



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chota, 05 de marzo del 2025.

C.O. N° 018-2025-UI-FCCSS

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS. CHOTA, 2024"** elaborado por las **Bachilleres en Enfermería: Rosmery Guevara Bustamante y Erli Mariceli Tafur Cayao**, para optar el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería, presenta un índice de similitud de 17%, sin incluir, citas, referencias bibliográficas, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023-FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,




ERIAN TAFUR CORONEL
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

C.c.
Archivo
JUHO-J-UI-FCCSS
032025



Unidad de Investigación
Facultad en Ciencias de la
Salud
UNACH

RESUMEN DEL REPORTE DE TURNITIN

Eulises CABRERA VILLENA

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRA...

 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS....

 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS....

 Universidad Nacional Autónoma de Chota

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3138677185

Fecha de entrega

27 ene 2025, 6:34 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

27 ene 2025, 6:43 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

IFT_ROSMERY_Y_MARICELI..pdf

Tamaño de archivo

1.0 MB

92 Páginas

20,698 Palabras

109,820 Caracteres




17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZÓN
DE JESÚS. CHOTA, 2024**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

ROSMERY GUEVARA BUSTAMANTE

(<https://orcid.org/0009-0008-1210-0515>)

ERLI MARICELI TAFUR CAYAO

(<https://orcid.org/0009-0002-6274-493X>)

ASESOR

Dr. EULISES CABRERA VILLENA

(<https://orcid.org/0000-0001-7755-4632>)

CHOTA – PERÚ

2025



Acta de sustentación: Informe final de tesis

Siendo las 8:40 horas del día 18 de FEBRERO del año 2025, se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, el secretario Dr. José Uberli Herrera Ortiz y como vocal Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza, como asesor de Tesis el (la) Dr. Eulises Cabrera Villena.

De acuerdo al Reglamento Específico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de la Tesis "Conocimiento y actitudes sobre el virus del Papiloma Humano en estudiantes del Colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024" presentado por el (la/los/las) bachiller (es) Rosmery Guevara Bustamante y Erlí Mariceli Tafur Cayao de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó aprobar la Tesis con APROBADO con la calificación de CATORCE (14); por lo tanto el(los) bachiller(es) puede proseguir con trámites posteriores.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas 9:30 del 18 de FEBRERO del 2025.

DOCENTE	FIRMA
Presidente Jurado evaluador: - Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga	
Secretario Jurado evaluador: - Dr. José Uberli Herrera Ortiz	
Vocal Jurado evaluador: - Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza	
Asesor de Tesis: - Dr. Eulises Cabrera Villena	



AGRADECIMIENTO

A Dios por habernos otorgado la vida, la salud y por poder afrontar con sabiduría y fortaleza una bonita vocación de la carrera profesional de Enfermería.

A nuestros queridos padres: Víctor Guevara Gavidia, María Bustamante Núñez, José Tafur López y Luz Cayao Pérez, por su dedicación y responsabilidad para apoyarnos incondicionalmente para alcanzar nuestros sueños de crecer tanto en la vida personal y profesional.

A nuestra familia y a todas aquellas personas por sus palabras, empatía y compasión cuando nos hemos encontrado en una situación difícil.

A la Universidad Nacional Autónoma de Chota, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por habernos cobijado en sus aulas y marcado el rumbo de nuestra formación académica.

A nuestros docentes, que nos brindaron sus enseñanzas y sabios consejos imborrables que nos inspiraron a superar nuestros límites y alcanzar nuestras metas.

A la Institución Educativa “Colegio Sagrado Corazón de Jesús” y estudiantes del tercer grado, cuarto y quinto grado de secundaria, por su valiosa participación en esta investigación, sin ellos no hubiésemos podido consolidar este estudio.

Al director Gerardo Saavedra Guevara y Docentes que laboran en el Colegio Sagrado Corazón de Jesús, por permitirnos aplicar el instrumento metodológico para la recolección de datos del presente estudio.

A nuestro asesor Dr. Eulises Cabrera Villena por su acompañamiento y dedicación para la culminación de esta investigación.

Felicitamos y agradecemos a los miembros del jurado evaluador: Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, Dr. José Herrera Ortiz, Mg. Edwin Barboza Estela y Mg. Wilder Carranza, por sus revisiones, observaciones, sugerencias y aportes durante cada fase del desarrollo de la tesis.

DEDICATORIA

A nuestro Señor Dios Todopoderoso y a nuestros queridos padres, abuelitos, hermanos, tíos y demás familiares, que nos han brindado su apoyo incondicional tanto en la vida personal como en la profesional. De algún modo, su apoyo emocional y económico ha sido un resultado valioso en cada etapa de este proceso. Este logro no solo es nuestro, sino también de todas aquellas personas que creyeron en nosotras y nos acompañaron en nuestro camino académico, así como en el desarrollo de la tesis, desde su concepción hasta su culminación

Rosmery y Mariceli

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
	1
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Bases conceptuales	10
2.3. Definición de términos básicos	22
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Ámbito de estudio	24
3.2. Diseño de investigación	24
3.3. Hipótesis	25
3.4. Población, muestra y unidad de estudio	25
3.5. Operacionalización de las variables	28
3.6. Descripción de la metodología	29
3.7. Procedimiento y análisis de datos	31
3.8. Aspectos éticos y rigor científico	32
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	33
4. 2. Nivel de conocimiento de manera general y según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	37
4.3. Actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	43
4.4. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	46
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
	52
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	33
Tabla 2.	Nivel de conocimiento de manera general sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	37
Tabla 3.	Nivel de conocimiento según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	40
Tabla 4.	Actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	43
Tabla 5.	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024	46

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

ADN	: Ácido desoxirribonucleico
ITS	: Infecciones de transmisión sexual
IVAA	: Inspección visual con ácido acético
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
IE	: Institución Educativa
LAC	: América Latina y el Caribe
MINSA	: Ministerio de Salud
MPS	: Modelo de Promoción de la Salud
MCLCP	: Concertación de Lucha Contra la Pobreza
OMS	: Organización Mundial de la Salud
PAP	: Prueba de papanicolaou
VPH	: Virus del papiloma humano

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024. Investigación cuantitativa, no experimental, relacional y transversal, ejecutado con 214 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta, como instrumentos el cuestionario que midió el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y el Test de actitudes. La mayoría de los estudiantes evaluados tenía entre 15 y 17 años representando el 79,9%, el 50,5% eran varones, el 38,8% cursaba tercer grado, el 61,7% no estaban vacunados contra el virus del papiloma humano y el 65,0% no había recibido orientación sobre la vacuna. Respecto al conocimiento general, el 59,3% de los estudiantes tenían alto conocimiento sobre el virus del papiloma humano; por dimensiones, la mayoría de los estudiantes presentaron bajo conocimiento en las áreas de generalidades, con un 41,1%, y en modo de transmisión, con 53,7%; alto conocimiento en las dimensiones consecuencias / complicaciones con el 70,1% y prevención con 50,0%; y conocimiento medio en la dimensión diagnóstico y tratamiento con 44,9%. En actitudes, el 99,5% presentaron actitudes desfavorables. Al relacionar el conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano, el 59,6% de estudiantes con bajo conocimiento presentaron actitudes desfavorables. Concluye que no existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes mediante la prueba estadística Chi cuadrado (X^2 : 1,824), con p-valor 0,402.

Palabras clave: Conocimiento, actitudes, estudiantes.

ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the human papillomavirus in students from the Sagrado Corazón de Jesús school. Chota, 2024. Quantitative, non-experimental, relational and cross-sectional research, carried out with 214 students. The technique used was the survey, as instruments the questionnaire that measured knowledge about HPV and the Attitudes Test. The majority of the students evaluated were between 15 and 17 years old, representing 79.9%, 50.5% were male, 38.8% were in third grade, 61.7% were not vaccinated against HPV and 65.0% had not received guidance on the vaccine. Regarding general knowledge, 59.3% of the students had a high knowledge about HPV; by dimensions, the majority of the students had low knowledge in the areas of generalities, with 41.1%, and in mode of transmission, with 53.7%; high knowledge in the consequences/complications dimensions with 70.1% and prevention with 50.0%; and medium knowledge in the diagnosis and treatment dimension with 44.9%. In attitudes, 99.5% presented unfavorable attitudes. When relating knowledge and attitudes about the human papillomavirus, 59.6% of students with low knowledge presented unfavorable attitudes. It concludes that there is no relationship between knowledge and attitudes about the human papillomavirus in students through the Chi square statistical test (χ^2 : 1.824), with p-value 0.402.

Keywords: Knowledge, attitudes, students

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) ha ido incrementando a lo largo de los años, siendo una de las enfermedades con altos índices de morbilidad y mortalidad, convirtiéndose en un problema de salud pública a nivel mundial y siendo responsable del cáncer genital en varones y mujeres [1].

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2023 indicó que esta infección es causante del 5% de cáncer en todo el mundo, estimando que cada año, 625 600 mujeres y 69 400 hombres contraen un cáncer relacionado con este virus, así mismo; España tuvo una prevalencia de 9,6%, afectando en mayor proporción a las mujeres [2].

En el mundo existen más de 40 tipos de papiloma humano, que afectan el tracto genital. El “Centro Internacional para Investigaciones sobre el Cáncer” ha clasificado algunos VPH como de alto riesgo en los humanos. Estos son, el virus del papiloma humano tipo 16 y 18 (VPH-16 y VPH-18), conocidos como carcinógenos, responsables del 70% de cáncer cervical, de pene, ano, carcinoma de orofaringe, cáncer de la cabeza y del cuello [3].

En América Latina y el Caribe (LAC) las tasas de mortalidad son tres veces más altas que en Norteamérica, lo que muestra las grandes diferencias en desigualdad de salud. Siendo así, que para el 2022, la prevalencia del VPH; en México fue de 15%, la mayor proporción se produjo en la región anal con un 8,4%; en Ecuador se mostró una prevalencia de 10,85%; Colombia de 32%; Brasil de 11,1%; en la Habana cuba fue de 12 % [4].

Asimismo, la prevalencia de VPH en varones a nivel mundial es alta, con un 21%, ubicándose la mayor cantidad de casos en la región del pene con 18,7%, escroto 13,1% y a nivel del perineo 7,9%; también es factible decir que los varones con

antecedentes de promiscuidad sexual de más de 3 parejas, tienen la posibilidad más alta de infectarse esto en un 4,5% [5]. Esta problemática también afecta a los adolescentes que se encuentran en etapa escolar.

Siendo así, que los estudiantes del nivel secundario tienen una edad promedio de 11 a 17 años, correspondiente a la adolescencia, la cual es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, donde se producen cambios físicos y, a la vez que se evidencian las relaciones sociales, muchos establecen una relación adulta con sus progenitores, con quienes hablan de temas serios como el inicio de las relaciones sexuales [6].

Sin duda, es una etapa en la cual están propensos a experimentar su primera relación sexual que incluye el coito; inicio que puede conllevar a contagiarse de enfermedades de transmisión sexual como el VPH, esto por desconocimiento [7]. Asimismo, el conocimiento con el que cuentan los estudiantes es de suma importancia, ya que permitirá enfrentar de manera apropiada los posibles contagios con el VPH.

En relación con el nivel de conocimiento, Cuba identificó un nivel bajo, esto relacionado con los factores de riesgo en los adolescentes para contraer la infección del VPH; entre ellos se tiene el inicio de las relaciones sexuales antes de los 16 años, representado el 88,6%, la promiscuidad el 72,9%, y el 68% no usó el preservativo como método de protección [8]. De igual manera, México determinó un nivel de conocimiento bajo con un 22%, nivel medio en 47%, y el nivel alto tuvo un 31% [9]; en relación con las medidas preventivas, se tuvo el uso del condón masculino, como método anticonceptivo más utilizado en un 88% y además se tenía mayor conocimiento de la forma de uso [10].

En el año 2022 en Manabí Ecuador, se determinó que el 96,5% de la población había escuchado en relación con el VPH, el 90% atribuyo esta enfermedad como

curable, un 50% sabe cuándo debe aplicarse la vacuna, solo el 76% afirmó contar con una dosis de vacuna, esto frente a un 17% con dosis completa [11].

A nivel del Perú, en el año 2022 se evaluó el conocimiento de los adolescentes andinos, identificándose que un 85% saben que el inicio de las relaciones sexuales son la principal forma de transmisión de las enfermedades de transmisión sexual; además, que el 70% de los adolescentes no conoce la forma correcta del uso de preservativo, esto como una actitud preventiva [12].

En relación con las actitudes preventivas que adoptan los adolescentes, se tiene el uso de la vacuna contra el VPH, la cual debe administrarse entre los 9 y 12 años; en Estados Unidos, se encontró que el 28% de las personas jóvenes y el 36% se oponían a la vacunación contra el VPH, en Arabia Saudita el 65% sí aceptó ser vacunado [13].

En ese sentido, la OMS en el año 2023 lanzó la estrategia global que describe la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública cuando los países alcancen una tasa de incidencia menor de 4 casos por 100 000 mujeres, teniendo tres pilares principales: Prevenir mediante la vacuna al 90%, detectar mediante tamizaje especializado esto a una cobertura de 70% y tratar las lesiones al 100 % y que deberán alcanzarse hasta el 2030 [14]. A pesar de existir una medida preventiva, existe una parte que no se vacuna.

En Huánuco-Perú, en el año 2021, el 27,3% de los padres no aceptan la administración de este inmunobiológico a pesar de que el 67% tenía educación secundaria; así mismo, se identificó que uno de los factores causantes de esta infección es el inicio de relaciones sexuales que ocurren alrededor de los 15 a 20 años [15]. A nivel de Lima, en el año 2021, se determinó que la actitud de los adolescentes frente a la prevención por contagio por el VPH es indiferente en un 48%, el 37% lo acepta y un 15% lo rechazó de manera contundente [16].

En Ucayali - Perú, en el año 2022, se identificó las actitudes desfavorables de los estudiantes frente al contagio por el VPH en un 47%, teniendo un alto riesgo para el contagio; las mujeres tienen 3 veces más posibilidad de tener actitudes favorables frente a este virus; y teniendo 1,9 veces más posibilidad de presentar prácticas sexuales de mediano y bajo riesgo en comparación a los varones [17].

