



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



N° 029-UI-FO-UNICA-2026

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

### **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**

Presentado por:

Bach. **ASCENCIO ESPINO, YAJHAIRA ROSMERY**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

### **APROBADO**

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 13 de febrero del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 984084

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA  
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Facultad de Obstetricia



Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de  
una institución educativa de Ica, Perú, 2025

Línea de investigación  
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor:

Bach. ASCENCIO ESPINO, YAJHAIRA ROSMERY

Ica, Perú  
2026

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo con profundo cariño y gratitud a mi familia, por su amor incondicional, su paciencia y por acompañarme en cada paso de este camino académico. Su apoyo ha sido la fuerza que me impulsó a no rendirme y a creer en mis sueños.

A mis padres, por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la perseverancia y la fe en uno mismo; cada logro alcanzado es también suyo.

Extiendo esta dedicatoria a todos los adolescentes que, con esperanza y valentía, buscan informarse y proteger su salud. Que este trabajo contribuya, aunque sea en una pequeña medida, a crear conciencia y fomentar una vida plena, libre y saludable.

## **Agradecimientos**

A Dios, fuente de fortaleza y sabiduría, por acompañarme en cada paso de este proceso, dándome la serenidad necesaria para superar los desafíos y culminar esta etapa con gratitud y esperanza.

A mi familia, por su amor incondicional, su paciencia infinita y por ser mi mayor inspiración. Gracias por creer en mí incluso cuando las fuerzas parecían agotarse; este logro también les pertenece.

A mi asesor de tesis Dr. Silverio Alejo Huamaní, por su orientación constante, sus valiosos aportes y su compromiso con la excelencia académica. Su guía fue fundamental para dar forma y solidez a esta investigación.

A los docentes de la Facultad de Obstetricia, por su entrega, dedicación y por sembrar en mí el interés por la investigación y el deseo de contribuir al bienestar de la comunidad.

A los adolescentes que participaron en este estudio, por su disposición, confianza y sinceridad; sin ellos, este trabajo no habría sido posible.

Finalmente, a todas las personas que, de manera directa o indirecta, apoyaron este proyecto con su tiempo, consejo o palabra de aliento, mi más sincero y profundo agradecimiento.

.

## Índice

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	18
III. RESULTADOS .....	22
IV. DISCUSIÓN .....	28
V. CONCLUSIONES .....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	32
VIII. ANEXOS .....	35

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	22
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento general sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	23
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	24
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	25
<b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	26
<b>Tabla 6.</b> Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	27

## Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.....	22
Figura 2. Nivel de conocimiento general sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	23
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	24
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	25
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	26
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. ....	27

## Resumen

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

**Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 201 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, de los cuales se seleccionó una muestra probabilística de 133 adolescentes mediante muestreo aleatorio simple. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose un cuestionario estructurado compuesto por cinco dimensiones: conocimiento general, vías de transmisión, factores de riesgo, prevención y vacunación, y consecuencias y complicaciones. Los datos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS versión 26, utilizando estadística descriptiva.

**Resultados:** El nivel de conocimiento global sobre el VPH fue predominantemente bajo y medio (40,6% cada uno), mientras que solo el 4,5% presentó un nivel alto. En la dimensión de conocimiento general, el 72,2% mostró niveles bajos o muy bajos; respecto a las vías de transmisión, el 53,4% evidenció información insuficiente; y en la prevención y vacunación, el 57,2% presentó desconocimiento. La dimensión con menor nivel de conocimiento fue la relacionada con las consecuencias y complicaciones del VPH (63,9%).

**Conclusiones:** Los adolescentes presentan un nivel de conocimiento limitado sobre el Virus del Papiloma Humano en todas sus dimensiones, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual integral y las estrategias de prevención, especialmente aquellas orientadas a la vacunación en el ámbito escolar.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano; Adolescentes; Conocimientos; Prevención de enfermedades; Vacunación.

## **Abstract**

**Objective:** Identify the level of knowledge about Human Papillomavirus (HPV) among adolescents from an educational institution in Ica, Peru, 2025.

**Materials and Methods:** A quantitative, basic, descriptive study with a non-experimental, cross-sectional design was conducted. The population consisted of 201 students from the fourth and fifth years of secondary school, from which a probabilistic sample of 133 adolescents was selected using simple random sampling. Data were collected using a structured questionnaire comprising five dimensions: general knowledge, routes of transmission, risk factors, prevention and vaccination, and consequences and complications. Data analysis was performed using SPSS version 26 through descriptive statistics.

**Results:** The overall level of knowledge about HPV was predominantly low and moderate (40.6% each), while only 4.5% of participants demonstrated a high level of knowledge. In the general knowledge dimension, 72.2% showed low or very low levels. Regarding transmission routes, 53.4% presented insufficient knowledge, and in prevention and vaccination, 57.2% lacked adequate information. The dimension with the lowest level of knowledge was consequences and complications (63.9%).

**Conclusions:** Adolescents demonstrated limited knowledge about Human Papillomavirus across all evaluated dimensions, highlighting the need to strengthen comprehensive sexual education and preventive strategies, particularly school-based vaccination programs.

**Key words:** Papillomavirus Infections; Adolescents; Health Knowledge, Attitudes, Practice; Disease Prevention; Vaccination.

## I. INTRODUCCIÓN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial y representa un importante problema de salud pública debido a sus implicancias en la salud sexual y reproductiva, especialmente durante la adolescencia (1). La prevalencia de esta infección presenta una marcada variabilidad según el contexto geográfico y sociocultural. En Chile, se ha reportado una prevalencia del 35% en mujeres adolescentes de entre 14 y 19 años, la cual se incrementa hasta un 82% entre aquellas que han iniciado actividad sexual (2). De manera similar, estudios realizados en México informan cifras de prevalencia que alcanzan hasta el 91% en población adolescente (3).

En el ámbito internacional, el VPH se encuentra estrechamente relacionado con el desarrollo de diversos tipos de cáncer, particularmente el cáncer de cuello uterino. Se estima que esta infección está asociada a aproximadamente 620 000 nuevos casos de cáncer en mujeres cada año. La Organización Mundial de la Salud ha señalado que las mayores tasas de incidencia y mortalidad por esta neoplasia se concentran en países de ingresos bajos y medios, evidenciando inequidades persistentes en el acceso a servicios de prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento (4).

Entre las principales estrategias preventivas frente a la infección por VPH destacan la educación sexual integral y la vacunación. La evidencia científica demuestra que una adecuada educación desde edades tempranas favorece la adopción de prácticas sexuales seguras y contribuye a la reducción del riesgo de contagio (3). No obstante, la implementación de programas de vacunación presenta importantes desafíos en distintos países y regiones, asociados a la desinformación, la presencia de estigmas socioculturales y las barreras de acceso a los servicios de salud, lo que limita el logro de coberturas óptimas en la población adolescente (5).

Diversos estudios han evidenciado que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el VPH es insuficiente. Se ha reportado que más del 60% de los adolescentes no identifica adecuadamente qué es el virus ni las enfermedades que puede ocasionar (6). Asimismo, investigaciones que incorporaron intervenciones educativas demostraron un incremento significativo en el reconocimiento del VPH y sus implicancias; sin embargo, persisten vacíos importantes en el conocimiento sobre las vías de transmisión, incluso después de dichas intervenciones (7).

A nivel mundial, se estima que aproximadamente el 70% de los casos de cáncer cervicouterino son atribuibles a la infección por VPH. En el contexto peruano, esta neoplasia constituye una de las principales causas de mortalidad en mujeres, lo que refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y prevención desde la adolescencia. Aunque en el Perú la vacuna contra el VPH se ofrece de manera gratuita a niñas y adolescentes de entre 9 y 13 años, su

impacto preventivo depende en gran medida del nivel de conocimiento previo que tengan los beneficiarios sobre la infección y sus consecuencias (8).

En la región de Ica, las investigaciones disponibles muestran un escenario preocupante respecto al conocimiento del VPH en población adolescente. Estudios locales indican que más de la mitad de los estudiantes presenta un nivel insuficiente de conocimiento general sobre el virus, así como deficiencias importantes en la comprensión de las medidas preventivas y la vacunación. Asimismo, se ha identificado una baja cobertura vacunal y un porcentaje considerable de adolescentes con esquemas incompletos o sin vacunación, lo que refleja limitaciones en el acceso, la información y la adherencia a las estrategias preventivas existentes (8).

En conjunto, estos antecedentes evidencian la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes de la región de Ica. La falta de información adecuada favorece la persistencia de conductas de riesgo y compromete la efectividad de las intervenciones preventivas. Por ello, resulta fundamental implementar estrategias educativas pertinentes al contexto sociocultural, así como promover la articulación entre instituciones educativas, servicios de salud y comunidad, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.

El **Capítulo I** desarrolla la introducción, la cual comprende el planteamiento del problema, los antecedentes internacionales y nacionales de la investigación, las bases teóricas que sustentan el estudio, la justificación e importancia de la investigación, la formulación del problema general y específicos, los objetivos propuestos y las hipótesis planteadas.

El **Capítulo II** aborda la estrategia metodológica, especificando el tipo, nivel y diseño de investigación empleados, la caracterización de la población y muestra de estudio, los criterios de inclusión y exclusión aplicados, las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de información, y los procedimientos empleados para el análisis e interpretación de los datos obtenidos.

El **Capítulo III** presenta los resultados obtenidos mediante tablas y representaciones gráficas, organizados sistemáticamente en función de los objetivos específicos planteados, incluyendo el análisis estadístico descriptivo e inferencial correspondiente, así como la contrastación de las hipótesis formuladas.

El **Capítulo IV** comprende la discusión de los hallazgos, estableciendo comparaciones críticas con estudios previos, analizando las concordancias y discrepancias encontradas, y contextualizar los resultados dentro del marco teórico y la literatura científica existente, considerando las fortalezas y limitaciones del estudio.

El **Capítulo V** expone las conclusiones alcanzadas en función de los objetivos planteados y los resultados obtenidos, proporcionando respuestas concretas a las preguntas de investigación formuladas.

El **Capítulo VI** propone recomendaciones orientadas tanto a la práctica clínica como a futuras investigaciones que aborden la misma problemática o temáticas relacionadas, considerando las implicaciones de los hallazgos para la mejora de la atención obstétrica y la prevención de la violencia de género.

El **Capítulo VII** reúne las referencias bibliográficas que sustentan teórica y metodológicamente la investigación, organizadas según las normas de citación Vancouver, apropiadas para las ciencias de la salud.

El **Capítulo VIII** incluye los anexos correspondientes, tales como los instrumentos de recolección de datos empleados, la matriz de consistencia, la base de datos utilizada, las constancias y autorizaciones obtenidas, y la evidencia fotográfica del trabajo de campo realizado.

