:

a) No tener relaciones sexuales

- b) Compartir artículos de aseo toalla, sandalias.
- c) Tener muchas parejas sexuales coitales
- d) Tener COVID-19

7) Otra forma arriesgada para el contagio del Virus del Papiloma humano es:

- a) El contacto directo con los genitales infectados.
- b) No usar mascarilla.
- c) Uso de calzados de una persona infectada.
- d) Uso de utensilios de cocina de una persona infectada.

8) Las relaciones sexuales sin protección constituyen:

- a) Riesgo para contraer el virus del papiloma humano
- b) No constituye ningún riesgo.
- c) Riesgo para contraer infecciones urinarias
- d) Todas las anteriores son correctas

Prevención

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

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

10) ¿Una de las formas para prevenir el contagio del Virus del papiloma humano es?

- a) Uso de T de cobre
- b) Uso de anticonceptivos hormonales.
- c) Uso del preservativo
- d) Todas son correctas

11) Uno de los propósitos de la vacuna contra el virus de papiloma humano es:

- a) Prevenir el cáncer de cuello uterino
- b) Prevenir el Sida.
- c) Prevenir el cáncer de piel.
- d) Prevenir el cáncer de mama.

BAREMACION:

•Conocimiento bajo (0 - 10)

•Conocimiento medio (12 - 16)

•Conocimiento alto (18 - 22)

Respuesta correcta: 2 Puntos

Respuesta incorrecta: 0 Punto

Anexo 3

PRUEBA DE KUDDER RICHARDSON

NIVEL DE CONOCIMIENTO												
N°	ITEMS											
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
4	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8
7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
8	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	5
9	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
12	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	8
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9
14	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
15	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	5
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	8
21	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	7
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	5
23	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	9
24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3
25	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2
26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	6
27	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6
28	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	6
29	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6
30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
31	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8
p	0.833333	0.633333	0.66667	0.7	0.7333	0.76667	0.8	0.63333	0.5	0.4	0.4	Vt 5.44368
q=(1-p)	0.166667	0.36667	0.33333	0.3	0.2667	0.23333	0.2	0.36667	0.5	0.6	0.6	
pq	0.138889	0.23222	0.2222	0.21	0.1956	0.17889	0.16	0.23222	0.25	0.24	0.24	2.3

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left| \frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right|$$

KR 0.6352

Donde:

n = número de items que contiene el instrumento.

Vt = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los items.

Anexo 4

CUESTIONARIO N°02

1. ¿Tuviste relaciones sexuales?
a) Si b) No
2. ¿tuviste sexo anal?
a) Si b) No
3. ¿Tuviste sexo oral?
a) Si b) No
4. ¿Ha tenido más de una pareja sexual?
a) Si b) No
5. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol?
a) Si b) No
6. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales bajo los efectos de alguna droga?
a) Si b) No
7. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales con una persona que conociste ese día
(en una fiesta, discoteca, chat, etc.)?
a) Si b) No
8. ¿Tuviste relaciones sexuales en grupo?
a) Si b) No
9. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales con una persona, a la que tuvo que pagar
por ello?
a) Si b) No
10. ¿Consumes alcohol con frecuencia?
a) Si b) No
11. ¿Consumes drogas con frecuencia?
a) Si b) No

12. ¿Consumes tabaco con frecuencia?

a) Si

b) No

BAREMACION:

