



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES, CALLAO 2020.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

BACHILLER: KAROL VIRGINIA TIRADO ANGULO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

ASESOR: MG HERNANDEZ HIJAR VICTOR DANIEL

**LIMA, PERÚ
JUNIO, 2020**

Agradecimiento

Quiero agradecer a Dios por darme el don de la perseverancia para seguir adelante cumpliendo mis sueños.

A la Universidad que me abrió las puertas para adquirir nuevos conocimientos y brindarme excelente profesionales.

A los profesores que gracias a su sabia experiencia y conocimientos siempre fueron un ejemplo a seguir.

A mis compañeras quienes inconscientemente se volvieron parte de mi vida y hoy en día se son lazos de hermandad.

Dedicatoria:

A mis padres Jaime y Nancy, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluyen este, el camino no ha sido nada fácil, pero tampoco fue imposible. A mis hermanos y familia en general por el apoyo que siempre me brindaron día a día en todos estos años de carrera.

Reconocimiento

A la Universidad Alas Peruanas, mi alma mater, por elegirme y darme la oportunidad de triunfar en la vida y haber compartido su experiencia y conocimientos.

A todos los docentes en general que contribuyeron a mi formación profesional y brindarnos herramientas necesarias para poder encaminarnos.

A nuestros queridos padres por todo el esfuerzo, amor incondicional en hacer de nosotros personas de bien para servir a nuestro país.

A nuestro eterno padre celestial, por guiar nuestros pasos, brindarnos sabiduría y llenarnos de bendiciones.

INDICE

Agradecimiento.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Reconocimiento.....	iv
Índice.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Introducción.....	viii

CAPITULO I PLANEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	pág. 1
1.2 Formulación del Problema.....	pág. 4
1.3.1 Problema principal.....	pág. 4
1.3.2 Problemas secundarios.....	pág. 4
1.3 Delimitación del estudio.....	pág. 5
1.4 Objetivos de la investigación.....	pág. 6
1.4.1 Objetivo general.....	pág. 6
1.4.2 Objetivos específicos.....	pág. 6
1.5 Justificación de la investigación.....	pág. 6
1.1.1 Justificación (Teórica, practica, metodológica y social).....	pág. 6
1.1.2 Importancia de la investigación.....	pág.10
1.1.3 Viabilidad de la investigación.....	pág.11
1.1.4 Limitaciones del estudio.....	pág.12

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	pág.13
2.1.1 Nacionales (03 autores).....	pág.13
2.1.2 Internacionales (03 autores).....	pág.15
2.2 Bases teóricas.....	pág.17

2.3	Definición de términos básicos.....	pág.30
CAPITULO III. HIPOTESIS Y VARIABLES		
3.1	Formulación de hipótesis Principal y Específicas.....	pág.35
3.2	Variables:	
3.2.1	Definición de las variables.....	pág.36
3.2.2	Operacionalización de las variables.....	pág.38
CAPITULO IV METODOLOGIA		
4.1	Diseño metodológico (enfoque, tipo, nivel, método y diseño).....	pág.39
4.2	Diseño muestral (población, muestra).....	pág.41
4.3	Técnicas de recolección de datos (Técnica e Instrumento).....	pág.43
4.4	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	pág.47
4.5	Aspectos éticos.....	pág. 48
CAPITULO V: RESULTADOS:		
5.1	Análisis Descriptivo.....	pág.50
5.2	Análisis Inferencial.....	pág.69
5.3	Discusión de resultados.....	pág.73
CONCLUSIONES.....		pág.76
RECOMENDACIONES.....		pág.78
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		pág.79
ANEXOS		
1.	Consentimiento informado.....	pág.84
2.	Instrumento de recolección de datos.....	pág.86
3.	Juicio de expertos	pág.87
4.	Matriz de Consistencia.....	pág.88

RESUMEN

La investigación tuvo como Identificar los aspectos psicosocioculturales de los adolescentes sobre el Virus del Papiloma Humano se relacionan con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020. Planteando la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación de los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020?

La metodología utilizada para esta investigación fue tipo básica, nivel descriptivo-correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, el método de investigación fue deductivo con un enfoque cuantitativo; así mismo, en la presente investigación se trabajó con una población de 80 adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao. Con una muestra de unidad de análisis, en lo que respecta al proceso de recolección de datos, esta se ejecutó a través de la aplicación de un cuestionario estructurado, planeada para recoger datos manteniendo la confiabilidad del adolescente.

Los resultados obtenidos nos indican: Se determinó que podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que "0" (0,238) que existe una correlación positiva baja; en consecuencia se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis de investigación, luego podemos concluir que, a un nivel de correlación 0,238, Sí existe relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Palabras claves: Virus de Papiloma Humano, prácticas de autocuidado, Promoción Salud sexual y reproductiva, Prevención de Riesgos en Salud.

ABSTRACT

The research aimed to Identify the psychosociocultural aspects of adolescents about the Human Papilloma Virus are related to self-care practices in Sexual and Reproductive Health at Educational Institution No. 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020. Posing the following question of investigation What is the relationship of the psychosociocultural aspects of the Human Papilloma Virus with the self-care practices in Sexual and Reproductive Health in adolescents of the Educational Institution N ° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?

The methodology used for this research was basic type, descriptive-correlational level, non-experimental design and cross-sectional, the research method was deductive with a quantitative approach; Likewise, in the present investigation we worked with a population of 80 adolescents from the Educational Institution No. 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao. With a sample unit of analysis, with regard to the data collection process, this was executed through the application of a structured questionnaire, planned to collect data while maintaining the reliability of the adolescent.

The results obtained indicate: It was determined that we can see that the Rho Sperman correlation level is less than 1 but greater than "0" (0.238) that there is a low positive correlation; Consequently, the Null Hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted, then we can conclude that, at a correlation level of 0.238, there is a significant relationship between the psychosociocultural aspects of the human papillomavirus and self-care practices in sexual health and reproductive health of adolescents in the Educational Institution No. 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Keywords: Human Papillomavirus, self-care practices, Promotion of sexual and reproductive health, Prevention of Health Risks.

INTRODUCCION

El virus del papiloma humano (VPH) forman parte del grupo de los Papiloviridae, se ha demostrado que tiene una relación causal con el cáncer de cuello uterino, el principal contacto es la vía de transmisión sexual, según su clasificación existen algunos tipos de alto riesgo y otros de bajo riesgo, siendo este último el causante de los condilomas acuminados y verrugas genitales, en mucho de estos casos los hombres y mujeres pueden ser asintomáticos, siendo ahí el principal problema de la salud pública, ya que no es visible la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que ocupa el cuarto lugar entre los tipos de cáncer que afectan principalmente a las mujeres, aunque los hombres son los que tiene alta prevalencia de portar la infección.

Dentro de las medidas que toma el estado para detener un poco la propagación del virus, está el programa de vacunación para niñas hasta los 13 años; pero como establecer las estrategias necesarias para aquellos adolescentes que por falta de conocimiento, independientemente de ciertos aspectos que se involucran ya sean (psicológicos, sociales o culturales) no optaron por colocarse la vacuna contra el VPH y tienen ciertas conductas de riesgo que agravan el estado de salud de ellas mismas y posibles contactos.

La presente investigación tiene como objetivos específicos: Determinar la relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020; Precisar los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020 e identificar los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020.

A su vez, está constituido de los siguientes problemas secundarios: ¿Qué relación existe entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?, ¿Cómo se relacionan los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?, ¿Cuál es la relación de los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?

La presente investigación es de vital importancia ya que en vista, que los casos de infectados por virus de papiloma humano va en aumento; tuve la inquietud de realizar el presente trabajo de investigación que tuvo notoriedad ya que contribuyó a determinar sí los aspectos psicosocioculturales que engloban a los adolescentes influyen de manera significativa en la elección de tener las correctas prácticas de autocuidado respecto a la salud sexual y reproductiva; la propuesta de realizar este trabajo de investigación es debido a la problemática de la localidad, existen determinados factores que agravan esta situación actual; la falta de desinterés de los padres por comunicarse con sus hijos y tocar estos temas de interés, los malos hábitos nocivos, la falta de apoyo y conocimiento de los entes educadores, la falta de indagaciones y adicionándole que la mayor parte de los adolescentes se encuentran sexualmente activos, causas suficientes para que vea reflejado en la sociedad. Es por ello que es preciso identificar y describir dichos aspectos, para luego realizar la intervención que permita mejorar la información acerca del virus del papiloma humano y la aplicación de las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva; para que finalmente pueda servir de antecedentes a futuras investigaciones.