### **Antecedentes de investigación**

#### **Antecedentes internacionales**

**Esparza, et al. (México, 2024)** desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, el sexo y la edad en adolescentes. La metodología aplicada fue de tipo descriptivo y correlacional, abarcando una muestra de 360 adolescentes entre 12 y 18 años. Los resultados mostraron que en ambos niveles escolares predominaba un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH y no se evidenció una correlación estadísticamente significativa con el sexo o la edad. En secundaria predominaban los varones, principalmente de 12 años, mientras que, en preparatoria, las mujeres de 16 años fueron el grupo mayoritario. Los estudiantes de secundaria obtuvieron un promedio de conocimiento ligeramente superior respecto a los de preparatoria (9).

**Morales, et al. (México, 2023)** llevaron a cabo un estudio con el propósito de explorar las conductas preventivas adoptadas por adolescentes frente al VPH, enfocándose en comportamientos previos relacionados con la actividad sexual. Se aplicó un diseño descriptivo, predictivo y transversal con una muestra aleatoria de 338 adolescentes. Los resultados revelaron que el 69% de los participantes no había tenido actividad sexual, mientras que el 31% sí la había iniciado. Aquellos sin experiencia sexual demostraron una mayor autoeficacia para rechazar relaciones sexuales. Con un 73% de la varianza explicada, se concluyó que los adolescentes presentaban conductas de salud favorables para prevenir el VPH. El estudio proporciona un sustento teórico útil para la práctica de enfermería, incentivando la implementación de estrategias educativas en salud sexual con participación activa de docentes y familias (10).

**Roque (Ecuador, 2022)** ejecutó una investigación con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados al contagio del VPH en adolescentes mujeres. El estudio adoptó un enfoque documental descriptivo. Como resultado, se evidenció una baja frecuencia en el uso del preservativo durante las relaciones sexuales, observándose que el 70% de las participantes

nunca lo utilizaban. Asimismo, se identificó que muchas de ellas solo lo empleaban en su primera experiencia sexual. El análisis permitió concluir que existen determinantes epidemiológicos y socioculturales relevantes que requieren un abordaje más profundo, así como el diseño de nuevas estrategias educativas que fomenten un cambio real en las actitudes y conductas de las adolescentes (11).

**Lema, et al. (Ecuador, 2021)** llevaron a cabo una intervención educativa orientada al Virus del Papiloma Humano (VPH) en población estudiantil, utilizando un enfoque cuantitativo bajo un diseño cuasiexperimental, prospectivo y descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 224 estudiantes, de los cuales el 63% eran mujeres y el 38% hombres. Los hallazgos evidenciaron la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre el VPH en los estudiantes para reducir el riesgo de infección, haciendo especial énfasis en la importancia de explicar a las adolescentes el esquema de inmunización, su función preventiva y relevancia en la salud reproductiva (12).

**Guerrero (Ecuador, 2020)** llevó a cabo un estudio cuyo propósito fue identificar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas frente al VPH. Se utilizó una metodología de tipo descriptivo, con corte transversal, incluyendo una muestra de 561 adolescentes. Entre los resultados se reportó que el 52% eran hombres y el 48% mujeres. El 58% de los encuestados mostró un nivel medio de conocimiento sobre el virus, aunque el 86% presentó un nivel bajo de conocimiento sobre la vacuna. El 73% manifestó disposición para vacunarse, mientras que, entre las mujeres, el 65% expresó interés en realizarse el Papanicolaou y solo el 21% había recibido la vacuna. Se concluyó que los estudiantes tenían un conocimiento limitado sobre el VPH y su inmunización, y que sus prácticas preventivas eran insuficientes (13).

#### **Antecedentes nacionales**

**Avendaño (Pimentel, 2024)** llevó a cabo una investigación orientada a evaluar el nivel de conocimiento y prevención sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en población adolescente. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y corte transversal, abarcando una muestra de 110 adolescentes. Los resultados mostraron que el 58,2% respondió correctamente el cuestionario. En cuanto al nivel de conocimiento, el 44% presentó un nivel medio, mientras que el 52,7% evidenció un nivel bajo. Se concluyó que, aunque más de la mitad respondió adecuadamente entre 4 y 7 preguntas, solo el 1,8% logró contestar todas de manera correcta y el 0,9% no acertó ninguna, lo cual refleja una necesidad urgente de reforzar la educación preventiva en esta población (14).

**Maximiliano (Lima, 2024)** realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la actitud preventiva. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo, aplicado, correlacional y de corte transversal, bajo un método hipotético-deductivo. La muestra incluyó a 117 mujeres. Se identificó que el 48,7% mostró tanto una actitud preventiva media como un

nivel medio de conocimiento. La investigación concluyó que existe una correlación positiva alta entre ambas variables, lo que sugiere que un mayor conocimiento puede influir positivamente en la actitud frente a la prevención del VPH (15).

**Calcina, et al. (Arequipa, 2023)** llevaron a cabo un estudio descriptivo-relacional, prospectivo y transversal, con enfoque cuantitativo, cuyo objetivo fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la cobertura de vacunación. Se aplicó un cuestionario con 10 ítems en una muestra representativa. Los hallazgos indicaron que el 53,1% tenía un bajo nivel de conocimiento, y solo el 42,7% había recibido entre dos a tres dosis de la vacuna. La conclusión resalta una correlación estadística significativa de tipo inverso entre el conocimiento insuficiente y la baja cobertura vacunal, lo que evidencia la necesidad de fortalecer programas educativos preventivos (16).

**Valenzuela (Chincha, 2023)** efectuó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento del VPH y las conductas de riesgo en adolescentes. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y corte transversal, con una muestra de 59 estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento general fue medio en el 47%; en la dimensión de generalidades, el 66% presentó nivel bajo; en vías de transmisión, el 62% obtuvo un nivel alto, y en factores de riesgo, el 47% tuvo un nivel bajo. La investigación concluyó que existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento sobre el VPH y las conductas de riesgo, respaldada estadísticamente mediante la prueba de Chi-cuadrado (valor: 9,275), aceptando la hipótesis alternativa (17).

**Reque (Pimentel, 2022)** desarrolló un estudio con el propósito de identificar el nivel de conocimiento sobre el VPH en relación con ciertas características epidemiológicas. Se aplicó un diseño descriptivo, prospectivo y transversal en una muestra voluntaria de 279 mujeres. El promedio de edad fue de 29,7 años y los resultados revelaron que el 56,6% presentaba un nivel de conocimiento muy deficiente. El estudio concluye que dicho nivel de conocimiento está relacionado con factores como la edad de inicio de actividad sexual y la condición de tener o no pareja, destacando la importancia de una intervención educativa focalizada (18).

#### **Antecedentes locales**

A nivel local no se han hallado investigaciones similares al estudio.

Se formuló el siguiente problema de investigación

#### **Formulación del problema**

##### **Problema general**

¿Cuál es nivel de conocimientos sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

### **Problemas específicos**

PE1. ¿Cuál es nivel de conocimiento general sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

PE2. ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

PE3. ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

PE4. ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

PE5. ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?

### **Justificación e importancia de la investigación.**

#### **Justificación teórica**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa una de las infecciones de transmisión sexual con mayor prevalencia a nivel mundial, y se reconoce como el agente etiológico principal del cáncer de cuello uterino. Se calcula que cerca del 70% de los casos de esta neoplasia están vinculados a infecciones por VPH. La escasa información y comprensión sobre la transmisión y consecuencias del VPH en la población adolescente puede traducirse en un incremento en la incidencia de esta enfermedad. Por tanto, resulta fundamental abordar este déficit a través de la investigación y el fortalecimiento de estrategias educativas específicas. Asimismo, la implementación de programas educativos orientados a la prevención del VPH no solo incide en la reducción de la morbilidad asociada al cáncer cervicouterino, sino que también responde a los objetivos de los planes nacionales e internacionales de salud pública.

#### **Justificación práctica**

Desde el punto de vista aplicado, la educación en torno al VPH resulta crítica, ya que diversas investigaciones evidencian que una proporción considerable de adolescentes presenta un desconocimiento marcado sobre el virus y sus implicancias en la salud. El grado de información que posean los adolescentes respecto al VPH tiene un impacto directo en la promoción de su salud sexual y reproductiva. Esta investigación permitirá identificar el nivel de conocimiento existente sobre el virus, sus formas de transmisión, sintomatología y medidas preventivas. Además, facilitará la detección de mitos, barreras y conceptos erróneos que interfieren con la adecuada comprensión del tema. Al mismo tiempo, se espera fomentar la vacunación como herramienta clave para la prevención del cáncer cervicouterino y otras afecciones asociadas al VPH. El incremento del conocimiento sobre esta infección promueve también el uso de métodos preventivos como el preservativo, y capacita a los adolescentes para tomar decisiones responsables e informadas respecto a su salud sexual.

### **Justificación metodológica**

Desde el enfoque metodológico, la elección de un diseño cuantitativo, descriptivo y de corte transversal resulta pertinente para explorar el nivel de conocimiento sobre el VPH en adolescentes. La aplicación de encuestas estructuradas posibilita la recolección de datos objetivos y comparables en relación con el conocimiento previo y las actitudes frente a la prevención del virus. Esta metodología no solo permitirá identificar vacíos de información y creencias erróneas, sino también generar una base sólida para la planificación de futuras intervenciones educativas. El diseño transversal aportará una visión diagnóstica puntual del estado actual del conocimiento en la población estudiada, constituyendo un insumo esencial para la elaboración de estrategias educativas focalizadas y pertinentes al contexto.

### **Justificación social**

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) representa un problema de salud pública que afecta especialmente a los adolescentes, quienes suelen presentar conocimientos limitados sobre sus formas de transmisión, consecuencias y medidas preventivas, lo que incrementa la probabilidad de conductas de riesgo y baja aceptación de la vacunación. En el contexto local, esta falta de información evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual integral y derribar mitos o barreras socioculturales que dificultan la prevención. Por ello, este estudio aporta evidencia científica sobre el nivel de conocimientos de los estudiantes, permitiendo identificar brechas informativas y fundamentar la creación de programas educativos pertinentes que promuevan la salud sexual y reproductiva. Sus resultados pueden ser utilizados por instituciones educativas, personal de salud y autoridades para diseñar estrategias de intervención, orientar políticas públicas y mejorar la calidad de vida de las futuras generaciones.