Ante este problema que afecta a miles de mujeres y en menor proporción a hombres, la investigación se orientará a determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes causadas por virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota, para que con base en estas evidencias se puedan desarrollar políticas sectoriales, campañas de reforzamiento, y concientización sobre las consecuencias a las que se enfrentan los alumnos. En ese sentido, se plantea la siguiente pregunta.

La pregunta de investigación fue: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota, 2024?; hipótesis H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024. Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota, 2024; y los objetivos específicos fueron: Describir las características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024; Identificar el nivel de conocimiento de manera general y según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024; y Evaluar las actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024.

El estudio fue conveniente puesto que la investigación se fundamenta en que actualmente existe un aumento significativo en la incidencia de casos de adolescentes contagiados con el VPH, esto a nivel local, regional e internacional; debiéndose a la falta de sensibilización y empoderamiento de la población

adolescente, conllevando a complicaciones futuras en la salud física y mental de los involucrados.

Los resultados muestran que las características sociodemográficas en la mayoría de los estudiantes, fueron de 15 a 17 años (79,9%), varones (50,5%), de tercer grado (38,8%), no vacunados contra el VPH 61,7% y el 65,0% no recibieron orientación sobre la vacuna; el 59,3% de los estudiantes presentó alto nivel de conocimiento sobre el VPH de manera general; por dimensiones, tuvieron bajo nivel de conocimiento en generalidades (41,1%) y modo de transmisión (53,7%); alto conocimiento en las dimensiones consecuencias / complicaciones (70,1%) y prevención (50,0%); y el conocimiento medio en diagnóstico y tratamiento (44,9%). En actitudes, el 99,55% de estudiantes presentaron actitudes desfavorables; al relacionar las variables, no se encontró relación significativa ($X^2:1,824$; p-valor: 0,402).

El estudio consta de cinco capítulos: Capítulo I: Introducción, la problemática respecto a conocimiento y actitudes sobre virus del papiloma humano en estudiantes en todo los contextos; Capítulo II: Marco teórico, que incluye tres componentes: Antecedentes del estudio, bases conceptuales y definición de términos básicos; Capítulo III: Marco metodológico, que abarca el ámbito y diseño de investigación, hipótesis, población, muestra y unidad de análisis, operacionalización de variables, metodología, procesamiento, análisis de datos, aspectos éticos y rigor científico; Capítulo IV: Resultados y discusión; Capítulo V: Abarca conclusiones y recomendaciones, asimismo referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Lova et al. (Rumania, 2023), desarrollaron el estudio “Evaluación del conocimiento y la actitud de los adolescentes sobre la infección por el VPH, la vacunación contra el VPH y el cáncer de cuello uterino en una región del noroeste de Rumania”. Su objetivo fue evaluar tanto los conocimientos como las actitudes relacionadas con la infección por VPH, la vacunación contra el VPH, el cáncer de cuello uterino, así como las intenciones, reservas y motivos que podrían influir en la decisión relacionada con la vacunación. Estudio descriptivo, observacional. La muestra fue de 690 adolescentes. Los resultados mostraron que el 78,2% tenían 18 años y el 21,7% 19 años; y el 5,5% de las adolescentes participantes del estudio estuvieron vacunadas. La población vacunada es más consciente respecto a tomar una actitud preventiva, además, de contar con información sobre el VPH; esto frente a los adolescentes que consideran que la vacuna VPH no sería eficaz, pero sí aceptan que la vacunación previene ciertas enfermedades. Concluyó que, además de la sensibilización a los padres y profesorado, es necesario enfocar estrategias de información dirigidas a los adolescentes sobre la infección por el VPH, esto mediante campañas dirigidas por los profesionales de salud [19].

Galvão et al. (Brasil, 2022) Estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes frente al virus del papiloma humano”. Tuvo como objetivo: Analizar conocimientos, actitudes y prácticas de estudiantes adolescentes de escuelas públicas del municipio de Teresina, estado de Piauí, respecto al virus del papiloma humano (VPH). Estudio analítico transversal, con una muestra de 472 adolescentes. Los resultados mostraron que el 60,8% fueron mujeres y el 39,8% hombres; las mujeres se vacunan más (92,7%) que los varones (46,5%). En conocimiento, el 72,7% tuvo conocimientos insuficientes sobre el VPH y el 27,3% un conocimiento suficiente; respecto a

las actitudes, el 45,5% tuvo actitudes de indiferencia, 30,1% negativa y 24,4% positiva. Al realizar asociación se encontró que el 36,6% con deficiente nivel de conocimiento presentaron actitud de indiferencia. Concluyen que el ser mujer, tener un nivel satisfactorio de conocimientos sobre el VPH y la vacuna, y poseer actitudes positivas contra la vacuna del VPH refuerzan la práctica adecuada de la vacunación [20].

Franco K. (México, 2022) desarrolló el estudio titulado “Conocimiento sobre infección por el VPH en pacientes de 15-19 años en la UMF n°1 Aguascalientes”. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento acerca de la infección por VPH en pacientes de 15-19 años en la UMF n°1 Aguascalientes. Estudio observacional, descriptivo transversal; la muestra lo conformaron 358 adolescentes. Como resultados se encontró que el 57% fueron mujeres y el 43% del sexo masculino, en relación con el nivel de conocimiento este fue bajo en un 22%, medio el 47% y un nivel alto en 31%. Concluyó en que el nivel de conocimiento es medio en su mayoría, habiendo la necesidad de mejorar el conocimiento de esta problemática [21].

A nivel Nacional

Ramírez B. (Perú, 2023) realizó la investigación “Conocimiento y actitudes sobre el virus de papiloma humano en internos de medicina de una Universidad Privada de Lima 2023”. Su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el virus de papiloma humano en internos de medicina de una universidad privada de Lima durante el año 2023. Investigación de tipo observacional, transversal de enfoque cuantitativo y nivel relacional; como muestra fue de 123 individuos. Dentro de sus resultados demográficos el 67,5% tuvieron entre 26 y 35 años; el 56,1% mujeres, el nivel de conocimiento fue deficiente 53,6%, el 31,0% regular y el 15,4% alto; al realizar el análisis por dimensiones, se determinó que existe un nivel deficiente en 51,4% y 66,2% en relación a conceptos generales y factores preventivos respectivamente; referente a las actitudes estas fueron indiferentes en 45,5%, y positiva en 24,4%; al establecer la asociación, se evidenció que 36,6% de

internos con nivel deficiente de conocimiento presentan actitud indiferente. Concluye que no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al VPH mediante el $\text{Chi}^2 = 13,942$ $p = 0,019$ [22].

Gálvez N et al. (Perú, 2023), desarrollaron la investigación “Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano”. El objetivo planteado fue determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el Virus del Papiloma Humano en una universidad privada en el norte del Perú. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra fue de 90 estudiantes de enfermería. Los resultados mostraron que los estudiantes se encuentran entre las edades de 17 a 25 años, el nivel de conocimiento general fue muy bueno con un 43,3%; frente a un 4,4% que fue insuficiente; el 92,2% fueron de sexo femenino; el 71,4% y 41,6% de hombres y mujeres afirmaron haber tenido más de una pareja sexual. Concluye en que el nivel de conocimiento predominante entre los encuestados fue el bueno y muy bueno [23].

Ramos M y Paucar A. (Perú, 2023) realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimientos relacionados a prácticas de autocuidado del adolescente sobre el virus papiloma humano. I.E. “Ricardo Flores Gutiérrez” Tomaykichwa – Huánuco, 2022”. Como objetivo busco determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado del adolescente sobre el virus del papiloma humano de una institución educativa. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, nivel correlacional, tipo observacional, transversal y prospectivo; la muestra lo conformaron 75 estudiantes de 12 a 17 años. Los resultados mostraron que el 39% fue del sexo masculino, el 36% tuvo nivel de conocimiento bajo; y el nivel alto lo tuvo el sexo femenino con un 40%. Concluye en que existe relación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado [24].

Picón X. (Perú, 2023) realizó una investigación: “Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el centro de salud 9 de

octubre Pucallpa – 2023”, tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Su metodología fue cuantitativa, no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva. La muestra considerada fueron 200 adolescentes. Como resultado se tiene que el 57% lo conforma mujeres, la edad de 17 años tuvo un 47%, el 71% cursaba el 5 grado de secundaria y había tenido relaciones sexuales con una proporción de 76%; el 50,5% fue calificado con un nivel medio de conocimiento. Se concluyó que los adolescentes que acuden al centro de salud tienen un nivel de conocimiento medio [25].

Ortiz y Rodríguez. (Perú, 2022) realizaron una investigación: “Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022”. Tuvo como objetivo determinar si existe relación entre conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022. Estudio de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal; como muestra se tuvo a 136 estudiantes. En los resultados se encontró que el 47,7% presentó conocimiento alto, el 43,3% medio y el 8,8% bajo; en relación con las actitudes un 91,91% fue favorable; al relacionar las variables, el 47,79% tiene un conocimiento alto y actitud favorable; esto frente a los adolescentes con conocimiento medio y actitud favorable tienen un 39,71%; así mismo, los estudiantes que presentaron conocimiento bajo, sólo el 4,41% presentó actitud favorable. El estudio concluye en que existe una alta significancia de relación entre las variables en estudio [26].

A nivel regional

Quispe T y La Torre D (Perú, 2021), realizaron una investigación: “Nivel de conocimiento sobre infección por virus del papiloma humano en adolescentes atendidas en el centro de salud Las Pirias - Jaén, 2021”. El objetivo fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre infección por virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021. Estudio cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y

descriptivo; la muestra se conformó con 108 adolescentes. Los resultados indican que el 71,3% tiene un conocimiento bajo, el 26,9% nivel medio y 1,9% nivel alto; los resultados por dimensiones indican que, la dimensión definición tuvieron nivel medio con 63,9%; factores de riesgo un 50,9% conocimiento bajo; en signos y síntomas 70,4% conocimiento bajo; en modo de transmisión y medidas preventivas tuvieron un nivel medio con 68,5% y 59,3% respectivamente, y en relación con la dimensión diagnóstico el 83,3% tuvo nivel bajo. Concluyeron que el nivel de conocimiento en los adolescentes es de un nivel bajo en relación con la infección por el VPH [27].

A nivel local no se encuentran estudios que muestren la relación entre las variables en estudio, por lo cual el presente estudio forma parte del acervo investigativo.

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Modelo de la promoción de la salud de Nola Pender

Para este estudio se tendrá en cuenta su Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, quien fue enfermera de profesión; se destaca la conducta de cada individuo para motivar y lograr su bienestar alcanzando su potencial en su cuidado. Se dedicó en conocer el comportamiento de los individuos frente al cuidado de su salud. MPS nos describe los diferentes comportamientos del individuo ante situaciones adversas por lograr un estado de salud óptimo, resaltando la conexión entre lo personal, las experiencias, conocimientos y creencias sobre los cuidados de la salud. Para esto consideró 2 postulados: El primero, resalta la importancia del proceso cognitivo en el aprendizaje y cambio de conducta, reconociendo a los aspectos psicológicos como algo fundamental en el cambio de actitud; teniendo en cuenta 4 aspectos que permitirán mejorar su conducta, el primero está relacionado a estar alerta a los hechos que suceden en su ambiente; segundo hacer memoria de lo no observado; tercero es la capacidad de imitar la conducta; y finalmente estar motivado por algún hecho y pueda cambiar su comportamiento. Otro sustento afirma que el estar

enfocado en un objetivo le permitirá alcanzarlo, a esto se agrega la intención de la propia persona, aumenta las probabilidades de lograrlo y triunfo [28].

La relación existente entre el MPS y el estudio que se pretende realizar está basada en el conocimiento con el que cuenta el adolescente sobre la infección del VPH, en crear y evaluar intervenciones educativas y en promover el autocuidado en salud; además, de adoptar una actitud favorable frente a la vacuna contra el VPH y disminuir los casos de cáncer de cuello uterino; es por ello que en este contexto, el profesional de salud tiene la responsabilidad de promover y educar sobre la vacunación en los adolescentes.

2.2.2. Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano

A. Definición

El conocimiento es la capacidad del individuo de aprehender un procedimiento, o una acción de su interés, quien conoce y ha ido desarrollando acorde con la evolución del pensamiento humano [29].

B. Tipos de conocimiento

• Conocimiento teórico

Es donde el ser humano puede observar, analizar, diagnosticar y emitir un juicio lógico sobre situaciones, descubriendo las leyes que las rigen y logrando agruparlos en el sistema de las teorías [30].

• Conocimiento empírico

Se constituye el primer acercamiento a la ciencia, donde se extrae el conocimiento aprendido en la vida diaria sin necesidad de un método científico, sino mediante la observación y experiencias [31].

• Conocimiento práctico

Es el conocimiento orientado a la acción, muchas veces utilizado con el fin de modelar la conducta, generalmente se aprende por imitación o bien teóricamente, logrando ser asimilado cuando es llevado a la práctica [32].

C. Niveles de conocimiento

Estos están catalogados por el avance en el descubrimiento del saber, generando escalones de saber, según niveles de complejidad en el entendimiento de la realidad. En relación a los niveles de conocimiento, se puede indicar que el primer nivel de conocimiento es denominado instrumental, la cual se inicia en la búsqueda de información sobre el objeto por estudiar, realizando la búsqueda por medio del raciocinio intelectual; esto conlleva al uso de reglas conformando por el nivel técnico; los niveles metodológicos, teórico y el nivel epistemológico con nivel filosófico. Estos aspectos permiten hacer una síntesis de la abstracción del hombre con su sujeto cognoscente [33].

En ese sentido, los niveles de conocimiento que se tomarán en cuenta en la presente investigación están basados en la capacidad del participante para acertar con la respuesta, esto teniendo en cuenta los tipos de conocimiento, los cuales incrementan el nivel de complejidad que tiene el entendimiento de la realidad [34].

Se describen los siguientes niveles [35].

Nivel Alto: El estudiante evidencia un nivel esperado, conoce y ha captado el significado del término, fundamentándolo de manera apropiada y sin vacilar.

Nivel Medio: El estudiante está cerca o próximo al nivel esperado, conoce y capta medianamente el significado del término, vacila la fundamentación.

Nivel Bajo: El estudiante está lejos del nivel, no conoce y no capta el significado del término, no fundamenta su respuesta.

En el capítulo de metodología se estará describiendo los puntajes respectivos según cada nivel.