La presente investigación fue estructurada por cinco capítulos:

Primer capítulo, señalado el planteamiento del problema detallaremos: la descripción de la realidad problemática, la formulación de problema principal y secundario; los objetivos de la investigación, justificación de la investigación y la delimitación de la investigación. Y para finalizar la importancia, viabilidad y limitaciones del estudio.

Segundo capítulo, denominado marco teórico incluye: antecedentes del problema a nivel nacional e internacional, bases teóricas de la investigación, marco conceptual, variables e hipótesis.

Tercer capítulo, denominado metodología incluye: métodos de investigación, tipo y nivel de investigación, diseño de investigación, población de estudio, muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos y técnicas de procesamiento de la investigación.

Cuarto capítulo, denominado resultados y discusión contiene: presentación, análisis e interpretación de datos, discusión de resultados y para finalizar.

Quinto capítulo, donde se detallan las principales conclusiones, sugerencias, referencia bibliográfica.

Los anexos están compuestos por el consentimiento informado, autorización para el desarrollo de la investigación, instrumento de la recolección de datos, juicio de expertos y la matriz de consistencia.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

A través del tiempo, sin duda esta infección de transmisión sexual se ha convertido en un problema de salud pública de vital relevancia, debido al alto índice que excede el virus de papiloma humano y que hoy en día se observan casos desde la adolescencia.

Según la Organización Mundial de la Salud estimó que en el año 2017 la prevalencia de VPH en mujeres fue de 11,7% en todo el mundo. En un estudio epidemiológico realizado en el país de España se detectó un crecimiento global de infección del 14% en mujeres de 18 a 65 años. En otros resultados obtenidos, las mujeres que se encuentran en edad fértil entre 18 a 25 años la tasa de infección resultaron del 29% y a partir de los 30 años se reducía con la edad, hasta un 10% de media. En el 84% de las mujeres la infección fue causada por un VPH oncogénico de alto riesgo, siendo el VPH 16 el más prevalente. Este virus es el principal causante de cáncer de cuello de útero, teniendo el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012. La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes se produjeron en

países y Regiones menos desarrolladas, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femeninos.¹

En América Latina y Caribe presentaron 16,1% de prevalencia, la segunda más alta del mundo después de África Sub-Sahariana (24%).²

Un metanálisis estimó que la infección por VPH 16 ó 18 en el Perú está vigente en el 6.6% de mujeres con Papanicolaou normal, en el 27.3% de mujeres con lesiones cervicales de bajo grado, en el 53.1% de lesiones de alto grado y en el 65.9% de cáncer de cuello uterino. En pacientes con referencias al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN entre el 2012-2014, los genotipos más habituales fueron 16 (23,8%) y 6 (11,9%). Un estudio de casos y controles en 198 mujeres con cáncer de cuello uterino en dos hospitales de Lima, encontró que los tipos más comunes de VPH fueron 16, 18, 31, 52, y 35.³

En Perú conocer la situación actual de las infecciones de transmisión sexual se hace dificultoso; ya que la estadística sobre estos temas están basados en los registros de la consulta externa, donde la mayoría de los casos sospechosos de una infección por VPH son tratados de manera sindrómico, no se realiza el diagnóstico concreto de estos casos. En Lima de acuerdo a las estadísticas establecidas en consulta externa del MINSA en el 2015, se verificó que de 2, 682,111 consultas de adolescentes de entre 12 a 18 años de edad pertenecían a una infección de transmisión sexual (0.9% del total). En datos estadísticos se estableció que el 19.7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Entre estos estudiantes, 46.7% tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años. Estos porcentajes son más altos entre los varones (28.3% han tenido relaciones sexuales y de ellos 50.9% antes de los 14 años), que entre las mujeres (11.1% han tenido relaciones sexuales y 36.1% antes de los 14 años). En el período 2000-2015 el porcentaje de mujeres que inicio su vida sexual antes de los 15 años de edad se incrementó de 5.1% a 6.9%.⁴

Cabe enfatizar que la adolescencia es un ciclo formativo, en el cual se moldea la forma en que los niños y las niñas vivirán sus años adultos, no sólo nos referimos a su

salud sexual y reproductiva, sino también en su vida productiva social y económica. Durante esta etapa, el cuidado y mejoramiento de la salud sexual ha sido una de las metas en los gobiernos y los organismos médicos, puesto que la forma en cómo viven su sexualidad deslinda prácticas y comportamientos que irán definiendo su identidad sexual.⁵

Los adolescentes en ocasiones están influenciados por ciertos comportamientos de riesgos los que se encuentran los aspectos (sociales, culturales, económicos, psicológicos), que les ofrece en muchas ocasiones el desarrollo de una vida sexual poco responsable. El aspecto social cultiva una gran influencia en esta etapa de la vida, en la que se va definiendo la personalidad del adolescente y donde es esencial la aceptación del individuo por el grupo en que se desarrolla. Además, en los adolescentes incide de forma significativa la inseguridad sobre su apariencia, la necesidad relativa de llamar la atención al sexo opuesto, el aumento de la experimentación sexual que ocurre en esta fase, la presión de la pareja por comenzar una relación sexual con penetración, lo cual unido al desconocimiento de medidas de protección en el ámbito sexual, hacen que se ejecuten y que cada vez sea más precoz e irresponsable. El inicio precoz de las relaciones sexuales está ligado a un mayor número de parejas sexuales, relaciones sexuales no planificadas y múltiples relaciones sexuales ocasionales, lo cual incide en un aumento del riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado.⁶

Se ha observado localmente de dichos comportamientos de riesgos que agravan esta situación actual, cuando la posta local del asentamiento humano Ex fundo Márquez realizan programas preventivos sobre temas de salud sexual y reproductivo se observa el poco intereses y participación de los adolescentes. Por tal motivo se considera buscar mejoras, opciones en las cuales se puede prevenir todo tipo de conductas de riesgos, primero fomentando la proporcionada educación sexual y reproductiva, realizando el conveniente intercambio de información con el propósito principal de fomentar conciencia y el conocimiento acerca del virus de papiloma humano y también las prácticas de autocuidado para mantener fuera de peligro y prevenir esta infección de transmisión sexual. En estos tiempos modernos, donde

prima la tecnología, nuestros adolescentes están expuestos a obtener o publicar información que no se encuentre dentro de lo real o se expongan a información errónea, mitos, creencias o compartir imágenes donde se vea afecta la integridad íntima de cada uno de ellos; es por ello, que debemos de brindar las herramientas adecuadas para evitar estas situaciones. La adolescencia es un momento adecuado para proporcionar un informe veraz sobre la sexualidad, indicando la realización de programas sobre salud sexual y reproductiva según la edad. Se debe instrucción sobre la sexualidad igualitaria que promueva roles similares para hombres y mujeres; por ello es importante realizar intervenciones educativas, que sean totalmente participativas, aumentar la conciencia y el conocimiento acerca de cómo mantenerse sanos y prevenir ciertas de conductas de riesgo en la salud sexual y reproductiva.

1.2 Formulación del Problema.

1.2.1 Problema Principal

¿Cuál es la relación de los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020?

1.2.2 Problemas Secundarios

¿Qué relación existe entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?

¿Cómo se relacionan los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?

¿Cuál es la relación de los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?

1.3 Delimitación de Estudio

1.3.1 Delimitación Espacial

El presente estudio se llevó a cabo en la emblemática Institución Educativa N°5076 “Nuestras Señoras de las Mercedes”, que se encuentra ubicado en el centro poblado ex fundo Márquez, a la altura del km.14.5 de la autopista Néstor Gambetta- Callao.2020

1.3.2 Delimitación Social

El estrato social en el que se desarrolló el presente estudio de investigación fue una población de vida adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

1.3.3 Delimitación Temporal

Con la finalidad de contar con información actualizada y validada, se planteó un margen de tiempo para la recolección de información. El estudio se consiguió realizar durante el periodo de Abril 2020 a Julio del 2020.

1.3.4. Delimitación Conceptual

El presente estudio estructura la información científica y practica difundidas por diferentes investigaciones con márgenes estadísticos, analizando los aspectos

Psicosocioculturales sobre el Virus de Papiloma Humano por las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en la vida adolescente.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Identificar los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y la relación con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020.

1.4.2 Objetivos Específicos

Determinar la relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020.

Precisar los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020.

Identificar los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020.