#### **a) Importancia**

El presente estudio reviste gran importancia al contribuir con evidencia científica sobre el nivel de conocimientos que poseen los adolescentes respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH), una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes y vinculada a diversas neoplasias, especialmente el cáncer de cuello uterino. Desde una perspectiva teórica, esta investigación permite fortalecer el cuerpo de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en etapas tempranas de la vida, promoviendo una visión preventiva basada en la educación. A nivel social, sus hallazgos podrían orientar el diseño de programas educativos dirigidos a escolares, padres de familia y personal docente, con el fin de erradicar mitos y reducir la estigmatización en torno al VPH y su vacuna. En el ámbito práctico, conocer las principales brechas informativas permitirá planificar intervenciones específicas que promuevan conductas responsables, la aceptación de la vacunación y la reducción del riesgo de contagio, especialmente en contextos escolares con alta vulnerabilidad educativa y sanitaria.

## **b) Aportes**

Este estudio aporta datos actualizados y contextualizados sobre el nivel de conocimientos sobre el VPH en adolescentes de educación secundaria de una institución educativa pública en Ica. Estos resultados permitirán identificar áreas críticas de desconocimiento en dimensiones clave como transmisión, factores de riesgo, consecuencias y prevención del virus. Asimismo, el estudio enriquece el campo de la obstetricia y la salud pública al proporcionar evidencia útil para los profesionales de la salud que trabajan en programas preventivos, particularmente aquellos dirigidos a adolescentes. Además, genera una base sólida que podrá ser utilizada en futuras investigaciones, proyectos educativos e intervenciones comunitarias que busquen mejorar la cobertura de vacunación y la educación sexual integral en el sistema educativo peruano.

## **c) Soluciones**

Los resultados de esta investigación permitirán diseñar y proponer estrategias educativas focalizadas, que respondan a las necesidades específicas de los adolescentes frente al conocimiento sobre el VPH. Entre las soluciones destacan la implementación de talleres educativos sobre salud sexual, campañas informativas en coordinación con instituciones de salud, y la promoción de la vacunación temprana a través de actividades de sensibilización con participación de padres y docentes. También se podrá contribuir a la elaboración de materiales educativos adaptados al contexto cultural y edad de los estudiantes, favoreciendo un aprendizaje significativo y preventivo. Finalmente, esta información servirá como insumo para las autoridades sanitarias y educativas en la planificación de acciones intersectoriales que mejoren los niveles de alfabetización en salud y disminuyan la incidencia de enfermedades prevenibles como el cáncer cervicouterino.

## **Objetivos de investigación**

### **Objetivo general**

Identificar el nivel de conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

### **Objetivos específicos**

OE1. Identificar el nivel de conocimiento general sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

OE2. Identificar el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

OE3. Identificar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

OE4. Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

OE5. Identificar el nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del virus

papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

### **Hipótesis de investigación**

#### **Hipótesis**

La presente investigación no tiene hipótesis considerando que es de nivel descriptivo simple.

### **Variables de investigación**

#### **Variable de investigación**

El presente estudio es invariado, siendo la única variable:

Conocimientos sobre virus papiloma humano.

Dimensiones:

Conocimiento general

Vías de transmisión

Factores de riesgo

Prevención y vacunación

Consecuencias y complicaciones

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

#### Tipo de investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la recolección y análisis de datos numéricos, lo que permitió describir de manera objetiva el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en la población estudiada (19).

En cuanto al nivel de investigación, el estudio corresponde a un nivel descriptivo, dado que se orientó a caracterizar las particularidades del fenómeno de interés sin establecer relaciones causales entre variables, proporcionando una descripción sistemática de la realidad observada (20).

Respecto a su finalidad, la investigación se clasifica como básica, ya que tuvo como propósito generar conocimiento científico sobre el nivel de conocimientos en adolescentes, sin buscar una aplicación inmediata, sino contribuir a la comprensión del problema en el ámbito de la salud pública (21).

Asimismo, el estudio adoptó un diseño transversal, puesto que la recolección de los datos se realizó en un único momento temporal, permitiendo analizar la distribución del nivel de conocimientos sobre el VPH en la población estudiada durante el período de investigación (22).

#### Diseño de investigación

El estudio se enmarca en un diseño no experimental, en el cual los fenómenos se observan tal como se presentan en su contexto natural, sin intervención o manipulación deliberada por parte del investigador. Este diseño es apropiado cuando se busca analizar variables tal y como ocurren en la realidad, respetando su dinámica inherente (23).

### 2.2. Población de estudio

#### Población

La población objetivo estuvo constituida por estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú, matriculados en el año 2025. Según las nóminas de la institución, la población total fue de 201 estudiantes que cumplieron con las características definidas.

#### Muestra

Para la elaboración de la muestra se empleó la fórmula de población finita.

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

Dónde:

Tamaño poblacional: N = 201

Nivel de Confiabilidad: 95 %  $z = 1,96$

Proporción de P:  $p = 0.5$

Probabilidad en contra:  $q = 0.5$

Error de muestreo:  $e = 0.05$

Tamaño de muestra:  $n = 133$

$$n = \frac{201 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(201 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = 133$$

Por tanto, la muestra fue conformada por 133 estudiantes de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

### **Muestreo**

Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple, utilizando una tabla de números aleatorios para la selección de las participantes, lo que garantizó que cada elemento de la población tuviera la misma probabilidad de ser seleccionado.

### **Criterios de inclusión:**

Estudiantes de los dos géneros, que se encuentren matriculados y cursando el 4° o 5° año de educación secundaria de una Institución Educativa

Alumnos con presencia regular a clases.

Alumnos que acepten participar de este estudio.

### **Criterios de exclusión:**

Alumnos con control de inasistencia alta a clases.

Alumnos que no aceptan participar en el estudio de investigación.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

### **a) Técnica**

La investigación utilizó la técnica de la encuesta, la cual fue aplicada de manera directa a los adolescentes seleccionados según el porcentaje de la muestra asignado a cada aula. Esta técnica permitió recopilar información de forma sistemática y estandarizada, facilitando la medición objetiva del nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). Su aplicación resultó pertinente debido a que permitió abarcar a un número considerable de participantes en un mismo momento y obtener datos cuantificables para su posterior análisis estadístico.

### **b) Instrumento**

El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado diseñado específicamente para evaluar el nivel de conocimiento que poseían los adolescentes respecto al VPH. El cuestionario estuvo conformado por cinco dimensiones:

D1. Nivel de conocimiento general sobre el VPH;

- D2. Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión;
- D3. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo;
- D4. Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación; y
- D5. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones.

Este instrumento tuvo como finalidad identificar el grado de comprensión de los participantes sobre aspectos clave del VPH, tales como mecanismos de transmisión, manifestaciones clínicas, consecuencias y estrategias preventivas, incluyendo la vacunación. Su uso fue fundamental, ya que investigaciones previas indicaron que un bajo nivel de conocimiento se asocia con un mayor riesgo de exposición e infección. Asimismo, los datos recopilados permitieron identificar con precisión las áreas temáticas con mayores deficiencias cognitivas, lo cual aportó una base para el diseño de intervenciones educativas focalizadas. El nivel de conocimiento fue categorizado según el puntaje total obtenido en el cuestionario. Los puntajes fueron agrupados en cuatro niveles: muy bajo, bajo, medio y alto, de acuerdo con intervalos previamente establecidos según la distribución de los datos.

#### **Validez y confiabilidad del instrumento**

La validez de contenido del cuestionario fue evaluada mediante juicio de expertos, participando tres profesionales con experiencia en salud pública, obstetricia e investigación científica. Se aplicó el coeficiente V de Aiken, obteniéndose valores superiores a 0,80 en todos los ítems, lo que evidencia una adecuada validez de contenido.

Asimismo, se realizó una prueba piloto en una población con características similares a la muestra, obteniéndose un coeficiente alfa de Cronbach de 0,87, lo que demuestra una adecuada consistencia interna del instrumento.

#### **Procedimiento de recolección de datos**

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación directa del cuestionario a los adolescentes que formaron parte de la muestra seleccionada. Previamente, se definió el problema de investigación y se formularon los objetivos y preguntas que guiaron el proceso metodológico. Posteriormente, se seleccionó la población de estudio y se determinó una muestra representativa mediante criterios establecidos. Antes de su aplicación final, el cuestionario fue sometido a una prueba piloto con el fin de verificar su validez y confiabilidad, así como ajustar posibles ambigüedades. Finalmente, el cuestionario se aplicó en un único momento temporal, sin manipular variables, lo que permitió observar el fenómeno en su contexto natural, de acuerdo con el diseño no experimental y transversal del estudio.

#### **2.4. Técnicas de análisis e interpretación**

Una vez recolectada la información, se procedió al procesamiento de los datos mediante un proceso de codificación de las respuestas para convertir la información cualitativa en valores numéricos. Luego, los datos fueron tabulados en matrices y analizados mediante el software estadístico SPSS. Se realizó análisis estadístico descriptivo mediante frecuencias y porcentajes, acorde al nivel y diseño de investigación. Finalmente, los resultados fueron interpretados a la luz de los objetivos planteados y comparados con estudios similares, lo que permitió contextualizar los hallazgos y comprender sus implicaciones en el ámbito educativo y de salud pública.

#### **2.5. Consideraciones éticas**

La investigación respetó los principios éticos fundamentales de autonomía, confidencialidad, beneficencia y justicia. Se solicitó la autorización formal a las instituciones educativas para el acceso a la población de estudio. A los participantes se les explicó el propósito de la investigación y se obtuvo su consentimiento informado, garantizando que su participación fuera voluntaria. Asimismo, se aseguró la anonimidad de las respuestas mediante la codificación de los cuestionarios y el resguardo de la información recolectada. Los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos. Finalmente, se evitó cualquier tipo de daño físico o psicológico a los participantes, asegurando que el estudio se desarrollara con respeto, integridad y conforme a las normas éticas de investigación vigentes.

