UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA – 2023

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

XIOMARA MARISOL PICON GOMEZ

PUCALLPA, PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **cinco (05)** días del mes de **setiembre de 2023**, siendo las **11:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : **Dra. Eldalaine Torres Vargas**
MIEMBRO : **Dra. Isabel Ramírez Chumbe**
MIEMBRO : **Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez**

Para proceder a la sustentación pública de la tesis titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA-2023"

Presentado por la **Bachiller en Enfermería**:

XIOMARA MARISOL PICON GOMEZ

Teniendo en calidad de asesor: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado (0000-0002-6632-0707) (DNI 00115306)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: APROBADA POR UNANIMIDAD

Quedando la graduada expedita para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Siendo las 12.30 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

Pucallpa, **cinco (05) de setiembre** del **2023**

Dra. Eldalaine Torres Vargas
PRESIDENTE

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
MIEMBRO

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
MIEMBRO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA DE APROBACIÓN DE INFORME FINAL DE TESIS PRE GRADO

En Pucallpa, siendo las11:00 horas del día miércoles 16 de agosto de 2023, en la sala de Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron los miembros del Jurado Evaluador conformado por los siguientes Docentes:

Dra. ELDALAINE TORRES VARGAS	Presidente
Dra. ISABEL RAMÍREZ CHUMBE	Primer Miembro
Lic.Enf. AIDA NATIVIDAD PAREDES PEREZ	Segundo Miembro

En respuesta a lo solicitado por la plataforma PILAR, se emite el dictamen firmando el acta de aprobación de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA – 2023.** presentada por la Bach. En Enf. Xiomara Marisol Picón Gómez recomendándose la Sustentación de la misma para continuar con los tramites respectivos.

Los miembros del jurado evaluador damos fe de lo actuado con las firmas correspondientes.

Dra. ELDALAINE TORRES VARGAS
Presidente

DRA. ISABEL RAMÍREZ CHUMBE
Primer Miembro

Lic. Enf. AIDA N. PAREDES PÉREZ
Segundo Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND/OURIGINAL

Nº V/0299-2023.

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, titulado:
"**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA – 2023** "

Autor(es)	:	**PICON GOMEZ XIOMARA MARISOL**
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**Enfermería**
Asesor(a)	:	**Dra. MAYMA ALVARADO JUDITH MILAGROS**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud 8%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia

Fecha: 29/05/2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI Dirección General de Producción Intelectual

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

UByP - REPOSITORIO INSTITUCIONAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Xiomara Marisol Picon Gomez

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA - 2023"

Sustentada el año: 2023

Con la asesoría de: Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado

En la Facultad de: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempoy las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 05 / 09 / 2023

Email: xiomara.picon23@gmail.com

Teléfono: 944 003135

Firma:

DNI: 73361906

DEDICATORIA

A Dios por ser mi soporte, guía y fortaleza para culminar mi carrera universitaria. A mi padres, hermanas y novio, pues fueron el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentaron en mi la base de responsabilidad y ansias de superación.

Picon Gomez, Xiomara Marisol

AGRADECIMIENTO

A mi casa superior de estudios, la Universidad Nacional de Ucayali, que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido formarme para ser un profesional de calidad. Agradezco a mis distinguidos docentes que brindaron sus conocimientos y dedicación para seguir adelante día a día.

Al jefe Dr. A. Saul Huanca Borda del Centro de Salud 9 de Octubre, por autorizar mi ingreso a las instalaciones y el acceso a los pacientes para poder ejecutar mi investigación.

A los adolescentes por ser parte primordial en este proyecto y brindarme su participación sincera y honesta al momento de responder mi instrumento de investigación. Asimismo, agradezco a los padres de familia por permitir la colaboración de sus menores hijos y por la confianza brindada.

A mi asesora, la Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado por haberme guiado en este proyecto, en base a su experiencia y sabiduría ha sabido direccionar mis conocimientos.

A mis padres y familiares por ser parte del impulso y soporte en mi trayecto a ser profesional. No podía sentirme más amena con la confianza puesta sobre mi persona, especialmente cuando he contado con su mejor apoyo desde que nací. Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA VI
AGRADECIMIENTO VII
ÍNDICE DE CONTENIDO VIII
INDICE DE TABLAS X
RESUMEN XI
ABSTRACT XII
INTRODUCCIÓN XIII

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 15

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 18

1.2.1. Problema general 18

1.2.2. Problemas específicos 18

1.3. JUSTIFICACIÓN 19

1.4. OBJETIVOS 20

1.4.1. Objetivo general 20

1.4.2. Objetivos específicos 21

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA 22

2.1.1. Internacional 22

2.1.2. Nacional 25

2.1.3. Local 29

2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL 32

2.2.1. Conocimiento 32

2.3. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 42

2.3.1. Hipótesis 42

2.3.2. Variables 42

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....44

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....44

3.2.1. Población 44

3.2.2. Muestra 44

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 45

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 46

3.5 TRATAMIENTO DE DATOS.....47

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS 48

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES.....59

5.2. RECOMENDACIONES 60

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 61

ANEXOS 70

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variable ……....43

Tabla 2. Características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023……...48

Tabla 3. Nivel de conocimiento por edad y sexo de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023……...51

Tabla 4. Nivel de conocimiento por grado de estudios de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023……53

Tabla 5. Nivel de conocimiento por inicio de relaciones sexuales de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023…...55

Tabla 6. Nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023……..……..57

RESUMEN

El estudio planteaba conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre 2023. El propósito indicaba determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el virus del papiloma humano. La metodología proponía el uso del método cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La población fue de tipo muestral, considerando a 200 adolescentes, que acuden al Centro de salud 9 de octubre 2023; el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. La encuesta presento 20 preguntas donde los resultados revelaron que el 100% (200) de los adolescentes participantes proporcionaron información sobre sus características sociodemográficas, conocimientos y factores de riesgo relacionados con el virus del papiloma humano (VPH). En términos de características sociodemográficas, se observó que el 57% eran de sexo femenino, el 47% tenían 17 años de edad, el 71% estaban cursando el quinto año de educación secundaria y el 41% ya habían iniciado su vida sexual, principalmente entre las edades de 14 a 16 años con un 76% de prevalencia. En cuanto al nivel de conocimiento, se encontró que el 50.5% de los adolescentes tenía un nivel regular de conocimiento sobre el VPH. En resumen, se concluye que los adolescentes que acuden al centro de salud 9 de octubre presentan un nivel regular de conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

Palabras claves: Virus del papiloma humano, nivel de conocimiento, Centro de Salud.

ABSTRACT

The study proposed to know what is the level of knowledge about the human papilloma virus of adolescents treated at the October 9, 2023 Health Center. The purpose was to determine the level of knowledge of adolescents about the human papilloma virus. The methodology proposed the use of the quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective method. The population was of the sample type, considering 200 adolescents, who attend the Health Center on October 9, 2023; the tested was non-probabilistic for convenience. The survey presented 20 questions where the results revealed that 100% (200) of the participating adolescents provided information about their sociodemographic characteristics, knowledge, and risk factors related to the human papillomavirus (HPV). In terms of sociodemographic characteristics, it was shown that 57% were female, 47% were 17 years old, 71% were in the fifth year of secondary education, and 41% had already started their sexual life, mainly between ages 14 to 16 years with a 76% prevalence. Regarding the level of knowledge, it was found that 50.5% of adolescents had a regular level of knowledge about HPV. In summary, it is concluded that adolescents who attend the 9 de Octubre health center present a regular level of knowledge about the human papillomavirus.

Keywords: Human papilloma virus, level of knowledge, clinic.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual muy común que afecta a hombres y mujeres. Existen más de 100 tipos diferentes de VPH, algunos de los cuales pueden causar verrugas genitales y otros pueden aumentar el riesgo de cáncer cervical, así como de otros tipos de cáncer.[1]

El VPH es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en todo el mundo. Se transmite a través del contacto piel con piel durante las relaciones sexuales, incluso sin penetración. El virus puede permanecer en el cuerpo durante años sin presentar síntomas y, en algunos casos, puede llevar a complicaciones graves como verrugas genitales y cáncer cervical.[1]

En muchos países, la vacuna contra el VPH se ofrece de forma gratuita a las niñas y a los niños en edad escolar. Sin embargo, todavía hay cierta controversia en torno a la vacuna y algunos padres no permiten que sus hijos la reciban.[1]

Es importante que los adolescentes entiendan que el VPH es una infección de transmisión sexual y que la mejor manera de prevenirla es mediante el uso de preservativos durante las relaciones sexuales y la vacunación contra el VPH.[2]

Es esencial que los adolescentes entiendan la importancia de la prevención y la necesidad de tomar medidas para proteger su salud sexual. Esto incluye tener conversaciones abiertas y honestas sobre el VPH y la vacunación con sus padres, educadores y proveedores de atención médica.[3]

Es importante que los adolescentes comprendan que, aunque la vacuna

contra el VPH es una herramienta importante en la prevención de la infección, no protege contra todos los tipos de VPH. Es necesario que los adolescentes también aprendan a tomar medidas de prevención para evitar la infección, como el uso del preservativo y la limitación del número de parejas sexuales.[3]

Es posible que muchos adolescentes se sientan incómodos hablando de temas relacionados con la sexualidad con sus padres o proveedores de atención médica. Por lo tanto, es importante que la educación sobre el VPH y la prevención se integren en la educación sexual en las escuelas y otros entornos sociales. Los adolescentes también pueden buscar información en línea, pero es importante que consulten fuentes confiables y eviten la información errónea o engañosa.[3]

En conclusión, el VPH es una infección de transmisión sexual común que puede causar complicaciones graves como verrugas genitales y cáncer cervical. Es importante que los adolescentes comprendan los riesgos de la infección y aprendan medidas de prevención, incluyendo la vacunación, el uso del preservativo y la limitación del número de parejas sexuales. La educación y la conciencia son clave para la prevención y el tratamiento del VPH.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección por el VPH es más frecuente al final de la adolescencia y a comienzos de los veinte años. Según la OMS los papilomavirus humanos (PVH) son la causa de infección vírica más común del aparato reproductor. La mayoría de las mujeres sexualmente activas contraerán la infección en algún momento de su vida. El cáncer cervicouterino (CCU) es la principal causa de muerte en mujeres a nivel mundial y está asociado a la infección por virus del papiloma humano 16 y 18 siendo como principal vía la transmisión sexual[1].