1.5 Justificación de la Investigación

1.5.1 Justificación Teórica, practica, metodológica y social

Justificación Teórica

Es considerado como la base de la investigación, ya que implica determinar si el estudio va a tener un resultado de innovación científica; esto nos ayudara a explicar si nos favorece para contrarrestar otras investigaciones, con ello extender nuestro campo teórico y encontrar un balance.⁷

La presente investigación se llevó a cabo con la finalidad de aportar conocimiento acerca de la apreciación que tienen los adolescentes respecto a las prácticas de autocuidado en la Salud sexual y reproductiva y cuál es la perceptiva conceptual sobre el virus del papiloma humano; determinando así las consecuencias de esta enfermedad y el riesgo que involucra diversos aspectos psicosocioculturales en la vida de cada uno de ellos. Cabe resaltar que las estadísticas actuales no son muy alentadoras, ya que este virus es el principal causante de Cáncer de cuello uterino, pene y boca; teniendo en nuestro país una estadística demasiada alta.

Existen datos estadísticos que maneja la Organización Mundial de la Salud, quien consideró en 2017 que la preeminencia del VPH en mujeres es de 11,7% a nivel mundial. En Sudamérica y América central presentaron 16,1% según la incidencia, la segunda más alta del mundo después de África (24%). El predominio del VPH en hombres es alta en todo el mundo (21%) y este resultado suele ocurrir un poco más tarde a comparación de las mujeres. La influencia de cualquier tipo del virus en el pene es del 18,7%; en el escroto del 13,1%; y del 7,9% en la región del perineo. Se menciona que los hombres que han tenido no menor de tres parejas sexuales en su vida, son cinco veces más propensos a infectarse por alguno de los tipos del virus, que aquellos hombres que han tenido menor que eso. La infección persistente por un tipo de VPH de alto riesgo está asociada con la evolución de cáncer cervical. En la

actualidad, aproximadamente 530 mil casos nuevos de cáncer cervical ocurren a nivel mundial, siendo el causante de casi 266 mil muertes.¹

En el Perú, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) reportó 1632 de casos nuevos de cáncer de cuello uterino durante el 2016.⁶

El 47,6% de los individuos que se encuentran en una edad entre los 15 a 59 años, identifican que el virus del papiloma humano puede causar cáncer al cuello uterino, también llamado cáncer cervical, este conocimiento ha aumentado 4,5 puntos porcentuales en relación al año 2015. En el 2016, en las mujeres (55,7%), el estar al tanto de la existencia del virus ha aumentado 4,6 puntos porcentuales con respecto al 2015 (51,1%), en el caso de los hombres aumenta en similar magnitud. En Lima Metropolitana (60,5%) se registra en mayor porcentaje que el virus del papiloma humano causa el cáncer del cuello uterino (conocimiento que en el 2015 equivale al 55,9%). Sin embargo, estas intervenciones pueden fallar cuando la población objetivo no es consciente del riesgo de padecer cáncer de cuello uterino y que es una enfermedad que puede detectarse precozmente cuando se participa regularmente de las actividades de despistaje. Poblaciones con un reconocimiento del VPH como agente causal de cáncer cervical podrían tener una mayor disposición a participar de los programas orientados a prevenir este tipo de cáncer.⁸

Justificación Práctica

Este tipo de investigación nos ayudará a determinar problemas sin mayor complejidad con connotación práctica. Se sustenta su efectividad cuando su avance ayuda remediar problemas concretos que nos trasporta a la realidad actual o por lo menos en muchos casos brinda formas directas o indirectamente que favorecerán a solucionarlo.⁷ Al término de la investigación se establecerán recomendación en base a la problemática del estudio, con el fin de que sea implementado en un plazo establecido para la mejora en la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Es fundamental considerar el tema de estudio como un problema de salud pública, ya que no es una enfermedad aislada y es el causante principal de cáncer de cuello

uterino y cada vez encontrándolo con mayor frecuencia en adolescentes a nivel mundial. Además existen múltiples factores de riesgo como: el consumo del tabaco, la edad del inicio de relaciones sexuales, la multiparidad, el uso de anticonceptivos orales y múltiples parejas sexuales quienes contribuyen con la progresión de la infección crónica a lesiones premalignas.⁶

Es por ello que durante la adolescencia, el cuidado y mejoramiento de la salud sexual, ha sido una de las metas en los gobiernos y los organismos de salud, puesto que la forma en como viven su sexualidad define algunas experiencias y comportamientos que puntualizan su identidad sexual. Si bien son múltiples los riesgos que pueden ocurrir en la adolescencia en relación al ejercicio de la sexualidad, han sido el embarazo adolescente y el contagio de ITS/VPH las principales líneas de investigación e ideación de políticas de salud para los adolescentes.⁹

Justificación Metodológica

Es importante utilizar diversas técnicas o instrumentos de investigación para poder recolectar la información adecuada de forma directa o indirecta como los test, cuestionarios, diagramas de muestreo, modelos, o las pruebas de hipótesis.⁷

Para lograr los objetivos del estudio se realizó a través de procesos metodológicos; el aporte de la investigación fue haber realizado la prueba piloto que determinó la validez por juicio de expertos y la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, a través del programa SPSS. Los cuales debido a los buenos resultados obtenidos podrán ser tomados como ejemplos para posteriores estudios referentes al tema.

Justificación Social

Es la forma de justificar una investigación social es cuando se busca resolver las inquietudes de un grupo determinado.⁷

La elaboración del presente estudio ayudará a posteriores investigaciones, ya que es un problema que ha alcanzado cifras alarmantes en todo el mundo, y sobre todo el alto índice de hombres y mujeres infectados con VPH en el Perú; la presente investigación se realizó en la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes- Callao; El hecho de valorar el tipo de información que manejan los adolescentes, nos conducirá a establecer programas y estrategias accesibles para ellos. A través de la encuesta se recopiló dicha información para establecer estrategias de intervención y prevención de riesgo en salud sexual y reproductiva en los adolescentes, el único beneficiado fue comunidad en general, las familias, docentes y sobre todo los adolescentes que posterior a la encuesta tomaron conciencia del gran problema que causa esta problemática.

1.5.2 Importancia de la investigación

Una investigación llega a ser conveniente por diversos motivos: tal vez ayude a resolver un problema social, a construir una nueva teoría o a generar nuevas inquietudes de investigación. Lo que algunos consideran relevante para investigar puede no serlo para otros.¹⁰ Es importante respetar la opinión de las personas, ya que sus opiniones serán determinantes para establecer y comprobar nuestra sólida base de investigación, así tengamos respuestas positivas o negativas.

En vista, que los casos de infectados por virus de papiloma humano va en aumento; tuve la inquietud de realizar el presente trabajo de investigación que tuvo notoriedad ya que contribuyó a determinar si los aspectos psicosocioculturales que engloban a los adolescentes influyen de manera significativa en la elección de tener las correctas prácticas de autocuidado respecto a la salud sexual y reproductiva; la propuesta de realizar este trabajo de investigación es debido a la problemática de la localidad, existen determinados factores que agravan esta situación actual; la falta de desinterés de los padres por comunicarse con sus hijos y tocar estos temas de interés, los malos hábitos nocivos, la falta de apoyo y conocimiento de los entes educadores, la falta de

indagaciones y adicionándole que la mayor parte de los adolescentes se encuentran sexualmente activos, causas suficientes para que vea reflejado en la sociedad. Es por ello que es preciso identificar y describir dichos aspectos, para luego realizar la intervención que permita mejorar la información a cerca del virus del papiloma humano y la aplicación de las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva; para que finalmente pueda servir de antecedentes a futuras investigaciones.

1.5.3 Viabilidad de la investigación

Las investigaciones que se demoran más allá de lo previsto pueden no ser útiles cuando se concluyen, sea porque sus resultados no se aplican, porque han sido superados por otros estudios o porque el contexto cambió.¹⁰ La importancia de cumplir con nuestro objetivo de tiempo es fundamental ya que podemos perder la oportunidad de contar con resultados óptimos que puedan dar soluciones, establecer estrategias y trabajar con efectividad.

El estudio fue viable, ya que se contó con la participación virtual de los adolescentes, a través del docente nos hizo llegar el interés y la participación activa al llenar el cuestionario. A su vez; la disponibilidad de tiempo fue total por parte de cada uno. Nos facilitó el apoyo de los la junta directiva de la Institución Educativa y los docentes en cuanto al envío del cuestionario a través de su correo electrónico, de una manera paralela y gracias al apoyo de los profesores establecieron una reunión con los padres de familia para comunicar y verificar el punto de vista sobre tocar estos temas sobre salud sexual y reproductiva con sus hijos; ellos brindaron varios puntos de vista, pero de forma general muchos están de acuerdo ya que ellos mismos desconocen sobre estas cosas y están conforme que un personal capacitado les brinden información veraz sobre temas del virus de papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva.