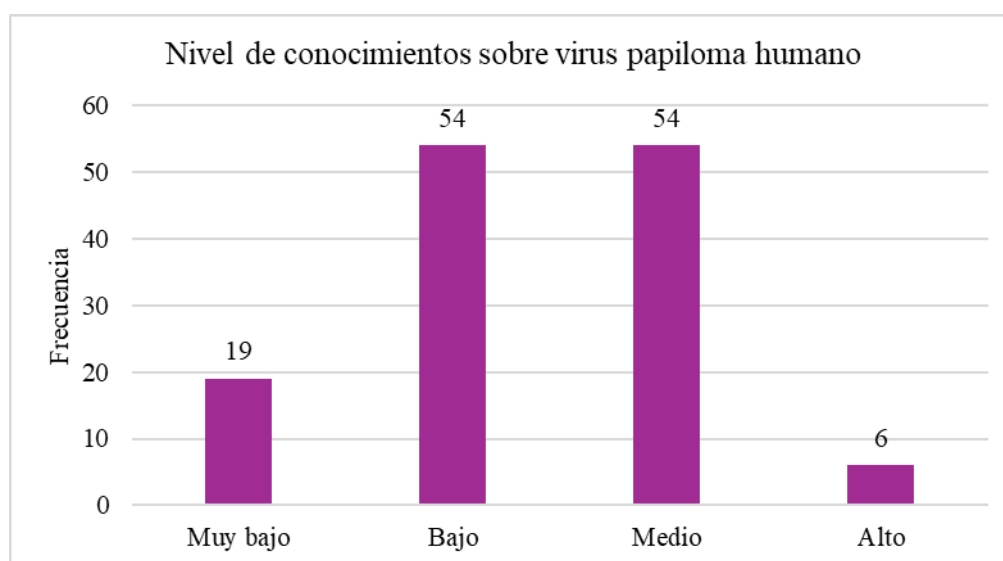
### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	19	14.3
Bajo	54	40.6
Medio	54	40.6
Alto	6	4.5
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

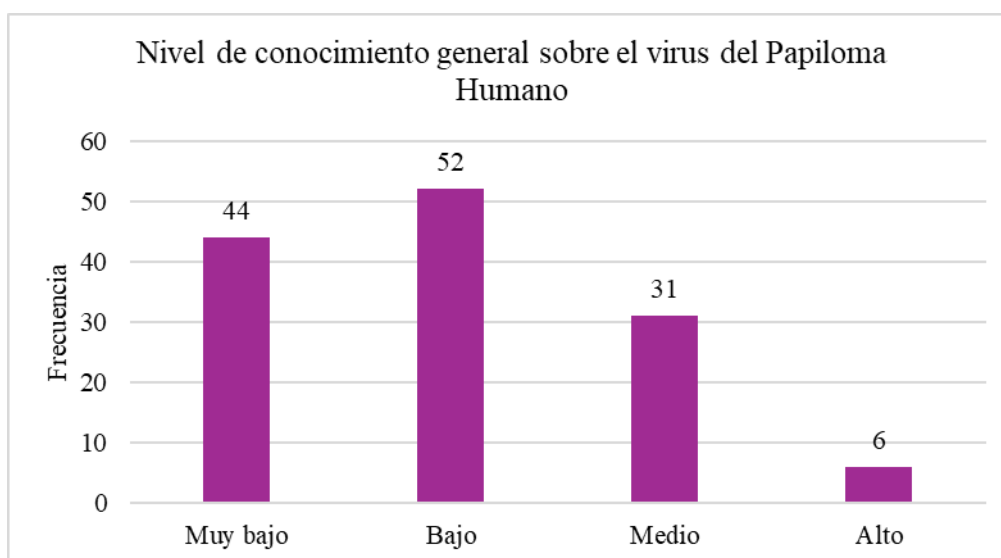
En la Tabla 1 y Figura 1 se observa que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes se concentra principalmente en los niveles bajo (40,6%) y medio (40,6%), los cuales representan conjuntamente más del 80% de la población evaluada. Esto evidencia que, aunque una parte importante de los estudiantes posee ciertos conocimientos sobre el VPH, estos no son suficientes ni profundos. Asimismo, se identifica un 14,3% con conocimiento muy bajo, lo que indica la presencia de un grupo vulnerable con escasa comprensión del tema. Solo un 4,5% alcanza un nivel alto de conocimiento, lo que demuestra que el dominio adecuado de la información es mínimo dentro de la muestra.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento general sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	44	33.1
Bajo	52	39.1
Medio	31	23.3
Alto	6	4.5
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 2. Nivel de conocimiento general sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

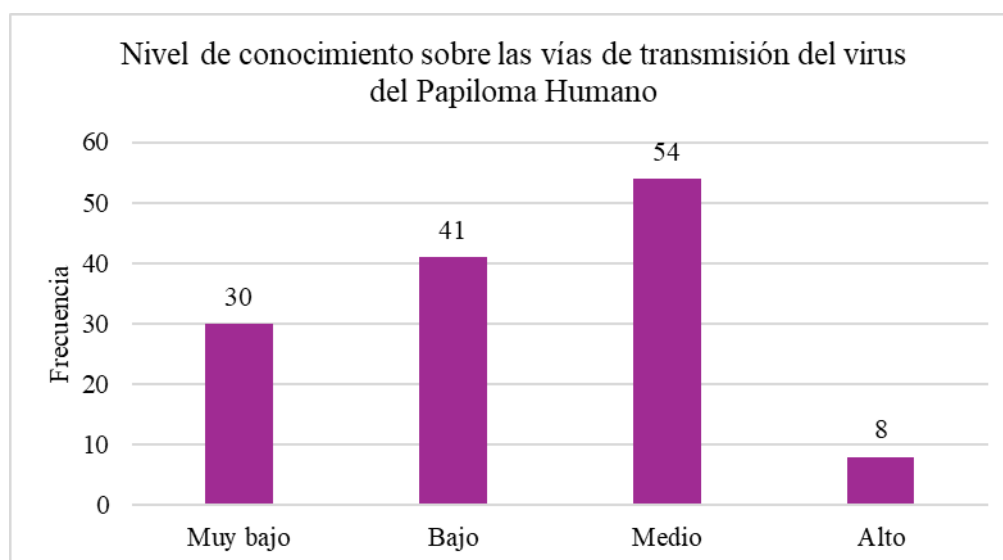
En la Tabla 2 y Figura 2 se aprecia que el nivel de conocimiento general sobre el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes se concentra mayoritariamente en los niveles bajo (39,1%) y muy bajo (33,1%), lo cual indica que más de 7 de cada 10 estudiantes presentan una comprensión insuficiente respecto a aspectos básicos del VPH. Por otro lado, solo el 23,3% alcanza un nivel medio de conocimiento y apenas el 4,5% demuestra un dominio alto. Estos resultados evidencian que la mayoría de los adolescentes desconoce información fundamental sobre qué es el VPH, sus tipos más frecuentes, su impacto en la salud y su importancia en la salud pública, lo cual representa un riesgo para la adopción de conductas preventivas.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	30	22.6
Bajo	41	30.8
Medio	54	40.6
Alto	8	6.0
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

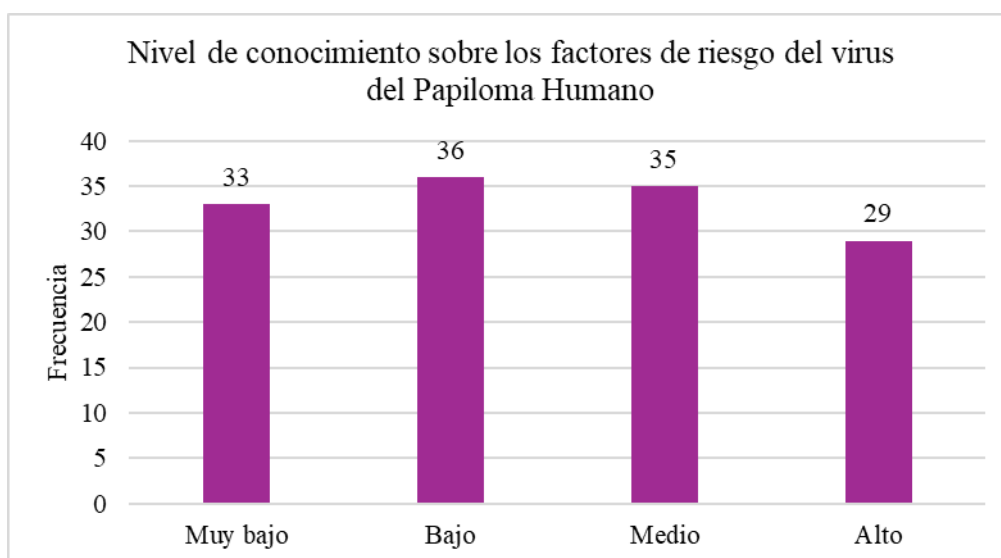
En la Tabla 3 y Figura 3 se evidencia que el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del Virus del Papiloma Humano presenta una tendencia moderadamente favorable en comparación con otras dimensiones, ya que el 40,6% de los adolescentes alcanza un nivel medio de conocimiento, seguido de un 30,8% con nivel bajo y un 22,6% con nivel muy bajo. No obstante, al sumar los niveles bajo y muy bajo, se observa que más de la mitad de los estudiantes (53,4%) aún posee información insuficiente sobre cómo se transmite el VPH, lo cual puede incrementar el riesgo de conductas sexuales no seguras. Solo un 6% presenta un nivel alto, lo que demuestra que el dominio adecuado de esta información es limitado.

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	33	24.8
Bajo	36	27.1
Medio	35	26.3
Alto	29	21.8
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

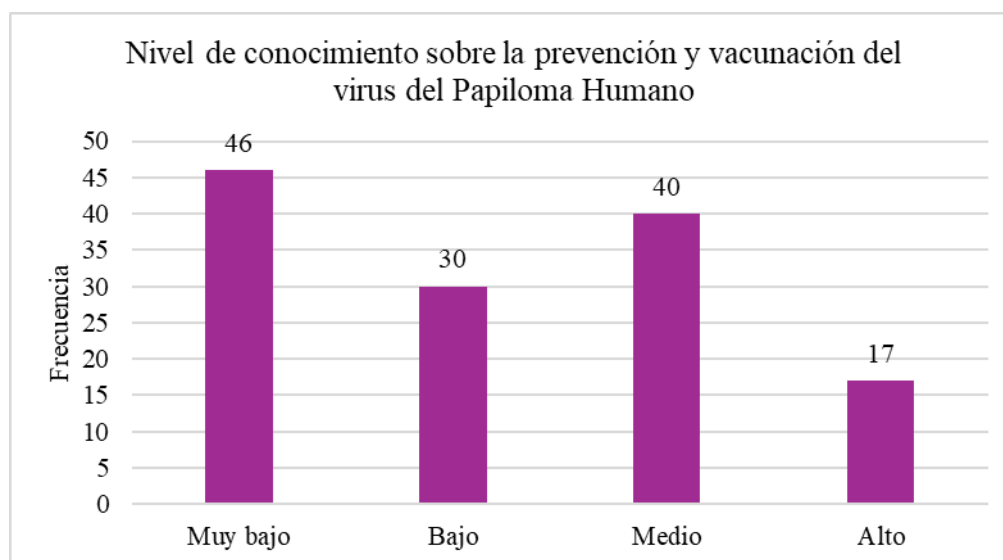
En la Tabla 4 y Figura 4 se observa que el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del Virus del Papiloma Humano presenta una distribución más equilibrada en comparación con otras dimensiones. Los niveles bajo (27,1%), medio (26,3%) y muy bajo (24,8%) muestran porcentajes similares, lo que indica que una parte considerable de los adolescentes tiene conocimientos parciales o insuficientes respecto a las condiciones que incrementan la probabilidad de infección por VPH. No obstante, destaca positivamente que el 21,8% alcanza un nivel alto de conocimiento, siendo este el porcentaje más elevado de conocimiento alto entre todas las dimensiones evaluadas.