D. Fuentes de adquisición del conocimiento [32].

El conocimiento se adquiere de diversas maneras, entre ellas se tienen:

- **Experiencia**

Mediante este método, el conocimiento es adquirido por medio del sentido de la vista, logrando almacenarse en la memoria, fortaleciéndose con las experiencias del día a día.

- **Razón**

Este tipo de fuente permite, recabar conocimiento haciendo uso de la deducción e inducción.

E. Fases de la adquisición del conocimiento

La adquisición del conocimiento en el ser humano se logra, en base a 5 fases, cada una de ellas dependientes de la anterior.

- **Identificación**

En esta primera fase, se debe valorar la posibilidad de solución del problema de manera científica [36].

- **Conceptualización**

Luego de haber valorado la posible solución del problema, se debe hacer una lista de los problemas encontrados y sus respectivas raíces y lograr un mayor entendimiento para su solución [36].

- **Formalización**

Se debe plasmar la información recabada mediante esquemas lógicos y empleables, valorando las posibles soluciones [37].

- **Implementación**

Esta fase permite definir las herramientas necesarias para la solución del problema, para lo cual se define el uso de logaritmos adecuados e incluso en esta fase, se podría realizar la revisión de algunos vacíos que puedan existir [37].

- **Prueba**

En esta última fase, se debe realizar la comprobación del sistema resuelto, permitiendo detectar errores de operación y pueden ser corregidos [38].

F. Conocimiento del Virus del papiloma humano

F.1. Definición

Los papilomavirus comprenden un grupo de virus pequeños, no envueltos con genoma de ADN de doble cadena, los cuales tienen afinidad por el tejido epitelial. Muchos de ellos están asociados con infección en humanos; producen lesiones en piel (verrugas) y en mucosas (condilomas), pero también están asociados con algunos procesos malignos en epitelio, especialmente con cáncer cervicouterino y otros tumores de tracto anogenital, así como de cabeza y cuello [39,40].

F.2. Epidemiología

En relación con los virus del papiloma que afectan al humano, el Centro Internacional de Referencia del Virus del Papiloma Humano del Instituto Karolinska, ha reportado hasta el 2021, la identificación de 228 diferentes tipos de VPH. Los VPH que afectan el área genito-anal pertenecen al género *Alphapapillomavirus*; este género ha sido dividido en dos grupos: los de bajo riesgo, que se asocian principalmente con verrugas genitales benignas y los de alto riesgo que se asocian y consideran por su alto potencial oncogénico como agentes etiológicos del cáncer del cuello uterino, vagina, vulva, pene y ano [41,42].

F.3. Etiología

Las principales causas por las que una persona puede contraer el VPH son: Presencia de un corte en la piel, una abrasión o un pequeño desgarró; también, por contacto de piel con piel, las lesiones genitales se contraen mediante las relaciones sexuales, el sexo anal y las lesiones orales se dan en el sexo oral [40].

F.4. Tipos de VPH

El VPH, está compuesto de ADN haciendo sensible al ser humano para su contagio, estos se derivan de las oncoproteínas E6 y E7, los cuales se encargarán de suprimir los supresores tumorales p53 y pRB, el 5% de todos los cánceres en todo el mundo son atribuibles principalmente a los conocidos como de alto riesgo, incluidos los tipos de VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59 [4,43].

F.5. Signos y síntomas

Debemos tener en cuenta que en estadios tempranos no causa síntomas, cuando aparecen se presentan a manera de verrugas genitales, estas tienen la característica de ser aplanadas, tumorales; son visibles generalmente en el sexo femenino en la región de la vulva, el ano; en caso de los varones, la zona donde aparece es en todos los genitales; estas verrugas genitales se caracterizan por no presentar escozor o dolor, hasta que son detectadas en un examen físico [42].

F.6. Modo de transmisión

Al realizar el tocamiento de las verrugas de manera directa sin usar protección de bioseguridad, uso de piscinas públicas, duchas e inodoros comunes, tienden a elevar el riesgo de contraer este virus; en mayor medida esta, las relaciones sexuales por vía anal, esto a pesar de que los pacientes no presentan síntomas visibles [44].

- **Trasmisión de la madre al hijo**

En caso del contagio al recién nacido, existe la probabilidad de que la gestante contagie a su hijo de manera directa, encontrando un líquido amniótico contaminado por este virus, este contagio puede repercutir en la vida futura del niño, adolescente e incluso de la vida adulta [45].

F.7. Consecuencias y/o complicaciones de la infección por el VPH

La infección del cérvix es una de las complicaciones más comunes que se presentan en las pacientes, esto puede pasar desapercibido por 20 años, luego de este tiempo, la infección puede estar en un estadio avanzado e incluso conllevar a la metástasis de algunos órganos [46].

• Condilomatosis

Lesión que suele presentarse en la superficie de los órganos sexuales, esto causado por la presencia del VPH; considerándose muy contagioso y teniendo como vía de transmisión el contacto directo con la piel, esto mediante las relaciones sexuales oral, anal o genital con una pareja infectada [47].

• Cáncer de pene y de vagina

El genotipo principal que provoca cáncer del miembro masculino es el 16 correspondiente al virus del papiloma humano esto en un 51%, y un 95% está afectado por el carcinoma de células escamosas [48].

• Cáncer de cavidad oral y de orofaringe

Más del 90% de las infecciones de la cavidad oral y orofaringe son denominadas carcinomas, lo que indica que se inicia en las células planas y escamosas, encontrándose en el revestimiento interno de la boca y garganta, siendo más frecuente en la lengua, amígdalas, orofaringe, encías y el piso de la boca; en estos casos se debe tener en cuenta, que el tratamiento inicia donde inició la infección [49].

F.8. Diagnóstico del VPH

El diagnóstico de la presencia del VPH se realiza mediante una evaluación clínica que incluye (anamnesis y examen clínico); además de ello, se complementa con pruebas que se detallan a continuación.

- **La prueba de Papanicolau (o citología vaginal)**

El objetivo es buscar células precancerosas, con cambios en las células del cérvix que podrían convertirse en cáncer si no son tratados a tiempo [50].

- **La inspección visual con ácido acético (IVAA)**

Es el procedimiento de elección con tasa de fama menor al Prueba de papanicolaou (PAP), ya que se puede observar el cérvix cambiado de color blanquecino cuando es positivo, el químico que se utiliza es ácido acético al 5%, con la capacidad de identificar la presencia de cáncer de cuello uterino [51].

- **La colposcopia**

Este procedimiento permite observar el cérvix y órganos internos en tiempo real, para lo cual es imprescindible contar con el colposcopio [52].

- **Prueba de ADN de VPH**

Los miembros de la familia del VPH no se pueden cultivar in vitro, por lo que la detección del VPH se basa en gran medida en el análisis molecular de las secuencias de ADN viral. Los médicos cuentan con una prueba para detectar los tipos de VPH de alto riesgo que tienen una mayor probabilidad de causar el cáncer de cuello uterino. En esta prueba, se buscan partículas del ADN de estos tipos de VPH en las células del cuello uterino [53].

F.9.Tratamiento

El tratamiento que se puede dar al cáncer de cérvix por el virus del papiloma humano no existe, pero, lo que se hace es tratar los síntomas como la

presencia de verrugas y otros que no generan trastornos [44]. Los tratamientos más comunes son:

- **Crioterapia**

La crioterapia (nitrógeno líquido) para las lesiones de VPH conduce a la muerte celular, las verrugas genitales casi siempre desaparecen después de dos o tres sesiones semanales, aunque suelen reaparecer. La crioterapia, que no es tóxica y no tiene efectos secundarios significativos, también se puede usar para tratar lesiones cervicales [54].

- **Tratamiento láser**

Esta forma de tratamiento genera destrucción de las células cancerígenas del VPH, teniendo menos efecto en el tejido sano, para lo cual generalmente se usa anestesia local; la efectividad de este tratamiento es de 90%, las posibles complicaciones incluyen dolor en la zona de tratamiento, constante secreción vaginal, inflamación, a nivel del periné [55].

- **Cirugía**

Otro de los tratamientos, pero definitivos y que implica la invasión de la barrera del cuerpo es la cirugía, la cual consiste en la extirpación del tumor y parte del tejido sano aledaño al tejido infectado, en los casos extremos incluye la extirpación de todo el órgano [56].

F.10. Factores de riesgo para la infección por el VPH

Los factores de riesgo están relacionados con las medidas preventivas, entre las más comunes que se tienen son:

- **Inicio temprano de la actividad sexual**

A nivel de América Latina, se ha determinado el inicio de la actividad sexual entre los 13 y 15 años y a nivel mundial, 16 millones de adolescentes tienden a embarazarse cada año, correspondiente a los países de mediano ingreso [57].

- **Comportamiento sexual de pareja**

Los adolescentes que están dentro de un romance y que incluye relaciones sexuales, corren el riesgo de contagiarse de alguna enfermedad infecciosa o en caso de las mujeres quedar embarazadas [58].

- **Mantener contacto sexual sin protección**

Los estudios en Latinoamérica dejan entrever que las personas se exponen a tener relaciones sexuales sin ninguna protección de barrera como el preservativo, afección principal que se refleja en los adolescentes, esto conlleva a la larga a una complicación de la salud sexual [59].

- **Promiscuidad**

Referido a la cantidad de parejas sexuales, mientras más pareja mayor es el riesgo de contraer el VPH, según la OMS, se considera promiscuidad el tener relaciones sexuales con más de 2 personas por un periodo inferior a 6 meses. Esto también se ve afectado a causa del sistema inmunitario debilitado el cual juega un papel importante, teniendo en cuenta que las defensas del organismo no pueden defender de la invasión del virus; esta debilidad puede ser por enfermedades degenerativas presencia del VIH; la piel dañada, las áreas de la piel que fueron perforadas o abiertas son más propensas a desarrollar verrugas comunes [39].

2.2.3. Actitudes preventivas frente al contagio por el VPH

A. Definición

Es la tendencia de comportamientos adquiridos con el paso del tiempo y la experiencia hacia el modo de entender la vida y cómo reaccionar ante las situaciones [60].

La actitud personal del individuo ante un peligro eminente, y que conoce a profundidad el riesgo, comprende las medidas que debe tener para evitar contagiarse, sin duda debe seguir un comportamiento estricto [61].

B. Funciones de la actitud

La actitud tiene la función adaptativa, por la cual se puede realizar modificaciones según la situación detectada, función defensiva, caracterizada por decisiones apresuradas, tiene la finalidad de permitir a la persona mantener la estabilidad social basándose en decisiones y selecciona donde quiere estar y dónde alejarse, función cognitiva, caracterizada por el razonamiento del individuo ante la presencia de otros y cómo le afecta las actitudes propias y finalmente función expresiva, percibe a la persona y cómo este se estima dando un concepto del estado actual para poder modularse de modo adecuado al tener que comunicar cómo se siente [62].

C. Tipos de actitudes

Un individuo puede enmarcarse en ciertos tipos de actitud, las cuales son las siguientes.

- **Actitud positiva**

Es el tipo de actitud que enmarca al positivismo, sobresale por tener un pensamiento positivista ante determinadas circunstancias. Se liga al sistema de recompensas físicas del cuerpo, genera placer [63].

- **Actitud negativa**

El individuo presenta un pensamiento negativo y pesimista ante la realidad, generando desprestigio de sí mismo como del entorno [63].

D. Actitudes preventivas ante el contagio por el VPH

- **Abstinencia sexual**

Quiere decir no tener sexo de ningún tipo, incluyendo el sexo vaginal, oral y anal, se trata de evitar contagio, para lo cual se recomienda el uso del preservativo [64].

- **Retraso del inicio de relaciones sexuales**

El individuo que ha tenido un inicio precoz en su vida sexual tiene una alteración de su salud física y mental; más aún si el periodo que está atravesando es la adolescencia; por lo cual, se debe realizar intervenciones oportunas ya que esta etapa de la vida, se están consolidando conductas para la vida adulta [65].

También se ha visto conveniente que limitar el número de parejas sexuales, el uso de preservativo masculino y femenino como la educación sexual oportuna permite a las personas tener una actitud preventiva ante el contagio del VPH [66].

- **Limitar el número de parejas sexuales**

El adolescente sexualmente activo, al reducir la cantidad de parejas sexuales y evitando las relaciones sexuales con penetración, con personas promiscuas o que han desarrollado el VPH, puede disminuir el riesgo de contagio del VPH [67].

- **Vacuna contra el virus del papiloma humano**

Una de las actitudes para tener en cuenta para prevenir la infección por el VPH, es mediante la vacunación. La norma técnica número 196 de vacunación que rige en el Perú, establece el esquema de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH). Esta vacuna protege contra ciertos tipos del virus que pueden causar cáncer o verrugas genitales, los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano, son virus que causan el 80% de los casos de cáncer de cérvix; los tipos 6 y 11 del VPH, causan el 90% de los casos de verrugas genitales. Una manera de prevenir es mediante la vacunación, la cual se basa en 2 dosis para niñas del 5to grado de primaria regular de Instituciones Educativas Públicas y Privadas y niñas que por alguna razón no estén estudiando que tengan de 9 a 13 años de edad. La primera al contacto, la segunda a los 6 meses después de la primera; sin embargo, la normativa también establece de una sola dosis para niñas y niños a partir del año 2023 [68].

- **Uso de preservativo**

Los preservativos masculinos y femeninos tienen la función de almacenar y evitar el paso de espermatozoides por el canal vaginal, siendo estos de fácil uso; previniendo contagios con el VPH; a pesar de esto, existe por parte de los adolescentes, conductas de riesgo como, la resistencia al uso de preservativo, relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y más aún con desconocidos, desinterés por realizarse pruebas de descartes de ITS [69].

- **Educación sexual**

Viene a ser, el proceso de enseñanza con una alta calidad, en temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva, donde se desarrollan creencias y valores; este proceso permite que los adolescentes cuenten con las herramientas necesarias para enfrentar las diferentes situaciones con su pareja, comunidad y con su propia sexualidad [70].

2.3. Definición de términos básicos

- **Virus**

Microorganismo que posee segmento de ácido nucleico, sea ADN o ARN, el cual está cubierto por una masa proteica. No se replica solo, por lo tanto, usa componentes de la célula para crear copias de sí mismo [71].

- **Prevención**

En el área de salud son medidas que se toman para reducir el riesgo de contraer enfermedades, cuya finalidad es permitir factores que los protejan [72].