1.6 Limitaciones del Estudio

Se mencionan las posibles limitaciones de carácter, económico-financiero, tecnológicos o de tiempo. Limitaciones son las condiciones materiales, económicas, personales e institucionales que pueden frenar o retrasar la investigación o restarle confiabilidad. ⁷ Cabe señalar que la investigación debe establecer con las condiciones óptimas, en muchos casos la parte que fundamentalmente falla es la económica, un adecuado presupuesto y plan estratégico nos ayudara a consolidar nuestra investigación científica.

Nuestro estudio de investigación se desarrolló en la emblemática Institución Educativa N° 5076 “Nuestra Señora de las Mercedes”.

Nos vimos afectados todos en este tiempo debido a la coyuntura actual del Covid-19, tuvimos retrasos en cuanto a la recolección de información ya que no había una política asegurada de parte del gobierno en cuanto a la reanudación de las clases. Cuando se confirmó que se mantendrían las clases virtuales por todo el año, se estableció nuevas estrategias virtuales para levantar la información.

Con el apoyo de los docentes y el de la Directora, se envió de una solicitud apelando el permiso para mandar las encuestas a los adolescentes; posterior a ello espere la reunión de los docentes con los padres de familia donde comentaron cuales eran su punto de vista.

Finalmente teniendo la aprobación de las personas involucradas, logramos de manera objetiva recaudar la información para el armado de nuestros datos estadísticos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Nacionales

Fontanil, Carla (2018). Tesis titulada “Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de ferrando, Punchana 2018”. En Iquitos-Perú. La exploración de esta investigación, tuvo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea de Fernando del Distrito de Punchana durante el año 2018. El método situado fue cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional. El grupo poblacional estuvo conformada por 145 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, de ambos sexos, del turno de la tarde. La muestra estuvo compuesta por el 100% de la población objetivo es decir 145 estudiantes, el tipo de muestreo fue por conveniencia y la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta, los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario de conocimiento sobre el VPH en adolescentes (validez 91,07% y confiabilidad 83,4 %) y la escala de actitudes hacia el VPH en adolescentes (validez 90,69 % y confiabilidad 81,1%). Los datos fueron examinados con el programa SPSS 22.0. La prueba estadística inferencial fue el Coeficiente de Contingencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$. Resultados: del 100% (145) de los estudiantes el 69,0% (100) presentaron actitud de

negación hacia el Virus del Papiloma Humano, de estos 44,9% (65) tuvieron nivel de conocimiento medio. Al realizar el análisis estadístico se encontró un valor del coeficiente de contingencia $CC= 0,061$ y un $p= 0,765 > \alpha =0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis planteada. Conclusión: Se establece que no existe relación estadísticamente significativamente entre nivel de conocimiento y la actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea De Ferrando, Punchana 2018. ¹¹

Rabelo, Sofia (2018). Tesis titulada: “Actitud preventiva del adolescentes sobre la infección del Virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Lima- Perú 2018”. En Lima-Perú; con el objetivo del presente estudio es determinar la actitud preventiva del adolescente de 15 a 17 años sobre la infección del Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa “Jose Carlos Mariátegui”, Lima-Perú, 2018. Material y Método: La investigación es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, transversal, la muestra fue conformada por 86 estudiantes, el instrumento que se utilizó para la medición de la variable fue un cuestionario de 20 preguntas relativas al tema de actitud preventiva con una escala de Likert. Resultados obtenidos indican que el 59,3% de los adolescentes presenta una actitud de indiferencia sobre la infección del virus del Papiloma, seguido del 25,6% que presenta una actitud preventiva de aceptación y el 15,1% presenta una actitud de rechazo. Conclusiones: Los adolescentes de la Institución Educativa Jose Carlos Mariátegui presentan en su mayoría una actitud indiferente, sobre la infección del virus del papiloma.¹²

Cabrera, Vibiana (2016). Tesis titulada: “Conocimiento y practicas preventivas de infecciones por virus papiloma humano en adolescentes atendidas en el Hospital de Tumbes-2016”. En Tumbes-Perú. La investigación se desarrolló con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de infecciones por Virus Papiloma Humano en las adolescentes que fueron atendidas en el Hospital de Tumbes (Saúl Garrido Rosillo) en setiembre del 2016. Método: El tipo de investigación fue cuantitativa, retrospectiva correlacional, no experimental; los sujetos

de estudio fueron seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencionado, queda considerar a la población total como muestra, por contar con el universo pequeño de 30 adolescentes atendidas en consulta externa de ginecología. Se usó la técnica de la encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario donde las interrogantes se relacionaban con conocimiento y prácticas preventivas sobre la infección del VPH. Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre la infección del VPH. Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento medio con el 67% sobre el virus del papiloma humano como agente causal de cáncer de cuello uterino, revelando el 64%, que el examen de papanicolau es una de las principales medidas preventivas para detectarlo; respecto a las practicas preventivas reporto un 70%, que no se han vacunado contra el VPH y el 67% manifiestan que no se ha realizado nunca el examen. En conclusión, las adolescentes tienen información correcta sobre el virus del papiloma y presentan en general prácticas preventivas inadecuadas en un 80%. Por lo tanto se rechaza la hipótesis referente al tema y se acepta la hipótesis nula. Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas. ($p > 0.05$)¹³

2.1.2 Internacionales

Garcia, Diana; Reíban, Andrea (2016). Tesis titulada: “La información y actitudes que tienen las estudiantes de 5to y 6to curso del Colegio Abelardo Tamariz Crespo sobre el virus papiloma humano durante el periodo Octubre-Marzo, Cuenca 2016”. En Cuenca-Ecuador. Realizaron u estudio teniendo como objetivo determinar “La información y actitudes que tienen las adolescente de 5to y 6to curso del Colegio Abelardo Tamariz Crespo sobre el virus papiloma humano durante el periodo Octubre-Marzo, Cuenca 2016”. Material y método: La investigación de estudio fue cuantificada, descriptiva y de tipo transversal, con un universo de 50 estudiantes y como instrumento se utilizó una encuesta realizada por las autoras de la tesis, teniendo como resultados que los 50 estudiantes, el 14% tiene siempre relaciones sexuales coitales, el 86% conocen los medios de transmisión y el 40% usan el preservativo masculino ya sea

como método anticonceptivo y/o como medio de barrera. Conclusión: las adolescentes del Colegio Abelardo Tamariz Crespo, tiene un conocimiento medio acerca de Virus del Papiloma Humano, sus medios de transmisión y los métodos para prevenir el mismo, por lo que cabe mencionar abordar más temas de educación sexual, con mayor capacitación a los entes educadores, para que estos a su vez puedan afrontar el tema sin dificultad, sin medidas de crear estereotipos culturales, sociales, ni religiosos.¹⁴

Baiz, Johanna (2016). Tesis titulada “Aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios”. En Paysandú- Uruguay. Realizaron un estudio con el objetivo: Analizar las contribuciones de la literatura científica iberoamericana a la comprensión de los aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva de estudiantes universitarios. Método: Se realizó un estudio observacional de la literatura a través de la web. Se tuvo en cuenta que las revistas fueran iberoamericanas: psicología, educación superior, salud pública y disciplinas asociadas que hayan sido publicadas a partir del año 2005 hasta el 2014 y que los artículos dieran cuenta de los aspectos psicosociales del tema. Resultados: Se matiza el bajo conocimiento de peligro al contraer una infección de transmisión sexual. La cifra de universitarios que utilizan el preservativo en una primera relación sexual es bajo y desciende aún más cuando avanza la vida sexual y esto implica a que utilicen otras prácticas como pueden ser el sexo oral y el sexo anal. Esto se da porque lo único que les preocupa es evitar un embarazo. Discusión: Se hace indispensable pensar en la promoción en salud a través de líneas de acción que no se reduzcan a transmitir información sobre el tema. Es importante pensar estrategias que eleven la percepción de riesgo.¹⁵

Bustamante, Gisela (2015). Tesis titulada: “Conocimiento y prácticas de prevención sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur Oaxaca”. En Oaxaca-México. La ejecución del siguiente estudio tiene objetivo: Describir el conocimiento para la prevención del virus del papiloma humano en universitarios de la sierra sur, Oaxaca. Método: Estudio utilizado fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Lugar: Sierra Sur de Oaxaca, México. Participantes.