El incremento de la vida sexual en el periodo de la adolescencia, hace que una de las infecciones de transmisión sexual con alto índice de contagio sea causada por el Virus del Papiloma Humano (VPH), esta se encuentra asociada con el inicio de la vida sexual a temprana edad, con múltiples parejas sexuales. El virus del papiloma humano es el causante de numerosos tipos de cáncer como el cáncer de cuello uterino, cáncer de pene y cáncer orofaríngeo entre otros, este virus también es el causante de lesiones como las verrugas genitales y papilomas. Contar con los conocimientos sobre el virus y las conductas de riesgo en este grupo de edad no garantiza resultados positivos, pero de no contar con ello definitivamente los resultados serán negativos siempre[2].

Se estima que la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es la enfermedad viral de transmisión sexual más común, con prevalencias de infección desde 10% hasta 50% en mujeres sexualmente activas en toda

Latinoamérica. Aunque 90% de las infecciones se resuelven espontáneamente, la infección persistente se ha asociado con el desarrollo de neoplasias cervicales y ano genitales[3].

Los factores predisponentes para desarrollar esta enfermedad son diversos. La actividad sexual a edades cada vez más tempranas sin una adecuada educación sexual, sin la orientación familiar, sin los servicios de apoyo de orientación y salud, expone a las adolescentes no sólo su salud, sino sus expectativas de vida. La familia es una unidad micro social totalmente dependiente de la estructura social global de la cual recibe sus características y sus valores fundamentales. Es la principal y primera fuente de información, aprendizaje y conocimiento[4].

En Perú estudios realizados en Chachapoyas y Jaén revelaron un bajo nivel de conocimientos sobre infección por VPH. La mayoría de los estudios se han realizado entre mujeres, personal de la salud y estudiantes. El número de estudios que involucran tanto a estudiantes universitarios femeninos como masculinos es limitado. De allí, la importancia de evaluar el conocimiento que tiene la población con relación al tema, en especial en los adolescentes, porque en los últimos años, se ha visto un incremento en el inicio de la actividad sexual a edades tempranas, al constituirse como un grupo de riesgo para las ITS[5].

En el Perú, el 52,7% de personas de 15 a 59 años de edad reconoció al virus del papiloma humano como causa del cáncer del cuello uterino, el porcentaje fue mayor en mujeres con un 61,1 % que en hombres con un 44,0%.

A nivel de departamento, las personas de 15 a 59 años que reconocen

al virus del papiloma humano como causa del cáncer del cuello uterino se encuentran principalmente en Ucayali con un (64,6%); asimismo, el mayor porcentaje de las mujeres entre 30 a 59 años de edad que en los últimos tres años se han realizado la prueba de Papanicolaou y conocieron su resultado residen en Ucayali (91,4%)[6].

Lo fundamental de la presente investigación es la identificación del nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), demandando una atención oportuna por las autoridades y actores sanitarios de nuestro país.

DIRESA refiere que una de las principales causas del cáncer cervical es la infección persistente del VPH ya que esta es una enfermedad de trasmisión sexual muy común en las mujeres menores de 30 años sexualmente activas. En el transcurso de los últimos años en la región de Ucayali aumentaron los reportes de todo tipo de cáncer quedando en primer lugar el cáncer cervical[6].

Son los jóvenes de entre 15 y 24 años los más vulnerables en adquirir la infección (VPH), ya que en esa edad inician mayormente su vida sexual, muchas veces sin métodos de protección, debido al desconocimiento del tema, por ello fijamos este estudio en el nivel de conocimiento, contribuyendo así a la prevención de esta enfermedad[5].

Hay estudios que revelan que son los adolescentes tanto varones como mujeres tienen poco conocimiento y/o información del tema[6]. Muchos iniciaron su vida sexual y por miedo no acuden a los centros de salud a informarse sobre las VPH y las consecuencias que estas traen. Si bien es cierto en la actualidad existen formas de prevención, la mayoría de veces

el personal de salud no está dispuesto a llegar a las zonas urbano marginales para realizar charlas preventivas, quedando así este problema latente en nuestra población.

Después de la situación problemática sustentada se planteó el siguiente problema:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento por edad y sexo de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento por grado de instrucción de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento por inicio de relaciones sexuales de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Actualmente el virus del papiloma humano es el responsable de la aparición de cáncer de cuello uterino y verrugas genitales en varones y mujeres sexualmente activas; se presenta como una infección asintomática muy silenciosa, generando una elevada morbilidad y mortalidad a nivel global.

La falta de conocimiento sobre el presente tema es una prioridad a nivel nacional sobre la clínica del VPH, así mismo, es vital conocer las conductas sexuales en las instituciones educativas públicas que permitan abordar la problemática con seriedad y especialistas que eviten problemas de salud complejos a mediano plazo.

El propósito del estudio es identificar el conocimiento sobre el VPH en los adolescentes atendidos en el centro de salud 9 de octubre, esto permitirá a los profesionales de la salud y autoridades comprometidas en proponer e incentivar no solamente las prácticas de salud sexual adecuadas sino el planteamiento de mejoras en los programas educativos que los estudiantes reciben en su aprendizaje escolar, así mismo, plantear como medidas de apoyo campañas de orientación sobre VPH a nivel regional. También, el adolescente tendrá información necesaria para comprender la importancia de cuidar su cuerpo y mediante el cambio de actitud evitar las infecciones de transmisión sexual a través de la exposición a riesgos que compromete la salud de las personas exponiéndose a un contagio innecesario junto a sus parejas sexuales.

Justificación Teórica

A nivel teórico este estudio servirá como base para futuras investigaciones que contengan las mismas variables. Así mismo, será fuente bibliográfica referencial, para los docentes y estudiantes de pregrado quienes podrán aplicar la propuesta metodológica en la intervención de enfermería, servirán al fortalecimiento de la línea de investigación dado que proporcione información para un aprendizaje significativo dando espacio a nuevas investigaciones.

Justificación Práctica

Los resultados de este estudio brindarán datos relevantes sobre el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca del virus del papiloma humano, para que las autoridades del Centro de salud 9 de octubre pueden tomar acciones en la concientización de prevención y promoción de la salud.

Justificación metodológica

Porque el profesional de enfermería aplica el método científico para validar, mejorar los conocimientos ya existentes y generar nuevos conocimientos que le ayudarán en su práctica diaria, siendo así, el estudio que pretendemos desarrollar buscará validar y mejorar los conocimientos existentes.

Todo ello se desprenderá de los resultados de la presente investigación, por tanto, consideramos que el desarrollo del estudio se justifica.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano

de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento por edad y sexo de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento por grado de instrucción de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento por inicio de relaciones sexuales de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. Internacional

Contreras R., et al, México, publicó su artículo titulado: “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus de papiloma humano” se presentan los resultados del estudio. Según estos resultados, el 64.6% de los estudiantes encuestados tiene un conocimiento insuficiente sobre el VPH, el 68.6% desconoce las posibles consecuencias de este virus, y el 88% no sabía que las mujeres fumadoras están más expuestas a contraer el VPH. Los autores concluyen que la falta de conocimiento sobre este tema puede llevar a una mala práctica en la salud sexual, ya que los jóvenes pueden no tomar las medidas preventivas necesarias, como el uso del preservativo durante las relaciones sexuales, lo que aumenta el riesgo de contagio del VPH[8].

Reyna Cuellar, Nicaragua, presento su investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las adolescentes atendidas en la clínica del Cesamo “Dr. Jose Maria Ochoa Velasquez”, Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012.”, empleó una metodología cuantitativa y descriptiva. La muestra consistió en 94 adolescentes que recibieron atención en la Clínica del CESAMO "Dr. José María Ochoa V." en Comayagua, Honduras, durante el primer semestre de 2012. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas utilizando un cuestionario compuesto por 23 preguntas de naturaleza cuantitativa, cualitativa y dicotómica. Estas preguntas se

analizaron mediante estadística descriptiva. Los resultados revelaron que la mayoría de las adolescentes atendidas en la clínica durante el periodo de estudio tenían un conocimiento limitado sobre el virus del papiloma humano y presentaban una actitud baja hacia la adopción de medidas preventivas para su autocuidado[9].

Contreras D., et al, Guatemala, presentó su investigación titulada: "Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano", realizaron un estudio transversal y descriptivo. La muestra consistió en 568 padres de familia, y se utilizó la encuesta como instrumento para recopilar los datos. Los resultados revelaron que el 28.87% de los padres tiene un conocimiento bueno, el 27.11% muy bueno, el 2.46% excelente, el 25.88% regular, el 11.62% deficiente y el 4.05% muy deficiente en cuanto al tema del VPH. Además, se concluyó que las madres tienen un mayor conocimiento sobre la prevención del VPH en comparación con los padres[10].

Sosa A., Nicaragua, en su estudio cuyo propósito fue determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de virus del papiloma humano (VPH) en mujeres sexualmente activas, usuarias de Clínica Estrada, Municipio de El Paraíso, El Paraíso, Honduras, año 2017. El estudio se llevó a cabo utilizando una metodología transversal, analítica y retrospectiva. El universo de estudio incluyó a todas las pacientes que se realizaron pruebas de inspección visual con ácido acético y detección del VPH en la clínica Estrada, y la muestra consistió en un total de 68 pacientes. Para el análisis de los datos, se utilizó el software Microsoft Excel y el paquete estadístico SPSS versión 23.0. Los resultados

mostraron que la prevalencia de VPH en mujeres sexualmente activas fue del 60.2% positivas y el 39.7% negativas. En cuanto a la procedencia, el 53.7% de las mujeres positivas eran del área urbana y el 46.3% del área rural. Además, el 41.5% de las mujeres casadas resultaron positivas para el VPH, el 84.6% había tenido infecciones de transmisión sexual previas y el 80.5% había tenido citologías cervicales previas. El estudio concluyó destacando la alarmante presencia del VPH en mujeres sexualmente activas en Honduras, ya que el cáncer cervicouterino es una de las principales causas de muerte en el país y está principalmente relacionado con este virus. Además, se encontró una asociación entre la infección por VPH y la presencia previa de infecciones de transmisión sexual[11].

Jara J., Ecuador, en su estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de infección por el Papiloma Virus Humano de alto riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital General IESS de Riobamba durante el año 2019. Se utilizó una metodología descriptiva de corte transversal con un diseño no experimental. La población de estudio estuvo compuesta por 2575 mujeres que se sometieron a pruebas de detección de HPV, de las cuales se seleccionaron 279 que presentaban histocompatibilidad de riesgo para el HPV. Por lo tanto, la muestra final del estudio incluyó a 279 mujeres en edad fértil. La recolección de datos se realizó utilizando instrumentos como el Sistema AS400 y el paquete estadístico SPSS v.24 para el análisis de datos, incluyendo medidas de tendencia central y chi cuadrado. Los resultados revelaron una prevalencia de infección por HPV del 32.6%. El 91.4% de la muestra eran mujeres mestizas, el 87% vivía en áreas urbanas y tenían un nivel

económico medio (86%). El 52.7% eran adultas jóvenes, casadas y multíparas, con educación media y superior, y habían iniciado su vida sexual antes de los 20 años. Los tipos de HPV de alto riesgo más frecuentes encontrados fueron el HPV 16 (8.6%) y el HPV 18 (1.1%), siendo este último relacionado con relaciones sexuales a partir de los 16 años. En conclusión, el estudio estableció una relación entre el inicio temprano de las relaciones sexuales, un nivel educativo y económico bajo, y la paridad con la presencia de HPV de alto riesgo[12].

2.1.2. Nacional

Araujo O., Huancavelica, en su investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre la infección por virus de papiloma humano en gestantes del Centro de Salud Chungui, Ayacucho - 2017". Los resultados revelaron que el 59.7% de las gestantes eran adultas, el 35.8% eran adolescentes y el 53.7% tenían algún grado de instrucción. En cuanto al conocimiento sobre el virus, el 68.7% de las gestantes mostraron un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 31.3% presentó un nivel intermedio. Se concluyó que la mayoría de las gestantes que acudieron al centro de salud desconocían las causas de transmisión del VPH y su tratamiento, representando el 58.2% del total[13].

Pascual G., Lima, en su investigación titulada: "Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to grado de primaria del Colegio Estados Unidos– Comas, Lima, 2016". Se concluyó que el 60% de los estudiantes de ese centro educativo tienen un conocimiento moderado, mientras que el 20% tiene un nivel bajo y otro 20% tiene un nivel elevado de conocimiento.

Además, se evaluó el conocimiento específico sobre la inmunización contra el VPH y se encontró que la mayoría de las niñas desconocen este tema, mientras que solo unas pocas tienen algún conocimiento al respecto[14].

Chávez R., Lima, en su estudio “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016”, señala que en ambos centros educativos evaluados, el nivel de conocimiento es deficiente, con porcentajes de 28.75% y 27.03% respectivamente. Además, se observó un nivel moderado de conocimiento en el 48.75% y 67.57% de los estudiantes de cada institución. En cuanto a la comprensión del VPH, se encontró que los estudiantes con un nivel deficiente o moderado de conocimiento no presentan un riesgo significativo (35.4%) en comparación con aquellos que tienen un nivel alto de conocimiento (69.0%)[15].

Llamocca M., et al, Ayacucho, en su estudio “Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer- cérvico uterino. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018”, llevaron a cabo una investigación cuantitativa con un enfoque descriptivo, transversal y correlacional. La muestra consistió en 100 adolescentes que acudieron al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno durante el período de septiembre a noviembre de 2018. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la entrevista estructurada. Los resultados obtenidos revelaron que del total de adolescentes (100%) que asistieron al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, el 50% presentó un nivel

deficiente de conocimiento, el 36% mostró un nivel regular de conocimiento y solo el 14% tenía un nivel bueno de conocimiento. Además, se observó que los adolescentes de 17 años tenían el mayor porcentaje de desconocimiento[16].

Cabrera M., y Ferré K., Ferreñafe, en su estudio “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del colegio nacional emblemático Santa Lucía-Ferreñafe 2016”, informan que el 13,5% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto, el 62,2% un nivel medio, el 23% un nivel bajo y el 1,3% un nivel muy bajo. Como conclusión, señalan que el nivel de conocimiento sobre el VPH en los adolescentes es medio[17].

Alarcón J., Chiclayo, ejecutó su investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017”, según sus resultados, el 62.8% de los adolescentes tenían 15 años, el 55.8% eran del sexo femenino y el 59.3% habían iniciado su vida sexual activa. De este grupo, el 56.9% lo hizo entre los 10 y 14 años y el 62.7% no usó preservativo. En cuanto a los conocimientos, en la dimensión "aspectos generales", el 56% tenía un nivel medio de conocimiento, el 29% un nivel bajo y el 15% un nivel alto. En la dimensión "prevención primaria", el 47% tenía un nivel bajo, el 43% un nivel medio y el 10% un nivel alto. En la dimensión "prevención secundaria", el 49% tenía un nivel bajo, el 44% un nivel medio y el 7% un nivel alto. Como conclusión, se destaca que los estudiantes del quinto año de educación secundaria en la institución educativa estatal Nicolás La Torre presentan

un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (47%)[18].

Gálvez C., Lima, en su estudio cuyo propósito fue establecer la relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre la infección del Virus Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2020. La metodología utilizada fue de tipo observacional, correlacional y transversal. La población de estudio estuvo compuesta por 100 mujeres de 20 a 25 años, seleccionadas en los meses de octubre a diciembre de 2019, y la muestra incluyó a 80 mujeres que acudieron a consulta de Planificación Familiar en el centro mencionado. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario dividido en dos partes. La primera parte constaba de 12 preguntas de opción múltiple y verdadero/falso sobre los conocimientos relacionados con el VPH. La segunda parte consistía en 7 preguntas sobre las prácticas preventivas que realizaban las pacientes para evitar la infección por VPH. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre la infección por el VPH en las mujeres de 20 a 25 años que acudieron al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión fue el siguiente: el 80% tenía un nivel medio de conocimiento, el 13.8% un nivel bajo y el 6.2% un nivel alto. En cuanto a las prácticas preventivas, se encontró que el 42.5% inició sus relaciones sexuales entre los 17 y 19 años, el 76.2% tuvo entre 1 y 3 parejas sexuales, el 53.7% usó preservativo solo ocasionalmente, el 66.3% se realizó la prueba de Papanicolaou anualmente y el 21.3% había recibido la vacuna contra el VPH. En conclusión, el estudio señala que no existe una relación

significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en relación con la infección por el virus del papiloma humano en mujeres de 20 a 25 años que acuden al Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión[19].

2.1.3. Local

Florian C., Pucallpa, en su estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y la aceptación sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en madres de la Comunidad Nativa San Francisco de Yarinacocha, Ucayali – Perú, 2018. El estudio se realizó utilizando una metodología cuantitativa experimental retrospectiva, con una población de 120 madres de la Comunidad Nativa San Francisco de Yarinacocha en 2018. La muestra consistió en 58 madres, que representaban todos los elementos de la población de estudio. Para recopilar los datos se utilizó un cuestionario que incluía 26 preguntas cerradas de opción dicotómica. Los resultados del post-test mostraron una diferencia significativa entre el grupo experimental (GE) y el grupo control (GC). En el GE, el 96,7% presentó un alto nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH, mientras que en el GC solo el 7,1% mostró un alto nivel. Además, el 3,3% en el GE y el 60,7% en el GC presentaron un nivel de conocimiento y aceptación regular, y el 0% en el GE y el 32,1% en el GC mostraron un bajo nivel. El grupo experimental tuvo una media de 2,97, mientras que el grupo control tuvo una media de 1,75. Esta diferencia fue estadísticamente significativa, con un valor de P=0,00, por debajo del nivel de significancia de 0,05. Además, se calculó un valor U de Mann-Whitney

de 39,500. En conclusión, se puede afirmar que la efectividad del programa educativo se encuentra estadística y significativamente relacionada con el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH en las madres de la Comunidad Nativa San Francisco de Yarinacocha, Ucayali - Perú en 2018[20].

Veintemilla C. Pucallpa, en su estudio cuyo objetivo fue determinar las características educativas relacionadas con el nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el VPH en estudiantes de medicina de la UNU durante el año 2021. El estudio se realizó utilizando una metodología cuantitativa debido a que reclama la intervención de datos numéricos para cada tipo de variable en específico. El uso de variables numéricas nos permitirá utilizar pruebas estadísticas para la interpretación de los resultados. Se aplico una ficha de recolección de datos. La medición de las variables se realizó en una población de 162 estudiantes medicina (muestra obtenida por formula de poblaciones finitas). Para el resultado se trabajo con una población de 162 estudiantes de medicina que participaron de forma voluntaria. El género más representativo es el femenino con 62%. El grupo etario más frecuente se encuentra en el grupo de adultos jóvenes con 84%. El 77% no utiliza métodos anticonceptivos. Solo el 15% presento antecedente de ITS. En relación con el nivel de conocimiento actitudes y practicas se determinó que el 67% presento un nivel adecuado dentro del estudio. En el presente estudio se identificó asociación con las siguientes variables: género, edad, grado académico, tipo de estudiante y las ITS (valor p > 0,05). En conclusión, existen características del estudiante de medicina que se relacionaron de forma

significativa con el nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el virus de papiloma humano[21].

Terezo V. Pucallpa, en su estudio cuyo objetivo fue determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sexuales sobre el VPH en alumnos de medicina humana durante el año 2022. El estudio se realizó en la Universidad Nacional de Ucayali y conto con un total de 186 estudiantes matriculados durante el presente año en el ciclo de Medicina Humana. La investigación es de tipo correlacional. Se identificó la asociación entre las variables sociodemográficas con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sexuales sobre el VPH. El diseño empleado en la investigación corresponde a un estudio de tipo transversal, analítico de corte retrospectivo. Para el resultado el estudio contó con una población de 186 estudiantes universitarios que respondieron el cuestionario sobre nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sexuales sobre el VPH. El sexo de más representativo fue el femenino con 52,69%. Con respecto a la edad los adultos son los más representativos con un 87,63%. La categoría de estado civil más representada fueron los solteros - convivientes con un 82,80%. En relación con el nivel de conocimiento se identificó que el 16% presento un nivel regular – malo. En relación con la actitud frente el VPH se identificó que el 47% presento practicas desfavorables. El 32% de la población estudiada presento alto riesgo para posibilidad de contagio del VPH las mujeres tienen 2,75 veces más posibilidades de presentar un nivel de conocimiento adecuado con respecto a los varones (valor p=0,015). Los procedentes de colegios particulares tienen 0,38 veces más

posibilidades de presentar un nivel de conocimiento adecuado en comparación a los provenientes de colegio estatal (valor p=0,025). Las mujeres tienen 3,28 veces más posibilidades de presentar actitudes favorables frente al VPH en comparación a los varones (valor p=0,015). Los adultos tienen 0,039 veces más posibilidades de presentar actitudes favorables frente al VPH en comparación a los adolescentes (valor p=0,002). Las mujeres tienen 1,902 veces más posibilidades de presentar prácticas sexuales de mediano y bajo riesgo en comparación a los varones (valor p=0,046). Como conclusión, existen variables sociodemográficas que se asociaron al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el VPH en alumnos de medicina humana durante el año 2022[22].

2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es la habilidad innata del ser humano para entender mediante el uso de la lógica y comprender la esencia, características y conexiones entre las cosas. También engloba la recopilación de información o noticias acerca de una persona u objeto. Se refiere al conjunto de capacidades sensoriales que una persona tiene en acción, así como a la capacidad humana de aprender, entender y razonar. Es el resultado obtenido al ser educado, y abarca el conjunto de cosas sobre las cuales se tiene conocimiento o que están comprendidas en el ámbito científico[23].

Según la pedagogía, el conocimiento implica la habilidad de educar de acuerdo con las necesidades de una sociedad o estado en particular. La educación es considerada como un proceso social y cultural. Se refiere a los procesos conscientes o inconscientes que permiten el surgimiento de un tipo específico de individuo y sociedad. Estos procesos siempre involucran la adquisición de valores o intercambios simbólicos que buscan potenciar las diferentes dimensiones humanas, como la cognitiva, afectiva y comportamental[24].

Desde una perspectiva filosófica, se entiende que el conocimiento abarca todo tipo de saberes que pueden ser racionalmente justificados y que son objetivos. En este sentido, establecemos una distinción entre el conocimiento y meras opiniones, creencias, fe o ilusiones de la imaginación[25].

2.2.2. Tipos de conocimientos

Diversos estudiosos han abordado el tema del conocimiento, y han desarrollado múltiples clasificaciones al respecto. A continuación, se presenta una breve introducción a los tipos más relevantes de conocimiento.

2.2.2.1. Conocimiento empírico

Se refiere al conocimiento obtenido a través de la experiencia directa. Es aquel que no se adquiere mediante especulaciones filosóficas o teorías, sino a través de la práctica y el contacto directo con la realidad, basado en la percepción de la misma[26].

2.2.2.2. Conocimiento científico

Es un conocimiento fundamentado y crítico, que sigue un método riguroso, puede ser verificado, es sistemático, unificado, ordenado y universal. Es objetivo, basado en la razón, provisional y busca explicar los eventos a través de leyes. Se refiere a aquellos conocimientos que se obtienen mediante el estudio cuidadoso, metódico y verificable de los fenómenos naturales[27].

2.2.2.3. Conocimiento explícito

Es organizado y sistematizado, lo cual facilita su comunicación y compartición. Con frecuencia, se documenta. Es el conocimiento que se expresa y registra mediante palabras, números, códigos, principios universales, fórmulas científicas y notas musicales. En este tipo de conocimiento, somos conscientes de su existencia y podemos utilizarlo de manera consciente[28].

2.2.2.4. Conocimiento tácito

Es el conocimiento latente que emerge en momentos cruciales. Se revela de manera sorpresiva y tenemos la capacidad de repetirlo de forma automática, sin necesidad de pensarlo conscientemente[28].

2.2.2.5. Conocimiento intuitivo:

El conocimiento intuitivo se refiere a la captación instantánea de las experiencias internas o externas a través de la experimentación o percepción. Esto implica que no es una sensación difusa sobre algo, sino más bien una percepción clara y directa de experimentar las cosas en su estado original[29].

2.2.2.6. Conocimiento revelado

Nos referimos comúnmente a las modalidades de conocimiento instantáneo que no se derivan de procesos racionales y conscientes, es decir, que se adquieren sin análisis y razonamientos previos, sino que son resultado de ciertos procesos subconscientes que comúnmente conocemos como intuición[30].

2.2.3. Medición del conocimiento

Según sus características el conocimiento se puede clasificar y medir.

2.2.3.1. Cuantitativamente:

- Niveles o grados: Alto, medio y bajo.
- Escala numérica: De O al 20; de 10 a 100, etc.
- Gráficas: Colores, imágenes, etc.

2.2.3.2. Cualitativamente:

- Correcto e incorrecto
- Completo e incompleto
- Verdadero o falso.

2.2.4. Niveles del conocimiento

A través del conocimiento, el ser humano explora distintos ámbitos de la realidad para comprenderla, y la realidad misma exhibe niveles y estructuras diversas en su composición. De esta manera, a partir de un objeto, evento o fenómeno individual, es posible elevarse para situarlo en un contexto más complejo, comprender su significado y función, su apariencia y esencia, su origen, propósito y su relación con otros elementos, en resumen, su estructura fundamental[31].

2.2.4.1. Conocimiento alto

González Sánchez (2014) Logro previsto, cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.

2.2.4.2. Conocimiento regular

Durante el desarrollo, cuando el estudiante se encuentra en el proceso de alcanzar los objetivos de aprendizaje establecidos, requiere de un acompañamiento adecuado durante un período de tiempo apropiado para lograrlo.

2.2.4.3. Conocimiento bajo

Al comenzar, cuando el estudiante está dando sus primeros pasos en el desarrollo de los objetivos de aprendizaje establecidos o muestra dificultades en su progreso, requiere de mayor tiempo de apoyo y intervención por parte del docente, adaptado a su ritmo y estilo de aprendizaje[31].

2.2.5. Características sociodemográficas

2.2.5.1. Edad: El inicio temprano de la actividad sexual, especialmente antes de los 18 años, aumenta el riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino en comparación con aquellas que comienzan después de los 20 años. La edad de inicio de las relaciones sexuales es un factor crucial, ya que está relacionado con los cambios biológicos que ocurren en el cuello uterino durante la pubertad, evidenciando la inmadurez fisiológica de la zona de

transformación donde se origina el cáncer. Las adolescentes tienen una mayor presencia de células vulnerables, como las metaplásicas y endocervicales, en comparación con el ectocérvix, lo que las hace especialmente susceptibles al virus del papiloma humano y a otras infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, el inicio temprano de las relaciones sexuales antes de los 18 años aumenta la probabilidad de desarrollar cáncer cervicouterino en comparación con quienes comienzan más tarde, después de los 20 años[32].

2.2.5.2. Grado de instrucción: Es el grado de estudios que tienen las adolescentes, se divide en:

- 1° Secundaria
- 2° Secundaria
- 3° Secundaria
- 4° Secundaria
- 5° Secundaria

2.2.5.3. Sexo: Se refiere a las cualidades anatómicas y fisiológicas que determinan la identificación de una persona como hombre o mujer[33].

2.2.5.4. Edad de inicio de relaciones sexuales: En ocasiones, cuando los adolescentes comienzan su vida sexual de manera temprana, lo hacen sin tener los conocimientos fundamentales para prevenir enfermedades de transmisión sexual, como el VPH, lo que los vuelve más susceptibles de contraer cáncer cervicouterino. Todo lo mencionado está estrechamente relacionado con la falta de información sobre comportamientos sexuales responsables y la falta de uso de métodos de protección para evitar ser descubiertos por figuras de autoridad, como

cuidadores o padres, o debido a limitaciones económicas para acceder a dichos métodos. A pesar de esto, los adolescentes optan por utilizar métodos de protección poco seguros, como el coito interrumpido[33].

2.2.6. Virus Papiloma Humano (VPH)

Definición: Se trata de una infección muy común en grupos de edad donde la falta de conocimiento y prevención es frecuente, especialmente entre adolescentes y jóvenes. Esta situación compleja en términos de salud pública se evidencia por la ausencia de políticas claras por parte del sector de la salud, lo cual ha ocasionado un aumento en los casos de cáncer de cuello uterino. El Virus del Papiloma Humano (VPH) puede causar verrugas genitales o infecciones subclínicas, siendo las cepas 16 y 18 especialmente propensas al desarrollo de cáncer de cuello uterino. El sistema inmunológico responde a la infección mediante respuestas inmunitarias adquiridas o artificiales, por lo que es crucial contar con una población vacunada según los protocolos sanitarios establecidos, lo que permite abordar los cuadros clínicos con menor riesgo de mortalidad[34].

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de tipo ADN que comprende una variedad de 30 tipos capaces de infectar las áreas genitales de los seres humanos. Las verrugas genitales, también conocidas como condilomas, se asocian con áreas de la piel que presentan protuberancias, y aproximadamente el 5% de ellas pueden estar vinculadas a una cepa del virus con potencial cancerígeno[35].

Estos virus se dividen en: Virus de alto riesgo u oncogénicos (VPH-AR), los cuales pueden causar lesiones pre malignas y tumores cancerígenos[36].

Los virus de bajo riesgo (VPH-BR) no provocan cáncer y se limitan únicamente a las verrugas genitales o condilomas. Las cepas 6 y 11 son responsables de casi el 100% de las verrugas genitales[37].

Se ha establecido que el cáncer de cuello uterino está asociado a la infección por VPH, ya que su reproducción genética ocasiona daño celular en el cuello uterino y órganos cercanos (30). Algunos virus causan un daño mínimo e invasión, mientras que otros, como el VPH 16 y el VPH 18, están relacionados con un daño más profundo e invasivo[38].

Incidencia y prevalencia. La infección por VPH es altamente relacionada con el contacto sexual en ambos sexos y es el virus de distribución global más extendida, con una alta incidencia y prevalencia en los Estados Unidos. A nivel mundial, la incidencia de esta infección es del 10%, pero factores de riesgo significativos (como conductas sexuales no saludables) pueden aumentar la tasa de infección a alrededor del 50% al 80%. Esta proporción no es constante y puede variar según la estación, el área geográfica y los lugares de atención. Cerca del 80% de la población infectada se encuentra alrededor de los 50 años de edad[39].

Desde el punto de vista epidemiológico, se ha establecido que la principal vía de contagio de esta enfermedad es a través del contacto sexual entre personas que presentan verrugas genitales causadas por el VPH. Esta infección tiene una distribución amplia a nivel global y se transmite mediante el contacto con membranas mucosas o microabrasiones que

pueden ocurrir durante las relaciones sexuales, lo que permite la propagación del virus a nuevos individuos y su invasión en el cuerpo[37].

Hay varios factores de riesgo que pueden contribuir al desarrollo de lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino. Algunos de estos factores incluyen tener múltiples embarazos, tener múltiples parejas sexuales, tener un bajo nivel socioeconómico, sufrir de deficiencias nutricionales, tener antecedentes de neoplasia por VPH, comenzar la vida sexual a una edad temprana, tener parejas o amigos con antecedentes de VPH, fumar, usar anticonceptivos orales, entre otros[38].

El diagnóstico de lesiones precancerosas en el cuello uterino se realiza a través de la detección temprana y el tamizaje. Estos procesos implican la realización de diversos exámenes médicos de manera oportuna, lo que permite identificar cualquier problema de salud y abordarlo de manera efectiva. Estas medidas preventivas ayudan a reducir las tasas de enfermedades adicionales y problemas de salud en nuestra área[39].

El diagnóstico de lesiones precancerosas implica la detección de cambios celulares en el cérvix del cuello uterino que aún no se han manifestado como anormalidades visibles. Estos cambios pueden tener un impacto significativo en el crecimiento y la diferenciación celular. Mediante tamizajes oportunos y medidas de prevención, es posible detectar signos de alerta que indican la presencia de lesiones pre cancerígenas. Un diagnóstico temprano es crucial para prolongar la vida de los pacientes con VPH[40].

La colposcopía es un procedimiento médico que permite visualizar el área de la membrana y la mucosa para detectar la presencia de VPH y las

primeras etapas de lesiones cancerígenas en el cérvix de cuello uterino, así como identificar pólipos, endometriosis, descamaciones y alteraciones hormonales durante diferentes etapas de la vida, como la lactancia, la juventud, la etapa reproductiva y después de la menopausia tardía[41].

La toma de citología cérvico uterina es un examen ginecológico realizado en mujeres para detectar el inicio de las relaciones sexuales y se lleva a cabo principalmente en jóvenes de 25 años cada tres años. El objetivo de este examen es identificar posibles alteraciones hormonales o reproductivas, detectar anormalidades y prevenir infecciones o muertes por carcinoma del cuello uterino[42].

La Norma Técnica de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización, emitida por el Ministerio de Salud (MINSA) en 2013, establece los lineamientos para la vacunación contra el VPH. Según esta norma, se recomienda utilizar una vacuna líquida recombinante de contagios atenuados que sea efectiva contra los genotipos del VPH asociados al cáncer de cérvix del cuello uterino, específicamente el VPH [43]. La vacuna se administra en tres etapas: la primera dosis se aplica en colegios, centros de salud u hospitales cercanos, seguida de un intervalo de 2 y 6 meses. El objetivo es prevenir la infección por VPH en el 100% de la población en el penúltimo grado de educación primaria (o a los 10 años en el caso de las niñas que no estén cursando estudios). La dosis es de 0.5 cc por vía intramuscular, administrada en una sola dosis [41]. La segunda etapa se realiza 60 días después de la dosis inicial, y la tercera etapa se lleva a cabo 180 días después de la segunda dosis, antes de finalizar el año escolar [41]. En el caso de las niñas de 10 años, se requieren

tres dosis de 0.5 cc de la vacuna contra el VPH. Estas dosis se administran en los centros de salud, con la segunda dosis aplicada 60 días después de la primera, y la tercera dosis administrada 160 días después de la segunda, por vía intramuscular[43].

En la actualidad, existen dos presentaciones de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), que consisten en ampollas que contienen partículas víricas naturales. Estas partículas tienen una forma esférica y se crean en el laboratorio mediante la recombinación génica de la proteína L1 del gen inmunógeno mayor de la cápside viral. Las proteínas víricas L1, también conocidas como VLPss, son equivalentes inmunogénicamente a los viriones nativos, pero presentan un nivel reducido o limitado de infección y no tienen ADN viral, lo que disminuye su capacidad oncogénica. Cada VLPss está compuesto por 72 pentámeros de L1[44].

2.3. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.3.1. Hipótesis

No amerita formular hipótesis porque es un estudio de nivel descriptivo y el propósito es especificar las características importantes de un determinado fenómeno[7].

2.3.2. Variables

- V1: Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes.

Tabla 1. Operacionalización de variable

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor final
Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes.	Grado de información que poseen adolescentes mediante conceptos generales del papiloma humano que se expresarán en niveles de conocimiento bueno, regular y deficiente.	1.-Definiciones conceptuales.	1.1.- Define que es el Virus del Papiloma Humano.	Ordinal	Conocimiento bueno (11 – 15 puntos)
		2.- Mecanismo de acción.	2.1.- Comprende el mecanismo de transmisión de la infección por Virus del papiloma Humano.		Conocimiento regular (6 – 10 puntos)
		3.- Manifestaciones clínicas.	3.1.- Conoce las manifestaciones clínicas de una infección por Virus del papiloma Humano.		
		4.-Prevencion.	4.1.- Conoce la prevención del Virus del papiloma Humano.		
		5.-Tratamiento.	5.1 Conoce el tratamiento del Virus del papiloma Humano.		Conocimiento deficiente. (0-5 puntos)
		6.- Factores de riesgo.	6.1. Conoce los factores de riesgo de una infección del Virus del papiloma Humano.		
		Características Sociodemográficas	a) Edad del estudiante	Nominal	14 15 16 17
			b) Grado de instrucción.	Nominal	3ro de secundaria. 4to de secundaria. 5to de secundaria.
			c) Sexo.	Nominal	Masculino Femenino
			d) Inicio de relaciones sexuales	Nominal	a) Si b) No
			e) Edad de inicio de las relaciones sexuales	Nominal	11 a 13 14 a 16 Mayor a 17

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es cuantitativo, no experimental, porque se observó la situación intencional sin manipular las variables en estudio, descriptivo, porque sólo se describió la variable el nivel de conocimiento.

Transversal, porque las variables fueron estudiadas simultáneamente en un determinado momento y prospectivo, porque la información se registró según ocurren los hechos[31].

El esquema del diseño de investigación es el siguiente:

M → O

Donde:

M: Adolescentes.

O = Nivel de conocimiento sobre papiloma virus humano.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 200 adolescentes que asistieron al área del cuidado integral del adolescente del centro de salud 9 de octubre entre los meses de febrero y marzo del 2023.

3.2.2. Muestra

Utilizaremos el muestreo por conveniencia, respetando y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 14 a 17 años.

- Estudiantes de 3°,4° y 5° de secundaria.
- Consentimiento informado del padre, la madre o persona apoderada.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no acepten participar en el estudio.
- Alumnos que no concluyan el cuestionario.
- Adolescentes con necesidades especiales en el aspecto cognitivo.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario.

El instrumento fue un cuestionario elaborado por la tesista y tiene tres capítulos:

El capítulo I, comprende los datos sociodemográficos de los adolescentes: Sexo, edad, grado de instrucción, inicio de vida sexual, edad inicio de vida sexual.

El capítulo II comprende 7 preguntas con cuatro alternativas de respuesta cada uno relacionado al conocimiento sobre papiloma virus humano (concepto, vía de transmisión, manifestaciones, consecuencias, diagnóstico, tratamiento, vacuna).

El capítulo III comprende 8 preguntas relacionado al conocimiento sobre factores de riesgo de contraer el papiloma virus humano.

Antes del desarrollo del instrumento mencionado líneas arriba, se hizo entrega del consentimiento informado a los padres de los adolescentes y el asentimiento informado a los adolescentes, cuya firma en el documento reflejo su participación voluntaria. Luego se realizó la aplicación del instrumento en un tiempo estimado de 20 minutos.

Las preguntas sobre conocimiento y de factores de riesgo del virus del papiloma humano sumarán un total de 15 puntos, las alternativas de respuestas serán politómicas, obteniéndose al final tres categorías:

Nivel de conocimiento deficiente: (0- 5 puntos)

Nivel de conocimiento regular: (6-10 puntos)

Nivel de conocimiento bueno: (11 a 15 puntos)

Validez y confiabilidad del instrumento:

Validez: Se determinó la validez del instrumento a través de expertos, por lo que se solicitó a 5 profesionales que fueron personal de salud que estén capacitados en el tema: 02 profesionales de salud del Hospital Regional de Pucallpa y 03 profesionales de salud del Hospital Amazónico quienes evaluarán el instrumento. Concluida la revisión, se realizó las correcciones necesarias que sugieran para poder contar con el instrumento validado. Para la confiabilidad, someteremos al instrumento a la prueba estadística de Alfa de Cronbach y K de Richardson.

Equipos: Se utilizó equipos laptop, impresoras y USB. Estos artículos fueron destinados a apoyar investigaciones y almacenar información e imprimir la información que se obtuvo en la búsqueda de la investigación. Además de contar con servicios de internet para obtener información de acuerdo al tema de investigación.

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la implementación del estudio, se realizó los trámites con la finalidad de obtener las facilidades y la autorización respectiva, se acudió a la jefatura del Centro de Salud 9 de octubre, para solicitar la aprobación de

la ejecución del estudio. Con los permisos respectivos me dirigí al área de adolescentes del mencionado centro donde la jefa del área, me brindo las facilidades para identificar a los adolescentes de 14 a 17 años según los criterios de selección, para posteriormente invitarlas a participar del estudio. La recolección de datos se realizó durante los meses de febrero y marzo del 2023, los días que atienden el área adolescente los días martes y viernes, en el turno mañana y tarde, tuvo una duración máxima de 20min.

3.5 TRATAMIENTO DE DATOS

Con la información recolectada se elaboró una base de datos en Excel 2017 y posteriormente fueron procesadas en el programa SPSS versión 25. Luego se elaboró tablas de frecuencia expresadas en cifras porcentuales. Los resultados se presentarán en tablas estadísticas y gráficos. Finalmente, se procedió a realizar el análisis y la interpretación de los datos.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 2. Características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

Características sociodemográficas	N	%
Sexo		
Femenino	114	57
Masculino	86	43
Total	200	100
Edad		
14	4	2
15	26	13
16	76	38
17	94	47
Total	200	100
Grados de estudios		
3ro	1	0.5
4to	57	28.5
5to	142	71
Total	200	100
Inicio de vida sexual		
Si	82	41
No	118	59
Total	200	100
Edad inicio sexual		
11 a 13 años	12	15
14 a 16 años	63	76
17	7	9
Total	82	100

†Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

En la tabla 1, se observa las características sociodemográficas de los

adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa 2023. Del 100% (200) de adolescentes encuestados el 57% (114) son de sexo femenino mientras que el 43% (86) son de sexo masculino. El grupo etario que prevaleció tenía 17 años con un 47% (94), seguido el de 16 años con un 38% (76). Referente al grado de estudios los adolescentes del 5to año de educación secundaria ocupan la mayor cantidad de encuestados con un 71% (142), los de 4to año con un 28.5% (57). Respecto al inicio de vida sexual se observa que el 59 % (118) no ha iniciado su vida sexual, mientras que el 41 % (82) ya inicio su vida sexual. Para finalizar la edad de inicio sexual con mayor prevalencia fue el grupo de 14 a 16 años con un 76% (63).

El incremento de la vida sexual en el periodo de la adolescencia, hace que una de las infecciones de transmisión sexual con alto índice de contagio sea causada por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Contar con los conocimientos sobre el virus y las conductas de riesgo en este grupo de edad no garantiza resultados positivos, pero de no contar con ello definitivamente los resultados serán negativos siempre (2).

Se obtuvieron datos sociodemográficos de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa 2023, donde encontramos que la mayoría de adolescentes encuestados son de sexo femenino y una minoría son de sexo masculino, situación similar encontramos en el estudio realizado por Alarcón J. (18) quien indica que el 55.8 % de adolescentes son de sexo femenino y un 44.2 % son de sexo masculino. Con respecto al grupo etáreo prevaleció los adolescentes de 17 y 16 años de edad, caso contrario con

Alarcón J. (18) en su investigación prevaleció las edades de 15 y 16 años. El grado de estudios de mayor demanda fue el 5to año de educación secundaria, mientras tanto, Pascual G. (14) y Chávez R. (15) tienen como criterio de inclusión solo a adolescentes del 5to año de educación secundaria. Por otra parte, la mayoría de adolescentes encuestados no ha iniciado su vida sexual, por el contrario de Reyna C. (9). Para finalizar la edad de inicio sexual de mayor porcentaje fue 15 años, en esa misma línea esta Contreras R. (8) y Reyna C. (9).

Tabla 3. Nivel de conocimiento por edad y sexo de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

Factor sociodemográfico	Conocimiento por edad y sexo						Total	
	Bueno****		Regular***		Deficiente**			
	n	%	N	%	N	%	N	%
Sexo								
Femenino	43	21.5	63	31.5	8	4	114	57
Masculino	33	16.5	38	19	15	7.5	86	43
Total	76	38	101	50.5	23	11.5	200	100
Edad								
14	1	0.5	2	1	1	0.5	4	2
15	17	8.5	8	4	1	0.5	26	13
16	32	16	32	16	12	6	76	38
17	26	13	59	29.5	9	4.5	94	47
Total	76	38	101	50.5	23	11.5	200	100

†Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

** Deficiente = 0-5 puntos

*** Regular = 6-10 puntos

**** Bueno = 11 a 15 puntos

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento respecto a la edad y sexo de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, donde el sexo femenino se encuentra con conocimiento regular en un 31.5% (63), bueno en un 21.5% (43), y deficiente con un 4% (8), de igual manera en el sexo masculino se encuentra con mayor porcentaje el conocimiento regular con un 19% (38), bueno con un 16.5% (33), y deficiente con un 7.5% (15).

Referente a la edad, se observa que en los adolescentes con conocimiento bueno prevaleció la edad de 16 años con un 16% (32), seguido de 17 años con un 13% (26), 15 años con un 8.5% (17), y 14 años con un 0.5% (1). En cuanto al conocimiento regular los de 17 años tienen mayor porcentaje con un 29.5% (59), seguido de 16 años con un 16% (32), 15 años con un 4% (8) y 14 años con un 1% (2). Finalmente, el conocimiento deficiente se encuentra en los adolescentes de 16 años con un 6% (12), 17 años con un 4.5% (9), 15 años con un 0.5% (1), y 14 años con un 0.5% (1).

Según el nivel de conocimiento por edad y sexo, los resultados evidencian un mayor porcentaje en el nivel regular para ambos sexos, difiere de Contreras R. (8) donde el 80 % de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo; sin embargo, Pascual G (14) concluye que el 60% de los adolescentes de su estudio poseen un nivel de conocimiento moderado, del mismo modo que nuestro estudio.

Respecto a la edad los adolescentes de 17 años tuvieron mayor porcentaje en el nivel de conocimiento regular, difiere de Llamocca M. (16) donde el mayor porcentaje de nivel de desconocimiento son los adolescentes de 17 años de edad, cabe mencionar que este estudio fue realizado en el año 2018, donde quizá la falta de información clara y concisa llevo a obtener ciertos resultados.

Tabla 4. Nivel de conocimiento por grado de estudios de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023.

Grado de Estudios	Conocimiento por grado de estudios						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	n	%	N	%	N	%	N	%
3ro	0	0	0	0	1	0.5	1	0.5
4to	19	9.5	30	15	8	4	57	28.5
5to	57	28.5	71	35.5	14	7	142	71
Total	76	38	101	50.5	23	11.5	200	100

†Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

En la tabla 3, se observa el nivel de conocimiento respecto al grado de instrucción de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, donde el conocimiento regular prevaleció en los adolescentes del 5to año de educación secundaria con un 35.5% (71), seguido del 4to año con un 15% (30). Respecto al conocimiento bueno, prevaleció en los adolescentes del 5to año con un 28.5% (57), seguido del 4to año con un 19% (9.5). Finalmente, los adolescentes con conocimiento deficiente, prevaleció los del 5to año con un 7% (14), seguido del 4to año con un 4% (8), y 3er año con un 0.5% (1).

El nivel de conocimiento respecto al grado de estudios de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, tuvo mayor porcentaje el nivel de conocimiento regular en los alumnos del 5to año de educación secundaria, por otro lado, Alarcón J. (18) en su estudio concluye que los estudiantes del 5 año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La

Torre” presentan un nivel de conocimiento sobre prevención de las ETS medio (47%). Por el contrario, Cabrera M. Y Ferre K. (17) en su estudio indican que el mayor porcentaje es decir el 62.2 % de los adolescentes del colegio nacional emblemático Santa Lucía-Ferreñafe 2016, tiene un nivel de conocimiento medio, donde los adolescentes del 4to año ocupan un porcentaje alto 66.4 % seguido de los de 5to año con un 58.5 %.

Los adolescentes de hoy en día tienen un acceso más fácil a la información a través de internet y otros medios de comunicación. Pueden buscar información sobre el VPH, sus riesgos, métodos de prevención y tratamiento, lo cual les permite adquirir conocimientos adicionales sobre el tema.

También las conversaciones entre padres: Los adolescentes suelen discutir temas relacionados con la salud y el bienestar entre ellos. Es probable que hayan compartido información y experiencias sobre el VPH, lo que contribuye a un mayor conocimiento colectivo sobre el tema.

Tabla 5. Nivel de conocimiento por inicio de relaciones sexuales de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023.

Inicio de relaciones sexuales	Conocimiento por inicio de relaciones sexuales						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	n	%	N	%	N	%	n	%
Si	31	15.5	37	18.5	14	7	82	41
No	45	22.5	64	32	9	4.5	118	59
Total	76	38	101	50.5	23	11.5	200	100

†Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

En la tabla 4, se observa el nivel de conocimiento por inicio de relaciones sexuales de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, donde los adolescentes que iniciaron su vida sexual, tienen un nivel de conocimiento regular con un 18.5% (37), bueno con un 15.5% (31), y deficiente con un 7% (14). Por otra parte, los adolescentes que no iniciaron su vida sexual, tienen un nivel de conocimiento regular con un 32% (64), bueno con un 22.5% (45), y deficiente con un 4.5% (9).

El nivel de conocimiento de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, que iniciaron su vida sexual es de nivel de conocimiento regular con un 18.5 %. Según Contreras R. (8) en su artículo titulado: “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus de papiloma humano”, refiere que la sección de salud sexual fue respondida solo por 115 alumnos, es decir, el 47.5 % del total de la muestra. De estos el 50.4% de los adolescentes refirieron

ser activos sexualmente. Los resultados indican que el 64.6% de alumnos tiene desconocimiento acerca del VPH.

En virtud de los resultados, se sugiere que las instituciones educativas fortalezcan la información vinculada con la sexualidad en los adolescentes, mediante herramientas necesarias para ejercer su sexualidad en forma saludable, segura y satisfactoria.

Es importante destacar que el conocimiento no siempre se traduce en comportamientos preventivos. Algunos adolescentes pueden tener un buen conocimiento sobre el VPH, pero aun así pueden tomar decisiones de riesgo, como no utilizar preservativos o no vacunarse contra el virus. Factores emocionales, presión de grupo y falta de acceso a servicios de salud pueden influir en las decisiones que toman los adolescentes en relación con el VPH y su prevención

Tabla 6. Nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023.

Conocimiento y factores de riego	N	%
Conocimiento bueno	76	38
Conocimiento regular	101	50.5
Conocimiento deficiente	23	11.5
Total	200	100

†Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.

En la tabla 5, se observa el nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre. El 50.5 % (101) de adolescentes presentaron conocimiento regular, seguidamente el 38 % (76) mostraron conocimiento bueno, y finalmente el 11.5 % (23) mostraron conocimiento deficiente.

Dentro de las preguntas mejor valoradas por los adolescentes encontramos que el 59.5% conoce como se contagia el virus del papiloma humano. Respecto a las preguntas con una baja valoración; el 80% desconoce las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano.

El nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre, nos muestra que el conocimiento regular predomina en un 50.5 %. Del mismo modo Pascual G. (14) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to

grado de primaria del Colegio Estados Unidos– Comas, Lima, 2016"; concluye que el 60% de los adolescentes de dicho centro de estudios tienen un conocimiento moderado. De otra parte, Llamocca M. (16) en su estudio "Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer- cérvico uterino. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018", concluye que del 100% (100) el 50% presenta un nivel de conocimiento deficiente.

Hay varios factores que pueden contribuir a que los adolescentes tengan un conocimiento regular sobre el virus del papiloma humano (VPH). Como:

La falta de educación sexual integral, no es suficientemente abordada en las escuelas, lo que resulta en un conocimiento limitado sobre el VPH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). La falta de información precisa y completa puede llevar a un conocimiento regular o insuficiente sobre el VPH en los adolescentes.

La falta de discusión abierta y orientación en el entorno familiar, algunas familias pueden sentirse incómodas al hablar sobre temas relacionados con la sexualidad y las ITS, lo que resulta en una falta de orientación y discusión abierta sobre el VPH. Esto puede llevar a un conocimiento limitado en los adolescentes.

Es importante destacar que estos factores pueden variar según la región y las circunstancias individuales. Para promover un mayor conocimiento sobre el VPH y otras ITS en los adolescentes, es fundamental que se implemente una educación sexual integral en las escuelas, se brinde acceso a información confiable y se fomente una comunicación abierta y de apoyo tanto en el entorno familiar como en la sociedad en general.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de los adolescentes encuestados encontramos que la mayoría son de sexo femenino, de 16 a 17 años, cursando el 5to año de secundaria e iniciaron su vida sexual entre los 14 a 16 años.
- Según el nivel de conocimiento por edad y sexo, los resultados evidencian un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento regular para ambos sexos y respecto a la edad, los adolescentes de 17 años tuvieron mayor porcentaje en el nivel de conocimiento regular
- Según el nivel de conocimiento respecto al grado de instrucción tuvieron mayor porcentaje el nivel de conocimiento regular en los alumnos del 5to año de educación secundaria.
- Según el nivel de conocimiento respecto al inicio de sus relaciones sexuales, los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales tienen un nivel de conocimiento regular.
- El nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre el virus del papiloma humano de los adolescentes encuestados es regular

5.2. RECOMENDACIONES

- A la coordinadora del Área adolescente del Centro de salud 9 de octubre, desarrollar programas educativos que aborden de manera clara y accesible la información sobre el VPH, sus causas, síntomas, formas de transmisión y prevención. Utilizar material didáctico, folletos informativos y charlas interactivas para transmitir el mensaje de manera efectiva. Asimismo; establecer espacios dentro del establecimiento de salud donde los adolescentes puedan realizar consultas confidenciales y recibir orientación sobre el VPH y otras inquietudes relacionadas con su salud sexual. Garantizar la confidencialidad y el respeto hacia sus necesidades y preguntas.
- A las autoridades de la Dirección de Salud de Ucayali, establecer alianzas con escuelas y colegios para realizar actividades conjuntas que promuevan el conocimiento sobre el VPH. Esto puede incluir charlas en el aula, ferias de salud o campañas de concientización. Capacitar al personal de salud en temas relacionados con el VPH y las mejores prácticas para abordar la educación y atención de los adolescentes.

- A las autoridades de la Universidad Nacional de Ucayali, brindar capacitaciones a docentes y personal de salud de la universidad para que estén actualizados sobre el VPH, sus características, prevención y atención. Esto les permitirá orientar adecuadamente a los estudiantes y promover un entorno de aprendizaje saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH). [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

2. Márquez Plancarte T, Ortega Mendoza, Espinoza Sampayo, Salazar Campos. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2822/html2822

3. Organizacion Mundial de la Salud. Preguntas frecuentes sobre el virus del papiloma humano (VPH). [Online].; 2019 [cited 2022 Noviembre 16. Available from:https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14940:human-papilloma-virus-hpv-frequently-asked questions&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

4. Castillo Rodríguez JM. Nivel de Conocimiento del Virus de Papiloma Humano y su Relación con la tipologia familiar en adolescentes del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí. [Online].; 2015 - 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7282/TesisE.FM.2018.Nivel.Castillo%20%281%29.pdf?sequence=8&isAllowed=y

5. Galvez Flores, Labrin Ruiz D, Ruiz Orlandini P, Tejada Cabrera A, Rimac Gonzales AdlA, Iglesias Osores, et al. Conocimientos sobre la infección por el virus papiloma humano en una universidad del norte de Perú. [Online].; 2020 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/214/78#:~:text=En

%20Per%C3%BA%20estudios%20realizados%20en,de%20la%20salud%20y%20estudiantes

6. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2. Programa de Prevención y Control del Cáncer. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 24. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap02.pdf

7. Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, María del Pilar; Méndez Valencia, Sergio; Mendoza Torres, Christian Paulina. Metodología de la Investigación. [Online].; 2014 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

8. Contreras González R, Magaly Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos Torres R, Xeque Morales Á, Palomé Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/39

9. Reyna Cuellar DR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano de las adolescentes atendidas en la Clínica del Cesamo Dr. José María Ochoa Velásquez, Comayagua, Honduras. I Semestre del 2012. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorio.unan.edu.ni/7570/

10. Contreras Gordillo, Baján Arévalo F, Castro Rouanet. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES DE ESCOLARES CON RESPECTO A LA PREVENCION DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. [Online].; 2017 [cited

2022 Noviembre 16. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10588.pdf

11. Aparicio NES. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS, USUARIAS DE CLÍNICA ESTRADA, MUNICIPIO DE EL PARAÍSO, EL PARAÍSO, HONDURAS, AÑO 2017. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorio.unan.edu.ni/8619/1/t995.pdf

12. JARAMILLO JMJ. Papiloma Virus Humano de alto riesgo en mujeres en edad fértil. Riobamba, 2019. [Online].; 2020 [cited 2022 Noviembre 116. Available from:http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7221/1/PROYECTO%20FINAL.Monserrath%20Jara-MED.pdf

13. OGOSI NA. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUNGUI, AYACUCHO - 2017. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/47ebfb31-f456-489f-876e-1cda3b824a4d/content

14. Pascual García LA. CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA INMUNIZACION EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO ESTADOS UNIDOS - COMAS, LIMA,2016. [Online].; 2017 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5993/Pascual_GLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

15. CHAVEZ RIVERA KL. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016. [Online].; 2017 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5614/Chavez_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16. LLAMOCCA ORE, QUISPE CASTRO C. NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER - CÉRVICO UTERINO. HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO. AYACUCHO, SETIEMBRE A NOVIEMBRE DEL 2018. [Online].; 2019 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3835/1/TESIS%20O860_Lla.pdf

17. Cabrera Guarniz S, Ferré Céspedes KDM. CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO "SANTA LUCIA" - FERREÑAFE 2016. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4396/Cabrera%20Guarniz%20-%20Ferr%C3%A9%20C%C3%A9spedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Alarcón Jiménez E. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL NICOLÁS LA TORRE, 2017. PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIA EN ENFERMERIA. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from:

https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4912/Alarc%c3%b3n%20Jim%c3%a9nez%20Erlita.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. GÁLVEZ CALVO AI. Conocimientos y prácticas preventivas sobre la infección por Virus del Papiloma Humano en mujeres de 20 a 25 años de edad. Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión,2020. [Online].; 2021 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16690/Galvez_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. FLORIAN CACERES ADS. EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO. [Online].; 2020 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4316/UNU_DOCTORADO_2020_TD_ANITA-FLORIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Veintemilla Camargo KP. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS RELACIONADAS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBREEL VPH EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNU DURANTE EL AÑO 2021. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 21. Available from: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6248/B5_2023_UNU_MEDICINA_2023_T_KRISTHIAN-VEINTEMILLA_V1.pdf?sequence=2&isAllowed=y]

22. Terezo Vasquez DR. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SEXUALES ASOCIADAS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ALUMNOS DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, AÑO 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 21. Available from: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5870/B11_2022_UNU_MEDICINA_2022_DANIEL_TEREZO_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=64&z

oom=100,148,629]

23. Real Academia Española. Asociación de academias de la lengua española. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://dle.rae.es/ciencia.

24. Reflexividad Pedagógica. El Conocimiento Pedagógico. [Online].; 2007 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: http://reflexividadpedagogica.blogspot.com/2007/03/el-conocimiento-pedaggico.html

25. Webdianoia. Glosario de filosofía. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.webdianoia.com/glosario/display.php?action=view&id=363

26. Gerencie.com. Conocimiento empírico. [Online].; 2018 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.gerencie.com/conocimiento-empirico.html

27. Concepto. Conocimiento científico. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://concepto.de/conocimiento-cientifico/

28. Los recursos humanos. Conocimiento explícito y tácito. [Online].; 2015 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.losrecursoshumanos.com/conocimiento-explicito-y-tacito/

29. Concepto. Conocimiento intuitivo. [Online]. [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://concepto.de/conocimiento-intuitivo/

30. Bejrano Martinez T. Slideshare. [Online].; 2014 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://es.slideshare.net/tatianabejarano1/tipos-de-conocimiento-y-ejemplos

31. González Sánchez. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [Online].; 2014 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20tres%20primeros%20niveles%20de,educaci%C3%B3n%20superior%20(cuadro%201)

32. Rodríguez González, Pérez Piñero, Sarduy Nápoles. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados. [Online].; 2014 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2014000200009

33. Chacón Quesada, Corrales González D, Garbanzo Núñez, Gutiérrez Yglesias JA, Hernández Sandí, Lobo Araya, et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. [Online].; 2009 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008

34. Alfaro Castro, Fournier Pérez. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. [Online].; 2013 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf.

35. Hathaway JK. VPH: diagnóstico, prevención y tratamiento. [Online].; 2012 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22828099/

36. Oakin, Díaz de Corcuera, Rodríguez Freixinós, Rivera, del Campo JM. Directrices de la SEOM para el cáncer de cuello uterino. [Online].; 2012 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22721796/.

37. Padilla Paz LA. Vacuna contra el virus del papiloma humano: historia, inmunología, estado actual y perspectivas de futuro. [Online].; 2005 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15725875/.

38. L. Hoffman, O. Schorge J, M. Halvorson, A. Hamid, M. Corton, I. Schaffer. Williams Ginecología, 4e. [Online].: McGraw Hill Education Inc; 2020 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=2974

39. Sellors JW, Sankaranarayanan. International Agency for Research on Cancer. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://screening.iarc.fr/colpochap.php?lang=3&chap=2

40. Villacorta M. La vacuna contra el virus del papiloma humano en la actualidad [Internet]. Universidad de Cantabria; 2013 [cited 2013 Sep 28]. p. 46. Available from: http://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/3005

41. Instituto Nacional de Cancerología. Preguntas y respuesta sobre cáncer de cuello uterino. Serie: Esperanza de vida N° 1. Bogotá: Instituto Nacional de Cancerología, 2008

42. Baluarte Ronceros AC. Nivel de conocimiento y medidas de prevención que adoptan las enfermeras que laboran en unidades criticas frente al sindrome de bourn - out en el Hospital José Casimiro Ulloa 2009. [Online].; 2010 [cited 2022 Noviembre 16. Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/275/Baluarte_ac.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Ministerio de Salud. 2013; (51).

44. Cerdán D., Cisterna D., Moreno D., Salinas D., Cortés D., Redondo D., y

et al. Vacunación frente al virus del papiloma humano. Documento consenso 2011. Sociedad Científica Española. 2011; 29

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

ID:

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa - 2023

INTRODUCCIÓN

Buen día: Soy estudiante de la Universidad Nacional de Ucayali – Escuela Profesional de Enfermería. Mi nombre es: Xiomara Marisol Picon Gomez. Con mucho respeto me dirijo a usted con la finalidad de aplicar el presente cuestionario que me servirá para determinar el nivel de conocimiento sobre el papiloma virus humano. Desde ya le agradezco su gentil colaboración.

Instrucciones: Este cuestionario consta de x preguntas divididas en 3 partes, las cuales les pedimos responder con total sinceridad. Se le sugiere que al marcar las respuestas sea con una equis (X) o una cruz (+)

I. DATOS GENERALES

1. Sexo

a) Femenino

b) Masculino

2. ¿Cuántos años tiene usted?

a) 14

b) 15

c) 16

d) 17

3. ¿En qué grado está usted?

a) 1°

b) 2°

c) 3°

d) 4°

e) 5°

4. ¿Usted ya inicio su vida sexual?

a) Si

b) No

5. **Si usted ya inicio su vida sexual ¿A los cuantos años se dio por primera vez?**

a) 11

b) 12

c) 13

d) 14

e) 15

f) 16

g) 17

II. **CONOCIMIENTO SOBRE PAPILOMA VIRUS HUMANO (Solo una respuesta**)

1. **¿Qué es el Virus del Papiloma Humano?**

a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.

b) Es el virus del VIH/SIDA.

c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual

d) Es un tipo de cáncer.

2. **¿El Virus del Papiloma Humano lo pueden contraer?**

a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.

b) Las trabajadoras sexuales.

c) Los adolescentes.

d) Cualquier persona sea hombre o mujer.

3. ¿Una manifestación de la infección por el Virus del Papiloma Humano en el cuerpo es?

a) Verrugas en la vagina, ano y pene.

b) Heridas en la vagina y ano

c) Manchas en la piel.

d) Manchas en la boca y en la lengua.

4. Otra de las consecuencias asociadas al Virus del Papiloma Humano es:

a) Cáncer de cuello uterino.

b) Cáncer al estómago.

c) Cáncer de piel

d) Cáncer de mama.

5. ¿Las formas de diagnóstico del Virus del Papiloma Humano es mediante?

a) Examen de sangre

b) Examen de orina

c) Ecografía transvaginal.

d) Pap, colposcopia y tamizaje.

6. ¿El tratamiento contra el Virus del Papiloma Humano es?

a) No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones.

b) Óvulos

c) Pastillas

d) Inyecciones.

7. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano sirve para:

a) Para prevenir el cáncer a la piel.

b) Para causar el cáncer de cuello uterino.

c) Para prevenir el cáncer de cuello uterino.

d) Para prevenir el SIDA.

III CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO DE CONTRAER EL PAPILOMA VIRUS HUMANO (Solo una respuesta)

8. ¿El Virus del Papiloma Humano se contagia por?

a) Transfusiones sanguíneas.

b) Relaciones sexuales coitales (vaginal, anal).

c) El sudor, un abrazo o beso

9. ¿Un riesgo para el contagio del Virus del Papiloma Humano es?

a) No tener relaciones sexuales.

b) El tener una sola pareja sexual.

c) Tener muchas parejas sexuales.

d) Alimentarse con carbohidratos

10. **¿Otra forma arriesgada para el contagio del Virus del Papiloma Humano puede ser?**

a) El contacto directo con los genitales infectados.

b) El uso de jabón por personas infectadas.

c) Uso de calzados.

d) El uso de los utensilios de cocina.

11. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano?

a) El uso de T de cobre.

b) Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual.

c) Inicio temprano de las relaciones sexuales.

d) Utilizar el preservativo.

12. ¿Puede una persona reducir el riesgo de contraer Virus del Papiloma Humano por:

a) Abstinencia, una sola pareja

b) Circuncisión masculina, usando preservativo en cada relación

c) Vacunación

d) Todas las anteriores

13. ¿Son portadores del Virus del Papiloma Humano, los hombres y mujeres de cualquier edad?

a) Si b) No c) No sé

14. ¿Las lesiones que causa el Virus del Papiloma Humano son?

a) Verrugas en la nariz, manos, labios

b) Verrugas o condilomas ano genitales, cáncer oral, cáncer de cuello uterino en mujeres y pene en varones

c) No sé

15. ¿Existe alguna vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?

a) Si b) No c) No

ANEXO 02

ASENTIMIENTO

INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Yo……

identificado con número de DNI……., acepto participar en la investigación: **"Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023."**, realizado por la estudiante de enfermería**;** Picon Gomez Xiomara Marisol, teniendo como objetivo Determinar el "nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa 2023.", por lo cual participaré de la encuesta realizada por las investigadoras, conocedora de que la información será confidencial. Finalmente acepto participar en el presente proyecto de investigación.

Pucallpa, de …….. del 20…..

……...

Firma del informante

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO

INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Yo, _____, padre, madre o apoderado del menor _____ de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en la investigación: "Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano de los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023.", realizado por la estudiante de enfermería; Picon Gomez Xiomara Marisol, teniendo como objetivo Determinar el "nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los adolescentes atendidos en el Centro de salud 9 de octubre Pucallpa 2023."

Conozco que la información derivada de esta evaluación será confidencial y usada solamente para objetivos académicos y que la participación de mi hijo en este ejercicio no implica ningún peligro para él.

Como constancia firmo a los …….del mes de ……..de 20….

……...

Firma del informante