- **Infecciones de transmisión sexual**

Enfermedades que se causan a partir de hongos, bacterias, virus u otros microorganismos, conocido también como ETS o ITS [73].

- **Inmunodeprimido**

La inmunodepresión está asociada a contraer enfermedades de manera rápida, a consecuencia que su organismo se encuentra debilitado con una baja cantidad de anticuerpos, un ejemplo que podemos citar es el contagio con el VIH-SIDA [74].

- **Adolescente**

La OMS, lo define como la etapa una etapa intermedia entre la niñez y la adultez, comprendida entre los 10 y 19 años, esto independiente de los años que dure, dándole importancia a su adaptación funcional de este periodo decisivo [75].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

El estudio en mención, se desarrolló en el distrito de Chota, provincia del mismo nombre; perteneciendo a una de las 13 provincias de la región Cajamarca, como límites distritales se tiene por el norte al distrito de Chiguirip y Conchan, por el oeste Lajas, por el sur Bambamarca y finalmente por el este al distrito de Chalamarca; encontrándose a una altitud de 2 388 msnm, a una distancia de 150km del departamento de Cajamarca y a 219 km de Chiclayo, que son las 2 vías de acceso al distrito, en relación a su clima, la mayor parte es templado con temporadas de lluvia durante los meses de noviembre hasta abril, tiempo de estiaje en los meses de mayo y octubre, la temperatura promedio es de 17,8°C [76].

La institución donde se efectuó el estudio fue el colegio Sagrado Corazón de Jesús de Chota, es una de las más antiguas y reconocidas de la provincia de Chota, inició sus actividades en el año 1961, su dirección y administración está bajo la Unidad de Gestión Educativa Local de Chota; esta Institución Educativa (IE), actualmente cuenta con una población estudiantil de 834 estudiantes adolescentes, distribuidos en 27 secciones, quienes asisten en horario de 07:30 a 14:00 horas, de lunes a viernes [77].

3.2. Diseño de investigación

El estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, correlaciona, no experimental, transversal. Cuantitativo, porque se cuantifico y se analizaron los datos a través de métodos estadísticos y matemáticos, correlacional porque se determinó el grado de dependencia de variable independiente de la dependiente, no experimental debido a que no se ha dado manipulación de las variables, transversal ya que la recolección de datos de las variables se ha dado en un solo momento [78].

3.3. Hipótesis

H1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota –Chota 2024.

H0. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota –Chota 2024.

3.4. Población, muestra y unidad de estudio

La población estuvo conformada por 483 estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús del nivel secundario, estos estuvieron comprendidos entre el tercer, cuarto y quinto grado, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

La muestra

Es una parte de la población calculada estadísticamente con la finalidad de que esta sea significativa y representativa; para determinar la muestra se usó el programa STATS TM 2.0, el cual es un software estadístico que permitió obtener muestras de investigación [79]. Del cálculo se obtuvo 214 estudiantes del nivel secundario que conformaran la muestra en estudio.

Para el muestreo se consideró la probabilidad estratificada, esto permitió ramificar en estratos la población, logrando aumentar la exactitud del valor obtenido en cada muestra [80]. Para la estratificación se tuvo en cuenta los grados del tercer al quinto.

Dentro de la estratificación se tuvo en cuenta los valores de (nh) que corresponde a la subpoblación y (Nh) es la población de alumnos semejante no superpuesto y (sh) es la desviación estándar de cada elemento en un determinado estrato. Entonces tenemos que:

$$ksh = nh/Nh$$

nh = 214

Nh = 483

ksh = 0,443

Posterior a la operación matemática, el valor muestral se suma tantas veces indique el multiplicando de la fracción, obteniéndose una subdivisión por cada grupo homogéneo.

Tabla 1. Repartición porcentual de la muestra por estratos del tercer grado

Estrato	Grado	Sección	Población total (Nh)	ksh	Muestra (Nh * ksh)
3	3	A	33	0,443	15
		B	32	0,443	14
		C	31	0,443	14
		D	31	0,443	14
		E	29	0,443	13
		F	30	0,443	14
TOTAL			186		84

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús-Chota 2024

Tabla 2. Distribución porcentual de la muestra por estratos del cuarto grado

Estrato	Grado	Sección	Población total (Nh)	ksh	Muestra (Nh * ksh)
4	4	A	28	0,443	12
		B	28	0,443	12
		C	28	0,443	12
		D	28	0,443	12
		E	28	0,443	12
TOTAL			140		60

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús-Chota 2024

Tabla 3. Distribución porcentual de la muestra por estratos del cuarto grado

Estrato	Grado	Sección	Población total (Nh)	ksh	Muestra (Nh * ksh)
5	5	A	32	0,443	14
		B	32	0,443	14
		C	31	0,443	14
		D	32	0,443	14
		E	30	0,443	14
TOTAL			157		70

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús-Chota 2024

Criterios de inclusión

- Estudiantes del nivel secundarios matriculados en la institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús-Chota, en el periodo académico 2024.
- Estudiantes que se encontraron entre el tercer, cuarto y quinto grado de educación secundaria.
- Estudiantes entre las edades de 13 y 17 años 11 meses 29 días
- Estudiantes que tuvieron el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Estudiantes que firmaron el asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encontraron el día de la aplicación de los instrumentos.
- Estudiantes que presentaron algún tipo de discapacidad para llenar el cuestionario.

3.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor por dimensiones	Valor total
Nivel de Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad [33].	Generalidades	Ítems 1 Ítems 2 Ítems 3 Ítems 4 Ítems 5	Alto (4-5 puntos) Medio (3 puntos) Bajo (0-2 puntos)	Alto (14-20 puntos) Medio (7-13 puntos) Bajo (0-6 puntos)
		Modo de transmisión	Ítems 6 Ítems 7 Ítems 8 Ítems 9	Alto (4 puntos) Medio (2-3 puntos) Bajo (0-1 puntos)	
		Consecuencias/complicaciones	Ítems 10 Ítems 11 Ítems 12	Alto (3 puntos) Medio (2 puntos) Bajo (0-1 puntos)	
		Diagnóstico y tratamiento	Ítems 13 Ítems 14	Alto (2 puntos) Medio (1 puntos) Bajo (0 puntos)	
		Prevención	Ítems 15 Ítems 16 Ítems 17 Ítems 18 Ítems 19 Ítems 20	Alto (5-6 puntos) Medio (3-4 puntos) Bajo (0-2 puntos)	
Actitudes preventivas frente al VPH	Es la tendencia de comportamiento adquirida con el	Actitudes positivas	Ítems 1 Ítems 2 Ítems 7 Ítems 8		Actitud desfavorable:

	paso del tiempo y la experiencia hacia el modo de entender la vida y cómo reaccionar ante las situaciones [60].		Ítems 9 Ítems 10		Menor o igual a 40 puntos. Actitud favorable: Mayor a 40 puntos.
		Actitudes negativas	Ítems 3 Ítems 4 Ítems 5 Ítems 6		

3.6. Descripción de la metodología

3.6.1. Métodos

La técnica de recolección de datos fue una encuesta estructurada, personal, anónima y respondida por el propio participante (autoadministrada) (80).

El proceso para la recolección de datos estuvo organizado de la siguiente manera:

- Se presentó una solicitud dirigida al director de la institución educativa solicitando la autorización para la aplicación del cuestionario.
- Para el recojo de la información se informó a los estudiantes los objetivos de la investigación y deben dar su autorización para participar firmando el asentimiento informado y/o consentimiento informado. (anexo 1, anexo 2)
- La aplicación del cuestionario fue directamente en el aula.

3.6.2. Materiales

El recurso humano involucrado fue los investigadores y los encuestados, en relación con los recursos materiales: Papelería e instrumentos de imprenta, reproducidos según el número de adolescentes participantes en el estudio. El estudio fue financiado íntegramente por las investigadoras.

Los instrumentos que se usarán en la ejecución del presente proyecto fueron dos: Cuestionario que midió el nivel de conocimiento sobre el VPH y el Test de actitud que midió la actitud adoptada de los adolescentes frente a la infección por el VPH, se detallan a continuación.

Cuestionario de conocimiento hacia el virus del papiloma humano (Anexo 3). Fue elaborado por Chávez KL en el año 2016, posteriormente se modificó en el 2020, por Del Rio Lázaro Milagros Beatriz y Rojas Zare Alexandra; el cuestionario fue elaborado para ser aplicado en adolescentes, y de administración individual, consta de 20 ítems los cuales están divididos en 5 dimensiones: Generalidades, modo de transmisión, consecuencias, diagnóstico y tratamiento, finalmente prevención. Cada ítem consta de 4 alternativas posibles; la pregunta respondida correctamente tiene un valor de 1 punto y la incorrecta 0 puntos, el puntaje máximo es de 20. El tiempo de aplicación es 20 minutos [81].

Se categorizará utilizando la siguiente escala ordinal.

- Conocimientos bajo: 0 - 6 puntos
- Conocimiento medio: 7 - 13 puntos
- Conocimientos alto: 14 - 20 puntos

Test de actitud hacia el virus del papiloma humano (Anexo 4). Este instrumento mide la actitud del adolescente frente a las medidas de prevención contra el VPH, se elaboró en 2020 con base en la escala de Likert, por Del Rio Lázaro Milagros Beatriz y Rojas Zare Alexandra, consta de 10 ítems, de los cuales 6 están redactados en sentido positivo y 4 en sentido negativo. Cada ítem consta de 5 opciones en la escala de Likert; la puntuación se va desde 1 hasta 5 puntos: Totalmente en desacuerdo (TD), en desacuerdo (D), indiferente(I), de acuerdo (A) y totalmente de acuerdo (TA); haciendo una puntuación total de 50 puntos [81].

Se categorizará empleando la siguiente escala nominal.

- Actitud favorable: Mayor a 40
- Actitud desfavorable: Menor o igual a 40

Hay que tener en cuenta que ambos instrumentos han sido validados, en poblaciones que guardan similitud con la muestra que se pretende estudiar; pero es necesario conocer la fiabilidad de dicho instrumento, lo cual se detalla a continuación.

Para la adaptación del instrumento al contexto de estudio, se realizó una prueba piloto, con la participación de 20 alumnos del cuarto grado de la Institución Educativa “Abel Carbajal Pérez secundaria, sus edades fluctuaban entre 14 y 17 años, esto de manera virtual. La fiabilidad ambos instrumentos se midió con Alfa-Cronbach; para el cuestionario que mide el nivel de conocimiento el resultado fue 0, 778 y para el test de actitud frente al VPH fue de 0, 781, indicando que los instrumentos son adecuados para ser administrado en la población de estudio. (Anexo 5).

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Luego de la recolección de datos, se hizo el filtro correspondiente, para identificar posibles errores en los instrumentos aplicados en campo. Esta información fue registrada en una base de datos de una hoja de Excel versión 2022, luego fueron procesados en el paquete estadístico SPSS V.29. El análisis de datos fue de nivel descriptivo correlacional, para lo cual, se usó la estadística de frecuencia absoluta y relativa, promedio y desviación estándar, generando un intervalo de confianza de 95%; para establecer el grado de dependencia de las variables, se usó la prueba de Chi Cuadrado con una validez de 95%, y significancia absoluta de $p < 0,05$, obviamente teniendo en cuenta que el valor de Gama es de -1 a + 1. Posterior a análisis, los resultados fueron presentados en tablas de doble entrada.

3.8. Aspecto ético y rigor científico

Beneficencia / no maleficencia

Se refiere al valor moral de actuar en beneficio de otros y no hacer daño, es decir, la investigación que se desarrolló evaluó los riesgos posibles, con la intención de no hacer daño al participante, sino, que sea beneficiado de una u otra manera [82].

Autonomía:

Referido a la libertad individual de cada persona para determinar sus propias acciones y decisiones de acuerdo con su elección; en ese sentido los participantes fueron libres de responder la encuesta según sus criterios y sapiencia [83].

Fidelidad:

Es el principio de confianza entre el profesional y el paciente, sentido por lo cual, los resultados no sufrieron manipulación alguna y fueron tratados tal y como se presenten posterior a su aplicación [82].

El rigor científico permitió determinar la calidad y responsabilidad de la investigación, enmarcada por la recolección de datos confiables, para lo cual es preciso indicar que se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos: Confidencialidad, la cual permitió mantener en reserva la información recolectada; credibilidad, se considera las respuestas como verdaderas; neutralidad de los resultados, los datos finales fueron considerados como veraces, finalmente la transferibilidad o aplicabilidad permitió transferir los resultados de la investigación a contextos y poblaciones con tipologías similares [84].

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Tabla 1. Características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Características sociodemográficas	N	%
Edad		
12 a 14 años	43	20,1
15 a 17 años	171	79,9
Sexo		
Femenino	106	49,5
Masculino	108	50,5
Grado		
Tercero	82	38,3
Cuarto	60	28,0
Quinto	72	33,6
¿Has recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
Si	82	38,3
No	132	61,7
Recibiste orientación sobre la vacuna del papiloma humano		
Si	75	35,0
No	139	65,0
Total	214	100,0

Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes.

En la tabla 1 se observa que la mayor proporción de estudiantes, tuvieron de 15 a 17 años (79,9%), varones (50,5%), de tercer grado (38,8%), no vacunados contra el VPH 61,7% y el 65,0% no recibieron orientación sobre la vacuna. Esto refleja que la población de estudiantes está expuesta a infectarse con el VPH, debido a que

más de la mitad no están vacunados, y tampoco, reciben orientación sobre la misma.

Los resultados son diferentes en cuanto a la edad a los de Lova et al. [19], donde el 78,2% tenía 18 años; al de Ramírez B. [22], quien encontró que el 67,5% tuvieron entre 26 y 35 años. Al reporte de Gálvez N et al. [23], encontraron que la mayoría de los estudiantes tuvieron entre de 17 a 25 años; y al de Picón [25], encontró que el 47% tuvo 17 años. Diferencias que podrían deberse a la forma de agrupar a los estudiantes por parte de los investigadores; por otro lado, estarían relacionadas con la población de estudio, puesto que algunos antecedentes se realizaron en estudiantes de ciencias de la salud.