Los universitarios de distintas licenciaturas que manifestaron tener una vida sexual activa. Intervenciones. Se construyó un cuestionario de respuesta cerrada que se aplicó de manera auto administrada a los universitarios. Resultados: El instrumento fue dividido en los apartados sociodemográficos, académicos, aspectos sexuales, conocimiento sobre el VPH y prácticas de prevención sobre el virus. Resultados: Los participantes masculinos iniciaron su vida sexual más temprano que las mujeres ($X^2=25,7$; $p =0,048$) y tuvieron un mayor número de parejas ($x^2=34,09$; $p=0,002$). Más del cincuenta por ciento no utilizaba el preservativo durante sus relaciones sexuales. No tienen conocimiento que el virus está relacionado al cáncer cervicouterino ($x^2=17,5$; $p<0,001$) y ambos géneros ignoraban que el VPH puede provocar cáncer en el hombre ($x^2=0,09$; $p=0,760$), desconocían las primordiales manifestaciones clínicas de la enfermedad ($x^2=1,7$; $p=0,415$). Los universitarios del área de la salud lograron tener un mayor conocimiento en el diagnóstico del VPH. La edad no influyo en el conocimiento del virus. Conclusiones: El presente estudio determinó que la mayor parte de los estudiantes no tienen conocimiento respecto a la clínica, manejo y tratamiento de la infección y como consecuencia estuvieron inadvertidos ante la importancia del contagio. Es importante dar mayor énfasis a la educación sexual de los universitarios y concientizarlos sobre las consecuencias que conlleva la infección del VPH, propagando los mecanismos de transmisión, métodos de prevención y características clínicas.¹⁶

2.2 Bases teóricas

La Organización Mundial de la Salud hace referencia, que el Virus de Papiloma es la causa más frecuente de infección vírica del aparato reproductor. La mayoría de las mujeres y hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida, y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes.¹

Aspectos Psicológicos

Cabe mencionar que el aspecto psicológico es un proceso en el cual se busca de sí mismo, de su identidad. Existe un pensamiento por la independencia; hay una predisposición grupal y claramente un progreso del pensamiento tanto concreto como abstracto. Se evidencian las manifestaciones y conductas sexuales, esto va de mano

con desarrollo de la identidad sexual; mayor predisposición a contradicciones en las manifestaciones de su conducta e indecisiones del estado de ánimo, que puede tener como resultado una relación conflictiva con los padres. Los adolescentes cambian su forma de ver las cosas se vuelven más analíticos, expresan, corrigen medidas, consideran opciones y determinan sus propias conclusiones. Mejoran su forma de elección, escogen una ocupación y buscan como tener un mejor desempeño. Se hacen diversas interrogantes y buscan conclusiones respecto a su proyecto de vida.⁶

- **Independencia**

Gaete (2015) Hace referencia que dentro del ambiente social, se puede impulsar a la movilización para partir fuera de la familia. Se eleva el interés de independencia del adolescente y comprime su interés por las actividades hogareñas. Cada vez más empieza a poner a prueba la autoridad, demuestra más obstinación a los límites, al control y a recibir consejos o tolerar críticos de parte de los padres. Se muestra ligero ocasionalmente y obtiene más sabiduría de que los padres no son perfectos. Todos estos sucesos son causantes de tensión. Sin embargo, el adolescente sigue dependiendo de la familia como uno de sus bases de apoyo, entre otras cosas. La socialización en grupo se consolida siendo de mayor importancia y es donde cambia la perspectiva, haciéndose accesorio de las amistades como su fuente de felicidad.¹⁷

- **Identidad Sexual**

La identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como mujer o como hombre, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona. Es el marco de referencia interno que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual, y desenvolverse socialmente conforme a la percepción que tiene de sus capacidades sexuales.¹⁸

- **Autoestima**

Paz (2015). Se caracteriza por ser uno de los valores principales del ser humano, que determina una madurez, equilibrio y completo bienestar. Se sobreentiende que es una

visión mucho más profunda y el concepto que tiene la persona sobre sí misma, que influye de forma decisiva en elecciones y la toma de decisiones, en conclusión forma parte del estilo de vida, de valores éticos y de ciertas actividades. Desde pequeños se va construyendo la percepción que se tiene sobre sí mismo de acuerdo a las demostraciones recibidas en el ámbito familiar, amical, escolar. Esto va sumado a la autoconfianza, identidad y la capacidad para desarrollarnos en diversos sucesos o experiencias que se suscitan a lo largo de su desarrollo principalmente en la infancia y adolescencia.¹⁸

Aspectos Sociales

Para Vygotsky se pasó respaldando que lo más importante del aprendizaje es la interacción. La acomodación de materiales cognitivos depende en gran medida en el lugar donde se desenvuelve el ser humano y lo que manifiesta el autor es que cualquier aprendizaje se transforma de los entornos sociales, del intercambio con su ambiente, lo que aporta nuevas entradas cognoscitivas, que son empleados para grandes y nuevos aprendizajes sociales, esto resultara eficiente ya que forjara la identidad y personalidad del adolescente.¹⁹

- Comunicación Interpersonales

En el transcurso del desarrollo de la comunicación interpersonal las personas activan sus sentidos, ejecutan el pensamiento crítico, cada uno reflexiona, formula, valora, tanto de la forma hablada o en pensamiento. Como la manifestación de las ideas, estados emocionales, los anhelos y emociones personales. Este tipo de comunicación se puede manifestar por tres medios: verbal, vocal y visual. Y cuando llega el momento de interrelacionarnos con los demás empleamos nuestros cinco sentidos: tacto, visual, auditivo, olfatorio, gustativo; siendo pieza clave para contactar con el medio ambiente, no hay necesidad el empleo de medios tecnológicos.²⁰

- Conductas de Riesgos

Muchos comportamientos de riesgo para la salud, como el uso dañino de sustancias o las prácticas sexuales de riesgo, comienzan durante la adolescencia. Los

comportamientos de riesgo pueden responder a una estrategia inútil para hacer frente a la mala salud mental, y además tener efectos muy negativos sobre el bienestar mental y físico del adolescente. En todo el mundo, la prevalencia de los episodios de ingesta masiva de bebidas alcohólicas entre los adolescentes de 15 a 19 años fue del 13,6% en 2016; el riesgo más elevado correspondió a los hombres.¹

- **Medios de comunicación**

Duran (2015). Menciona que las herramientas que hoy en día proporciona la sociedad; como es el uso de las redes sociales, perfiles, radio, televisión, etc., hacen que los adolescentes se sientan más visibles dentro de su entorno. Entonces es así como llegamos al punto principal en que ellos en su mayoría hacen uso inadecuado y se pierden en el mundo cibernético, proporcionando a otras personas a ingresar libremente a su vida personal y viceversa. Las plataformas sociales son la forma más común en que ellos interactúan en el nivel secundario y nivel universitario; donde se refugian la mayor parte de su tiempo libre, y donde es para ellos accesible encontrar información sea adecuada o no. A su vez no solo interviene en su desempeño académico sino también en las interrelaciones personales y sociales.²¹

Aspectos Culturales

Cabrera (2016) Refiere que la noción cultural, comprende a las exaltaciones y creencias usadas para describir y explicar las costumbres y expectativas que se utilizan para asignar valor y significado a la nueva información. Este conocimiento no es descifrado, pero se encuentra difundido en todas las relaciones grupales de la organización.¹³

- **Estilos de Vida**

Aroni (2016) Establece una definición de estilo de vida como los comportamientos de una persona, esto puede ser desde su propia perspectiva, como la de sus relaciones de grupo; que se compone en torno a diferentes patrones de conducta, tanto como la forma de vivir que adopta una persona o grupo; o la manera en la que ocupa su tiempo

libre, sus costumbres alimentarias, los hábitos higiénicos, factores que interviene en su entorno sociales, políticos y psicológicos.²²

- **Educación Sexual**

Méndez (2017). La educación por sí sola se puede definir de miles de formas ya que engloba todos los aspectos del ser humano, en el caso de la educación sexual que se encamina en diferentes direcciones, va más allá del cumplimiento de un plan de clase o la impartición de los contenidos didácticos, ya que la sexualidad es algo innato; porque nace, se desarrolla y muere con él, para saber guiarla se tiene que ir más allá del entendimiento de saberes o la misma ejecución de la práctica formativa. Es por ello que la educación sexual debe ser un proceso de aprendizaje que debe estar dirigido en todos los aspectos de la vida del ser humano, desde el simple hecho de “Ser” hasta todas sus experiencias adquiridas durante su existencia.²¹

- **Hábitos Nocivos**

Argaez (2018) Menciona que la adolescencia simboliza un periodo crítico en el inicio y consolidación de conductas de riesgo, que lo definiremos como cualquier rasgo, particularidad o exposición de una persona en la hay una posibilidad de padecer una enfermedad o lesión. Estos factores envuelven determinadas conductas, las cuales se caracterizan por ser acciones activas o pasivas que involucran peligro para la salud y, que conllevan directamente a consecuencias negativas para la persona o comprometen aspectos en su desarrollo. Así, estas conductas sean acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por el individuo o comunidad, pueden tener como resultado consecuencias dañinas.²³