Conducta sexual de riesgo alto 12 – 17 p

Si: 1 puntos

Conducta sexual de riesgo bajo 18– 24 p

No: 2 puntos

Anexo 5

PRUEBA DE KUDDER RICHARDSON

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO														
N°	ITEMS													
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	item12		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		9
2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1		5
3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1		8
4	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0		5
5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1		5
6	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0		5
7	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0		4
8	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1		7
9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		12
11	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1		7
12	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1		6
13	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0		5
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1		11
15	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0		5
16	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
17	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0		7
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1		11
19	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0		5
20	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0		5
21	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1		8
22	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0		4
23	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		10
24	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1		5
25	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0		4
26	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1		5
27	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1		4
28	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1		10
29	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1		5
30	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1		5
p	0.1	0.53333	0.33333	0.3	0.3	0.83333	0.36667	0.86667	0.8	0.8	0.9	0.6	Vt	6.27126
q=(1-p)	0.9	0.46667	0.66667	0.7	0.7	0.16667	0.63333	0.13333	0.2	0.2	0.1	0.4		
pq	0.09	0.24889	0.22222	0.21	0.21	0.13889	0.23222	0.11556	0.16	0.16	0.09	0.24	2.11778	

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right]$$

KR 0.72251

Donde:

n = número de ítems que contiene el instrumento.

Vt = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

Anexo 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres. Ayacucho. marzo – mayo 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo – mayo 2024? Problemas específicos ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho? ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al VPH de la población en estudio? ¿Cuál es la conducta sexual de riesgo frente al VPH de los adolescentes en estudio? ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH de la población en estudio? ¿Cuál es la asociación entre las características sociodemográficas y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes en estudio?	objetivo general: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo-mayo 2024 objetivo específico Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa pública Mariscal Cáceres de Ayacucho. Identificar el nivel de conocimiento frente al VPH de la población en estudio. Determinar la conducta sexual de riesgo frente al VPH de los adolescentes en estudio. Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH de la población en estudio. Determinar la asociación entre las características sociodemográficas y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes en estudio.	Existe asociación indirecta entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo frente al VPH en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo-mayo 2024.	Variable independiente: Nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano Variable dependiente: Conducta sexual de riesgo frente al VPH Variables atributivas: Características sociodemográficas	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Aplicada, cuantitativo Correlacional y transversal. POBLACIÓN: Estará conformada por 684 estudiantes entre varones y mujeres del 5to de secundaria de la I.E pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo-mayo 2024. MUESTRA: Compuesta por 245 estudiantes del 5to de secundaria de la I.E pública Mariscal Cáceres de Ayacucho, marzo-mayo 2024. TIPO DE MUESTREO: probabilístico aleatorio simple UNIDAD DE MUESTRA: Estudiante de 5to año de secundaria. INCLUSIÓN: - Estudiante matriculado en el 5to año de secundaria - Estudiantes entre 14 – 16 años que pertenezca a la población en estudio - Estudiantes entre 17 – 19 años que pertenezca a la población en estudio - Estudiantes que acepten colaborar en la investigación EXCLUSIÓN: - Estudiantes entre 10 -13 años quienes no pertenecen a la población en estudio. - Estudiante de otros grados escolares. - Estudiantes que no acepten colaborar en la investigación.

Anexo 7

FOTOS





Anexo 8

CONSTANCIA DE RECOLECCION DE DATOS



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
"MARISCAL CACERES"
AYACUCHO - PERÚ
TRABAJO - HONRADEZ - DIGNIDAD



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

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA "MARISCAL CÁCERES", DE LA PROVINCIA DE HUAMANGA- AYACUCHO.

CONSTANCIA

Por medio del presente dejamos constancia que la Srta. MEDRANO ROJAS Ana Karina identificada con DNI N° 70188904 y CCORAHUA CCONISLLA María Elena identificada con DNI N° 74809515, egresadas de la Escuela Profesional de Obstetricia, de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, ha realizado recolección de datos sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MARISCAL CÁCERES. AYACUCHO, ENERO – ABRIL DEL 2024" en esta EMBLEMÁTICA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, con los estudiantes del 5to grado de educación secundaria desde el 16 de abril hasta el 24 de abril del 2024.

Se otorga la presente constancia a petición de la interesada para los fines que considere conveniente.

Ayacucho, 15 de mayo de 2024.

C.E. Archivo
FVT/Dip.



DI FVT/Dip. Torres
DIRECTOR

Av. Independencia N° 435 – Ayacucho
Correo electrónico: mariscalcaceresue@gmail.com

Celular: 966877140

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°1024-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA.
Ana Karina MEDRANO ROJAS.