Al respecto Allen y Waterman. [6], indicaron que los estudiantes del nivel secundario tienen una edad promedio de 11 a 17 años, porcentajes que son parecidos al del estudio, la cual es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, donde se producen cambios físicos y, a la vez que se evidencian las relaciones sociales, en donde se establecen una relación adulta con sus progenitores, con quienes hablan de temas serios como el inicio de las relaciones sexuales.

En cuanto al sexo, aunque las diferencias de los resultados no son tan significantes, el ligero predominio de los varones es diferente a los estudios de Galvão et al. [20], donde el 60,8% fueron mujeres; al de Franco K. [21], el 57% eran mujeres. Por su parte Ramírez [22], en su investigación encontró que el 56,1% estuvo constituido por mujeres; y al de Ramos M y Paucar [24], reportaron en su estudio el 61% mujeres; Picón [25], 57% de su estudio lo conformaron mujeres. Estas diferencias podrían estar relacionado con la transición demográfica en los contextos a nivel internacional y nacional.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en cuanto a la estructura de la población peruana por ciclo de vida, se ha modificado a través del tiempo. En el año 1972, el mayor porcentaje de la población (hombres y mujeres), era una población eminentemente joven, sin embargo, en las últimas décadas la

población adulta (45 a 59 años) y adulta mayor (60 y más años de edad) de hombres y mujeres, se ha incrementado significativamente. Tal es así que en la actualidad la población adolescente (12 a 17 años), representa solo el 9,5% (3 123,8); por sexo, el 9,5% son hombres y el 9,4% mujeres [85], este último reporte, difiere del resultado, probablemente debido a que es un reporte que contempla mayor proporción de la población objetivo.

Por otro lado, la mayor parte de los estudiantes son del tercer grado, lo que indica que están entre las edades de 15 y 17 años; es decir, están en una etapa en la cual están propensos a experimentar su primera relación sexual; inicio que puede conllevar a contagiarse de enfermedades de transmisión sexual como el VPH [7]. Siendo importante, el conocimiento con el que cuentan los estudiantes, ya que permitirá enfrentar de manera apropiada los posibles contagios con el VPH.

Sabiendo que en la etapa de la adolescencia los estudiantes están más propensos a tener relaciones sexuales, es necesario que se implementen los programas educativos sobre salud sexual y reproductiva para mejorar la prevención, diagnóstico y tratamiento del VPH, así como para reducir la incidencia de cánceres relacionados con este virus, como el cáncer cervical, anal, orofaríngeo y otros tipos de cáncer genital. Para ello, es clave la información adecuada sobre el VPH para incrementar la conciencia pública sobre su transmisión y los riesgos asociados, para evitar infectarse con el virus a través del contacto sexual [86].

La mayor parte de los estudiantes que no fueron vacunados contra el VPH y tampoco recibieron orientación sobre la vacuna, reporte parecido al de Lova et al. [19], encontró que el 94,5% de los adolescentes no fueron vacunados. Esto indica que la mayoría de los adolescentes no recibieron al menos una dosis de la vacuna contra el VPH su para evitar síntomas relacionados con la enfermedad en caso de contagio. Siendo necesario que las niñas de 9 a 14 años estén vacunadas, antes de iniciar la vida sexual y estén en contacto con el virus, para proteger de manera eficaz la salud de este grupo etario [86].

Respecto a los serotipos de VPH más frecuentes que pueden originar cáncer son el VPH16 y 18, los cuales pueden causar cáncer de cuello uterino, mientras que, los VPH de bajo riesgo incluyen el VPH6 y el VPH11, que producen verrugas anogenitales. Los serotipos 16 y 18 pueden evolucionar a lesiones precancerosas y finalmente ocasionar cáncer del cuello uterino [86]. Siendo necesario, la prevención de la infección por VPH, las complicaciones y el cáncer de cuello uterino, mediante la vacunación, preferentemente antes del inicio de la vida sexual para garantizar la protección de los adolescentes.

Asimismo, el personal de salud debe trabajar de manera articulada con los directivos de las instituciones educativas, para sensibilizar a los padres de familias para que lleven de a sus menores a los establecimientos de salud para que reciban la dosis que les corresponde y de esta manera estar protegidos contra el VPH.

4.2. Conocimiento de manera general y según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Tabla 2. Nivel de conocimiento de manera general sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Nivel de conocimiento	N	%
Alto	127	59,3
Medio	76	35,5
Bajo	11	5,2
Total	214	100,0

Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes.

En la tabla 2 se muestra que el 59,3% de los estudiantes presentó alto nivel de conocimiento sobre el VPH; seguido por el 35,5% con conocimiento medio; mientras que, el 5,1% tuvo conocimiento bajo. Lo que sugiere que más de la mitad de los estudiantes tienen un entendimiento detallado o completo sobre el VPH.

El resultado es parecido al de Gálvez N et al. [23], encontraron que el nivel de conocimiento general fue alto con 43,3%; frente a 4,4% que fue insuficiente; al de Ortiz y Rodríguez [26], muestran que el 47,7% de adolescentes presentó conocimiento alto, el 43,3% medio y el 8,8% bajo. Lo que indica que la mayor parte de los adolescentes tuvieron conocimiento de la vacuna contra el VPH, y sobre todo en países como el nuestro, donde se necesita incrementar la cobertura de vacunación sobre este virus.

Pero, son diferentes al reporte de Picón [25], quien encontró que el 50,5% de las adolescentes tuvieron un calificativo medio de conocimiento; al estudio de Quispe y La Torre [27], donde el 71,3% tenía un conocimiento bajo, el 26,9% nivel medio y 1,9% nivel alto; y a la investigación de Ramírez [22], encontró que el nivel de conocimiento fue deficiente 53,6%, el 31,0% conocimiento regular y el 15,4% conocimiento alto.

El nivel de conocimiento alto sobre el VPH, indica que los estudiantes saben que las relaciones sexuales son la principal forma de transmisión del VPH [12]. Asimismo, se evidencia un nivel esperado, conoce y ha captado la importancia de la vacuna contra el VPH, fundamentándolo de manera apropiada y sin vacilar [35]. Es decir, conoce sobre el VHP, el cuadro clínico y las consecuencias y/o complicaciones del VPH.

Por ello, es necesario la articulación intersectorial entre la universidad y los colegios para la prevención y disminución de la infección por el VPH, especialmente en jóvenes que están en una etapa de vulnerabilidad a la infección. Esta colaboración puede ser estructurada a través de diversas acciones y estrategias que incluyan campañas de sensibilización y educación, capacitación de los profesores de los colegios, promoción de la vacunación contra el VPH y el involucrar a los padres y familias para reducir la infección del virus [35].

Al respecto, Vera. et al. [87], señalan que en la actualidad los adolescentes son un grupo de alta vulnerabilidad a las infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VPH, por el desarrollo temprano de la vida sexual, el tener muchas parejas, la mayor libertad sexual, la necesidad de afirmación grupal, aliada a la resistencia a no usar métodos anticonceptivos. Por ello, la vacunación y el examen citológico constituyen las principales estrategias para la prevención del VPH. La primera ha mostrado resultados importantes en la reducción de las tasas de infección por el VPH en países donde la cobertura de vacunación es alta, ha tenido un impacto significativo en la reducción de la incidencia del cáncer de cérvix [88].

En ese sentido, el personal de enfermería no solo debe fomentar el conocimiento sobre este virus, sino en concientizar y fortalecer la salud reproductiva en este grupo etario. Siendo importante mejorar el conocimiento y de prácticas preventivas a fin de que se desarrollen estrategias para lograr estilos de vida saludable en la vida sexual que limiten la propagación del VPH entre los adolescentes [89].

Por otro lado, es necesario hacer un trabajo integrado entre los padres de familia, docentes y personal de salud para orientar a los jóvenes sobre su vida sexual, puesto que muchos inician sus relaciones sexuales a temprana edad y sin usar protección adecuada, exponiéndose al contagio de las ITS, embarazos no deseados y exposición al VPH.

Tabla 3. Nivel de conocimiento según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Dimensiones del conocimiento	N	%
Generalidades		
Alto	55	25,7
Medio	71	33,2
Bajo	88	41,1
Modo de transmisión		
Alto	115	8,9
Medio	80	37,4
Bajo	19	53,7
Consecuencias / complicaciones		
Alto	150	70,1
Medio	42	19,6
Bajo	22	10,3
Diagnóstico y tratamiento		
Alto	67	23,8
Medio	96	44,9
Bajo	51	31,3
Prevención		
Alto	107	50,0
Medio	77	36,0
Bajo	30	14,0
Total	214	100,0

Fuente: Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes.

En la tabla 3 se muestra que la mayoría de los estudiantes tuvieron bajo nivel de conocimiento en las dimensiones generalidades (41,1%) y modo de transmisión (53,7%); mientras que, predominó el alto conocimiento en las dimensiones consecuencias / complicaciones (70,1%) y prevención (50,0%); y el conocimiento medio en la dimensión diagnóstico y tratamiento (44,9%). Esto indica que existe un deficiente conocimiento respecto generalidades y modo de transición sobre el VPH

por parte de los adolescentes, por lo que, muchos durante su vida sexual no utilizan medidas de protección y están expuesto a adquirir el virus.

Estos resultados son diferentes a Quispe y La Torre [27], encontraron que en la dimensión la dimensión definición tuvieron nivel medio con 63,9%; en signos y síntomas 70,4% conocimiento bajo; en modo de transmisión y medidas preventivas tuvieron un nivel medio con 68,5% y 59,3% respectivamente, y en relación a la dimensión diagnóstico el 83,3% tuvo nivel bajo; y al resultado de Ramírez [22], encontró que el 51,4% tuvo nivel deficiente en conceptos generales y 66,2% en relación factores de prevención. Lo que indica que todavía hay deficiencias respecto al conocimiento de la vacuna contra el VPH.

El resultado evidencia que los adolescentes tienen falta de conocimiento sobre los papilomavirus, con genoma ácido desoxirribonucleico (ADN) de doble cadena, los cuales tienen afinidad por el tejido epitelial. Muchos de ellos están asociados con infección en humanos; producen lesiones en piel (verrugas) y en mucosas (condilomas), pero también están asociados con algunos procesos malignos en epitelio, especialmente con cáncer cervicouterino y otros tumores de tracto anogenital, como el cáncer de cuello uterino [39,40].

De igual manera el conocimiento es deficientes respecto al modo de transmisión del VPH, en donde se transmite mediante las relaciones sexuales y/o por vía anal, [44]. También existe la probabilidad de que la gestante contagie a su hijo de manera directa, encontrándose un líquido amniótico contaminado por el virus, este contagio puede repercutir en la vida fura del niño, adolescente e incluso de la vida adulta [45].

Sin embargo, los adolescentes tienen conocimiento del diagnóstico y tratamiento (prueba de Papanicolaou), consecuencias / complicaciones (verrugas genitales, cáncer de cuello uterino, de pene y de vagina) y de la prevención del VPH (abstinencia, tener una sola pareja, mantener contacto sexual con protección (preservativo) y evitar la promiscuidad).

Ante esta situación problemática, el Ministerio de Salud (MINSA), ha establecido la NTS N° 196- MINSÁ/DGIESP-2022 “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, quien establece que a partir del del año 2023 se incorpora la vacunación a los niños y se aplica una sola dosis, de acuerdo a lo establecido vacunar a los niñas y niños que cursen el quinto (5to) grado de primaria de instituciones educativas públicas y privadas del ámbito nacional y población de niños y niñas de 11 a 13 años de edad, que no registren ninguna dosis de vacuna contra el VPH [89]. En tal sentido, para mejorar las coberturas de la vacunación contra el VPH en los niños, es necesario continuar con la concientización y educación de la importancia de la vacuna en las escuelas y colegios, así como promover la vacunación en las comunidades vulnerables y de menor acceso geográfico.

Es por ello, que los programas de vacunación contra el VPH generan un conjunto de resultados sanitarios después de implementados, que con el transcurrir del tiempo se ha logrado disminuir la prevalencia de genotipos según el tipo de vacuna establecidas, posterior a lo cual se reduce los casos de verrugas genitales. Por otro lado, a mediano plazo ha logrado disminuir la proporción de lesiones premalignas y a largo plazo disminuye la incidencia de cáncer de cuello uterino [89].

4.3. Actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Tabla 4. Actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Actitud hacia el virus del papiloma humano	N	%
Actitud desfavorable	213	99,5
Actitud favorable	1	0,5
Total	214	100,0

Fuente: Test de actitudes frente al virus del papiloma humano en estudiantes.

En la tabla 4 se observa que la mayoría de los estudiantes presentaron actitudes desfavorables (99,5%); en tanto que, solo el 0,5% tuvo actitudes favorables. Esto indica que la gran mayoría no mostró una disposición positiva hacia el aspecto evaluado.

El resultado es diferente al de Ortiz y Rodríguez [26], quienes encontraron que el 91,91% tuvieron actitud favorable. Al de Ramírez [22], que muestra que el 45,5% tuvieron actitudes de indiferentes y 24,4% actitud positiva; y al de Galvão et al. [20], encontraron que el 45,5% tuvo actitudes de indiferencia, 30,1% actitud negativa y 24,4% actitud positiva. Lo que indica que existen escasos aspectos relacionados con la percepción de la importancia de la vacuna contra el VPH por parte de los adolescentes.

El tener una actitud favorable frente a la vacuna contra el VPH constituye un abordaje clave para reducir la prevalencia y la mortalidad del cáncer de cérvix; sin embargo, la mayor parte de los adolescentes manifiesta una actitud desfavorable frente a la vacunación, lo cual constituye un problema para el sistema de salud que, a pesar de los esfuerzos del gobierno y las autoridades del ámbito, no se ha logrado

declinar la curva de muertes producidas por este cáncer que es potencialmente prevenible [90].

De acuerdo con Fishbein y Azjen, la actitud es una predisposición relativamente estable a evaluar en un determinado objeto social (persona, suceso o situación). Dicha evaluación puede ser considerada como favorable o desfavorable. Se entiende que la predisposición implica una postura subjetiva respecto al objeto, por lo que la actitud no se puede saber directamente, sino por la manera en que la persona se expresa, actúa, se comporta e interactúa con la sociedad. Por su parte, Ajzen, indica que la actitud es una variable latente, que es inferida por ciertas respuestas mensurables y que refleja, en una última instancia, una evaluación global favorable o desfavorable en cuestión [91].

Desde la perspectiva de recursos humanos, estudios indican que la vacunación de niñas entre los 9 y 13 años constituye la estrategia más rentable; puesto que se ha demostrado que la administración de vacunas tiene mayor efectividad a esos rangos de edad, sobre todo en las niñas, lo cual produce un impacto positivo en la protección comunitaria, ya que brinda defensa sobre los genotipos de alto riesgo como son el 16 y 18 responsable de originar el cáncer de cuello uterino [92- 94].

El predominio de las actitudes desfavorable influye en las creencias de los padres y adolescentes en relación con la seguridad y eficacia de la vacunación, las inquietudes sobre los efectos secundarios, la falta de convicción de que la vacuna es esencial, especialmente entre los varones, y la falta de concienciación sobre la infección por VPH y sus riesgos asociados, son factores que dificultan obtener altas coberturas de vacunación en los adolescentes [95]. Siendo fundamental ofrecer una información clara y precisa sobre la vacunación contra el VPH, destacando su importancia en la prevención de enfermedades relacionadas con este virus. Para ello, el uso de testimonios y experiencias de personas que han recibido la vacuna puede resultar altamente beneficioso, ya que permite humanizar la información y mostrar casos reales que refuercen la efectividad y seguridad de la vacuna.

Por ello, el tener una actitud desfavorable sobre la vacuna y el VPH se asocian con las creencias culturales y religiosas (la vacunación conduce la promiscuidad sexual y que contienen ingredientes prohibidos, rumores y creencias erróneas sobre la vacunación, preferencia cultural por vacunas importadas y no nacionales, entre otras) que actúan como barreras para la vacunación, práctica inadecuada de prevención mediante la inmunización, y bajas coberturas en vacunación, situación preocupante ya que influyen negativamente en importancia de realizar intervenciones educativas dirigidas a concientizar a los padres de familia sobre el problema de la infección y la necesidad de adoptar medidas preventivas para disminuir los contagios y su propagación [96].

4.4. Relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Nivel de conocimiento	Actitud hacia el virus del papiloma humano			
	Actitud desfavorable		Actitud favorable	
	N	%	N	%
Alto	11	5,2	0	0,0
Medio	75	35,2	1	100,0
Bajo	127	59,6	0	0,0
Total	213	100,0	1	100,0

Fuente: cuestionario sobre conocimiento del virus del papiloma humano y Test de actitudes frente al virus del papiloma humano en estudiantes.

Nivel de conocimiento / Actitud hacia el virus del papiloma humano	p -valor	Chi cuadrado
	0,402	1,824

La tabla 5 muestra que la mayoría de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento presentaron actitudes desfavorables (59,6%); por el contrario, los que tenían conocimiento medio tuvieron actitudes favorables (100,0%). Al relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes hacia el VPH, no se encontró relación significativa ($X^2: 1,824$; p-valor: 0,402); por lo que se rechaza la H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota –Chota 2024.

Ramírez [22], encontró en su estudio que el 36,6% de internos con nivel deficiente de conocimiento sobre VPH presentaron actitud indiferente; y al establecer la asociación, no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al VPH mediante el $\text{Chi}^2 = 13,942$ $p = 0,019$. Resultado parecido al del estudio, donde estarían influyendo otros factores en el nivel de conocimiento en los adolescentes.

Ramos y Paucar [24], encontraron que existe relación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado, esto indica que, al tener mayor conocimiento sobre el VPH, la mayoría de los estudiantes optaran por ser inmunizados. Fueron diferentes a la investigación de Ortiz y Rodríguez [26], en donde encontraron que existe una alta significancia de relación entre el conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria.

El bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y su relación con las actitudes desfavorables de los adolescentes frente a la vacunación dificultan reducir la incidencia y la defunción del cáncer de cuello uterino. Esto demuestra que a pesar de los esfuerzos por parte del Estado peruano todavía hay deficiencias para garantizar la protección y la supervivencia de los niños y adolescentes, por lo que, urge mejorar el cierre de brechas en las coberturas de vacunación contra el VPH, sobre todo en poblaciones en situaciones de pobreza, en zonas rurales y dispersas, mediante la articulación interinstitucional y la unión de esfuerzos entre las autoridades y la sociedad civil [97].

Además, es necesario la implementación de programas educativos teniendo en cuenta el impacto de género en el conocimiento y las actitudes sobre el VPH, es decir que aborden las necesidades específicas de ambos géneros. El VPH es un factor de riesgo importante para el cáncer cervical, y afecta tanto a mujeres y hombres de manera diferente, tanto en términos de percepción como de consecuencias físicas y emocionales [96].

La no relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes se debe a que el conocimiento está relacionado con la práctica de vacunación, con la ausencia de creencias, la religión católica y el grado de instrucción de los padres. Puesto, que los padres en los que existe la presencia de creencias tienen 6,56 veces más probabilidades de no aceptar la vacuna contra el VPH [98]. Por eso, se necesitan lineamientos que contribuyan a que los niños y adolescentes adopten prácticas personales saludables, haciendo uso de métodos de protección (barrera), suspensión del hábito tabáquico, el control mediante el examen de papanicolaou y las pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual.

Por su parte, el MPS de Nola Pender destacó la importancia de la adquisición de conducta de cada individuo para motivar y lograr su bienestar alcanzando su potencial en su cuidado (adolescente inmunizado), en donde es esencial el proceso cognitivo en el aprendizaje y cambio de conducta y finalmente el estar motivado por algún hecho y pueda cambiar su comportamiento [28].

Por otro lado, la Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza (MCLCP), realiza un seguimiento concertado entre el Estado y sociedad civil sobre el avance en la vacunación, mediante la sensibilización y fortalecimiento de la estrategia de la vacunación contra el VPH a niñas (os) y adolescentes, en las instituciones educativas tanto públicas como privadas, en los establecimientos de salud u otros espacios pertinentes, con las medidas de seguridad y prevención necesarias. Asimismo, es necesario continuar las campañas de vacunación en las escuelas con el propósito de lograr avances en las metas de vacunación [97].

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La mayoría de los adolescentes tenían entre 15 y 17 años, eran varones, cursaban el tercer grado, no estaban vacunados y no habían recibido orientación contra el virus del papiloma humano.
- Más de la mitad de los estudiantes tuvieron alto nivel de conocimiento general sobre el virus del papiloma humano. Por dimensiones, la mayoría presentó bajo nivel de conocimiento sobre generalidades y modo de transmisión del virus. El conocimiento fue elevado en las dimensiones relacionadas con las consecuencias/complicaciones y prevención, sin embargo, tuvieron nivel de conocimiento medio en dimensión de diagnóstico y tratamiento.
- La mayor proporción de estudiantes partícipes del estudio presentaron actitudes desfavorables en comparación con las actitudes favorables.
- Más de la mitad de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento presentaron actitudes desfavorables. Al relacionar sus variables, no se encontró relación significativa mediante el Chi cuadrado ($X^2:1,824$; p-valor: 0,402); por lo que el conocimiento sobre el virus del papiloma humano no se ve reflejada en el tipo de actitudes.

5.2. Recomendaciones

A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNACH

- Educar y sensibilizar a los adolescentes acerca de la importancia de adoptar conductas saludables sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano para disminuir la morbimortalidad materna.

A los estudiantes de Enfermería de la UNACH

- Fomentar investigaciones que exploren la relación entre el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y los factores asociados en distintos contextos.
- Realizar intervenciones educativas enfocadas en concientizar a los padres de familia sobre el problema de la infección y la necesidad de adoptar medidas preventivas para disminuir los contagios.

A los docentes del colegio Sagrado Corazón de Jesús – Chota

- Concientizar y brindar información a los padres de familia con niños menores de 9 años para que asistan a los establecimientos de salud con la finalidad de vacunar a sus hijos contra el virus del papiloma humano.
- Brindar información clara y accesible sobre factores de riesgo que influyen en el contagio del virus del papiloma humano en los adolescentes de la ciudad de Chota.

A los representantes del Hospital José Soto Cadenillas Chota y DISA Chota

- Realizar campañas de educación y sensibilización sobre las formas de transmisión y prevención del virus del papiloma humano en los

estudiantes de los colegios que pertenecen a su jurisdicción.

- Promover la vacunación contra el virus del papiloma humano en los estudiantes como medida preventiva, con la finalidad de disminuir su prevalencia del cáncer de cuello uterino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castellsagué X. Natural history and epidemiology of HPV infection and cervical cancer. *Gynecol Oncol* [Internet]. septiembre de 2020;110(3 Suppl 2):S4-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18760711/>
2. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer. 2023 [citado 24 de enero de 2024]. Papilomavirus humano y cáncer. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
3. Negrín S. Virus del Papiloma humano. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 24 de enero de 2024];13(4):168-87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942009000400019&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Zavala AM, Morales MM, Quimiz MB. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Dominio De Las Ciencias* [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 24 de enero de 2024];8(2):402-19. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2652>
5. Gorena, Urrutia, Rivera, Valenzuela. Cáncer de pene [Internet]. *Manual de Urología*. 2020 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://manualdeurologia.cl/capitulo-30-cancer-de-pene/>
6. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. *HealthyChildren.org*. 2020 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
7. Secretaria de Salud de México. *gov.mx*. 2020 [citado 3 de marzo de 2024]. Programa de Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes. CNEGSR. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/sexualidad-en-la-adolescencia-programa-de-salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes-cnegsr>

8. Tamayo T, Varona J. Infección por papiloma virus humano en adolescente. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2020 [citado 3 de marzo de 2024];32(2):6. Disponible en: <https://docplayer.es/52738885-Infeccion-por-papiloma-virus-humano-en-adolescente.html>
9. Contreras R, Magaly A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé-Morales Á, Palomé G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enferm univ [Internet]. 2020 [citado 25 de enero de 2024];14(2):104-10. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632017000200104&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Pérez A, Sánchez E, Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Gineco [Internet]. octubre de 2020 [citado 3 de marzo de 2024];85(5):508-15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Alfaro DP, Canales LM, Domínguez GE, Ruvalcaba JC, Cortés SY, Solano Pérez CT, et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2020 [citado 25 de enero de 2024];5(10):1134-44. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2020001000006&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
12. Chanamé F, Rosales-Lucio I, Mendoza M, Salas J, León-Untiveros G, Chanamé F, et al. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Pública [Internet]. febrero de 2021 [citado 29 de febrero de 2024];23(1):1. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642021000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es

13. Adrianzén AL, Villalobos VA, Lloclla H, Adrianzén AL, Villalobos VA, Lloclla Gonzales H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. Horizonte Médico (Lima) [Internet]. octubre de 2022 [citado 28 de enero de 2024];22(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Organización Mundial de la Salud. Seventy-Third World Health Assembly [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R2-en.pdf
15. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rev Chilena Infectol [Internet]. diciembre de 2020 [citado 28 de enero de 2024];37(6):694-700. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182020000600694&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Diaz AM. Actitud preventiva del adolescente sobre el virus del papiloma humano en la Institución Educativa 5139 las Colinas Callao - 2020 [Internet] [Tesis]. [Callao]: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 28 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78353>
17. Terezo D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales asociadas al virus del papiloma humano en alumnos de medicina en la Universidad Nacional de Ucayali, año 2022. [Internet] [Tesis de Grado]. [Ucayali]: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 29 de febrero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5870/B11_2022_UNU_MEDICINA_2022_DANIEL_TEREZO_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ministerio de Salud. Más de 2200 mujeres mueren al año a causa del VPH. 2022 [citado 26 de enero de 2024]. En el Perú, más de 2200 mujeres mueren al año a causa del VPH. Disponible en:

- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/589667-en-el-peru-mas-de-2200-mujeres-mueren-al-ano-a-causa-del-vph>
19. Lova CF, Badau D, Daina MD, Şuteu CL, Daina LG. Evaluation of the Knowledge and Attitude of Adolescents Regarding the HPV Infection, HPV Vaccination and Cervical Cancer in a Region from the Northwest of Romania. Patient Prefer Adherence [Internet]. 8 de septiembre de 2023 [citado 5 de marzo de 2024];17:2249-62. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10497041/>
 20. Galvão MPSP, Araújo TME de, Rocha SS da. Knowledge, attitudes, and practices of adolescents regarding human papillomavirus. Rev Saúde Pública [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 6 de marzo de 2024];56:12. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rsp/2022.v56/12/>
 21. Franco K. Conocimiento sobre infección por el VPH en pacientes de 15-19 años en la UMF n°.1 Aguascalientes [Internet] [Tesis de título]. [México - Aguascalientes]: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2022 [citado 26 de enero de 2024]. Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2258/456562.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Ramírez BL. Conocimiento y actitudes sobre el virus de papiloma humano en internos de medicina de una universidad privada de Lima 2023 [Internet] [Médico cirujano]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado 28 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4577>
 23. Gálvez N del C, Vidarte DC, Rivera PM, Gálvez S, Gálvez-Díaz N del C, Vidarte DC, et al. Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. Enferm glob [Internet]. 2023 [citado 1 de febrero de 2024];22(71):407-27. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412023000300013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

24. Ramos AR, Paucar FA. Nivel de conocimientos relacionados a prácticas de autocuidado del adolescente sobre el virus papiloma humano. I.e. "Ricardo Flores Gutierrez" Tomaykichwa – Huánuco, 2022 [Internet] [Tesis de título]. [Húnuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8856/TFO00491R24.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Picon X. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023 [Internet] [Tesis de título]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6657/B9_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_XIOMARA-PICON_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Ortiz S, Rodriguez V. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022 [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
27. Quispe T, La Torre DM. Nivel de conocimiento sobre infección por virus del papiloma humano en adolescentes atendidas en el centro de salud las Pirias - Jaén, 2021 [Internet] [Tesis de título]. [Jaeén]: Universidad Nacional de Jaén; 2021 [citado 26 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/404/5/Quispe_CTA_LaTorre_CDT.pdf
28. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm univ [Internet]. diciembre de 2020 [citado 7 de marzo de 2024];8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

29. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Internet]. septiembre de 2020 [citado 27 de enero de 2024];70(3):217-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/>
31. Cerezal J, Fiallo. Los métodos científicos en las investigaciones científicas [Internet]. Asociación de Pedagogos de Cuba; 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: <https://ftp.isdi.co.cu/Biblioteca/BIBLIOTECA%20UNIVERSITARIA%20DEL%20ISDI/COLECCION%20DE%20LIBROS%20ELECTRONICOS/LE-1161/LE-1161.pdf>
32. Espínola J. Conocimiento [Internet]. Conocimiento. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
33. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF) [Internet]. agosto de 2020 [citado 27 de enero de 2024];14(65):133-42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Morocho. SlideShare. 2023 [citado 9 de marzo de 2024]. Proceso de conocimiento y niveles de conocimiento. Disponible en: <https://es.slideshare.net/EmerssonMorocho/proceso-de-conocimiento-y-niveles-de-conocimientopdf-255604321>
35. Guardamino PB. infobae. 2023 [citado 9 de marzo de 2024]. Año escolar 2024: ¿qué método emplearán los colegios para calificar a alumnos de inicial, primaria y secundaria? Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/12/13/ano->

escolar-2024-esta-sera-la-forma-de-calificar-a-los-alumnos-de-inicial-primaria-y-secundaria/

36. Aso PU. Psicología educativa y del desarrollo. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Proceso de Adquisición del Conocimiento: ¿cómo aprendemos? Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/proceso-adquisicion-conococimiento>
37. García R. prezi.com. 2021 [citado 27 de enero de 2024]. Proceso De Adquisición Del Conocimiento. Disponible en: <https://prezi.com/p/2uadw154hhnv/proceso-de-adquisicion-del-conocimiento/>
38. Rendón MR, Zapata PN. Los procesos de adquisición de conocimiento en la didáctica de la ciencia química en la educación superior. TED [Internet]. 18 de abril de 2020 [citado 27 de enero de 2024];(19):18. Disponible en: <http://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/TED/article/view/1039>
39. Kreimer AR, Clifford GM, Boyle P, Franceschi S. Human papillomavirus types in head and neck squamous cell carcinomas worldwide: a systematic review. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* febrero de 2020;14(2):467-75.
40. Middleton K, Peh W, Southern S, Griffin H, Sotlar K, Nakahara T, et al. Organization of Human Papillomavirus Productive Cycle during Neoplastic Progression Provides a Basis for Selection of Diagnostic Markers. *J Virol* [Internet]. 2020 [citado 27 de enero de 2024];77(19):10186-201. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC228472/>
41. Santos G, Márquez L, Reyes J, Vallejo V. Aspectos generales de la estructura, la clasificación y la replicación del virus del papiloma humano. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social* [Internet]. 2020 [citado 27 de enero de 2024];53(2):S166-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457744942008>
42. De Villiers EM. Cross-roads in the classification of papillomaviruses. *Virology* [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 27 de enero de 2024];445(1):2-10.

Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0042682213002456>



43. Sanjosé S, Brotons M, Pavón MA. The natural history of human papillomavirus infection. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology* [Internet]. 1 de febrero de 2020 [citado 4 de marzo de 2024];47:2-13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1521693417301335>
44. Centros para el control y prevención de enfermedades. Informativa. 2023 [citado 27 de enero de 2024]. Infección genital por VPH - Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
45. Harris J, Rebolledo M, Fortich N. Papiloma bucal en pacientes Pediátricos: Potencial Transmisión Materna. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. febrero de 2020 [citado 29 de enero de 2024];5(1):46-50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
46. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud. 2022 [citado 24 de enero de 2024]. Cánceres relacionados al virus del papiloma humano. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
47. Instituto Nacional del Cáncer. Definición de condiloma genital [Internet]. 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/condiloma-genital>
48. Rengifo JE, Osorio JC, García HA, Rengifo JE, Osorio JC, García HA. Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. *Rev Mex Urol* [Internet]. agosto de 2020 [citado 7 de marzo de 2024];80(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-40852020000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

49. Morales JD, Haro VF, Lema NS. Análisis estadístico neutrósófico sobre el conocimiento del cáncer oral y de la orofaringe en estudiantes universitarios. (Spanish). NCML [Internet]. abril de 2023 [citado 7 de marzo de 2024];26(especial):57-65. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,sso&db=aps&AN=164206729&lang=es&site=eds-live&scope=site>
50. MedlinePlus. Prueba de Papanicolaou. 2023 [citado 27 de enero de 2024]. Prueba de Papanicolaou. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003911.htm>
51. Organización Panamericana de la Salud. Inspeccion del Cuello Uterino. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Inspección Visual con Acido Acético. Disponible en: <https://www3.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/cc-via.pdf>
52. Abdelhakim AM, Samy A, Abbas AM. Effect of music in reducing patient anxiety during colposcopy: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction [Internet]. diciembre de 2020 [citado 27 de enero de 2024];48(10):855-61. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2468784719302582>
53. Manrique-Hinojosa J, Sarria G, Núñez M del C, Arias A, Mora P, Sullcahuaman-Allende Y, et al. Detección del virus de papiloma humano por medio del método de cobas® 4800 en mujeres de Lima, Perú. Gaceta mexicana de oncología [Internet]. junio de 2021 [citado 28 de enero de 2024];20(2):46-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2565-005X2021000200046&lng=es&nrm=iso&tlng=es
54. Instituto Nacional del Cáncer. Crioterapia para tratar el cáncer. 2020 [citado 28 de enero de 2024]. Crioterapia para tratar el cáncer. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos/cirugia/crioterapia>
55. Instituto de Fotomedicina. Eliminar Condilomas o verrugas Genitales por Láser. 2020 [citado 28 de enero de 2024]. Eliminar Condilomas o verrugas Genitales por Láser. Disponible en: <https://fotomedicina.com/condilomas/>

56. Cancer.Net. Cancer.Net. 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. Cáncer de cuello uterino - Tipos de tratamiento. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/tipos-de-tratamiento>
57. Otamendi MA. “Juvenicidio armado”: homicidios de jóvenes y armas de fuego en América Latina. Salud Colectiva [Internet]. 6 de mayo de 2020 [citado 4 de marzo de 2024];15:e1690. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e1690/>
58. Gonzalez E, Molina T, Gonzalez E, Molina T. Inicio sexual en contexto de sexo casual y su asociación a comportamientos de riesgo en salud sexual y reproductiva en adolescents. Rev chil obstet ginecol [Internet]. febrero de 2020 [citado 4 de marzo de 2024];84(1):7-17. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
59. Figueroa LA, Pérez LF, Breto LG, Carballo DS. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm196t.pdf>
60. UpSpain. Actitud vs Aptitud. Diferencias y cuál es más importante [Internet]. Up Spain. 2020 [citado 28 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.up-spain.com/blog/actitud-vs-aptitud/>
61. Prevencionar.com. La actitud preventiva [Internet]. Prevencionar. 2023 [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://prevencionar.com/2023/05/04/la-actitud-preventiva/>
62. Psiquiatras online.com. Tipos de actitudes en una persona y para qué sirven [Internet]. PsiquiatrasOnline.com. 2022 [citado 29 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.psiquiatrasonline.com/tipos-de-actitudes-en-una-persona-y-para-que-sirven/>
63. Maragall FP. ¿Cómo influye la actitud positiva en nuestro bienestar? 2022 [citado 29 de enero de 2024]. ¿Cómo influye la actitud positiva en nuestro

- bienestar? Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/actitud-positiva-en-bienestar>
64. Planned Parenthood. ¿Qué es la abstinencia y el sexo sin penetración vaginal? 2020 [citado 1 de febrero de 2024]. ¿Qué es la abstinencia y el sexo sin penetración vaginal? Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/abstinencia-y-sexo-sin-penetracion-vaginal>
65. Leal F. I, Molina G. T, Luttgés D C, González A. E, Gonzalez A. D, Leal F. I, et al. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Rev Chil Obstet Gineco [Internet]. abril de 2020 [citado 1 de febrero de 2024];83(2):149-60. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262018000200149&lng=es&nrm=iso&tlng=es
66. Medina ML, Medina MG, Merino LA, Medina ML, Medina MG, Merino LA. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos. Av Odonto [Internet]. diciembre de 2020 [citado 1 de febrero de 2024];34(6):311-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852018000600005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
67. American Cancer Society. VPH y cáncer. 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. VPH y cáncer. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vph-y-cancer.html>
68. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud n° 196 Establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Ministerio de Salud; 2022 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
69. Mercado MLM, Mercado EMM, Caicedo MGM. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en

- adolescentes. Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904 [Internet]. 26 de abril de 2020 [citado 7 de marzo de 2024];4(1):50-9. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
70. Planned Parenthood. Qué es la educación sexual. 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. Qué es la educación sexual. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
71. Preciado P. Aprendiendo del virus [Internet]. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: <https://sxpolitics.org/wp-content/uploads/sites/3/2020/04/Sopa-de-Wuhan-ASPO.pdf.pdf-pa%CC%81ginas-163-185.pdf>
72. Universidad en Internet. UNIR. 2021 [citado 27 de enero de 2024]. ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
73. Ampudia MKM. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Revista Medica Sinergia [Internet]. 1 de abril de 2020 [citado 27 de enero de 2024];5(4):e405-e405. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
74. Instituto Nacional del Cáncer. Definición de inmunodeprimido. 2020 [citado 29 de enero de 2024]. Definición de inmunodeprimido. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inmunodeprimido>
75. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? | UNICEF. 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. ¿Qué es la adolescencia? Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
76. Municipalidad Provincial de Chota. Municipalidad Provincial de Chota. 2020 [citado 27 de enero de 2024]. Ubicación Geográfica. Disponible en: <https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>

77. Ministerio de Educación. Colegio Sagrado Corazon de Jesus Chota - Chota [Internet].  INSTITUCION EDUCATIVA . 2021 [citado 27 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-cajamarca/colegio-sagrado-corazon-de-jesus-45175/>
78. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 27 de enero de 2024];30(1):36-49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
79. Free Download Manager. FreeDownloadManager. 2023 [citado 7 de marzo de 2024]. Decision Analyst STATS. Disponible en: <https://es.freedownloadmanager.org/Windows-PC/Decision-Analyst-STATS-GRATIS.html>
80. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Selección de Muestra [Internet]. e-uaen; 2020 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en: http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Del Rio M, Rojas A. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, distrito de Moro, 2020 [Internet] [Tesis]. [Chimbote-Perú]: Universidad Nacional del Santa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
82. López LE, Zuleta GL, López LE, Zuleta GL. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Revista latinoamericana de Bioética [Internet]. Diciembre de 2020 [citado 28 de enero de 2024];62(174):7-7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-14682020000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=es

83. Ureña Villamizar YC, Pitre I, Pérez K, Molina - Bolívar G, Carruyo N. AUTONOMÍA INVESTIGATIVA: PRINCIPIO DEL CONOCIMIENTO. 2020.
84. Díaz CG, Trigueros FJS. El rigor científico en investigación. El Guiniguada [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 7 de marzo de 2024];(30):40-51. Disponible en: <https://ojsspdc.ulpgc.es/ojs/index.php/ElGuiniguada/article/view/1317>
85. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población en el año del bicentenario, 2021. [Internet]. Lima, Perú: INEI; 2022 [citado 05 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1803/libro.pdf
86. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es el virus del papiloma humano?. [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2021 [citado 05 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
87. Vera SO, Sousa GN, Nascimento MVF, Lira JS, Gomes TS, Albuquerque KR. Conocimientos de los adolescentes sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de cuello uterino. Vivencias Rev Eletron Ext URI. [Internet]. 2015 [consultado el 06 de octubre 2024];11(21):113-20. Disponible en: http://www.reitoria.uri.br/~vivencias/Numero_021/artigos/pdf/Artigo_13.pdf
88. Kops NL, Hohenberger GF, Bessel M, Horvath JDC, Domingues C, Maranhão AGK, et al. Conocimiento sobre el VPH y la vacunación entre hombres y mujeres adultos jóvenes: resultados de una encuesta nacional. Papillomavirus Res. [Internet]. 2019. [consultado el 06 de octubre 2024];7:123-128. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405852118301484?via%3Dihub>
89. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2024. [consultado 06 de octubre 2024]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/minsa-peru-documentos-vacunacion-contra-vph/>

90. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Programa de Prevención contra el Cáncer [Internet]. Lima, Perú: INEI; 2021. [consultado 06 de octubre 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap02.pdf
91. Ontiveros Ruiz, Graciela, Bosco Hernández, Martha Diana, Díaz, Consuelo, Valdes Cristerna, Raquel, Vargas Fosada, Rubicelia, & Viniegra Ramirez, Margarita. Desarrollo de un instrumento para evaluar actitudes hacia la formación universitaria: un estudio de caso en la UAM-I. *Revista electrónica de investigación educativa*. [Internet]. 2019. [consultado 06 de octubre 2024]; 21, e38. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412019000100137
92. Rojas N. Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. *Rev Fac Med Hum*. [Internet]. 2019 [consultado 06 de octubre 2024]; 19(4): 135-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400022
93. Bolaños R, Tejada RA, Beltrán J, Escobedo S. Evaluación costo-efectividad de dos alternativas de vacunación para el virus del papiloma humano en la prevención del cáncer cervical uterino. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2016 [Internet]. [consultado 06 de octubre 2024]; 33(3): 411-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300004
94. Paz M, Fernández A, Ruiz MA, Olave AA, Seco YM, Zabala SO, et al. Prevalencia de genotipos del virus del papiloma humano de alto riesgo no vacunables dentro del programa de Detección Precoz de Cáncer de Cérvix en Cantabria. *Aten Primaria*. [Internet]. 2016 [consultado 06 de octubre 2024]; 48(6): 347-55. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6877849/>

95. Catmell KB, Young J, McGue S, Alberg AJ, Luque JS, Zubizarreta M, et al. Barreras, facilitadores y posibles estrategias para aumentar la vacunación contra el VPH: una evaluación a nivel estatal para informar la acción. *Papillomavirus Res.* [Internet]. 2018 [consultado 06 de octubre 2024]; 5:21-31. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pvr.2017.11.003>
96. Jalani FFM, Rani MDM, Isahak I, Aris M, Roslan N. Conocimiento, actitud y práctica de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) entre estudiantes de secundaria en áreas rurales de Negeri Sembilan, Malasia. *Int J Collab Res Intern Med Public Health.* [Internet]. 2016 [citado el 06 octubre 2024]; 8(6):56-70. Disponible en: https://pdfs.semanticscholar.org/3c41/443b9644a82f956c440bb3cee5164cf65642.pdf?_ga=2.202863761.1452351213.1564790357-1533979369.1534533651
97. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Avances y desafíos en la vacunación en población de niños, niñas, adolescentes, gestantes y adultos mayores. periodo 2014- 2023 y enero-junio 2024. [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2024. [consultado 06 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-28/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-vacunacion-2023-2024-aprobado-25062024v20.pdf>
98. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez AJ., Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2020 [consultado 06 de octubre 2024]; 37(6): 694-700. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694

ANEXOS

Anexo 1. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Objetivo de la investigación:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024.

Yo....., identificado (a) con DNI N° , mediante la información dada por las Bachilleras en enfermería, aceptamos brindar el permiso correspondiente al investigador para que mi hijo (a) de manera personal pueda llenar la encuesta, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y la identidad de mi hijo(a) no será revelada.

Chota...de..... del 2024.

Firma

Anexo 2. Formato de Asentimiento Informado

Asentimiento informado

Título de la investigación:

Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024

Este estudio trata del nivel de conocimiento que tienen los alumnos y cuál es su actitud frente a esto, pues el inicio de la relación sexual es cada vez más temprano siendo necesario implementar medidas de prevención y control, resaltando el uso correcto y apropiado del preservativo y de las relaciones de parejas estables. Tu participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación y tú decides si deseas o no participar.

Si tienes alguna pregunta durante el desarrollo de la investigación puedes consultarme en cualquier momento.

Si deseas participar en la investigación referida, escribe un seudónimo y firma en esta página. Luego se le proporcionará una copia

----- Fecha:
Datos del participante

----- Fecha:
Nombre del investigador(a)

Anexo 3. Formato de instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**

**Escuela Profesional de
Enfermería**

“Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024”

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. CHOTA, 2024

(Del Río, Lázaro y Rojas, Zara. 2020)

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el virus del papiloma humano. Se recomienda leer detenidamente y seleccionar la respuesta que crea conveniente, recuerda marcar (X) solo una alternativa. De antemano se le agradece su participación.

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

- a) 12 a 14 años (1)
- b) 15 a 17 años..... (2)
- c) mayo a 18 años..... (2)

2. Sexo:

- a) Femenino (1)
- b) Masculino (2)

3. Grado:

- a) Tercero (1)
- b) Cuarto..... (2)
- c) Quinto (3)

4. ¿Has recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Sí (1)
- b) No (2)

5. ¿Recibiste orientación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Sí (1)
- b) No (2)

II. CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

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

- a) Un parásito (1)
- b) Un hongo (2)
- c) Una bacteria..... (3)
- d) Un virus..... (4)

2. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es una infección común (1)
- b) Es una infección respiratoria (2)
- c) Es una infección urinaria..... (3)
- d) Es una infección de transmisión sexual (4)

3. En cuanto a los tipos de virus del papiloma humano:

- a) Ninguno es cancerígeno (1)
- b) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar) (2)
- c) Todos producen cáncer (3)
- d) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer... (4)

4. ¿Cómo se manifiesta externamente el virus del papiloma humano?

- a) Por no producir síntomas..... (1)
- b) Por la presencia de náuseas y vómitos..... (2)

- c) Por la presencia de flujo vaginal (3)
- d) Por la presencia de verrugas genitales..... (4)

5. El virus del papiloma humano está relacionado al:

- a) SIDA..... (1)
- b) Câncer de mama..... (2)
- c) Câncer de colon..... (3)
- d) Câncer de cuello uterino (4)

6. ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano?

- a) Por el sudor..... (1)
- b) Por un abrazo o beso..... (2)
- c) Por transfusiones sanguíneas (3)
- d) Por relaciones sexuales..... (4)

7. ¿Quiénes pueden contagiarse del virus del papiloma humano?

- a) Solo los hombres (1)
- b) Solo las mujeres..... (2)
- c) Las trabajadoras sexuales..... (3)
- d) Ambos sexos (sea hombre o mujer) (4)

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

- a) Compartir artículos de aseo personal (1)
- b) No tener relaciones sexuales..... (2)
- c) Tener una sola pareja sexual..... (3)
- d) Tener muchas parejas sexuales..... (4)

9. ¿Otro riesgo para el contagio del virus del papiloma humano es?

- a) Uso de calzados..... (1)
- b) Estornudar o toser sin cubrirse..... (2)
- c) Besarse o abrazarse con una persona infectada (3)
- d) El contacto directo con los genitales infectados..... (4)

10. ¿Una de las consecuencias de tener la infección por el virus del papiloma humano es?

- a) Dolor de cabeza..... (1)
- b) Dolor en el estómago (2)
- c) Cáncer a la piel..... (3)
- d) Verrugas genitales (4)

11. ¿Cuál es la consecuencia de mayor riesgo asociada al virus del papiloma humano en las mujeres?

- a) Cáncer al estómago..... (1)
- b) Cáncer de piel..... (2)
- c) Cáncer de hígado (3)
- d) Cáncer de cuello uterino..... (4)

12. ¿Otra consecuencia asociada al virus del papiloma humano en varones es?

- a) Cáncer de mama..... (1)
- b) Cáncer de estómago (2)
- c) Cáncer de hígado..... (3)
- d) Cáncer de pene..... (4)

13. ¿Una forma de diagnosticar el virus del papiloma humano en mujeres es mediante?

- a) Raspado de piel (1)
- b) Examen de heces..... (2)
- c) Examen de sangre y orina (3)
- d) Toma de Papanicolaou..... (4)

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

- a) Óvulos (1)
- b) Pastillas..... (2)
- c) Inyecciones..... (3)

d) No existe cura; pero se puede tratar las complicaciones..... (4)

15. ¿Cuál de las siguientes medidas ayudan a prevenir el contagio del virus del papiloma humano?

- a) El lavado de manos..... (1)
- b) Tener múltiples parejas sexuales..... (2)
- c) Inicio temprano de las relaciones sexuales..... (3)
- d) El uso correcto del preservativo y la abstinencia..... (4)

16. ¿De qué te protege el uso correcto del preservativo?

- a) No te protege de nada..... (1)
- b) No te protege del virus del papiloma humano..... (2)
- c) Solo del contagio del virus del papiloma humano..... (3)
- d) Te protege del virus del papiloma humano y otras enfermedades de transmisión sexual..... (4)

17. ¿Para qué sirve la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Causa el cáncer de cuello uterino..... (1)
- b) Para prevenir el cáncer de piel..... (2)
- c) Para prevenir el SIDA..... (3)
- d) Para prevenir el cáncer de cuello uterino..... (4)

18. ¿A quién y a qué edad se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Niñas y niños a partir de los doce años... (1)
- b) Niñas a partir de los once años..... (2)
- c) Niñas a partir de los diez años..... (3)
- d) Niñas a partir de los nueve años..... (4)

19. La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) Cuando aparecen las verrugas genitales..... (1)

- b) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano..... (2)
- c) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino..... (3)
- d) Antes del inicio de la actividad sexual..... (4)

20. ¿Por qué es importante vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano?

- a) Porque protege contra todas las enfermedades respiratorias..... (1)
- b) Porque la vacunación es gratuita..... (2)
- c) Porque el estado peruano promueve la vacunación en todos los colegios..... (3)
- d) Porque es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino y las verrugas genitales..... (4)

**TABLA DE CÓDIGOS DE RESPUESTAS DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO”**

ÍTEMS	ALTERNATIVA CORRECTA	PUNTAJE	
		PREGUNTA CORRECTA	PREGUNTA INCORRECTA
01	D	1	0
02	D	1	0
03	D	1	0
04	D	1	0
05	D	1	0
06	D	1	0
07	D	1	0
08	D	1	0
09	D	1	0
10	D	1	0
11	D	1	0
12	D	1	0
13	D	1	0
14	D	1	0
15	D	1	0
16	D	1	0
17	D	1	0
18	D	1	0
19	D	1	0
20	D	1	0

Anexo 4. Formato de instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
Escuela Profesional de
Enfermería

“Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024”

TEST PARA EVALUAR LAS ACTITUDES ADOPTADAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. CHOTA, 2024.

(Del Río, Lázaro y Rojas, Zare. 2020)

INSTRUCCIONES: Estimados estudiante, lea cuidadosamente y seleccione la respuesta que considere correcta, según la leyenda descrita:

- Totalmente de acuerdo (TA)
- De acuerdo (A)
- Indiferente (I)
- En desacuerdo (D)
- Totalmente en desacuerdo (TD)

Se le agradece anticipadamente por su respuesta.

	ENUNCIADOS	TA	A	I	D	TD
1.	Es importante conocer todo respecto al virus del papiloma humano					
2.	Si tengo muchas parejas sexuales aumentaré el riesgo de infectarme del virus del papiloma humano.					
3.	Prefiero tener relaciones sexuales sin preservativo.					

4.	Siento vergüenza al hablar de temas relacionados a infecciones de transmisión sexuales.					
5.	Prefiero no tener contacto (saludar, dar la mano) con una persona que tiene el virus del papiloma humano porque me puedo infectar.					
6.	Estoy en contra de que todas las niñas se vacunen contra el virus del papiloma humano.					
7.	Me preocupa poder contagiarme del virus del papiloma humano a mi temprana edad.					
8.	Me siento seguro de hablar con mis padres sobre educación sexual.					
9.	Siento interés por conocer sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano					
10.	Si presento verrugas en mis genitales acudiré al puesto de salud más cercano para tratarme a tiempo.					

TABLA DE CÓDIGOS DE RESPUESTAS DEL INSTRUMENTO “TEST DE ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

ENUNCIADO	TOTALMENTE DE ACUERDO (TA)	DE ACUERDO (A)	INDIFERENTE (I)	EN DESACUERDO (D)	TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD)
01	5	4	3	2	1
02	5	4	3	2	1
03	1	2	3	4	5
04	1	2	3	4	5
05	1	2	3	4	5
06	1	2	3	4	5
07	5	4	3	2	1
08	5	4	3	2	1
09	5	4	3	2	1
10	5	4	3	2	1

Anexo 5. Fiabilidad de los instrumentos

Fiabilidad del cuestionario de conocimiento hacia el virus del papiloma humano

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,778	20

Fiabilidad del test de actitud hacia el virus del papiloma humano

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,781	20

Anexo 6. Matriz de consistencia

Título	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas de instrumentos
<p>Conocimiento y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024</p>	<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Describir las características sociodemográficas en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024 ➤ Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024 ➤ Evaluar las actitudes adoptadas frente al virus del papiloma humano en estudiantes 	<p>H1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota –Chota 2024.</p> <p>H0. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Sagrado Corazón de Jesús Chota –Chota 2024.</p>	<p>Variable: conocimiento sobre el VPH</p> <p>Técnicas La técnica que se usará en la investigación es la encuesta</p> <p>Instrumentos Como instrumento considerado será el cuestionario “Cuestionario de conocimiento hacia el virus del papiloma humano”</p> <p>Variable:</p>

		del colegio Sagrado Corazón de Jesús. Chota, 2024.		<p>Actitud adoptada frente a VPH</p> <p>Técnicas</p> <p>La técnica que se usará en la investigación es la encuesta</p> <p>Instrumentos</p> <p>Como instrumento considerado será un test: "Test de actitud hacia el virus del papiloma humano"</p>
--	--	---	--	---



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018-SUNEDU/CD
COORDINACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

CARGO

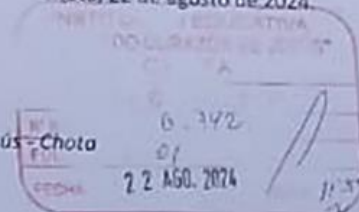
CARTA N° 079- 2024 – FCCSS – UNACH/C.

Chota, 22 de agosto de 2024.

Señor:

Mg. Gerardo Saavedra Guevara

Director de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús - Chota



PRESENTE. -

ASUNTO

: Presentación de tesista y solicitud de autorización para aplicar instrumentos de investigación con fines de Titulación Profesional.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, en nombre de la Facultad de Ciencia de la Salud de la Universidad Autónoma de Chota (UNACH), y el mío propio; a la vez, sirva la presente para presentar a las Bachilleres en Enfermería TAFUR CAYAO ERLI MARICELI y GUEVARA BUSTAMANTE ROSMERY, quienes se encuentra en la fase de elaboración de su proyecto de tesis titulado: "Conocimiento y Actitudes sobre el virus del Papiloma Humano en estudiantes del Colegio Sagrado Corazón de Jesús, Chota 2024", bajo el asesoramiento del Dr. Eulises Cabrera Villena, en tal sentido solicito su autorización a fin de que las mencionadas tesis puedan realizar la recolección de información y proseguir con la ejecución de su tesis, la cual tiene fines netamente académicos para la obtención de su Título Profesional de Licenciados en Enfermería.

Agradezco anticipadamente a usted por la atención brindada y expreso los sentimientos de mi mayor consideración y estima.

Atentamente;



[Handwritten Signature]

Dr. HERNÁN TAFUR CORONEL

COORDINADOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

C.c
 Archivo

HTC/CFCCSS
 Mariela Regalado
 Cel. 914333399
mas12-ciencias-salud@unach.edu.pe
 CH.2023

Campus Universitario Colpa Matara – Chota

Congo

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

SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Sr. Gerardo Saavedra Guevara
Director de la Institución Sagrado Corazón de Jesús-Chota

Yo, Rosmery Guevara Bustamante y Eri Mariceli Tafur Cayao bachilleres en la carrera profesional de enfermería de la UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA. Nos dirigimos a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar su autorización para realizar una encuesta del estudio de investigación en su institución "Conocimiento y Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del colegio sagrado corazón de Jesús, chota 2024"

Cabe destacar que la mencionada actividad que se pretende realizar tiene como única finalidad ampliar y complementar conocimientos sobre el virus del papiloma humano, de acuerdo al estudio ya mencionado, pidiendo así nos brinde su autorización.

Por todo lo expuesto, le reitero mi saludo y agradeciendo de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin más a que referirme y en espera de su pronta y favorable respuesta a esta solicitud, me despido.

Chota, 21 de Agosto del 2024


Rosmery Guevara Bustamante
DNI: 70693447


Eri Mariceli Tafur Cayao
DNI: 73219478


Eulises Cabrera Villena
DNI: 27431920
CEP: 43249



Gerardo Saavedra Guevara
DNI:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS"
CHOTA
RECIBIDO
N° REGISTRO: 0-735
FOLIOS: 11
FECHA: 21 AGO. 2024
FIRMA: _____
HORA: _____