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	46	34.6
Bajo	30	22.6
Medio	40	30.1
Alto	17	12.8
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

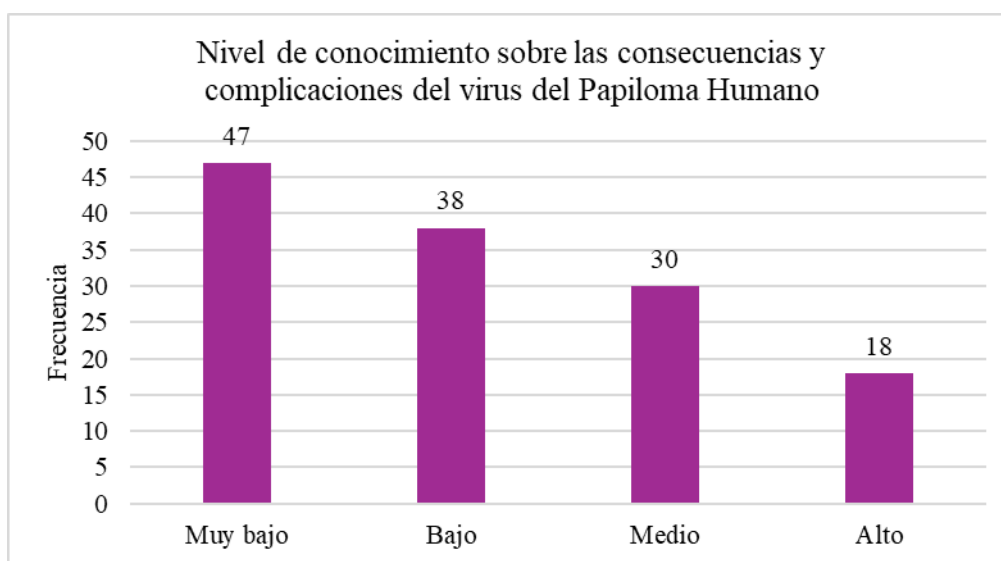
En la Tabla 5 y Figura 5 se aprecia que el nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del Virus del Papiloma Humano presenta importantes deficiencias en la población adolescente evaluada. El 34,6% de los estudiantes se ubica en un nivel muy bajo, siendo este el porcentaje más elevado entre todas las categorías. A ello se suma un 22,6% con nivel bajo, lo que significa que más de la mitad (57,2%) de los participantes no comprende adecuadamente las medidas preventivas ni la importancia de la vacunación. Aunque un 30,1% alcanza un nivel medio, solo el 12,8% presenta un nivel alto de conocimiento, lo que evidencia que una proporción reducida de adolescentes domina conceptos clave como el uso correcto del preservativo, el esquema de vacunación o el momento oportuno para recibir la vacuna.

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	47	35.3
Bajo	38	28.6
Medio	30	22.6
Alto	18	13.5
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del Virus Papiloma Humano en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú.



**Fuente:** Elaboración propia (SPSS V.26).

En la Tabla 6 y Figura 6 se evidencia que el nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del Virus del Papiloma Humano es uno de los más deficientes entre los adolescentes evaluados. El 35,3% presenta un nivel muy bajo, seguido de un 28,6% con nivel bajo, lo que indica que casi dos tercios de la muestra (63,9%) no comprende adecuadamente los efectos que puede generar el VPH, incluyendo verrugas genitales, lesiones precancerosas o desarrollo de distintos tipos de cáncer. Solo el 22,6% alcanza un nivel medio y apenas el 13,5% demuestra un nivel alto de conocimiento, lo que confirma que una minoría reconoce la gravedad de las posibles complicaciones.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados globales de este estudio evidencian que la mayoría de los adolescentes presenta un nivel de conocimiento bajo o medio sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), con un porcentaje mínimo de estudiantes que alcanza un nivel alto. Esta tendencia coincide con lo señalado por Lema-Vera et al. (12), quienes describen una deficiencia significativa en la comprensión del VPH en población estudiantil, así como con los hallazgos de Contreras González et al. (6), donde más del 60% de los adolescentes desconoce qué es el virus y cómo afecta la salud. A nivel nacional, Avendaño (14) también reportó un predominio de niveles bajos de conocimiento en adolescentes peruanos. Estos resultados sugieren que la educación sexual integral aún no se implementa de manera oportuna y efectiva, lo que limita la toma de decisiones informadas y aumenta la vulnerabilidad frente a infecciones de transmisión sexual como el VPH.

En cuanto al conocimiento general del virus, se observó que los estudiantes presentan serias limitaciones para definir el VPH, identificar sus tipos o reconocer su relevancia clínica. Investigaciones como la de Esparza-Dávila et al. (9) confirman esta problemática, al demostrar que los adolescentes de secundaria y preparatoria tienen un conocimiento insuficiente, independientemente de su edad o sexo. De manera similar, Guerrero Romero (13) encontró que, aunque algunos estudiantes han escuchado del virus, la mayoría desconoce información esencial como la vacuna o las consecuencias del contagio. Este panorama también fue descrito por Reque (18), quien evidenció niveles muy deficientes de conocimiento general en mujeres peruanas. La falta de información básica obstaculiza el desarrollo de conductas preventivas y limita la efectividad de las campañas de salud pública.

Respecto a las vías de transmisión, aunque un porcentaje importante de adolescentes identificó correctamente la transmisión sexual como el principal mecanismo de contagio, aún persisten dudas sobre la posibilidad de transmisión sin penetración o a través del contacto piel a piel. Contreras González et al. (6) señalaron que el 42% de los estudiantes desconocía las formas de transmisión, mientras que Morales et al. (10) indicaron que, aunque algunos adolescentes adoptan conductas preventivas, no comprenden plenamente los mecanismos de contagio. Este desconocimiento puede llevar a subestimar el riesgo de exposición y perpetuar falsas creencias que disminuyen la percepción de vulnerabilidad frente al virus. Por tanto, se hace evidente la necesidad de reforzar el enfoque práctico y realista de las estrategias educativas relacionadas con la transmisión del VPH.

En relación con los factores de riesgo, los resultados muestran cierta diversidad en los niveles de conocimiento, con un grupo considerable que sí reconoce algunos comportamientos de riesgo, pero con una mayoría que no alcanza un dominio adecuado. Este hallazgo se asemeja al estudio de Roque Loja (12), quien evidenció que gran parte de las adolescentes no utilizaba preservativo de forma constante, señalando la falta de conciencia sobre las conductas de riesgo. Asimismo,

Valenzuela Clemente (17) encontró una correlación moderada entre conocimiento y conductas sexuales de riesgo, mientras que Calcina Pacha y Ccapa Yatto (16) identificaron una relación inversa entre bajo conocimiento y baja cobertura vacunal. Estos resultados demuestran que comprender los factores de riesgo es fundamental para modificar conductas y adoptar medidas preventivas sostenibles.

Una de las áreas más críticas identificadas fue la prevención y vacunación, donde predominan los niveles bajos y muy bajos de conocimiento. Este hallazgo es preocupante, ya que la vacunación es una de las medidas más efectivas para evitar la infección por VPH. Lema-Vera et al. (12) señalaron la importancia de explicar el esquema de inmunización y su función preventiva, mientras que Pallo Revelo y Moyano Calero (7) evidenciaron que el conocimiento sobre la vacuna mejoró de 56% a 99% tras una intervención educativa, lo que demuestra que las estrategias informativas pueden ser altamente efectivas. De forma similar, Maximiliano Paucar (15) halló una correlación positiva entre conocimiento y actitud preventiva, confirmando que la información adecuada favorece la decisión de vacunarse. No obstante, en la práctica, persisten barreras como mitos, temor a efectos adversos o falta de promoción en el entorno escolar y familiar.

Finalmente, el conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del VPH resultó ser uno de los más bajos. La mayoría de los adolescentes no asocia el virus con lesiones graves, verrugas genitales o cáncer cervicouterino, lo cual disminuye la percepción de riesgo. La Organización Mundial de la Salud (4) advierte que el VPH es responsable de aproximadamente 620 000 casos de cáncer en mujeres cada año, mientras que Castro Jalca et al. (3) señalan que el desconocimiento sobre esta asociación limita el interés por la prevención. Por otra parte, Romero et al. (2) demostraron que las lesiones anogenitales son frecuentes en adolescentes no vacunados, lo que confirma la importancia de comprender la relación entre infección persistente y cáncer. La baja conciencia sobre las consecuencias puede explicar la limitada motivación para vacunarse o participar en tamizajes preventivos como el Papanicolaou.

En conjunto, los resultados permiten identificar brechas significativas de conocimiento en todas las dimensiones evaluadas, lo que evidencia la necesidad de implementar programas educativos continuos, contextualizados y culturalmente pertinentes dentro del entorno escolar. Aunque el estudio se centró en una sola institución educativa, lo cual representa una limitación para la generalización, proporciona un diagnóstico valioso del estado actual del conocimiento en adolescentes de la región. Esta información puede servir como base para el diseño de estrategias pedagógicas y campañas de sensibilización que fortalezcan la salud sexual y reproductiva, con especial énfasis en la prevención del VPH y la promoción de la vacunación. De esta manera, el estudio aporta evidencia científica relevante para orientar futuras intervenciones, investigaciones y políticas públicas dirigidas a reducir la incidencia del VPH y sus consecuencias en la población juvenil.

## V. CONCLUSIONES

Se identificó que el nivel de conocimiento global sobre el Virus del Papiloma Humano en los adolescentes es predominantemente bajo y medio, con un porcentaje mínimo que alcanza un nivel alto. Esto evidencia que la mayoría de los estudiantes no posee una comprensión suficiente sobre el VPH, lo que puede limitar la adopción de conductas preventivas y aumenta su vulnerabilidad frente a esta infección.

En la dimensión de conocimiento general, la mayoría de los adolescentes presenta niveles muy bajos y bajos, lo que indica desconocimiento sobre qué es el VPH, sus tipos, formas de manifestación y su impacto en la salud. Este resultado demuestra la ausencia de una base conceptual sólida que sirva de punto de partida para la prevención.

En relación con las vías de transmisión, aunque se observa un ligero predominio del nivel medio, todavía más de la mitad de los estudiantes presenta conocimientos insuficientes. Esto sugiere que existen vacíos informativos y creencias erróneas sobre cómo se transmite el virus, especialmente en cuanto a la transmisión sin penetración o por contacto piel a piel.

En los factores de riesgo, se evidenció una distribución equilibrada entre los niveles bajo, medio y alto, lo que indica que algunos estudiantes reconocen ciertos comportamientos de riesgo, aunque la mayoría no logra identificar de manera completa los determinantes que favorecen la infección. Esto demuestra la necesidad de reforzar la educación sobre hábitos sexuales responsables y factores biológicos o conductuales.

El conocimiento sobre la prevención y vacunación es uno de los más deficientes, predominando los niveles muy bajos y bajos. Esto representa un riesgo importante, ya que limita la aceptación de la vacuna, el uso del preservativo y la participación en programas preventivos. La desinformación en esta dimensión refleja la falta de campañas educativas sostenidas en el entorno escolar.

El conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del VPH también es insuficiente, siendo esta la dimensión con menor comprensión por parte de los estudiantes. La mayoría no asocia la infección con enfermedades graves como el cáncer cervicouterino u orofaríngeo, ni con otras complicaciones, lo que disminuye la percepción de riesgo y reduce la motivación para prevenir.

## VI. RECOMENDACIONES

Fortalecer programas integrales de educación sexual en el entorno escolar, dado que el nivel global de conocimiento sobre el VPH es mayoritariamente bajo y medio, se recomienda que las instituciones educativas incorporen de manera sistemática contenidos sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo el VPH, en el currículo escolar. Esto permitirá mejorar la alfabetización en salud y promover decisiones responsables en los adolescentes.

Desarrollar materiales educativos accesibles y dinámicos sobre conceptos básicos del VPH para mejorar el conocimiento general, se sugiere elaborar folletos, infografías, videos y talleres que expliquen qué es el VPH, sus tipos, vías de acción y relevancia en la salud pública. Estos recursos deben ser adaptados al lenguaje y contexto de los adolescentes para facilitar su comprensión.

Realizar sesiones informativas específicas sobre las vías de transmisión del VPH

Dado que persisten creencias erróneas sobre cómo se transmite el virus, el personal de salud y los docentes deberían impartir charlas claras que expliquen tanto la transmisión sexual como el contagio por contacto piel a piel, destacando que no siempre se requiere penetración para la infección.

Implementar intervenciones educativas enfocadas en la identificación de factores de riesgo para reducir la exposición al VPH, se recomienda promover campañas que aborden temas como el inicio precoz de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el tabaquismo o la inmunosupresión, motivando a los adolescentes a adoptar hábitos saludables y prácticas sexuales responsables.

Promover la vacunación y el uso de métodos preventivos mediante campañas escolares y comunitarias, considerando el bajo conocimiento sobre prevención y vacunación, se sugiere coordinar con centros de salud la realización de jornadas de vacunación en colegios, acompañadas de sesiones educativas dirigidas a estudiantes y padres, para aumentar la aceptación de la vacuna y el uso del preservativo.

Fomentar la conciencia sobre las consecuencias y complicaciones del VPH mediante testimonios, datos reales y evidencia científica, dado el desconocimiento sobre la gravedad del VPH, es necesario sensibilizar a los adolescentes sobre su relación con el cáncer cervicouterino, anal, orofaríngeo y otras lesiones, resaltando la importancia del tamizaje (Papanicolaou) y el control médico oportuno para prevenir complicaciones.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez-Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. *Investig Clin.* 2022;63(2):170-184. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0535-51332022000200170](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0535-51332022000200170)
2. Romero FP, Ramírez VE, Muñoz OM, Muñoz MP, González LC, Orellana CC, et al. Lesiones anogenitales por virus del papiloma humano: estudio de prevalencia en niños, niñas y adolescentes no vacunados. *Andes Pediatr.* 2023;94(1):29-36. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2452-60532023000100029](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2452-60532023000100029)
3. Castro Jalca AD, Peralta Perea JJ, Torres Porozo TCJ, Arteaga Mero M. Virus del papiloma humano en mujeres adolescentes: prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. *Rev Cient Higia Salud.* 2023;9(2). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/814>
4. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 13 dic 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
5. Jordá GB, Ramos JM, Mosmann J, López ML, Wegert A, Cuffini C, et al. Prevalencia del virus del papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones. *Rev Chilena Infectol.* 2020;37(2):111-116. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0716-10182020000200111](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182020000200111)
6. Contreras-González R, Santana-Magaly A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequemoraes Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enferm Univ.* 2017;14(2):104-110. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-adolescentes-sobre-el-S1665706317300155>
7. Pallo-Revelo KA, Moyano-Calero W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. *Rev InveCom.* 2024;4(2). Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2739-00632024000200111](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2739-00632024000200111)
8. Altez Herrera PL. Información sobre el virus del papiloma humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525 [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/7e165e7f-c20c-4ec2-9b54-11fd762ae881>
9. Esparza-Dávila SP, Torres-Obregón R, Amaro-Hinojosa M, Orozco-Gómez C, Vázquez-Puente EO, Jiménez-Vázquez V, et al. Relación del nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y edad en adolescentes estudiantes de secundaria y preparatoria. *Cienc*

- Lat Rev Cient Multidiscip. 2024. Disponible en:  
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12806>
10. Morales KD, López SO, Cruz NH, Ramírez LC, Pucheta AR. Conductas de salud en adolescentes escolares en la prevención del virus del papiloma humano. *Rev Salud Hist Sanid.* 2023;18(1):7-15. Disponible en:  
<https://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/348>
  11. Roque Loja EJ. Factores de riesgo que influyen en el contagio del virus del papiloma humano en mujeres adolescentes en Latinoamérica [tesis de licenciatura]. Milagro: Universidad Estatal de Milagro; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6708>
  12. Lema-Vera LA, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Jaya-Vásquez LC. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. 2021. Disponible en: <https://zenodo.org/record/5039464>
  13. Guerrero Romero AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui [tesis de licenciatura]. Ambato: Universidad Católica de Cuenca; 2020. Disponible en:  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8336>
  14. Avendaño de los Santos MA. Nivel de conocimiento y prevención sobre el virus del papiloma humano en adolescentes que asisten al laboratorio particular Labnor-Chiclayo [tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad de Chiclayo; 2024. Disponible en:  
<http://repositorio.udch.edu.pe/handle/123456789/73>
  15. Maximiliano Paucar JL. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la actitud preventiva en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Buenos Aires, Santa Eulalia [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Wiener; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10878>
  16. Calcina Pacha MJ, Ccapa Yatto KY. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en tutores legales y la cobertura de vacunación en alumnas del Colegio Politécnico Rafael Santiago Loayza Guevara [tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12316>
  17. Valenzuela Clemente FM. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Agustín [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4851>
  18. Reque Esqueche MM. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y características epidemiológicas en mujeres atendidas en un hospital de Ferreñafe, Lambayeque [tesis de

- licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10360>
19. Ortega C. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. QuestionPro; 2017 [citado 13 ene 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
  20. Muguira A. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet]. QuestionPro; 2018 [citado 13 ene 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
  21. Nicomedes T. Tipos de investigación [Internet]. 2018 [citado 13 ene 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
  22. Stewart L. Estudio transversal en investigación: ejemplos y diseño [Internet]. ATLAS.ti; 2023 [citado 13 ene 2025]. Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/estudio-transversal-investigacion>
  23. Pérez Porto J. Investigación no experimental [Internet]. Definición.de; 2023 [citado 13 ene 2025]. Disponible en: <https://definicion.de/investigacion-no-experimental/>

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Instrumento de recolección de datos (Anexo 1)



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



**Nivel de conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**

**Autora:** Bach. Yajhaira Rosmery Ascencio Espino

### CUESTIONARIO

#### **D1. Nivel de conocimiento general sobre el virus del Papiloma Humano**

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?
  - a) **Un virus de ADN que se transmite principalmente por contacto sexual**
  - b) Un tipo de bacteria que causa infecciones en la piel
  - c) Un virus que solo afecta a las mujeres
2. ¿Cuántos tipos de VPH existen?
  - a) **Más de 100**
  - b) Aproximadamente 20
  - c) Solo 4
3. ¿Cuáles son las cepas de VPH más comunes?
  - a) **VPH 6, 11, 16 y 18**
  - b) VPH 1, 2, 3 y 4
  - c) VPH 5, 8, 10 y 14
4. ¿Qué tipos de VPH se asocian principalmente con verrugas genitales?
  - a) VPH 16 y 18
  - b) **VPH 6 y 11**
  - c) VPH 31 y 33
5. ¿Qué porcentaje de los casos de cáncer cervical se atribuyen a los VPH 16 y 18?
  - a) 30%
  - b) 50%
  - c) **70%**

6. ¿Cuál es la principal vía de transmisión del VPH?
  - a) Contacto piel a piel
  - b) Relaciones sexuales sin protección**
  - c) Compartir objetos personales
7. ¿Qué porcentaje de personas sexualmente activas se infectarán con al menos un tipo de VPH en algún momento de sus vidas?
  - a) 10%
  - b) 50%
  - c) La mayoría**
8. ¿Cuál es el principal método de prevención contra el VPH?
  - a) Uso de preservativos
  - b) Vacunación**
  - c) Evitar el contacto con personas infectadas
9. ¿Qué tipos de cáncer se asocian con el VPH?
  - a) Cáncer cervical, anal y orofaríngeo**
  - b) Cáncer de mama y próstata
  - c) Cáncer de hígado y riñón
10. ¿Cuál es la importancia de la detección temprana del VPH?
  - a) Permite un tratamiento más efectivo**
  - b) No tiene importancia, ya que no hay tratamiento
  - c) Ayuda a prevenir futuras infecciones

## **D2. Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del virus del Papiloma Humano**

11. ¿Cuál es la principal vía de transmisión del VPH?
  - a) Contacto piel a piel
  - b) Relaciones sexuales sin protección**
  - c) Compartir objetos personales
12. ¿Qué tipo de relaciones sexuales pueden transmitir el VPH?
  - a) Solo relaciones vaginales
  - b) Solo relaciones anales
  - c) Relaciones vaginales, anales y orales**
13. ¿El VPH puede transmitirse incluso sin penetración durante las relaciones sexuales?
  - a) Sí, a través del contacto piel con piel**
  - b) No, se requiere penetración
  - c) Sólo si hay eyaculación

14. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de transmisión del VPH?
- a) Tener una sola pareja sexual
  - b) Iniciar la actividad sexual a una edad avanzada
  - c) **Tener múltiples parejas sexuales**
15. ¿La vacunación contra el VPH ayuda a prevenir la infección?
- a) No, la vacuna no es efectiva
  - b) **Sí, la vacuna previene algunos tipos de VPH**
  - c) Sí, la vacuna previene todos los tipos de VPH
16. ¿El consumo de tabaco aumenta el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas y cáncer cervical en mujeres con infección por VPH?
- a) No, el tabaco no tiene relación con el VPH
  - b) **Sí, el tabaco aumenta el riesgo**
  - c) Sólo en mujeres no vacunadas
17. ¿Cuál es la probabilidad de transmisión perinatal del VPH de madre a hijo?
- a) Alta
  - b) **Baja**
  - c) No existe transmisión perinatal
18. ¿El VPH puede transmitirse a través de objetos contaminados como toallas o ropa interior?
- a) Sí, es una forma común de transmisión
  - b) **No, el VPH no se transmite a través de objetos**
  - c) Sólo si los objetos están muy contaminados
19. ¿Qué tipo de VPH puede transmitirse a través del contacto piel a piel, incluso sin relaciones sexuales?
- a) VPH de alto riesgo
  - b) **VPH de bajo riesgo, como el que causa verrugas comunes**
  - c) Todos los tipos de VPH
20. ¿La mayoría de las infecciones por VPH son transitorias y se resuelven espontáneamente?
- a) No, la mayoría causan problemas de salud
  - b) **Sí, la mayoría son transitorias y se resuelven solas**
  - c) Sólo en personas con sistemas inmunitarios fuertes

### **D3. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del virus del Papiloma Humano**

21. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de infección por VPH?
- a) Tener una sola pareja sexual
  - b) **Tener múltiples parejas sexuales**
  - c) Practicar sexo solo con personas vacunadas
22. ¿Cómo afecta el inicio temprano de la actividad sexual al riesgo de infección por VPH?

- a) Disminuye el riesgo
  - b) No tiene efecto
  - c) **Aumenta el riesgo**
23. ¿Qué grupo de personas tiene un mayor riesgo de desarrollar infecciones persistentes por VPH?
- a) Personas con sistemas inmunitarios saludables
  - b) **Personas inmunocomprometidas**
  - c) Personas que no tienen relaciones sexuales
24. ¿Cuál de las siguientes condiciones puede contribuir a la inmunosupresión?
- a) **Diabetes**
  - b) Ejercicio regular
  - c) Dieta equilibrada
25. ¿Qué efecto tiene la vacunación contra el VPH en la prevención de la infección?
- a) No tiene efecto
  - b) **Reduce significativamente el riesgo de infección**
  - c) Solo es efectiva en hombres
26. ¿Cuál es una razón común para la baja tasa de vacunación contra el VPH?
- a) Alta eficacia de la vacuna
  - b) **Falta de información y educación sobre el VPH**
  - c) Acceso fácil a la vacuna
27. ¿Qué relación existe entre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VPH?
- a) Las ITS no afectan el riesgo de VPH
  - b) **Las ITS pueden aumentar el riesgo de infección por VPH**
  - c) Las ITS solo afectan a hombres
28. ¿Qué tipo de educación es crucial para reducir el número de parejas sexuales y el riesgo de VPH?
- a) Educación financiera
  - b) **Educación sexual integral**
  - c) Educación sobre nutrición
29. ¿Cuál es un efecto del tabaquismo en personas infectadas por VPH?
- a) Disminuye el riesgo de infección
  - b) **Aumenta el riesgo de lesiones precoces y cáncer cervical**
  - c) No tiene efecto en la infección por VPH
30. ¿Por qué es importante la atención médica regular para personas inmunocomprometidas en relación con el VPH?
- a) Para evitar la vacunación
  - b) **Para detectar y tratar infecciones por VPH y otras ITS**

c) No es importante, ya que no tienen riesgo

#### **D4. Nivel de conocimiento sobre la prevención y vacunación del virus del Papiloma Humano**

31. ¿Cuál es una de las estrategias más efectivas para prevenir la infección por VPH?
- a) **Uso de preservativos**
  - b) Consumo de alcohol
  - c) Aislamiento social
32. ¿Qué tipo de educación es crucial para informar a las personas sobre el VPH?
- a) Educación financiera
  - b) **Educación sexual integral**
  - c) Educación sobre nutrición
33. ¿Cuál es la principal función de los preservativos en la prevención del VPH?
- a) Ofrecer protección completa
  - b) **Reducir el riesgo de transmisión**
  - c) Aumentar el placer sexual
34. ¿Qué se recomienda hacer para maximizar la eficacia de la vacunación contra el VPH?
- a) Vacunarse solo una vez
  - b) **Vacunarse antes del inicio de la actividad sexual**
  - c) Esperar hasta la edad adulta para vacunarse
35. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el VPH se recomiendan para adolescentes de 11 a 12 años?
- a) Una dosis
  - b) **Dos dosis**
  - c) Tres dosis
36. ¿Qué tipos de cáncer puede prevenir la vacunación contra el VPH?
- a) Cáncer de piel y de mama
  - b) **Cáncer cervical y anal**
  - c) Cáncer de hígado y de riñón
37. ¿Cuál es un obstáculo importante para la vacunación contra el VPH?
- a) Alta eficacia de la vacuna
  - b) **Falta de conocimiento sobre la vacuna**
  - c) Acceso fácil a la vacuna

38. ¿Qué vacunas están disponibles para la prevención del VPH?
- a) **Gardasil y Cervarix**
  - b) Influenza y Hepatitis B
  - c) Varicela y Sarampión
39. ¿Qué se recomienda hacer para reducir el número de parejas sexuales y el riesgo de VPH?
- a) Mantener relaciones sexuales casuales
  - b) **Limitar el número de parejas y practicar la fidelidad**
  - c) No tener relaciones sexuales
40. ¿Cuál es el objetivo principal de las campañas de concienciación sobre el VPH?
- a) Promover el uso de preservativos
  - b) **Informar sobre la existencia y beneficios de la vacunación**
  - c) Aumentar el número de parejas sexuales

#### **D5. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias y complicaciones del virus del Papiloma Humano**

41. ¿Cuál es una de las consecuencias más comunes de la infección por VPH?
- a) Cáncer de mama
  - b) **Verrugas genitales**
  - c) Infecciones urinarias
42. ¿Qué tipos de VPH son responsables de aproximadamente el 70% de los casos de cáncer cervical?
- a) VPH 6 y 11
  - b) **VPH 16 y 18**
  - c) VPH 31 y 33
43. ¿Qué procedimiento se utiliza comúnmente para detectar cambios celulares en el cuello uterino?
- a) Ecografía
  - b) **Prueba de Papanicolaou (PAP)**
  - c) Análisis de sangre
44. ¿Cuál de los siguientes tipos de cáncer se ha asociado con el VPH en hombres?
- a) Cáncer de próstata
  - b) **Cáncer oral y orofaríngeo**
  - c) Cáncer de piel
45. ¿Qué tipo de VPH es más comúnmente asociado con el cáncer orofaríngeo?
- a) VPH 6

b) VPH 11

c) VPH 16

46. ¿Qué se recomienda a las mujeres para la detección temprana de cáncer cervical?
- a) Realizarse una ecografía cada año
  - b) **Hacerse pruebas de Papanicolaou regularmente**
  - c) No es necesario realizar pruebas
47. ¿Cuál es una posible consecuencia de la infección por VPH que no es cancerosa?
- a) **Verrugas genitales**
  - b) Cáncer de hígado
  - c) Cáncer de riñón
48. ¿Por qué es importante el seguimiento médico para las personas diagnosticadas con infección por VPH?
- a) Para evitar la vacunación
  - b) **Para monitorear la evolución de la infección**
  - c) No es importante, ya que el VPH siempre se cura solo
49. ¿Qué tipo de tratamiento se puede utilizar para eliminar verrugas genitales causadas por VPH?
- a) Antibióticos
  - b) **Crioterapia**
  - c) Quimioterapia
50. ¿Cuál es el objetivo principal de la detección temprana de la infección por VPH?
- a) Aumentar el número de parejas sexuales
  - b) **Prevenir el desarrollo de cáncer y complicaciones graves**
  - c) Reducir el uso de preservativos

Agradezco profundamente su colaboración y confianza. Su participación es invaluable para mejorar la salud materna y fortalecer la atención a mujeres gestantes en situación de vulnerabilidad.

## 8.2. Consentimiento informado (Anexo 2)



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



**“Nivel de conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025”**

Bach. Yajhaira Rosmery Ascencio Espino

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad, que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, ejecutada por la Bachiller Yajhaira Rosmery Ascencio Espino, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno; pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Nombres y apellidos del paciente o encuestado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o encuestado

Huella digital

### **REVOCATORIA**

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Nombres y apellidos del paciente o encuestado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o encuestado:

Huella digital

### 8.3. Validez del instrumento: Jueces expertos (Anexo 3)



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



#### ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mag. Salvador Zambrano Sandra Margot

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

CONOCIMIENTOS SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ICA, PERÚ, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
-----  
-----

Ica, ..... de Abril ..... del 2025

GOBIERNO REGIONAL ICA  
REGISTRADO EN EL MIMP  
Sandra Salvador Zambrano  
C.D.R. 20000 - OBSTETRICIA  
Mag. en Obstetricia - R.M.N° 879

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mag. Peña Castillo Cesar Augusto

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

CONOCIMIENTOS SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ICA, PERÚ, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----

Ica, ..... de Abril ..... del 2025

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 Hospital Especializado ICA  
 Mag. Cesar Augusto Peña Castillo

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Hernández López Miguel Ángel

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----

Ica, ..... de Abril ..... del 2025

  
 Miguel Ángel Hernández López  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 C.O.F. 24922 RNE 558-E.02

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

#### 8.4. Matriz de consistencia

**Título del informe final de tesis:** Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025

**Autor:** Bach. Ascencio Espino, Yajhaira Rosmery

<b>FORMULACIÓN</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<b>Pregunta Principal</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	V1. Conocimientos sobre virus papiloma humano. Dimensiones: D1. Conocimiento general D2. Vías de transmisión D3. Factores de riesgo D4. Prevención y vacunación D5. Consecuencias y complicaciones	<b>ENFOQUE</b> Cuantitativo <b>NIVEL</b> Descriptivo <b>TIPO</b> Básica, prospectiva, transversal <b>DISEÑO</b> No experimental <b>POBLACIÓN</b> 201 adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. <b>MUESTRA</b> 133 adolescentes de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú. <b>MUESTREO</b> Probabilístico aleatorio simple. <b>TECNICAS e INSTRUMENTOS</b> Encuesta Ficha de recolección de datos.
¿Cuál es nivel de conocimientos sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.	No presenta hipótesis		
<b>Preguntas Secundarias</b>	<b>Objetivos Específicos</b>			
¿Cuál es nivel de conocimiento general sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimiento general sobre el virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.			
¿Cuál es nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.			
¿Cuál es nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.			
¿Cuál es nivel de conocimientos sobre la prevención y vacunación del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimientos sobre la prevención y vacunación del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.			
¿Cuál es nivel de conocimientos sobre las consecuencias y complicaciones del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025?	Identificar el nivel de conocimientos sobre las consecuencias y complicaciones del virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.			

## 8.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES (ÍTEMS)	CANTIDAD DE PREGUNTAS	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJE POR DIMENSIÓN	PUNTAJE GENERAL	VALOR
Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)	Conjunto de saberes, información y comprensión que poseen los adolescentes sobre la naturaleza, transmisión, factores de riesgo, medidas preventivas, vacunación y consecuencias del Virus del Papiloma Humano, el cual constituye una infección de transmisión sexual de alta prevalencia asociada a diversas patologías oncológicas y no oncológicas (OMS, 2024).	Se mide mediante un cuestionario estructurado aplicado a adolescentes de 4.º y 5.º año de secundaria, que evalúa cinco dimensiones: conocimiento general, vías de transmisión, factores de riesgo, prevención y vacunación, y consecuencias y complicaciones. Cada ítem presenta tres alternativas de respuesta, asignándose 1 punto a las respuestas correctas y 0 puntos a las incorrectas.	1.	Definición del virus, tipos, cepas comunes, relación con cáncer, mecanismos básicos de acción, importancia de la detección temprana.	10	Nominal politómica (correcta/incorrecta)	0 – 10	0 – 50	Muy bajo (0–10)
			2. Vías de transmisión	Formas de contagio, relaciones sexuales, contacto piel a piel, transmisión sin penetración, transmisión perinatal, papel del tabaco y de objetos personales.	10	Nominal politómica (correcta/incorrecta)	0 – 10	Bajo (11–20)	
			3. Factores de riesgo	Número de parejas sexuales, inicio precoz de vida sexual, inmunosupresión, falta de vacunación, tabaquismo,	10	Nominal politómica (correcta/incorrecta)	0 – 10	Medio (21–30)	
									Alto (31–40)
									Muy alto (41–50)

	ausencia de educación sexual.			
4. Prevención y vacunación	Uso de preservativos, educación sexual integral, esquema de dosis, edad recomendada, barreras para la vacunación, tipos de cáncer prevenibles.	10	Nominal politómica (correcta/incorrecta)	0 – 10
5. Consecuencias y complicaciones	Verrugas genitales, lesiones precancerosas, cáncer cervicouterino y orofaríngeo, importancia del tamizaje (Papanicolaou) y seguimiento médico.	10	Nominal politómica (correcta/incorrecta)	0 – 10

## 8.6. Carta de aceptación para ejecución de Proyecto de Tesis



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA  
ECONOMÍA PERUANA"



### CARTA DE ACEPTACIÓN

**DIRECTOR CARLOS ALBERTO ELIAS BUSTAMANTE** de la Institución Educativa "NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO – PACHACUTEC" del Distrito de Pachacútec, Provincia y Departamento de Ica, que suscribe.

A la Srta. ASCENCIO ESPINO YAJHAIRA ROSMERY con DNI 71308851, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, quien para la elaboración de su trabajo de investigación tesis con el título: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, y lograr el título Profesional de Licenciado en Obstetricia, realizara la aplicación del instrumento de recolección de datos que consta en realizar sesiones educativas y cuestionario a los alumnos que cursan el 4to y 5to grado de nivel secundaria, asimismo se compromete coordinar con los docentes para la aplicación del instrumento.

Se expide la presente autorización a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.

  
Carlos Alberto Elias Bustamante  
DIRECTOR (R)  
Atentamente



ICA, 04 de Agosto del 2025

## 8.7. Constancia de ejecución de Proyecto de Tesis



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



### CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN

**DIRECTOR CARLOS ALBERTO ELIAS BUSTAMANTE** de la Institución Educativa "NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO – PACHACUTEC" del Distrito de Pachacútec, Provincia y Departamento de Ica, que suscribe.

A la Srta. ASCENCIO ESPINO YAJHAIRA ROSMERY, con DNI. 71308851; Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, ha ejecutado con éxito la aplicación del instrumento de recolección de datos correspondiente al trabajo de investigación tesis con titula: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, a los alumnos que cursan el 4to y 5ta grado de nivel secundaria.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.

  
Carlos Alberto Elias Bustamante  
DIRECTOR (P)

Atentamente



ICA, 29 de Septiembre del 2025

## 8.8. Base de datos

BASE DE DATOS VA-HAIRA.sav [Conjunto de datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 65 de 65 variables

ID	GRADO	SECCION	D1.1	D1.2	D1.3	D1.4	D1.5	D1.6	D1.7	D1.8	D1.9	D1.10	D2.11	D2.12
1	5to grado	A	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto
2	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
3	5to grado	A	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
4	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
5	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
6	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
7	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
8	5to grado	A	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
9	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
10	5to grado	A	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
11	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
12	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
13	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
14	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
15	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto
16	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
17	5to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto
18	5to grado	A	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
19	5to grado	A	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto
20	5to grado	A	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
21	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
22	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
23	5to grado	B	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
24	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
25	5to grado	B	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
26	5to grado	B	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
27	5to grado	B	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
28	5to grado	B	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
29	5to grado	B	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
30	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
31	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
32	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
33	5to grado	B	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
34	5to grado	B	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto
35	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto
36	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto
37	5to grado	B	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto

Visión de datos

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode ON

Visible: 65 de 65 variables

ID	GRADO	SECCION	D1_1	D1_2	D1_3	D1_4	D1_5	D1_6	D1_7	D1_8	D1_9	D1_10	D1_11	D1_12
98	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
99	4to grado	C	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
100	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
101	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
102	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto
103	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
104	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
105	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
106	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
107	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
108	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
109	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
110	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
111	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
112	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
113	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
114	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
115	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
116	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
117	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
118	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
119	4to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
120	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto
121	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
122	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto
123	4to grado	C	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
124	5to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
125	5to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
126	5to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
127	5to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
128	5to grado	C	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto
129	4to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
130	4to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
131	4to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto
132	4to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
133	4to grado	A	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto
134														

BASE DE DATOS VUJHARASAY [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Realizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

ID	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Numérico	3	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
2	GRADO	Numérico	1	0	Grado de estud... (4, 4to grad...		Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
3	SECCION	Numérico	1	0	Sección	{1, A}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
4	D1_1	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
5	D1_2	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
6	D1_3	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
7	D1_4	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
8	D1_5	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
9	D1_6	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
10	D1_7	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
11	D1_8	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
12	D1_9	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
13	D1_10	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
14	D2_11	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
15	D2_12	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
16	D2_13	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
17	D2_14	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
18	D2_15	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
19	D2_16	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
20	D2_17	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
21	D2_18	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
22	D2_19	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
23	D2_20	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
24	D3_21	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
25	D3_22	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
26	D3_23	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
27	D3_24	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
28	D3_25	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
29	D3_26	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
30	D3_27	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
31	D3_28	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
32	D3_29	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
33	D3_30	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
34	D4_31	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
35	D4_32	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
36	D4_33	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
37	D4_34	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
38	D4_35	Numérico	1	0		{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

BASE DE DATOS VAHAIKAWA [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Realizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Parámetros	Columnas	Alineación	Medida	Rel.
30	D3_27	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
31	D3_28	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
32	D3_29	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
33	D3_30	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
34	D4_31	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
35	D4_32	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
36	D4_33	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
37	D4_34	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
38	D4_35	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
39	D4_36	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
40	D4_37	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
41	D4_38	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
42	D4_39	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
43	D4_40	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
44	D5_41	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
45	D5_42	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
46	D5_43	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
47	D5_44	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
48	D5_45	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
49	D5_46	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
50	D5_47	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
51	D5_48	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
52	D5_49	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
53	D5_50	Numérico	1	0	{0, Incorrect...}	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
54	CONOC_GEN	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	11	Derecha	Escala	Entrada
55	DIM_1	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
56	DIM_2	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
57	DIM_3	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
58	DIM_4	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
59	DIM_5	Numérico	8	0	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
60	NIV_CONOC	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	11	Derecha	Ordinal	Entrada
61	NIV_CON...	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	13	Derecha	Ordinal	Entrada
62	NIV_CON...	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	14	Derecha	Ordinal	Entrada
63	NIV_CON...	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	14	Derecha	Ordinal	Entrada
64	NIV_CON...	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	14	Derecha	Ordinal	Entrada
65	NIV_CON...	Numérico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Muy baj...}	14	Derecha	Ordinal	Entrada
66										
67										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode CN

## 8.9. Resolución de aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
DECANATO



### RESOLUCIÓN DECANAL N°0162-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 24 de julio de 2025

#### VISTO:

El Oficio N°065-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 24/07/2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **YAJHAIRA ROSMERY ASCENCIO ESPINO**; y



#### CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°000000108-2024-SUNEDU-DSO-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se **nombra** a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021;

señala que: "La Universidad cuenta con **líneas de investigación** bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y **título profesional**...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor**...;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis** a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: "**La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal en un plazo de setenta y dos (72) horas**";

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Dr. Silverio Alejo Huamani, en calidad de asesor del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **YAJHAIRA ROSMERY ASCENCIO ESPINO**, con el resultado **(1%)** del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las **12:18 horas del 09 de julio de 2025**, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **YAJHAIRA ROSMERY ASCENCIO ESPINO**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°. Aprobar**, el proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre virus papiloma humano en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **YAJHAIRA ROSMERY ASCENCIO ESPINO**.

**Artículo 2°. Reconocer** como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario: **Dr. Silverio Alejo Huamani**.

**Artículo 3°. Notificar** la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES  
DECANA

## 8.10. Evidencias fotográficas







**Fotografía N°1. A, B y C.** Tesista encuestando a los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú, matriculados en el año 2025. Se aplica el instrumento para determinar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano.

D





**Fotografía N°2. D y E.** Tesista realizando las charlas educativas sobre el Virus del Papiloma Humano para reforzar los conocimientos de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú, matriculados en el año 2025.

F





**Fotografía N°3. F y G.** Tesista realizando las charlas educativas sobre el Virus del Papiloma Humano para reforzar los conocimientos de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución educativa Nuestra Señora del Rosario de Pachacútec, Ica, Perú, matriculados en el año 2025.