En la ciudad de Ayacucho, siendo a las 09:00horas del 27 de setiembre de 2024, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulada **Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo – mayo 2024**, presentado por las Bachilleres **Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA y Ana Karina MEDRANO ROJAS**, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente	: Prof. Oriol M. Chuchón Gómez (delegado por el Decano)
Miembros	: Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas
	: Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
	: Prof. Roaldo Pino Anaya
Asesor	: Prof. Brígida P. Ramírez Quijada
Secretaria Docente	: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N°1024-2024-UNSCH-FCSA-D**, luego el presidente manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen observación, da algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición. Inicia la Bachiller: **Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA**. Seguidamente la bachiller **Ana Karina MEDRANO ROJAS**, una vez concluida la sustentación, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación el Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila, posteriormente el Prof. Roaldo Pino Anaya, continua la Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas y cierra las preguntas el Prof. Oriol M. Chuchón Gómez; luego se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Brígida P. Ramírez Quijada, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes; finalmente el presidente invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

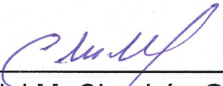
Bachiller: Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas	16	17	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	17	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	17	17	18	17
PROMEDIO FINAL				17

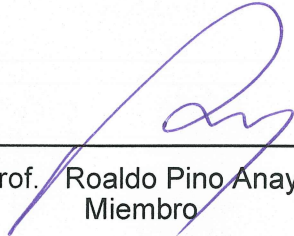
Bachiller: Ana Karina MEDRANO ROJAS

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas	16	17	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	17	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	17	17	18	17
PROMEDIO FINAL				17

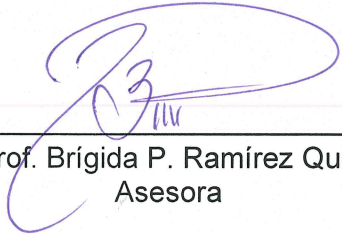
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad, a la Bachiller **Maria Elena CCORAHUA CCONISLLA**, quien obtuvola nota final de Diecisiete (17); Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Ana Karina MEDRANO ROJAS**, quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al final de la presente acta, siendo las 11:00 horas, se da por concluido el presente acto académico.

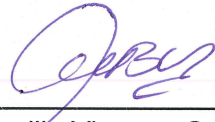

Prof. Oriol M. Chuchón Gómez
Presidente


Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas
Miembro


Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro


Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Miembro


Prof. Brígida P. Ramírez Quijada
Asesora


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Docente secretario (a)

Ayacucho, 27 de setiembre 2024.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 028 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal

N° 037-2024-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo - mayo 2024**

Autoras:

Bach. CCORAHUA CCONISLLA, Maria Elena

Bach. MEDRANO ROJAS, Ana Karina

ASESORA: Dra. Obsta. Brígida Piedad RAMIREZ QUIJADA.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 23 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 16 de agosto del 2024


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo - mayo 2024

por MARIA ELENA CCORAHUA CCONISLLA Y ANA KARINA MEDRANO ROJAS

Fecha de entrega: 16-ago-2024 09:46a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2433023546

Nombre del archivo: sis_Maria_Elena_Ccorahua_Cconislla_Ana_Karina_Medrano_Rojas.docx (6.06M)

Total de palabras: 17136

Total de caracteres: 93874

Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo frente al virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Pública Mariscal Cáceres. Ayacucho, marzo - mayo 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

8%

2

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

3%

3

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

<1%

8	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Unidad Educativa San Vicente Ferrer Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
17	1library.co Fuente de Internet	<1 %
18	libros.cidepro.org Fuente de Internet	<1 %

19	repository.urosario.edu.co Fuente de Internet	<1 %
20	Ligia Yadira Saltos Gutiérrez. "Eficacia del imiquimod en verrugas genitales. Revisión sistemática", Universidade de São Paulo. Agência de Bibliotecas e Coleções Digitais, 2023 Publicación	<1 %
21	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo