

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS -
JAÉN, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA**

Autor(es) :

- Est. Telsy Arlet Quispe Coronado
- Est. Deysi Tatiana La Torre Contreras

Asesor(es) :

- M.Cs. Christian Alexander Rivera Salazar
- M.Cs. Yudelley Torrejón Rodríguez

JAÉN – PERÚ, DICIEMBRE, 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día 10 de diciembre del año 2021, siendo las 12:00 horas, se reunieron **de manera virtual**, los integrantes del Jurado:

Presidente: Dra. Cinthya Yanina Santa Cruz López

Secretario: Mg. José Celso Paredes Carranza

Vocal: Mg. Joseph Campos Ruiz, para evaluar la Sustentación del:

() informe de Plan de Trabajo de Investigación

(X) informe final de Tesis

() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS - JAÉN, 2021”**, presentado por las bachilleres **DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS** y **TELSY ARLET QUISPE CORONADO**, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

(X) Aprobar

() Desaprobar

(X) Unanimidad

() Mayoría

Con la siguiente mención:

a)	Excelente	18, 19, 20	()
b)	Muy bueno	16, 17	(16)
c)	Bueno	14, 15	()
d)	Regular	13	()
e)	Desaprobado	12 ò menos	()

Siendo las 13:10 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Dra. Cinthya Yanina Santa Cruz López
Presidente



Mg. José Celso Paredes Carranza
Secretario



Mg. Joseph Campos Ruiz
Vocal

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. OBJETIVOS	12
2.2 Objetivo principal.....	12
2.2 Objetivos específicos	12
III. MATERIAL Y MÉTODOS	12
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
6.1 Conclusiones	28
6.2 Recomendaciones	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
AGRADECIMIENTO	34
DEDICATORIA	35
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la definición y factores de riesgo sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021	19
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre signos, síntomas y modos de transmisión de la infección por Virus de Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021	20
Tabla 3. Nivel de conocimiento de las adolescentes sobre diagnóstico y medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021	21
Tabla 4. Datos generales de las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Las Pirias, 2021	39
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021, según la edad	42
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021.....	40
Tabla 7. Nivel de conocimiento de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias, 2021, según su edad y las dimensiones: definición, factores de riesgo, signos y síntomas, diagnóstico, modo de transmisión, prevención	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Centro de Salud Las Pirias	56
Figura 2. Centro de Salud Las Pirias	56
Figura 3. Área de Triage.....	57
Figura 4. Libro de Datos.....	57
Figura 5. Madre de familia firmando el consentimiento informado.	58
Figura 6. Adolescente resolviendo la encuesta sobre el Virus del Papiloma Humano.	58
Figura 7. Entrega de folleto informativo.	59
Figura 8. Orientación sobre el consentimiento informado.	60
Figura 9. Llenado de encuesta.	60
Figura 10. Desarrollo de la encuesta.	61
Figura 11. Entrega de Folleto Informativo.	61
Figura 12. Otra adolescente llenando la encuesta.	62
Figura 13. Otra adolescente llenando la encuesta.	62

RESUMEN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) ocasiona una infección de transmisión sexual que afecta a la población joven y adulta, siendo causa principal del cáncer cervical. Esta enfermedad se relaciona con el inicio precoz de relaciones sexuales, y promiscuidad. El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021. El estudio fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y no experimental. La población estuvo conformada por 150 adolescentes, la muestra fue de 108 seleccionadas por muestreo probabilístico, aleatorio simple; se empleó como instrumento un cuestionario validado y confiable de 30 preguntas. Los resultados demostraron que 71,3% de adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 26,9% nivel medio y 1,9% nivel alto. En cuanto a las dimensiones, en definición se observó que 63,9% tuvo un nivel medio; en factores de riesgo 50,9% bajo; en signos y síntomas 70,4% bajo; en modos de transmisión 68,5% medio; en diagnóstico 83,3% bajo; y por último en medidas preventivas 59,3% medio. El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021 es bajo.

Palabras clave: nivel de conocimiento, virus del papiloma humano, adolescencia.

ABSTRACT

The Human Papillomavirus (HPV) causes a sexually transmitted infection that affects the young and adult population, being the main cause of cervical cancer. This disease is related to the early onset of sexual intercourse, and promiscuity. The objective of this research was to determine the level of knowledge about Human Papillomavirus infection in adolescents treated at the Las Pirias Health Center – Jaén, 2021. The study was quantitative, observational, prospective, cross-sectional, descriptive and non-experimental. The population consisted of 150 adolescents, the sample was 108 selected by probabilistic sampling, simple random; a validated and reliable questionnaire of 30 questions was used as an instrument. The results showed that 71.3% of adolescents had a low level of knowledge, 26.9% medium level and 1.9% high level. Regarding the dimensions, in definition it was observed that 63.9% had an average level; in risk factors 50.9% low; in signs and symptoms 70.4% low; in transmission modes 68.5% average; in diagnosis 83.3% low; and finally in preventive measures 59.3% average. The level of knowledge about the human papillomavirus of adolescents treated at the Las Pirias Health Center – Jaen, 2021 is low.

Keywords: level of knowledge, human papillomavirus, adolescence.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que el virus del papiloma humano (VPH) es un virus de transmisión sexual, siendo la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, en varones y mujeres, con un elevado índice de contagio en la población joven y adulta, de igual forma como una de las fuentes principales del cáncer de cuello uterino, posicionándose en segundo lugar entre los tipos más frecuentes de cáncer que afectan a la mujer, aunque la mayor parte de las infecciones por VPH no produce síntomas, puede causar cáncer, debido a que la infección es asintomática y no es percibida por la persona infectada. En los últimos años, el VPH es la primera causa de consulta ginecológica^{1,2}.

Existen más de 100 virotipos de VPH, de los que 40 pueden infectar la piel o las mucosas. La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) los clasifica en tipos de alto y bajo riesgo, en donde señala que los virotipos de alto riesgo son: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66, siendo carcinógenos para los seres humanos, ya que son capaces de transformar células normales en cancerosas por lo que se llaman virus oncogénicos. Los VPH 16 y 18 son los responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino, y los VPH 31 y 45 son los responsables de 10% más. Es decir, estos cuatro tipos de VPH son los que están directamente relacionados con el 80% de los casos de cáncer de cuello uterino, así mismo hay pruebas que asocian a los VPH con los cánceres de ano, vulva, vagina, pene y orofaringe. Mientras que los virotipos de bajo riesgo son: 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57; estos pueden provocar variaciones leves en el cuello uterino y causar verrugas genitales, más no cáncer^{3,4}.

El VPH pertenece a la familia de los *Papillomaviridae*, incluida en el género *Papillomavirus*. Son parásitos especie-específicos, ampliamente distribuidos en la naturaleza e infectan tanto a aves como mamíferos⁵. El cáncer de cuello uterino, es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres a nivel mundial, y se estima que en 2018 hubo unos 570 000 casos nuevos. En 2018, casi el 90% de las 311 000 muertes ocurridas por esta causa en todo el mundo se produjeron en países de

ingresos bajos y medios⁴. En países en vías de desarrollo es muy común la infección por VPH, y afecta ante todo a mujeres jóvenes en edad fértil. La alta tasa de esta enfermedad está relacionada al inicio precoz de relaciones sexuales, actividad sexual frecuente en adolescencia y en adultos jóvenes; así como también al gran número de parejas sexuales⁶.

La adolescencia fue considerada por largo tiempo como una etapa de tránsito entre la niñez y la adultez; por lo que se le dedicaba poca atención, por esta razón, los trastornos ginecológicos de la infancia y la adolescencia eran ignorados en el pasado; en su mayoría porque no se conocían, pero, sobre todo, por el pudor de las madres al llevar a sus hijas a un examen ginecológico⁷. Hoy en día, la adolescencia se clasifica en dependencia de la edad y el sexo, está comprendida entre los 10 y 19 años de edad, y se considera que adolescencia temprana está entre los 10 y los 14 años, y la adolescencia tardía entre los 15 y 19 años⁸.

En la actualidad, la educación sexual y las relaciones sexuales en esta etapa de la vida, antes poco comunes, han causado que ahora varias niñas y púberes acudan a las consultas ginecológicas. Si a esto se le agregan las infecciones de transmisión sexual, se comprenderá el incremento de interés por el tema. Realmente, la infección por el virus del papiloma humano es uno de los motivos de mayor frecuencia de consulta en los jóvenes⁷. Por lo que, el comportamiento en la adolescencia puede tener repercusiones durante toda la vida, el exceso de información sexual, la mayor libertad y el desconocimiento de las consecuencias de una actividad sexual sin protección llevan a los adolescentes a caer en prácticas de peligrosas para la salud. De ahí que la atención primaria de la salud en la adolescente exige a los médicos en contacto, mayor conocimiento de los aspectos epidemiológicos, clínicos, terapéuticos y preventivos de los principales problemas del aparato genital inferior, incluida la infección del virus del papiloma humano y sus problemas, lo que constituye una parte primordial en las políticas públicas en materia de salud sexual⁹.

La infección causada por el virus del papiloma humano ha aumentado de forma inquietante. El índice de considerable prevalencia especialmente se da en adolescentes y mujeres jóvenes, lo que refleja cambios en la conducta sexual

asociados con factores biológicos del desarrollo en la adolescente. Las adolescentes que se inician tempranamente en la actividad sexual tienen mayor riesgo de padecer lesiones precursoras y cáncer cérvico-uterino⁹. Por lo que, la mejor manera de prevenir esta enfermedad es la vacunación; en los Estados Unidos las vacunas autorizadas son: Gardasil®, Gardasil® 9 y Cervarix®. Estas tres vacunas protegen contra la infección por los tipos 16 y 18 del VPH. La Gardasil también protege contra la infección por los tipos 6 y 11 del VPH. La OMS recomienda la vacunación a los 11 o 12 años de edad, antes de que tengan contacto sexual y estén expuestos a este virus¹⁰.

Dado al grado de complejidad y la importancia que tiene esta enfermedad, es preciso promover el conocimiento acerca de ella, tanto por medio de la promoción y prevención, como mediante investigaciones que aclaren de manera progresiva sus mecanismos y características en general, en diferentes grupos poblacionales, por lo cual se deberá iniciar desde la adolescencia, ya que la evidencia documental señala que la disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales es cada vez menor¹¹. Por ejemplo; en un estudio realizado por Reyna¹², en Nicaragua, en el año 2012 con 94 adolescentes encuestadas, reportó que el 54% inició su vida sexual antes de los 16 años.

Así mismo en Grecia, Vaidakis et al¹³. en el año 2017, llevó a cabo un estudio con una población de 4547 adolescentes, donde obtuvo que la edad media de inicio de la actividad sexual plena, era de 15 años y el 41,8% de los adolescentes había iniciado su vida sexual antes de los 16 años de edad. El inicio de las relaciones sexuales en edad temprana está asociado al riesgo de padecer cáncer cérvico-uterino, así lo señala, Castañeda et al¹⁴. en su estudio donde da a conocer que las mujeres que iniciaron su vida sexual después de los 20 años tenían 2 veces menos el riesgo que aquellas que iniciaban sus relaciones sexuales antes de los 15 años.

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2018, 12.6 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres; el MINSA detalló que los adolescentes entre los 12 a 17 años representa al 10.8% de la población en el Perú. De este total, el embarazo en adolescentes registra el 10.1% en zona urbana y

22.7% en zona rural, lo que significa que el inicio de relaciones sexuales se da cada vez más a temprana edad, siendo antes de los 15 años¹⁵. Los adolescentes no son conscientes de esta enfermedad necesitan conocer más del VPH, como se contagió, conductas de riesgo para infectarse con el VPH, como se presenta clínicamente, con que método de diagnóstico se puede sospechar del VPH y de qué manera podemos evitar el VPH para que más adelante no surjan complicaciones médicas como el cáncer de cuello uterino¹⁶.

Por tal motivo, es de suma importancia poseer buena información sobre esta infección, ya que, va a estimular y promover pensamientos nuevos y diferentes, así como cambios de conductas, que a su vez va a generar conocimiento, todo esto implica que se debería otorgar apoyo a actividades y servicios correspondientes a la educación sexual integrada para los jóvenes, con la colaboración y guía de los padres, docentes y los profesionales de la salud y diversas actividades educativas que deberían iniciar en la unidad familiar, comunidad y escuelas, a una edad apropiada, para lograr una verdadera prevención⁹.

En el año 2015, Juberg et al¹⁷. en Brasil, realizó un estudio en adolescentes con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento sobre el VPH, encontrando como resultados que el 68% no conocían su forma de transmisión y tan solo un 22% supieron relacionar el cáncer de cuello-uterino con el virus. Otro estudio realizado por Reyna¹², en 2012, a adolescentes atendidas en la clínica del Césamo Dr. José María Ochoa Velásquez, de Comayagua, en una muestra de 94 adolescentes y con uso de un cuestionario, obtuvo que el 78% no habían tenido información sobre dicha enfermedad, y 13% tuvo información por otro personal (ONG, maestros), el 6% personal de salud, el 2% se informó por televisión y el 1% por radio.

En relación a lo anterior, se observa que un gran número de adolescentes tanto varones como mujeres desconocen este virus de transmisión sexual, además realizan prácticas sexuales a temprana edad y sin tener el conocimiento oportuno de los factores de riesgo que este conlleva para su salud.

Así pues, las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Las Pirias, no escapan de esta problemática, ya que, en conversaciones informales sobre el VPH, expresaron que solo sabían que era una infección de transmisión sexual, pero desconocían sobre cómo prevenir el contagio, formas de transmisión, deduciendo que disponen un bajo nivel de información. Por ende, se infiere que existe perplejidad con la escasa información que disponen las adolescentes con respecto al Virus del Papiloma Humano, por lo que es una situación preocupante, debido a que este grupo de adolescentes están en constante cambio y no tienen el conocimiento apropiado, por tanto están en riesgo su bienestar, puesto que los conocimientos, componen la apropiada modelación del pensamiento en la conciencia humana, de modo que, obtiene su mayor expresión y autonomía de la realidad previniendo las diferentes amenazas para su salud.

De tal manera el presente estudio facultó adquirir la correcta información sobre los conocimientos alusivos a la infección producida por el virus del papiloma humano en las adolescentes, lo que contribuirá a llevar a cabo acciones de capacitación para los adolescentes, diseño de estrategias para realizar intervenciones educativas con el apoyo del sector salud para promocionar y prevenir el incremento de casos de VPH, cáncer de cuello uterino, asimismo el inicio temprano de relaciones sexuales e infecciones de transmisión sexual en los escolares. Además, servirá como contribución al Ministerio de Salud, especialmente en el área de salud, y futuras investigaciones relacionados a este tema. En esta investigación se exponen los objetivos del estudio, los materiales y métodos, los resultados y discusión, del mismo modo las conclusiones y recomendaciones.

Por todo lo anteriormente mencionado, fue preciso abordar la siguiente incógnita ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021?

II. OBJETIVOS

2.2 Objetivo principal

Determinar el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021.

2.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la definición y factores de riesgo sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021.
- Estimar el nivel de conocimiento sobre signos, síntomas y modos de transmisión de la infección por Virus de Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021.
- Evaluar el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre diagnóstico y medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Lugar de Estudio

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud del Distrito de Las Pirias, Provincia Jaén y Departamento Cajamarca, el cual está ubicado a una hora en carro de la ciudad de Jaén.

3.2 Población

La población (N) de estudio estuvo conformada por todas las adolescentes atendidas en consulta externa que acudieron al Centro de Salud Las Pirias, Jaén, en el periodo de enero a junio del año 2021. Contando con un total de 150 adolescentes.

3.3 Muestra

Cálculo de la muestra conociendo el tamaño de la población:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población = 150

Z = nivel de confianza = 95 % = 1.96

p = probabilidad de éxito = 50 % = 0.5

q = probabilidad de fracaso $1 - p$ = en este caso $1 - 0.5 = 0.5$

d = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = 5 % = 0.05

Fórmula:

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

$$n = \frac{150 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (150 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{150 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times (149) + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{576 \times 0.25}{0.37 + 0.96}$$

$$n = \frac{144}{1.33}$$

$$n = 108$$

El tamaño de la muestra fue de 108 adolescentes.

Muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio simple, ya que se calculó el tamaño de la muestra de forma proporcional para la distribución de encuestas en el Centro de Salud, Las Pirias. Esto significa que todos los individuos de la muestra seleccionada tuvieron las mismas probabilidades de ser elegidos. Lo que aseguró que la muestra obtenida contó con representatividad.

Criterio de Inclusión

- Adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Las Pirias, Jaén.
- Adolescente mujer.
- Adolescentes atendidas en el periodo de enero a junio, 2021.
- Adolescentes cuyos padres firmaron el consentimiento y aceptaron participar del estudio.

Criterio de Exclusión

- Mujer menor de 12 años y mayor de 19 años.
- Mujeres que no tuvieron pleno uso de sus facultades mentales.
- Adolescente cuyo padre no aceptó participar del estudio y no firmó el consentimiento informado.
- Adolescente mujer que habiendo aceptado renunció participar en el estudio.

3.4 Métodos

3.4.1 Tipo de investigación

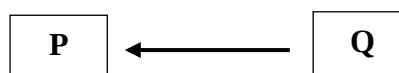
El presente trabajo de investigación fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo, de corte transversal y descriptivo.

- Fue de **enfoque cuantitativo** porque fueron susceptibles de cuantificación ya que explicó la realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva, se llevó a cabo mediante el uso de las herramientas estadísticas.
- Fue **observacional** porque no existió intervención del investigador los datos reflejaron la evolución natural de los eventos ajena a la voluntad del mismo.
- Fue **prospectivo** porque los datos se recogieron de la participación del investigador (primarios).

- Fue **transversal** porque los datos se obtuvieron en un solo momento, en un tiempo único.
- Fue **descriptivo** porque los datos fueron utilizados con finalidad puramente descriptiva, no enfocados a una presunta relación causa-efecto, el objetivo condujo a describir la enfermedad en una población determinada, siendo muy útil, ya que, servirá como inicio de posteriores investigaciones analíticas¹⁸.

3.4.2 Diseño de la investigación

El estudio concierne a un diseño descriptivo simple (no experimental) porque se trabajó sobre la realidad del hecho y su cualidad principal fue la de representar una interpretación correcta del fenómeno. Se basó en conocer los fundamentos que debe tener un proyecto de investigación. El diagrama de este tipo de estudio fue el siguiente:



Donde:

P = Población de adolescentes.

Q = Nivel de conocimiento.

3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos

- **Técnica:** encuesta
- **Instrumento:** cuestionario validado y confiable por Vargas¹⁹. Validez determinada por la opinión de siete jueces profesionales de salud, obteniendo un valor de 8.47, y la confiabilidad precisada por la técnica estadística Splith Halves, obteniéndose un resultado de 1, siendo adecuado y de alta confiabilidad; consta de 30 ítems y 6 dimensiones. Está diseñado con preguntas cerradas para marcar con un aspa (X).

La escala para los ítems es la siguiente:

- Alto : 21 a 30 puntos.
- Medio : 11 a 20 puntos.
- Bajo : 0 a 10 puntos.

Para cada dimensión:

- **Definición:**

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos)

- Factores de riesgo:

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos)

- Signos y síntomas:

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos)

- Diagnóstico:

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos)

- Modo de transmisión:

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos)

- Medidas de prevención:

Bajo (0 a 1 puntos)

Medio (2 a 3 puntos)

Alto (4 a 5 puntos).

3.6 Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó a la Gerente del Clas Las Pirias, Enf. Nadine Izquierdo Zagaceta del Centro de Salud autorización para aplicar el estudio en las adolescentes atendidas, luego se coordinó con el servicio de obstetricia a fin de obtener la relación de las usuarias en estudio, asimismo se dio a conocer la finalidad de la investigación e iniciar con la recolección de datos. Se abordó a los apoderados de los adolescentes y las adolescentes, a fin de explicarles el objetivo de la investigación y se les hizo presente el consentimiento informado, una vez obtenida la autorización de las usuarias y de los apoderados, se procedió a alcanzar el cuestionario a cada una de las adolescentes, tomando en cuenta los criterios de selección, considerándose una duración aproximada de 20 a 25 minutos por cada entrevista.

Cabe recalcar que la encuesta fue personal, y se inspeccionó el modo de llenado de cada uno de los cuestionarios, además se estuvo atento ante cualquier duda o dificultad de la usuaria para contestar las preguntas. Asimismo, se hizo uso de las medidas de bioseguridad para protección de la enfermedad del Covid-19, después de concluida la encuesta, se procedió a entregar un folleto con información pertinente sobre el VPH y se le brindó una copia del consentimiento informado. Se agradeció la colaboración de la usuaria, luego de tener recaudada la información y habiendo encuestado al total de la muestra propuesta por el estudio, se verificó el control de calidad de cada uno de los cuestionarios, posterior a ello, se guardó la información recolectada en una base de datos estadística, para el procesamiento y análisis de los resultados. Se obtuvo los resultados finales de la investigación.

3.7 Análisis de datos

Los resultados finales fueron procesados por medio de la hoja de cálculo Excel 2016. El análisis de datos se realizó haciendo uso de la estadística descriptiva de frecuencias, considerando distribución de frecuencias absolutas y porcentuales. Igualmente, los resultados se presentaron en tablas simples.

3.8 Aspectos éticos

Para la ejecución de esta investigación se presentó el proyecto de tesis al Comité de Investigación, quienes aprobaron el presente trabajo para su respectivo desarrollo. Se gestionó el permiso de la Gerente de Clas del Centro de Salud Las Pirias, y se coordinó con el servicio de obstetricia, por consiguiente, se procedió con la recolección.

Se respetó el anonimato de las usuarias partícipes, y a fin de garantizar la participación voluntaria de las usuarias se requirió la firma del consentimiento informado.

Los datos fueron conservados en completa confidencialidad y han sido empleados, solo para fines de investigación, preservándose el anonimato de las participantes en su publicación.

IV. RESULTADOS

En la tabla 1, se observa que del total de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias, según la dimensión definición el 63,9% manifestó un nivel de conocimiento medio acerca la infección por el virus del papiloma humano, el 20,4% nivel bajo, y el 15,7% nivel alto; en la dimensión factores de riesgo el 50,9% presentó un nivel de conocimiento bajo, el 49,1% nivel medio, y el 0,0% nivel alto.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la definición y factores de riesgo sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021

Dimensiones		Nivel de conocimiento							
Virus del Papiloma Humano		Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Definición		17	15,7%	69	63,9%	22	20,4%	108	100,0%
Factores de Riesgo		0	0,0%	53	49,1%	55	50,9%	108	100,0%

En la Tabla 2, se contempla que del total de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias, de acuerdo a la dimensión signos y síntomas el 70,4% tuvo un nivel de conocimiento bajo, un 29,6% nivel medio, y un 0,0% nivel alto; en la dimensión modos de transmisión un 68,5% sostuvo un nivel de conocimiento medio, un 26,9% nivel bajo y un 4,6% nivel alto.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre signos, síntomas y modos de transmisión de la infección por Virus de Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021

Dimensiones		Nivel de conocimiento							
Virus del Papiloma Humano		Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Signos y Síntomas		0	0,0%	32	29,6%	76	70,4%	108	100,0%
Modo de Transmisión		5	4,6%	74	68,5%	29	26,9%	108	100,0%

En la Tabla 3, se observa que del total de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias, conforme en la dimensión diagnóstico un 83,3% tuvo un nivel de conocimiento bajo, un 16,7% un nivel medio, y un 0,0% un nivel alto; y, por último, en lo que respecta a la dimensión medidas preventivas un 59,3% tuvo un nivel de conocimiento medio, un 35,2% nivel bajo, y un 5,6% nivel de conocimiento alto respectivamente.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las adolescentes sobre diagnóstico y medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021

Dimensiones	Nivel de conocimiento							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
Virus del Papiloma Humano	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Diagnóstico	0	0,0%	18	16,7%	90	83,3%	108	100,0%
Medidas Preventivas	6	5,6%	64	59,3%	38	35,2%	108	100,0%

V. DISCUSIÓN

El virus del papiloma humano es una causa principal de morbilidad y mortalidad. En la actualidad está establecido que desde el punto de vista biológico y epidemiológico es causa de todos los cánceres de cuello uterino. Esta infección representa un importante problema de salud, puesto que, las tasas de VPH son más elevadas en la población adolescente con una prevalencia acumulada de hasta el 82% en grupos seleccionados, esto está vinculado al inicio precoz de la actividad sexual, de manera que se ha convertido en un problema angustiante en la salud pública a nivel mundial²⁰.

Es por ello, que se llevó a cabo la presente investigación en el Centro de Salud del distrito Las Pirias, provincia Jaén, departamento Cajamarca, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, en el periodo de enero a junio del año 2021. Esta investigación estuvo enfocada en adolescentes de entre 13 a 18 años, en donde de acuerdo a los datos generales, la población predominante en este estudio fueron adolescentes de 18 años obteniendo el mayor porcentaje con un 24,1%. El 88,0% de las adolescentes eran solteras y no tenían hijos. 71,3% de las participantes estaban estudiando (Anexo 02), sin embargo, donde predominó un nivel de conocimiento bajo del VPH fue en adolescentes de 13 años con un 16,7% (Anexo 03), lo que indica que no poseían un buen conocimiento acerca este virus, siendo a causa de la falta de educación sexual, escasa comunicación con los padres, debilidad en la enseñanza de la cultura sexual, y a la obstinación de la sociedad que aún mantiene sus antiguas y conservadoras costumbres.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre la infección por el VPH se obtuvo un elevado nivel de conocimiento bajo de las participantes, en ese sentido, es primordial reconocer el hecho de que el desconocimiento acerca un fenómeno de salud puede actuar como un importante factor de riesgo, por ello, resulta crucial el conocimiento en la población joven sobre esta patología, en especial la que acude a servicios de salud pública, para el desarrollo eficiente de campañas y estrategias a nivel nacional.

En los resultados arrojados se observa que el 71,3% presentó un nivel de conocimiento bajo sobre la infección por el VPH, lo cual es preocupante, seguido un 26,9% en conocimiento medio y tan solo un 1,9% alto (Anexo 04), este último dato porcentual corresponde a solo dos adolescentes una de 17 y la otra de 18 años de edad, que demostraron poseer un buen conocimiento de esta enfermedad. Esto coincide con la literatura de Contreras et al²¹, quienes, realizaron una investigación en estudiantes de ambos sexos con las edades comprendidas entre 14 y 18 años, obteniendo que 80% tenía un conocimiento bajo sobre la infección por el VPH. Así mismo, Poblet²², quien se enfocó en las adolescentes que acudían al hospital San Juan de Lurigancho, obtuvo que 72% tenían un deficiente nivel de conocimiento sobre esta infección y 26,3% un nivel medio.

Las similitudes en los resultados conllevan a deducir que existe una población adolescente que ignora los peligros que puede llegar a ser la infección por el VPH, como lo señaló García et al²³, en su investigación indicando que el 61,4% de las adolescentes ignoran sobre el tema del VPH. Este hecho se debe a una mala formación académica y familiar, también a la falta de interés de las adolescentes por conocer los riesgos que conlleva la falta de información, lo que puede contribuir a una mala praxis en salud o a considerar actividades riesgosas como el tener múltiples parejas sexuales. Por ello se debería reforzar la información y concientizar a la población adolescente a mantenerse informados sobre esta infección.

Otro estudio realizado por Coromoto²⁴, sobre “Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas”, aplicó una encuesta a adolescentes de entre las edades 13 a 18 años, encontrando que un 59% de las partícipes tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la infección por el VPH y 41% demostraron un nivel alto; por otra parte, Soto²⁵, en su estudio “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte”, obtuvo que 60% de los encuestados tenían un nivel de conocimiento bajo y 28% nivel medio; estos resultados guardan relación con el presente estudio, debido a que ambos revelan un elevado porcentaje de desconocimiento de esta enfermedad, sin embargo,

ambos estudios señalan que existe un grupo de adolescentes que conocen acerca este virus, eso lo demuestra el porcentaje de nivel alto en las dos investigaciones, lo cual podría deberse a una buena formación en su institución educativa y en casa, asociado a una mejor comprensión de los conceptos sobre esta infección, así como también al interés de los participantes por mantenerse informados.

Contrastando con Núñez²⁶, en su estudio enfocado en estudiantes de quinto de secundaria, encontró que el 75,3% tuvo un nivel de conocimiento regular sobre la infección por el VPH y 24,0% nivel deficiente de conocimiento; así como también Poma²⁷, en su estudio dirigido a adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, demostró que un 56,9% tenían conocimiento medio sobre esta enfermedad, 22,2% alto, y 20,8% bajo, lo que indica que un buen porcentaje de los adolescentes poseen información adecuada, ya que reconocen que el VPH es un virus y que puede producir algún tipo de cáncer, lo que se debe a la voluntad y entusiasmo de los estudiantes por conocer sobre esta infección, y a la buena formación institucional, lo que evidencia que la educación es muy importante porque a través de ella los jóvenes están informados de todo lo que sucede en la sociedad, ya que, hoy en día la mayoría de adolescentes están comenzando cada vez más temprano su vida sexual, lo que demuestra la necesidad de atender este problema de salud desde etapas tempranas de vida a través de programas preventivos como la promoción, prevención y educación en salud.

En relación a las dimensiones referente al nivel de conocimiento sobre la infección por virus del papiloma humano, se rescata que en la dimensión definición el 63,9% manifiesta un nivel de conocimiento medio, 20,4% nivel bajo, indicando que poseen una información regular, esto guarda relación con la investigación de Poma²⁷, quien demostró que en definición un 78% tiene un conocimiento medio, 44,44% un nivel alto, y 27,7% nivel bajo, lo que indica que los estudiantes están en la capacidad de poder identificar y prevenir ésta infección ya que será de gran beneficio debido a que se trata de una población joven con riesgo de contraer esta infección de transmisión sexual (ITS). A diferencia de Coromoto²⁴, quien obtuvo que el 60% desconocían el tema de VPH, lo que los pone en una población en riesgo de adquirir esta enfermedad. En la dimensión factores de riesgo, el 50,9% presenta un nivel de

conocimiento bajo, el 49,1% nivel medio, coincidiendo con Coromoto²⁴, el cual señaló que 59% no conocían las consecuencias de contraer esta enfermedad, mencionó que desconocían que el tener relaciones sexuales con varias parejas era un factor de riesgo importante, lo que indica que es una población vulnerable, aumentando el riesgo de contraer esta infección en cualquier momento, debiéndose a la falta de información, conocimiento inadecuado y al desinterés por el tema.

En la dimensión signos y síntomas el 70,4% tiene un nivel de conocimiento bajo, un 29,6% nivel medio; contrastando con Coromoto²⁴, donde un 47% no reconocían las manifestaciones clínicas del VPH, cabe recalcar que hay una diferencia en los porcentajes, pero ambos estudios señalan un desconocimiento elevado, lo cual es alarmante. No obstante, esto puede ser debido al desarrollo de la enfermedad, puesto que en la mayoría de los casos es asintomática, de modo que no reconocen la enfermedad que están padeciendo lo que dificultaría a los jóvenes acceder al tratamiento adecuado para mejorar su salud, por lo que es necesario fomentar la investigación en los estudiantes.

En la dimensión modos de transmisión se encontró que el 68,5% tienen un nivel de conocimiento medio, un 26,9% bajo, indicando que no tienen una perspectiva clara sobre la salud sexual, ya que este es el principal medio de transmisión de esta infección, esto coincide con Sanabria²⁸, que refiere que el virus del papiloma humano es altamente transmisible y se considera hoy en día como la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en la mayoría de las poblaciones. Coromoto²⁴, menciona que el 54% señalaron otras vías de transmisión excepto la sexual, demostrando que el aumento del riesgo de contagio con este virus, puede deberse al conocimiento inapropiado, descuido, así como también la falta de madurez biológica, física y mental llevándolos a asumir conductas sexuales de alto riesgo. Por lo tanto, la adecuada información y el conocimiento que más adelante produce, sobre el Virus de Papiloma Humano, es factor crucial para una mejor percepción del mismo permitiendo así, disminuir el riesgo de contagio de esta infección ejerciendo una vida sexual más responsable, cabe recalcar que existen otros medios de transmisión, pero la principal es la sexual.

En la dimensión diagnóstico un 83,3% tienen un nivel de conocimiento bajo y un 16,7% un nivel medio, lo que significa que las adolescentes no conocen sobre el diagnóstico de esta enfermedad, lo que pone en riesgo su salud, este elevado nivel de desconocimiento puede derivarse a que las estrategias educativas no han sido las adecuadas, asimismo debido al nivel de instrucción de las participantes, ya que un 61,1% aún están llevando estudios secundarios (Anexo 02). Al contrario del estudio de Poma²⁷, quien evidenció un 70,83% nivel de conocimiento medio y 15,28% de nivel alto, esto da a entender que la mayor parte de adolescentes tiene un conocimiento regular sobre el diagnóstico, lo que podría ser a causa del grado de instrucción, puesto que la población en estudio cursaba el quinto grado de educación secundaria, y a la buena recepción de la información, dando a entender que el proceso educativo está ocurriendo con éxito. Esto les permitirá tomar acciones inmediatas para la mejora de su bienestar, además contribuirá a la reducción y control de la infección.

En la dimensión prevención el 59,3% tienen un nivel de conocimiento medio y 35,2% un nivel bajo, lo que quiere decir que las usuarias poseen la información requerida para tomar las medidas preventivas para evitar la infección causada por el VPH, contrastando con Poma²⁷, en su investigación obtuvo que un 37,5% tiene un conocimiento alto y 37,5% de conocimiento medio, este estudio revela que existe un buen número de participantes que poseen un buen conocimiento sobre las medidas de prevención contra esta infección, esto podría ser a causa de su edad, ya que ello les permite tomar mayor conciencia sobre éste tipo de infección, y al interés de las participantes por mantenerse informados, por lo que tienen menos riesgo de contraer la enfermedad, no obstante, se debe reforzar la promoción y prevención primaria, también impulsar campañas informativas dirigidas a los adolescentes haciendo uso masivo de los medios de comunicación.

A partir de los hallazgos encontrados, cabe resaltar que según los resultados de acuerdo con las dimensiones y el grupo etario de las adolescentes en estudio, se obtuvieron los resultados siguientes; en la dimensión donde se observó una adecuada información fue en medidas preventivas, donde las adolescentes de 18 años de edad demostraron poseer 23,1% de nivel de conocimiento medio sobre la prevención de

esta infección; en la dimensión en el cual se evidenció un nivel de conocimiento bajo y de acuerdo con la edad de las encuestadas fue en diagnóstico, donde las de 17 años resaltaron con un 15,7%; por otro lado la dimensión donde se reflejó un alto nivel de conocimiento es en definición con un 5,6% en adolescentes de 18 años. (Anexo 05), esto puede deberse a que las participantes iniciaron su vida sexual a temprana edad, como lo señala el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), refiere que adolescentes de sexo femenino tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años de edad un 40,6%²⁹. También puede ser a causa de su edad lo que les permite tomar a conciencia dicha información, asimismo debido a que a esa edad en su mayoría terminaron la secundaria, lo que destaca la importancia de una buena formación académica como base para nuevos conocimientos.

Los resultados analizados demuestran que la mayoría de la población adolescente posee un nivel bajo de conocimiento en general sobre el VPH, esto debido a que la sociedad no suele hablar de estos temas en la vía pública debido a su sensibilidad religiosa y moral, también a la falta de recursos económicos, ya que no cuentan con buena accesibilidad a la salud y a la información, siendo de suma importancia atender este fenómeno que empieza desde la adolescencia. Entre los que contribuyen a este problema se encuentra el estado en general o el gobierno en particular, ya que debe desempeñar su función ejecutiva y garantizar que el niño adquiera su pleno derecho a la educación, incluida la educación sexual, para que el niño tenga una conciencia cognitiva integrada a lo largo del tiempo, asimismo la inclusión de la educación sexual en todos los currículos escolares desde los primeros años, realizar campañas de sensibilización en las escuelas para concientizar a los niños sobre la importancia de la educación sexual, aumentando así su nivel de información, lo que disminuirá las tasas de contagio y preverá una vida sexual responsable y saludable.

La limitación de esta investigación es que algunos padres de las adolescentes estaban renuentes a aceptar que su hija participe en la encuesta, porque pensaban que era algo comprometedora. Otro limitante de este estudio es que no resuelve completamente el vacío de conocimiento simplemente arroja algunas interpretaciones de las participantes. Cabe resaltar que no existió limitación alguna con respecto a la viabilidad de las fuentes, tiempo, recursos humanos y económicos.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Al ejecutar la presente investigación y después de estudiar los resultados se llegó a las siguientes conclusiones.

1. El nivel de conocimiento sobre la definición y factores de riesgo sobre infección por Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021, es medio (63,9%) en definición y bajo (50,9%) en factores de riesgo.
2. El nivel de conocimiento sobre signos, síntomas y modos de transmisión de la infección por Virus de Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021, es bajo (70,4%) en signos y síntomas y medio (68,5%) en modos de transmisión.
3. El nivel de conocimiento de las adolescentes sobre diagnóstico y medidas preventivas del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud las Pirias - Jaén, 2021, es bajo (83,3%) en diagnóstico y medio (59,3%) en prevención.

6.2 Recomendaciones

En virtud que los resultados de esta investigación proporcionaron un nivel preocupante de bajo conocimiento sobre el VPH en las adolescentes, a partir de ello, surgen a continuación las siguientes recomendaciones:

Al Gobierno Regional de Cajamarca

- Promover y realizar programas educativos en adolescentes con el objetivo de brindar información sobre el VPH y las diversas enfermedades de transmisión sexual (ETS) para conducir a la población joven a un buen nivel de conocimiento sobre estas infecciones, propiciando condiciones favorables para su desarrollo, por medio de la Dirección Regional de Educación y Salud.

A la Dirección Regional de Salud (DIRESA) – Cajamarca

- Mejorar la promoción y difusión de medidas preventivas contra las ETS, mediante programas educativos, charlas, conferencias, eventos para dar a conocer sobre estas enfermedades.
- Emitir comunicados en los diversos medios de comunicación existentes ya sea por radio, televisión, internet y periódicos, sobre la infección por el virus del papiloma humano, definición, transmisión, signos y síntomas, y factores de riesgo, para que los adolescentes, así como también los padres de familia puedan estar informados.
- Proporcionar información adecuada sobre el VPH, sus consecuencias, su diagnóstico y prevención en las redes sociales, puesto que ahora los jóvenes utilizan con mucha frecuencia estos medios.
- Brindar una educación constante acerca del conocimiento de esta enfermedad antes dicha, desde los colegios, centros de estudios superiores como institutos y universidades, debido a que existe una elevada tasa de desinformación sobre el VPH, lo que los convierte en una población vulnerable, así pues, iniciar una prevención más eficaz.

Al Centro de Salud Las Pirias

- Fortalecer la información del VPH y otras enfermedades de transmisión sexual a través de capacitaciones, folletos, boletines informativos, trípticos y talleres.
- Elaborar reuniones para ejecutar campañas de prevención y promoción a la salud dentro del establecimiento.
- Planear y ejecutar áreas adecuadas para juntas y conversatorios donde se proporcione mayor información sobre el VPH y diferentes ETS.
- Impulsar al distrito en general a velar por la salud de su población, ya que es un tema muy importante del cual se debe estar informado, siendo este un método preventivo muy eficiente.

A la población adolescente

- Tomar en cuenta los resultados logrados en este estudio de investigación y considerar la importancia de estar instruido sobre el tema de las ETS, ya que la falta de conocimiento conlleva a actitudes riesgosas para la salud y la vida.
- Solicitar apoyo a su centro de estudios, al establecimiento de salud más cercano e investigar en internet con la finalidad de adquirir información sobre el virus del papiloma humano, su definición, sus modos de transmisión, sus signos y síntomas, los factores de riesgos que llevan a contraer dicha enfermedad, el diagnóstico y como prevenirlo, así como también las diversas enfermedades de transmisión sexual existentes.
- Ser conscientes en la importancia del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual a fin de conseguir autoprotección y el dominio de este problema de salud que existe a nivel mundial.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas contra el virus del papiloma humano. 2009; 15(84): 117–132.
2. Bustamante-Ramos G, Martínez-Sánchez A, Tenahua-Quitl I, Jiménez C, López Y. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An Fac med. 2015; 76(4):369-376.
3. Hospital Infantil Universitario de San José. Virus del Papiloma Humano (VPH). 2021. Disponible en: <https://hospitalinfantildesanjose.org.co/>
4. OMS. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
5. Concha M. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. Rev Chil Infect 2007; 24(3): 209-214
6. Márquez T, Ortega E, Espinoza C, Salazar-Campos A. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. JONNPR. 2019; 4(2):172-184
7. Puente M, Haber M, de los Reyes A, Salas S. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. MEDISAN. 2014; 18(6):769-775.
8. Ministerio de Salud. La Adolescencia. 2012. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2079.pdf>
9. Sam S, Ortiz A, Lira J. Virus del papiloma humano y adolescencia. Ginecol Obstet Mex 2011; 79(4):214-224.
10. Instituto Nacional del Cáncer. Vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH). 2019. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
11. Alvarado J. Educación sexual preventiva en adolescentes [Doctorado]. Departamento de Teoría de la Educación y Pedagogía Social Facultad de Educación; 2015.

12. Reyna D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las adolescentes atendidas en la Clínica del Césamo “Dr. José María Ochoa Velásquez”, Comayagua, Honduras, primer semestre del 2012 [Maestría]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2012.
13. Vaidakis D, Moustaki I, Zervas I, Barbouni A, Merakou K, Chrysi M, Creatsa G. *et al.* Knowledge of Greek adolescents on human papilloma virus (HPV) and vaccination: A national epidemiologic study. *Medicine*. 2017; 96(1):1-7.
14. Castañeda-Iñiguez M, Toledo-Cisneros R, Aguilera-Delgadillo M. Factores de riesgo para cáncer cervicouterino en mujeres de Zacatecas. *Salud Pública Mex*. 1998; 40(4):330-338
15. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
16. Nuñez J. Efecto de la Intervención Educativa en el Conocimiento del Virus del Papiloma Humano en los Alumnos del Quinto de Secundaria del Colegio Industrial 32, Puno – 2018 [Doctorado]. Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
17. Jurberg C, Machado GOC, Biancovilli P, Lima FT, Verjovsky M. Conocimiento sobre el HPV entre adolescentes durante la campaña de vacunación. *Adolesc Saude*. 2015; 12(4):29-36.
18. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]; 2014. Disponible en: https://kupdf.net/download/investigacion-cientifica-jos-eacute-supopdf_58f42a6adc0d60c24cda983e_pdf
19. Vargas J. Nivel de conocimiento de los estudiantes de I y II ciclo de enfermería sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) – Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2014. Perú. 2015
20. Hidalgo M, Castellano G. Virus del papiloma humano y adolescencia. *BOL PEDIATR*. 2007; 47(201): 213-218.
21. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G, García-Aldeco A. *et al.* Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enferm Universitaria – Mex*. 2017; 14(2):104-110.

22. Poblet J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2017 [Pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
23. García R, Torres A, Rendón M. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Rev. Med. Electrón. 2011; 33(2): 182-188.
24. Coromoto C. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas”. Valencia Edo.Carabobo [Pregrado]. Universidad de Carabobo; 2014.
25. Soto M. Nivel de conocimiento sobre el virus del Papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte [Pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021.
26. Núñez J. Efecto de la intervención educativa en el conocimiento del virus del papiloma humano en los alumnos del quinto de secundaria del Colegio Industrial 32, Puno – 2018 [Doctorado]. Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
27. Poma N. Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública [Pregrado]. Universidad Ricardo Palma; 2019.
28. Sanabria J. Virus del Papiloma humano. 2010. Rev Ciencias Médicas. 2009; 13(4): 168-187.
29. Cueto S, Saldarriaga V, Muñoz I. Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos: un enfoque longitudinal. En: Salud, interculturalidad y comportamiento de riesgo. Lima: GRADE. 2011; 119-158.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos con la vida, otorgarnos fortaleza y esa fuerza de voluntad que nos impulsa a enfrentar los retos de la vida.

A toda nuestra familia, en especial a nuestras madres quienes siempre estuvieron presentes otorgándonos su apoyo incondicional.

A nuestros docentes por impartirnos sus conocimientos y enriquecernos académicamente.

A nuestros asesores: M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez y M.Cs. Christian Alexander Rivera Salazar, por su dedicación, interés, tiempo y apoyo incondicional durante la elaboración de nuestro informe.

Al jurado evaluador por sus sugerencias en la aprobación de nuestro proyecto de tesis, ya que gracias a ello fue posible realizar nuestro Informe Final de Tesis.

¡Gracias a todos!

TELSY ARLET QUISPE CORONADO

DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS

DEDICATORIA

“El presente de trabajo de investigación lo dedico en primer lugar a Dios por darme la fuerza de voluntad para superar cualquier obstáculo en la vida y quien siempre está conmigo guiando mis pasos y bendiciéndome”.

“A mi madre y abuelos, por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional, quienes han sido un pilar sustancial en mi proceso estudiantil, y ellos son mi inspiración para vencer cualquier adversidad que se presente en la vida”.

“A mis hermanas por estar siempre presentes, acompañándome y por su apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida”.

“A mi familia por sus consejos y palabras de aliento que gracias a ello hicieron de mí una mejor persona”.

“A mis docentes por sus lecciones, consejos, enseñanzas que me impartieron durante mis años de estudio y a las personas que estuvieron de alguna u otra manera cerca de mí, apoyándome”.

TELSY ARLET QUISPE CORONADO

DEDICATORIA

“Dedico de manera especial a mi madre, ella fue el principal cimiento para mi formación de vida y profesional por ser mi fuente de motivación e inspiración para luchar día a día”.

“A mis amadas hermanas que con sus palabras de aliento me impulsaron a seguir adelante, que siempre sea perseverante para cumplir mis ideales”.

“A mi querido novio por su apoyo y por creer en mi capacidad, tu ayuda fue fundamental, esto no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían”.

“A mis docentes, por brindarme los conocimientos necesarios para un desempeño ético, con calidad, lealtad y sobre todo profesional, por su modo de enseñar, por incentivar me en muchos sentidos a seguir adelante, que todo lo aprendido sea utilizado en la vida”.

DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS

ANEXOS

ANEXO 01

Oficio de aceptación de ejecución de las encuestas en el Centro de Salud

 **GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA** 
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB-REGION DE SALUD JAÉN
CLAS LAS PIRIAS

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

LAS PIRIAS, 3 de agosto de 2021.

OFICIO N° 07-2021/ A-CLAS LAS PIRIAS

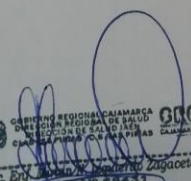
PARA : Telsy Arlet Quispe Coronado y Deysi Tatiana La Torre Contreras
DE : ESTUDIANTES DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE UNJ
: Lic. Enf. Mirian N. Izquierdo Zagaceta
GERENTE CLAS LAS PIRIAS

Asunto : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS EN EL C.S LAS PIRIAS

Me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo dar respuesta a su solicitud, la cual doy **AUTORIZACIÓN** para la aplicación de encuestas a usuarios del C.S Las Pirias, las que serán aplicadas por TELS Y ARLET QUISPE CORONADO y DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS, estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




ANEXO 02

Tabla 4. Datos generales de las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Las Pirias, 2021

EDAD	fi	%
13 años	20	18,5%
14 años	11	10,2%
15 años	18	16,7%
16 años	15	13,9%
17 años	18	16,7%
18 años	26	24,1%
Total	108	100,0%
ESTADO CIVIL	fi	%
Soltera	95	88,0%
Conviviente	13	12,0%
Total	108	100,0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	fi	%
Primaria	5	4,6%
Secundaria completa	30	27,8%
Secundaria incompleta	66	61,1%
Superior	7	6,5%
Total	108	100,0%
OCUPACIÓN	fi	%
Ama de casa	12	11,1%
Trabaja	19	17,6%
Estudia	77	71,3%
Total	108	100,0%
HIJOS	fi	%
1	13	12,0%
0	95	88,0%
Total	108	100,0%

ANEXO 03

En la Tabla 5, se observa que, del total de las adolescentes encuestadas, las usuarias de 13 años de edad presentaron un 16,7% en nivel de conocimiento bajo, 1,9% medio, y un 0% alto; las adolescentes de 14 años tuvieron un 7,4% de nivel bajo, 2,8% medio, y 0% alto; de 15 años un 12,0% manifestaron un nivel de conocimiento bajo, 4,6% medio, y 0% alto, de 16 años un 12,0% bajo, 1,9% medio, y 0% alto; de 17 años un 10,2% presentaron conocimiento alto, 5,6% medio y 0,9% alto; de 18 años un 13,0% tuvo un nivel de conocimiento bajo, 10,2% medio, y 0,9% un nivel alto respectivamente.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021, según la edad

Nivel de conocimiento		Alto		Medio		Bajo		TOTAL	
Edad	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
13	0	0,0%	2	1,9%	18	16,7%	20	18,5%	
14	0	0,0%	3	2,8%	8	7,4%	11	10,2%	
15	0	0,0%	5	4,6%	13	12,0%	18	16,7%	
16	0	0,0%	2	1,9%	13	12,0%	15	13,9%	
17	1	0,9%	6	5,6%	11	10,2%	18	16,7%	
18	1	0,9%	11	10,2%	14	13,0%	26	24,1%	
Total	2	1,9%	29	26,9%	77	71,3%	108	100,0%	

ANEXO 04

En la Tabla 6, se visualiza que, del total de las adolescentes encuestadas, el 71,3% presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la infección por el virus del papiloma humano, el 26,9% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 1,9% sostuvo un nivel de conocimiento alto.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	2	1,9%
Medio	29	26,9%
Bajo	77	71,3%
Total	108	100,0%

ANEXO 05

Tabla 7. Nivel de conocimiento de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias, 2021, según su edad y las dimensiones: definición, factores de riesgo, signos y síntomas, diagnóstico, modo de transmisión, prevención

EDAD	DEFINICIÓN						FACTORES DE RIESGO						SIGNOS Y SÍNTOMAS						DIAGNÓSTICO						MODO DE TRANSMISIÓN						PREVENCIÓN						TOTAL	
	Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo									
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%							
13	2	1,9%	9	8,3%	9	8,3%	0	0,0%	10	9,3%	10	9,3%	0	0,0%	7	6,5%	13	12,0%	0	0,0%	5	4,6%	15	13,9%	0	0,0%	9	8,3%	11	10,2%	2	1,9%	5	4,6%	13	12,0%	20	18,5%
14	1	0,9%	5	4,6%	5	4,6%	0	0,0%	5	4,6%	6	5,6%	0	0,0%	2	1,9%	9	8,3%	0	0,0%	4	3,7%	7	6,5%	0	0,0%	6	5,6%	5	4,6%	1	0,9%	4	3,7%	6	5,6%	11	10,2%
15	2	1,9%	10	9,3%	6	5,6%	0	0,0%	8	7,4%	10	9,3%	0	0,0%	8	7,4%	10	9,3%	0	0,0%	5	4,6%	13	12,0%	1	0,9%	10	9,3%	7	6,5%	1	0,9%	10	9,3%	7	6,5%	18	16,7%
16	2	1,9%	11	10,2%	2	1,9%	0	0,0%	7	6,5%	8	7,4%	0	0,0%	1	0,9%	14	13,0%	0	0,0%	0	0,0%	15	13,9%	0	0,0%	11	10,2%	4	3,7%	0	0,0%	6	5,6%	9	8,3%	15	13,9%
17	4	3,7%	14	13,0%	0	0,0%	0	0,0%	8	7,4%	10	9,3%	0	0,0%	3	2,8%	15	13,9%	0	0,0%	1	0,9%	17	15,7%	2	1,9%	14	13,0%	2	1,9%	1	0,9%	14	13,0%	3	2,8%	18	16,7%
18	6	5,6%	20	18,5%	0	0,0%	0	0,0%	15	13,9%	11	10,2%	0	0,0%	11	10,2%	15	13,9%	0	0,0%	3	2,8%	23	21,3%	2	1,9%	24	22,2%	0	0,0%	1	0,9%	25	23,1%	0	0,0%	26	24,1%
Total	17	15,7%	69	63,9%	22	20,4%	0,0%	0,0%	53	49,1%	55	50,9%	0	0,0%	32	29,6%	76	70,4%	0	0,0%	18	16,7%	90	83,3%	5	4,6%	74	68,5%	29	26,9%	6	5,6%	64	59,3%	38	35,2%	108	100,0%

ANEXO 06

CUESTIONARIO “VPH”

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS - JAÉN, 2021”

PRESENTACIÓN

Siendo estudiante de la carrera profesional de Tecnología Médica, me dirijo a usted con mucho respeto con la finalidad de aplicar el presente cuestionario que consta de treinta preguntas; el cual pertenece a un trabajo de investigación que tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre infección por virus del Papiloma Humano en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021.

Esta pequeña encuesta es enteramente anónima y confidencial. Se le agradece su gentil colaboración, ya que todo lo que usted responda será en beneficio de la población joven como Usted, asimismo servirá para poder proponer algunas soluciones en bien de todos.

INSTRUCCIONES

- ✓ Lea cuidadosamente las preguntas que se le formula.
- ✓ Conteste con toda sinceridad.
- ✓ Encierre en círculo o marque con un aspa la respuesta que usted considere correcta.
- ✓ No deje preguntas sin marcar.
- ✓ Este cuestionario es individual y anónimo.

DATOS GENERALES

1. Edad	2. Estado civil a) Casada. b) Soltera. c) Conviviente. d) Separada.
3. Grado de instrucción a) Primaria completa. b) Primaria Incompleta. c) Secundaria Completa. d) Secundaria Incompleta. e) Educación superior.	4. Ocupación a. Estudiante. b. Ama de Casa. c. Trabajo dependiente. d. Trabajo independiente.
5. ¿Tienes hijos? Sí ☐ No ☐	6. ¿Cuántos hijos tienes? a) 1 hijo. b) 2 hijos. c) 3 hijos o más.

CONOCIMIENTOS 1. La infección del virus del papiloma humano (VPH) se define como: a) Infección urinaria. b) Infección renal. c) Infección de transmisión sexual. d) Enfermedad vaginal.	2. Como factor de riesgo para contraer el VPH se puede nombrar a: a) Promiscuidad b) Homosexualidad c) Drogadicción d) Todas las anteriores.
3. El VPH es una enfermedad: 1. Peligrosa y mortal. 2. No tiene tratamiento. 3. Tiene tratamiento y no se cura. 4. No tiene ningún tipo de riesgo.	4. Cuáles de los siguientes hábitos que aumentan el riesgo de contraer el VPH: a) El alcoholismo b) EL comer en exceso c) Las relaciones sexuales con personas diferentes d) Ninguna de las anteriores.
5. El papiloma humano es un: 1. Virus. 2. Bacteria. 3. Parásito. 4. Hongo.	6. Son factores que aumentan el contagio por el VPH a) Manipulación genital sin higiene previa b) Bañeras utilizadas por personas contaminadas. a) Inadecuada utilización de instrumentación médico quirúrgico durante exámenes ginecológicos b) Todas las anteriores.
7. La infección por el virus del papiloma humano afecta a: a) Mujeres. b) Varones. c) A ambos sexos. d) Homosexuales.	8. Es un factor de riesgo a) Madurez pélvica. b) Inmadurez pélvica. c) Tener cuatro hijos. d) Primigesta.
9. La infección por el VPH es más frecuente en: a) Personas de 20 a 25 años. b) Personas de 30 a 35 años. c) Personas de 25 a 30 años. d) Personas de 40 a más.	10. Los objetos inanimados son factores de riesgo que: a) Retienen el VPH. b) Transmiten el VPH. c) Aumentan el VPH. d) A y B son correctas.

11. Una de las manifestaciones físicas del VPH puede ser: a) Verrugas vaginales. b) Manchas en la vulva. c) Úlceras vaginales. d) Ninguna de las anteriores.	12. Las verrugas son: a) Planas y elevadas b) Únicas, múltiples c) Curvas, estrelladas d) A y B.
13. Las fases de la verruga son: a) Latencia. b) Productiva. c) Inicio. d) A y B.	14. Uno de los signos y síntomas de la infección por VPH es: a) Dolor. b) Fiebre. c) No presenta signos ni síntomas. d) Picazón.
15. La sintomatología avanzados del VPH es: a) Fiebre, ardor, prurito b) Dolor. c) Descensos amarillentos. d) A y C son correctas	16. La infección por el VPH se transmite por: a) Besos y abrazos. b) Transfusiones sanguíneas. c) Sudor. d) Relaciones sexuales.
17. La infección del VPH se puede contagiar también por: a) Toallas, ropa interior, jabón recién usado por personas infectadas por el VPH. b) Utensilios de cocina. c) Calzados. d) Ninguna de las anteriores.	18. La infección por el VPH es transmitida al recién nacido por una madre infectada a través del: a) Vía sanguínea. b) Vía placentaria c) Vía vaginal. d) Lactancia materna.
19. La infección por el VPH no se trasmite por: a) Relaciones sexuales orales. b) Relaciones sexuales anales. c) Sudor. d) Todas las anteriores.	20. Aumenta la transmisión del contagio: a) Consumo de yodo. b) Consumo de glucosa. c) Consumo de hierro. d) N.A

21. Para determinar la presencia del VPH se debe realizar: a) Citología. b) Biopsia de cuello uterino. c) Colposcopia. d) Todas las anteriores.	22. La citología o test de Papanicolaou consiste en: a) Recoger una muestra de células. b) Es una biopsia. c) Determinar el VPH. d) Recoger tejido muerto.
23. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el control ginecológico y el Papanicolaou? a) 5 años. b) 4 años. c) 3 años. d) Anual.	24. ¿Por qué cree usted, que se realiza una biopsia a las personas que posean el VPH? a) Para curar el VPH. b) Para eliminar las verrugas. c) Para detectar el tipo de VPH. d) Ninguna de las anteriores.
25. Como método terapéutico para tratar el VPH genital podemos señalar: a) Curetajes. b) Conos. c) Biopsias. d) Cirugía láser.	26. Son medidas preventivas para evitar el contagio de las infecciones del VPH a) La utilización de anticonceptivos. b) El uso de preservativos. c) La monogamia. d) B y C son correctas.
27. La infección del VPH se puede reducir: a) Sin utilizar cosas personales como toallas, ropa interior, jabón. b) Buena higiene de los genitales. c) Monogamia. d) Todas las anteriores.	28. ¿A qué edad se administra la vacuna contra el VPH? a) Niñas que no estudian pero que tengan 10 años. b) Niñas de 10 años. c) Niñas de 11-12 años. d) Niñas que están estudiando en quinto año de primaria.
29. ¿En qué porcentaje el preservativo protege contra el VPH? a) En un 100% b) En un 90% c) En un 70% d) En un 80%	30. Una de las medidas preventivas es ingerir una dieta balanceada se refiere a: a) Ingerir alimentos picantes b) Evitar alimentos enlatados c) Evitar alimentos ricos en vitamina c. d) Comer alimentos de los cuatro grupos.

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE LA ADOLESCENTE

Aceptación para participar en la Investigación (Encuestas)

Estimado padre de familia:

Estamos invitando a su menor hija a participar del estudio de investigación donde queremos conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021. Si su hija decide participar, lo que quisiéramos es hacerle una encuesta a fin de que nos cuente si tiene algún tipo de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano, ya que este es un virus que puede causar cáncer de cuello uterino. Le pedimos que participe como voluntaria, ya que será muy valioso para mí contar con información al respecto.

La encuesta que le vamos a realizar no va a durar más de 20 a 25 minutos y le otorgamos absoluta confidencialidad. No es necesario que, de nombre, ya que esta encuesta es anónima. A la información que se recolectará solo tendremos acceso a la información las investigadoras del estudio y se mantendrá bajo llave.

Al finalizar la entrevista, si tiene alguna duda o consulta en relación al estudio de investigación podrá consultar con nosotras y nos comprometemos a ayudar a su hija en cualquier duda que tenga en la encuesta dada y a orientarla donde ella necesite ayuda si esta es necesaria.

Si tiene alguna duda o pregunta con respecto a la investigación puede contactarse con las autoras de la investigación, la estudiante de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén Telsy Arlet Quispe Coronado, al celular N° 954 240 212 y Deysi Tatiana La Torre Contreras, a celular N° +51 994 649 813.

“Yo he leído y entendido este documento de aceptación, mis preguntas han sido respondidas. Yo acepto voluntariamente participar. Recibiré copia de este documento”.

Firma del padre de familia

D.N.I:

Firma del Investigador

D.N.I:

ANEXO 08

CONSENTIMIENTO INFORMADO LA ADOLESCENTE

Aceptación para participar en el Estudio (Encuestas)

Estimada Joven:

Te invitamos a participar en un estudio de investigación donde queremos conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021. Si decides participar, lo que queremos es hacerte una encuesta a fin de saber tus conocimientos sobre conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano. Te pido que participes como voluntaria, ya que será muy valioso para nosotras contar con tu información al respecto.

La encuesta que te vamos a realizar no va a durar más de 20 a 25 minutos y te otorgamos absoluta confidencialidad. No es necesario que des nombre, ya que esta encuesta es anónima. A la información que se recolectará solo tendremos acceso a la información las investigadoras del estudio y se mantendrá bajo llave.

Si tienes alguna duda o consulta en relación al estudio de investigación que te pueda ayudar, se te orientará para tu mayor información y poder conseguir respuestas a tus preguntas sobre la encuesta.

Si tienes alguna inquietud o duda con respecto a la investigación puede contactarse con la autora de la investigación, la estudiante de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, Telsy Arlet Quispe Coronado, al celular N° 954 240 212 y Deysi Tatiana La Torre Contreras, a celular N° +51 994 649 813.

“Yo he leído y entendido este documento de aceptación, mis preguntas han sido respondidas. Yo acepto voluntariamente participar. Recibiré copia de este documento”.

Firma de la adolescente

D.N.I:

Firma del Investigador

D.N.I:

ANEXO 09

FOLLETO INFORMATIVO SOBRE EL VPH

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO



¿Qué es el VPH?

Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo.



¿Cómo se transmite?

Estos se propagan a través del contacto sexual con una persona infectada. También se pueden transmitir a través de otro contacto íntimo de piel a piel. Algunos de ellos pueden ponerle en riesgo desarrollar un cáncer.

¿Cuáles son los síntomas de las infecciones por VPH?

Algunas personas desarrollan verrugas por ciertas infecciones de VPH de bajo riesgo, pero los otros tipos (incluyendo las de alto riesgo) no tienen síntomas.

¿Cómo prevenir la infección por VPH?

1. Vacínate contra la infección por el VPH.
2. Evita la promiscuidad.
3. Utiliza preservativos.
4. No fumar.

El virus de papiloma humano (VPH) es tan común, que el 80 % de las mujeres estarán contagiadas en algún momento de su vida.

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **TELSY ARLET QUISPE CORONADO**, identificada con DNI N° 71196920 estudiante de la Carrera Profesional de **TECNOLOGÍA MÉDICA** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autora del **Informe Final de Tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS - JAÉN, 2021”**

1. El mismo que presento para optar: Título Profesional.
2. El **Informe Final de Tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **Informe Final de Tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El **Informe Final de Tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Informe Final de Tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrar en causa en el contenido del **Informe Final de Tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.



Jaén, 03 de noviembre del 2021

Firma – Huella Digita

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

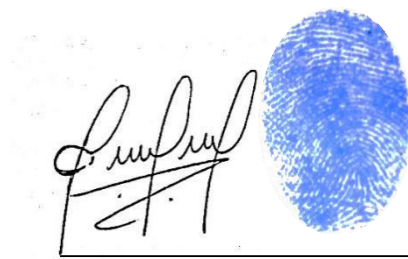
Yo, **DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS**, identificada con DNI N° 75841116 estudiante de la Carrera Profesional de **TECNOLOGÍA MÉDICA** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autora del **Informe Final de Tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS - JAÉN, 2021”**

6. El mismo que presento para optar: Título Profesional.
7. El **Informe Final de Tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
8. El **Informe Final de Tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
9. El **Informe Final de Tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
10. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Informe Final de Tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrar en causa en el contenido del **Informe Final de Tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 03 de noviembre del 2021



Firma – Huella Digital

ANEXO 12

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe **Msc. CHRISTIAN ALEXANDER RIVERA SALAZAR** con Profesión/Grado de **Maestro en Salud Pública** DNI (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° **18898837** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller **TELSY ARLET QUISPE CORONADO** de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** en la formulación y ejecución del:

- | | |
|--|--|
| ☐ Plan de Trabajo de Investigación | ☐ Informe Final de Trabajo de Investigación |
| ☐ Proyecto de Tesis | ☒ Informe Final de Tesis |
| ☐ Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional | |

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que la asesorada ha ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 03 de noviembre del 2021



Msc. Christian Alexander Rivera Salazar
DNI N° 18898837

ANEXO 13

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe **Msc. CHRISTIAN ALEXANDER RIVERA SALAZAR** con Profesión/Grado de **Maestro en Salud Pública** DNI (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° **18898837** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller **DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS** de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** en la formulación y ejecución del:

- | | |
|--|--|
| ☐ Plan de Trabajo de Investigación | ☐ Informe Final de Trabajo de Investigación |
| ☐ Proyecto de Tesis | ☒ Informe Final de Tesis |
| ☐ Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional | |

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que la asesorada ha ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 03 de noviembre del 2021



Msc. Christian Alexander Rivera Salazar
DNI N° 18898837

ANEXO 14

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe **M.Cs. YUDELLY TORREJÓN RODRIGUEZ** con Profesión/Grado de **Maestra en Salud Pública** DNI (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° **41674352** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller **TELSY ARLET QUISPE CORONADO** de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** en la formulación y ejecución del:

- | | |
|--|--|
| ☐ Plan de Trabajo de Investigación | ☐ Informe Final de Trabajo de Investigación |
| ☐ Proyecto de Tesis | ☒ Informe Final de Tesis |
| ☐ Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional | |

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que la asesorada ha ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 03 de noviembre del 2021



M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez
DNI N° 41674352

ANEXO 15

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe **M.Cs. YUDELLY TORREJÓN RODRIGUEZ** con Profesión/Grado de **Maestra en Salud Pública** DNI (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° **41674352** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller **DEYSI TATIANA LA TORRE CONTRERAS** de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** en la formulación y ejecución del:

- | | |
|--|--|
| ☐ Plan de Trabajo de Investigación | ☐ Informe Final de Trabajo de Investigación |
| ☐ Proyecto de Tesis | ☒ Informe Final de Tesis |
| ☐ Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional | |

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que la asesorada ha ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 03 de noviembre del 2021



M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez

DNI N° 41674352

ANEXO 16

IMÁGENES DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIRIAS



Figura 1. Centro de Salud Las Pirias



Figura 2. Centro de Salud Las Pirias



Figura 2. Área de Triaje

 PERU Ministerio de Salud OUR REGION OF HEALTH JAEN CLAS LAS PIRIAS REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA																
RED: JAEN				CLAS: LAS PIRIAS				ESTABLECIMIENTO: C.S. LAS PIRIAS								
FECH	NEL	APELLIDOS Y NOMBRES		FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO	CONDIC. ESTABLEC.	CONDIC. SERVICIO	DIAGNOSTICO			SIS	PA	T	
								M	F	N	C	R	E	R		
24-03-20	10-51	Vásquez, Gloria Rosa Huelga		24-01-01	19a	73362777	M	X						M	24/00	24.00
24-03-20	05-23	Alzamendi, Olga Beatriz		20-04-95	24a	71131370	M		X					M	30/50	30.00
24-03-20	20-04	Zola Reyes, Juey		01-03-01	18a	75371718	M			X	CPN			M	00/60	36.00
24-03-20	12-20	García, Raimundo Vicente		18-07-44	75a	73662777	M			X				M	18/00	36.00
24-03-20	01-43	Alfonso, Villanueva Yanely		23-11-13	20a	70513364	M		X			2º casa		M	30/50	36.00
24-03-20	06-11	Vásquez, Salfredo		16-07-51	68a	80149665	M			X				M	140/50	36.00
24-03-20	06-11	Vásquez, Raimundo		20-11-47	72a	27724360	M			X				M	130/70	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		25-08-16	30a	78535340	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		17-10-19	17a	91018505	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		19-08-15	14a	51287715	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-07-13	7a	63757535	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		08-10-18	21a	91306492	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20	06-22	Ramos, Raimundo		24-10-04	15a	72918239	M			X				M	36/50	36.00
24-03-20																

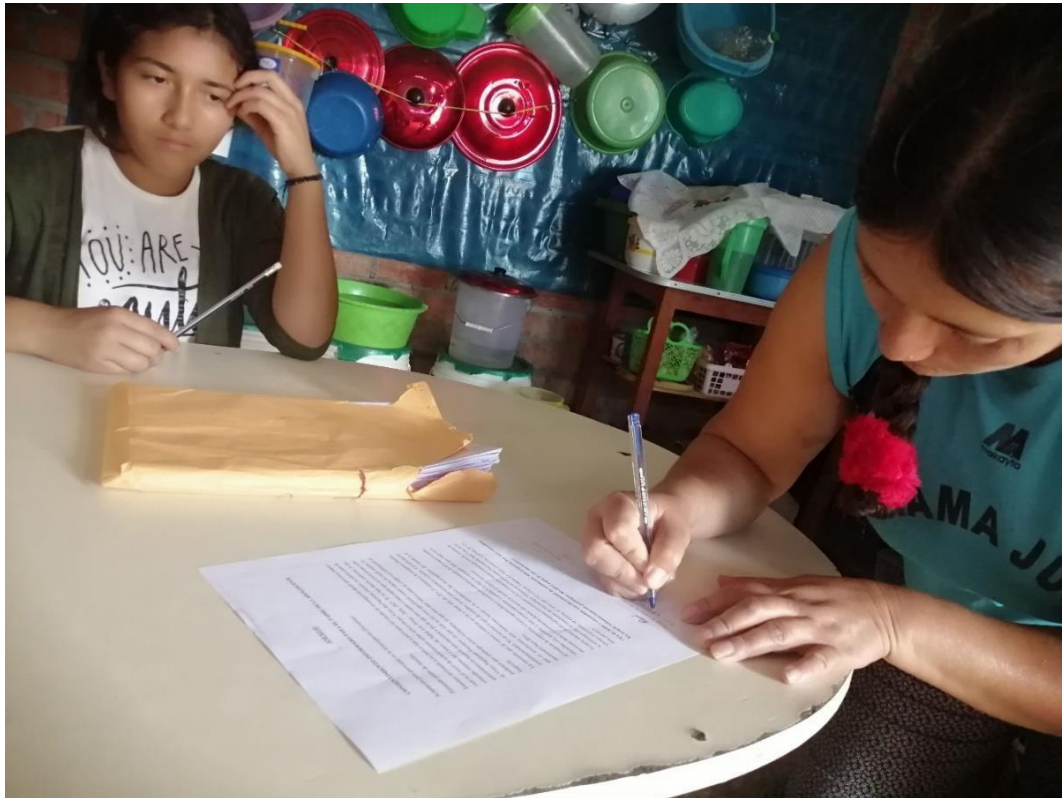


Figura 4. Madre de familia firmando el consentimiento informado.



Figura 5. Adolescente resolviendo la encuesta sobre el Virus del Papiloma Humano.



Figura 6. Entrega de folleto informativo.



Figura 7. Orientación sobre el consentimiento informado.



Figura 8. Llenado de encuesta.



Figura 9. Desarrollo de la encuesta.



Figura 10. Entrega de Folleto Informativo.



Figura 11. Otra adolescente llenando la encuesta.



Figura 12. Otra adolescente llenando la encuesta.