- **Virus Del Papiloma Humano**

Según la OMS lo define que el virus del papiloma humano (VPH) es el principal causante de cáncer de cuello uterino, se va ubicando en el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con una cifra estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012.¹

El Virus del Papiloma Humano pertenece a la familia Papillomaviridae. Los viriones no están envueltos y contienen un genoma de ADN bicatenario. El material genético está encerrado por una capsida icosaedrica compuesta de principales y proteínas estructurales menores L1 y L2 respectivamente. Estos microorganismos son altamente específicos de tejido e infectan tanto epitelio cutáneo y mucoso. Basado en la secuencia genómica de L1, el gen que codifica la proteína principal de la capsida, se han identificado y caracterizado más de 200 tipos de VPH. Aislados de Virus de Papiloma son tradicionalmente descritos como “tipos”. Los tipos de VPH pueden ser clasificado de muchas maneras, incluidas las ubicaciones en el cuerpo que cada virus tiende a infectar (cutáneo o tipos de mucosa) y por su potencial para inducir cáncer, es decir, los tipos de alto riesgo frente a los de bajo riesgo. La agencia internacional for Research on Cancer actualmente define 12 de alto riesgo. Estos tipos de virus de papiloma están asociados (tipos 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59) y tipos adicionales para los cuales hay evidencia limitada de carcinogenicidad (tipos 68,73).²⁴

Sintomatología

Se determina que diversos tipos de Virus de Papiloma Humano son asintomáticos o pasan inadvertidas y que desaparecen de forma espontánea. Sin embargo, las infecciones persistentes y recurrentes por determinados tipos de VPH (sobre todo el 16 y 18) pueden ser causantes de lesiones precancerosas, que si no se llega a diagnosticar o tratar, pueden evolucionar a otro tipos de Cancer.²⁴

Transmisión

La situación que nos recalca la OMS sobre los tipos de transmisión del virus del papiloma humano, el principal es el contacto directo con personas infectadas de la piel genital, membranas mucosas o fluidos corporales que pueden transmitirse a través de las relaciones sexuales, incluido el sexo oral. Un gran porcentaje de estas infecciones por VPH (70-90%) no se evidencian síntomas y en algunos casos se resuelven espontáneamente dentro de 1-2 años. Si no se detecta y trata a tiempo, las infecciones persistente generalmente son los tipos de alto riesgo y cuando no se tratan a tiempo pueden evolucionar y producir un carcinoma invasivo en el sitio de la infección,

principalmente del tracto genital.²² Sin duda la forma de transmisibilidad del virus puede tener muchas causas pero la fundamental es la vía sexual, es importante tener en cuenta las recomendaciones o formas de protección y prevención para no agravar la situación y saber a su vez cómo actuar ante el diagnóstico del contagio.²⁵

Factores de Riesgo

Entre los más importantes factores de riesgo están la edad de inicio de las relaciones sexuales, el número de compañeros/compañeras sexuales, el número de compañeros previos que tuvo cada uno antes de la pareja, el tabaquismo, drogas, alcohol y la utilización del preservativo. La edad precoz en el inicio de las relaciones sexuales se asocia a más alta prevalencia. El número de compañeros sexuales a lo largo de toda la vida sexual es el principal factor con un mayor riesgo de infección, considerándose un incremento de un 3-5% por cada compañero sexual para la infección por VPH 16 y 18. La tasa que se estipula de contagio tras una relación sexual sin protección con una persona infectada es elevada y oscila entre el 40 y el 80%. Entre los factores de riesgo biológicos el más importante son situaciones de inmunodepresión primaria o secundaria, otras enfermedades de transmisión sexual, la toma de anticonceptivos orales y la ectopia cervical, situaciones frecuentes en adolescentes. ²³ Respecto a lo descrito, de aquí parte la idea de que la estadística aumente o disminuya, es requerimiento principal identificar cuáles son los factores de riesgo que involucran a nuestros adolescentes. Desde los factores de riesgos sociales y culturales, dejarse llevar por la influencia de los amigos o las redes sociales pueden tener un desenlace fatal. ²⁶

Vacunación

En la actualidad existen algunos proveedores de vacunas que permiten prevenir la infección por VPH. Las vacunas más comunes de forma comercial son: Gardasil, Gardasil 9 y Cervarix. Dichas vacunas son eficientes para prevenir los tipos VPH 16 y 18, que por otra parte representan el setenta por ciento del pre cáncer y cáncer del cuello uterino y algunos casos de garganta, vagina, pene, vulva y ano. Para los tipos 6 y 11, que son causante de las verrugas genitales es muy eficaz la Gardasil. Su única

diferencia entre Gardasil y Gardasil 9 es que esta última además de prevenir los mismos tipos que la anterior, cubre los tipos 31,33,45,52 y 58 que son estimados de alto riesgo porque provocan casi el noventa por ciento de los cánceres de cuello uterino. La Sociedad Americana Contra el Cáncer menciona si tomamos medidas de prevención de la vacuna contra el VPH como vacunación rutinaria de nuestros niños de entre 11 a 12 años, aunque lo recomendable es que se inicie a los 9 años. A su vez, en casos de la vacunación para adolescentes de 13 y chicas de 26 años y para chicos de 13 a 21 años que no hayan sido vacunados o que no hayan completado las series. Menciona también que deben vacunarse todas las personas que practican sexo con el mismo sexo y también con mayor prioridad aquellos que tengan los sistemas inmunitarios deficientes, es decir todos aquellos portadores con VIH. En realidad, se trata de protocolos muy básicos que han sido ampliados y consensuados por estudios que han desarrollado métodos de prevención y sistemas de vacunación más amplios y efectivos.²⁴ Mantener protegido nuestro sistema inmunológico ayudara a prevenir ciertas enfermedades, si bien es cierto que algunas vacunas se deben colocar dentro de un periodo de tiempo, es importante cumplir con el carnet de vacunación para una protección total. En nuestro país, hay un plan de vacunación por parte del Ministerio de Salud que determina que las niñas se pueden adquirir estas vacunas de manera gratuita, pero en muchos casos no las colocan por falta de información respecto al virus del papiloma humano. ²⁷

Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes

El desarrollo de la adolescencia es un proceso en el cual se hacen notorios y cobran mayor importancia las vivencias sexuales, debido fundamentalmente a los cambios físicos y psicológicos que se producen, así como por las disposiciones y prescripciones que perciben sobre el ejercicio, expresión y moderación de su sexualidad. Varios son los aspectos que deben consolidarse en este proceso, desde los cambios y el descubrimiento de su propio cuerpo y del sexo opuesto. Pero a su vez, de tener la firmeza y tomar decisiones como un ser autónomo e independiente, tener proyección a futuro y desplegar un sistema de valores apropiados así como desarrollar una identidad sexual.²⁸

Asimismo cabe mencionar que para poder llegar a ejercer correctamente los derechos sexuales y reproductivos, y la propagación de la salud sexual, es importante la mejora de acciones que fortifiquen los factores protectores individuales, familiares, sociales y culturales y que disminuyan el riesgo de estos sucesos de violencia de los individuos y comunidades; logrando generar acciones de autocuidado y de protección a los demás. En este contexto se define la promoción de la salud puesta en práctica desde las acciones, capacidades y posibilidades de los individuos, familias y comunidades.²⁹

- **Consejería y Orientación en Salud Sexual y Reproductiva**

Si tratamos de encontrar el significado de la palabra “consejería” puede deducir y llegar a un error, debido a que la traducción al español hace mención “a dar consejo”. Es imprescindible mencionar que la Consejería no es un procedimiento para dar consejos, sugerencias o recomendaciones. Tampoco es un método para tratar de dar soluciones a los conflictos, no da instrucciones, ni promueve procesos exitosos de vida que han funcionado para el consejero o consejera u otro adolescente. Cuando una persona influye, es decir “le dice al otro lo que debe hacer o lo que piensa que debe hacer”, se piensa en obtener resultados rápidamente y se adelanta al tiempo del o la adolescente, se establece un tipo de relación vertical. Este tipo de vínculo no facilita el desarrollo ni fortalece la capacidad de los y las adolescentes para enfrentar otros conflictos que pueden suscitarse en el futuro. Incluso puede ser desacertado o generar obstinaciones que no favorecen el cambio de conductas. A diferencia, cuando se instaura una relación horizontal, el o la adolescente es el intérprete y el profesional es un facilitador de su proceso de cambio, es decir, “no le dice lo que debe hacer”, sino que refuerza a definir, a entender sus conductas, a esclarecer sus sentimientos y pensamientos y a tomar sus propias decisiones; beneficiará el cambio de comportamientos y tendrá un mayor significado para ellos y ellas a largo plazo. Es por eso que la consejería, es una nueva forma de acercarse y que responde a las necesidades e intereses de los y las adolescentes, conforme a su proceso evolutivo, género, cultura, orientación sexual o identidad de género, estipulado en contextos teóricos y habilidades que propician estos cambios de conducta.³⁰

- **Violencia Familiar**

Podemos definir como todos los actos de agresión que se producen en el núcleo familiar, es decir, esto se puede suscitar dentro de la convivencia familiar, por parte de uno de los individuos contra otros, contra alguno o contra todos ellos. Esto contiene casos de violencia contra la mujer, maltrato infantil, violencia sexual o violencia contra el hombre. En la actualidad lamentablemente la violencia determinan cifras en aumento que diversas formas convirtiéndose es un problema de salud pública, que aflige primordialmente a los/las adolescentes y que solicita ser afrontado inmediatamente a fin de disminuir su incidencia e impacto negativo en el desarrollo integral del adolescente en nuestra sociedad. Su descubrimiento y manejo oportuno contribuirá a disminuir los perjuicios y secuelas que esto trae consigo, por lo tanto como parte de la evaluación integral y de manera rutinaria se realizará el tamizaje de violencia, ante cualquier sospecha.³¹

- **Visita Familiar Integral**

Las visitas ejecutadas a cada vivienda, es una actividad extra-mural que en primera instancia tiene como objetivo el rastreo de los adolescentes en riesgo o con daño, que no tienen el mínimo interés de acercarse a los controles periódicos, citas, o recibir tratamiento, etc. Así mismo, nos ayuda a conocer la relación que tiene el adolescente con su ambiente directo (familia y comunidad); sus prácticas, costumbres y creencias en correlación a su salud, para estar pendientes y poder descubrir posibles factores de riesgo. Esta ocasión debe ser empleada para recoger información a través de la ficha familiar y precisar claramente el riesgo familiar y poder esquematizar y tomar medidas en el ámbito familiar.³²

- **Evaluación Integral del Desarrollo Sexual y Reproductivo**

La medida de realizar esta evaluación integral al adolescente es cumplir con ciertos criterios como el Control de Crecimiento y Desarrollo, a través del cual se obtiene información referida al bienestar físico del adolescente, que a su vez será integrado con la información que se recopile durante la atención del motivo de consulta; esta información nos será de ayuda para la construcción de un plan de atención individualizado. El proceso para ser completada necesitara más de una sesión, esto incluye: ³²

- **Evaluación del desarrollo según Tanner**

De forma global, se observa que hay un inicio cada vez más precoz de la pubertad, es decir la aparición de los caracteres sexuales secundarios. El desarrollo de los caracteres sexuales secundarios se ajusta con los estadios de maduración sexual, según el modelo de Tanner.³²

Pubertad normal en mujeres:

Se observa el inicio entre los 8 y 13 años

- Tanner I: No hay cambios
- Tanner II: Aparición del botón mamario (estadio M II), luego o al mismo tiempo el del vello pubiano (VP II)
- Tanner III: Mama en forma de cono, aceleración del crecimiento, menarquia
- Tanner IV: Mama con doble contorno, (areola y pezón)
- Tanner V: Mama adulta

Pubertad normal en hombres

Se evidencia el inicio entre los 9 y los 14 años.

- Tanner I: No hay cambios.
- Tanner II: Aumento del volumen testicular (>3cc), puede aparecer el vello pubiano (VP II).
- Tanner III: Crece el pene, aparece vello axilar y facial, cambios de voz, primera polución.

- Tanner IV: Engrosamiento del pene y desarrollo de testículos y escroto.
 - Tanner V: Genitales adultos.³²
- **Imagen Corporal**

La importancia de la percepción de la imagen corporal se verá reflejada y dependerá mucho de la idea subjetiva que tiene el adolescente por su aspecto físico y la capacidad funcional de la sexualidad, que presume una restauración total de su imagen al dejar la infancia. La compara y renueva con la vida adulta. El cuerpo para ellos adquiere un nuevo valor: el sexual. Cualquier cambio corporal puede ser vivido como prueba de ello y por ello el desarrollo y las incompatibilidades que se den como (estatura, vello, pechos, caderas...) adquieren un valor personal de si es adecuado el cambio o no para el desarrollo sexual.³³

Prevención de Riesgos en la Salud Sexual y Reproductiva

- Prevención de ITS

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS), se definían anteriormente con los nombres de Enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas, son un colectivo de enfermedades infecciosas asociadas por tener en común la misma vía de transmisión: se contagia de persona a persona a través de las relaciones sexuales. Se ha decidido utilizar el término infecciones y no enfermedades, ya que en la mayoría de los casos las personas con algún tipo de infección de transmisión sexual no presentan síntomas y no se siente enferma. Los microorganismos que producen las infecciones de transmisión sexual son diversas entre ellas incluyen las bacterias (como el gonococo, clamidia), virus (como el VIH o el virus herpes), hongos e incluso parásitos, como el “ácaro de la sarna” (*Sarcoptes scabiei*) o las ladillas (*Pediculus pubis*). La sífilis, producida por la bacteria *Treponema pallidum*, es una de las ITS más recurrente. Así mismo podemos incluir aquí a las hepatitis virales tipo B y C y el virus del papiloma virus (VPH). Con exclusión de los parásitos, todas se pueden prevenir con la técnica

adecuado del uso correcto y consciente del preservativo durante todas las relaciones sexuales.³³

- **Prevención de Cáncer**

Cabe destacar que la División de Prevención y Control del Cáncer de los CDC patrocinó una edición complementaria de la revista *Journal of Adolescent Health* donde se redactó las maneras de prevenir el cáncer con un enfoque en los jóvenes. Los mentores son especialistas de diversas carreras que evidencia su profesionalismo al trabajar juntos para proteger a los adolescentes del cáncer. Los adolescentes pasan por diferentes cambios ya sean físicos, biológicos y sociales que a medida van desarrollándose y convirtiéndose en adultos. Estos cambios son fundamentales ya que nos crea otra visión de cómo tomar conciencia sobre los factores de riesgo y las oportunidades únicas que tenemos para la prevención del cáncer. Si nos enfocamos en ciertas conductas y exposiciones en los jóvenes de hoy, podemos disminuir considerablemente las probabilidades de contraer cáncer en el futuro.³⁴

Algunos ejemplos son:

- La promoción de conductas de protección.
- Recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).
- Tener una alimentación rica en frutas y verduras.
- Realizar suficiente actividad física.
- Autoexamen de mama y pene-escroto.
- La reducción de exposiciones nocivas.
- Evitar el bronceado intencional.
- Dejar el cigarrillo y cualquier otro consumo de tabaco.
- Prevenir el consumo del alcohol en los menores de edad.

- Evitar la exposición a ciertas sustancias químicas. Limitar la dosis de radiación durante procedimientos médicos por imágenes.³⁵

2.3 Definición de Término Básicos:

- **Adolescencia**

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes.¹

- **Aspectos Psicológicos**

Describe aquellos hechos y fenómenos más sutiles y más complejos del ser humano; esta descripción ha tenido una trayectoria histórica desde las primeras concepciones pre-científicas que la definían como la “ciencia del alma” en la época en que la psicología estaba ligada a la filosofía hasta la aparición de la psicología como ciencia de la conciencia.³⁴

- **Autoestima**

Es la valoración que la persona tiene de sí misma. Está relacionada con el hecho de que las personas se sientan amadas, capaces y valoradas; y está estrechamente ligada a su auto concepto, es decir, a la imagen que tienen de sí mismas en diferentes áreas, tales como el aspecto corporal, intelectual, social, entre otras.³⁵

- **Aspectos Sociales**

La socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente, a partir del influjo que la sociedad ejerce en el individuo, en cuanto proceso que moldea al sujeto y lo adapta a las condiciones de una sociedad determinada, y subjetivamente, a partir de la respuesta o reacción del individuo a la sociedad.³⁶

- **Factor de riesgo**

Característica o circunstancia personal, ambiental o social de los individuos o grupos, asociados con un aumento de la probabilidad de ocurrencia de un daño.³⁷

- **Aspectos Culturales**

Las creencias y conductas compartidas por aquellos que pertenecen a una misma cultura, cumplen una función de brindar lógica, cohesión y de reconstituir los nexos entre ellos. De tal manera el individuo se asegura una cierta seguridad ya que ante una situación determinada tiene una serie de conductas e ideas que le indican cómo actuar, lo que posibilita una estabilidad y un ordenamiento social y existencial.³⁸

- **Autocuidado**

En 1982, la OMS definió el autocuidado como las actividades de salud no organizadas y a las decisiones de la salud tomadas por individuos, familia, vecinos, amigos, colegas, compañeros de trabajo, etc.; comprende la automedicación, el auto tratamiento, el respaldo social en la enfermedad, los primeros auxilios en un “entorno natural”, es decir, en el contexto normal de la vida cotidiana de las personas. El autocuidado es, definitivamente, el recurso sanitario fundamental del sistema de atención de salud. (OMS 2008).¹

- **Virus de Papiloma Humano**

El papilomavirus humano la infección viral más común del aparato reproductor puede provocar cáncer cervicouterino y otros tipos de cáncer y verrugas genitales tanto en hombres como en mujeres. A finales de 2018, la vacuna contra el papilomavirus humano se había introducido en 90 países; en cuatro de ellos, se había introducido solo en partes del territorio.¹

- **Vacuna contra Virus de Papiloma Humano**

Las vacunas contra el VPH son vacunas que protegen contra la infección por el virus del papiloma humano (VPH). Los VPH son un grupo de más de 200 virus relacionados,

de los que más de 40 tipos se transmiten por contacto sexual directo. De estos, varios tipos de VPH causan verrugas genitales y cerca de doce tipos pueden causar algunos tipos de cáncer como cáncer de cuello uterino, de ano, de orofaringe, de pene, vulva y vagina.³⁹

- **Salud sexual y reproductiva**

Tiene un enfoque integral, que abarca todo el ciclo de vida de las personas (niño, adolescente, adulto y adulto mayor). Para alcanzarla y conservarla se requiere de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación específicas y diferenciadas durante cada una de las etapas del ciclo de vida de las personas, debido a que las necesidades en el área sexual y reproductiva son cambiantes durante todo el ciclo de vida. El concepto lleva implícito el derecho que tienen todas las personas de adoptar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva y a que sus decisiones sean respetadas sin discriminación alguna.³⁵

- **Consejería integral en Salud sexual y Reproductiva**

La consejería es un proceso de diálogo e interacción entre el consejero y el consultante, orientado a facilitar la comprensión y solución de problemas psicológicos, emocionales y físicos. Generando un espacio educativo, de orientación y apoyo que busca promover cambios de conducta y el desarrollo de potencialidades para la toma de decisiones.³⁰

- **Violencia**

La violencia interpersonal es la tercera causa principal de mortalidad entre los adolescentes a nivel mundial, si bien su prevalencia varía en gran medida entre las distintas regiones del mundo. La violencia interpersonal causa casi una tercera parte de todas las defunciones de varones adolescentes registradas en países de ingresos bajos y medianos de la Región de las Américas de la OMS. A nivel mundial, casi 1 de cada 3 adolescentes de 15 a 19 años (84 millones) ha sido víctima de violencia emocional, física y/o sexual por parte de su marido o su pareja.¹

- **Infecciones de transmisión sexual**

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son aquellas enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio ocurre a través de las relaciones sexuales.³⁵

- **Evaluación del desarrollo sexual según Tanner**

Una manera de medir el nivel de maduración sexual es usando los Estadios de Tanner, también denominados Grados de Tanner. Esta escala usa el crecimiento de vello púbico (VP o P), mamas (M o GM) y genitales (G) para establecer el grado de desarrollo sexual del y de la adolescente. La escala va del 1 al 5, según el menor o mayor grado de desarrollo, donde el 1 representa el menor grado y el 5 el mayor nivel de desarrollo. Indistintamente se utilizan los números ordinales o romanos (ejemplo 1, 2, 3... o I, II, III).³⁷

- **Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva**

La promoción de prácticas y entornos saludables en salud sexual y reproductiva y planificación familiar consiste en promover el desarrollo de habilidades personales y generar los mecanismos administrativos, organizativos y políticos que faciliten a las personas y grupos tener mayor control sobre su salud sexual y reproductiva y mejorarla.³⁵

- **Prevención de Riesgo en Salud**

La prevención busca brindar herramientas para el manejo de factores de riesgo que determinan niveles de vulnerabilidad de los seres humanos frente al evento de violencia sexual, los cuales se determinan en la relación con experiencias individuales, la interacción social, las estructuras y recursos de la sociedad y los valores culturales.²⁶

- **Prevención del cáncer**

Al menos un tercio de todos los casos de cáncer pueden prevenirse. La prevención constituye la estrategia a largo plazo más costo eficaz para el control del cáncer.¹

CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis Principal y Específicas

Hipótesis General

Existiría relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao.

Hipótesis Específicas

Existiría relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Existiría relación entre los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Existiría relación entre los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

3.2 Variables

3.2.1. Variables:

Variable 1: Aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano.

Dentro de una perspectiva psicosociocultural está ligada a un conjunto al que pertenece el individuo, la sociedad y su cultura, esto debe contribuirse con un estilo de vida saludable. Es un argumento complejo e integrador ya que engloba la unidad psicosocial que puede estar sujeta a la influencia de como ellos se ven a sí mismos y si ello determina su comportamiento a posterior en la sociedad. Mientras los factores socioculturales puede estar dividido entre lo determinante que le pueden enseñar los padres desde su hogar; o lo excitante y experimental que les pueden proporcionar los amigos o el uso irresponsable de la tecnología, que les pueden otorgar ciertas conductas de riesgo y aumentar la probabilidad de contraer el virus de papiloma humano.

Variable 2: Prácticas de Autocuidado sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Es importante que en nuestro país mejoren las políticas de prevención y promoción sobre práctica de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva; ya que si bien es cierto que en estos tiempos en fácil adquirir información sobre estos tema, no todos lo

toman con la seriedad del caso; muchos de ellos saben las consecuencias; sin embargo, no las aplican. Existen muchas prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva como por ejemplo: la prevención de cáncer, ya que el VPH es el principal causante de cáncer de cuello uterino, pene o boca, la información total sobre la vacuna de VPH, los métodos anticonceptivos, en especial el preservativo que es el único que nos puede prevenir de un embarazo y una infección por VPH, lo cual son totalmente asequibles y gratuitos para todo el público; los adolescentes se sienten motivados al escuchar estos temas, ya que les invade la curiosidad y son ellos quienes están constantemente en riesgo, así que se tiene la buena aceptación para establecer la investigación.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Variable (1)	ASPECTOS PSICOLOGICOS	<ul style="list-style-type: none"> Independencia Identidad sexual Autoestima 	1
			2
			3
	ASPECTOS SOCIALES	<ul style="list-style-type: none"> Comunicación interpersonal Conductas de riesgo Medios de comunicación 	4
			5
			6
	ASPECTOS CULTURALES	<ul style="list-style-type: none"> Estilos de vida Educación sexual Hábitos nocivos 	7
			8
			9
Variable (2)	PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	<ul style="list-style-type: none"> Consejería y orientación en salud Sexual y Reproductiva Violencia familiar Visita familiar integral 	10
			11
			12
	EVALUACION INTEGRAL DEL DESARROLLO SEXUAL Y REPRODUCTIVA	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación del desarrollo sexual según tanner Imagen corporal Búsqueda de información 	13
			14
			15
	PREVENCION DE RIESGOS EN LA SALUD	<ul style="list-style-type: none"> Prevención de ITS VIH/Sida Aplicación de la vacuna contra el VPH Prevención de cáncer 	16
			17
			18

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1 Diseño Metodológico

Cuantitativo

Según **Ñaupas (2014)** Se define como dimensiones o cantidades que se puede comprobar a través de números, formulas, algoritmos numéricos tales como: evidenciar el universo y hallar la muestra que se representara mediante el muestreo, las bases estadísticas, que comprende técnicas matemáticas-estadísticas: como el procesamiento de datos, análisis estadísticos y la reducción del mismo que determinaremos como (estadística descriptiva) y por otro lado cuenta con los análisis estadísticos paramétricos y los no paramétricos denominado (estadística inferencial).⁷

En el presente estudio de investigación nos apoyamos en nuestro instrumento para delimitar el conocimiento sobre nuestro problema de estudio, al finalizar nuestra recolección de datos se procede representarse en representaciones estadísticas a través de grafico de barras y tablas.

Tipo de Investigación

Básica

Ñaupas (2014) Determina que la investigación básica, pura o sustantiva se basa en el solo hecho de mantener activo la indagación e incertidumbre por lo desconocido. Se aleja de los objetivos político, económico o que conlleven a un interés propio.⁷

Nivel de Investigación

Descriptiva

Para **Sampieri (2014)** Los estudios de origen descriptivos buscan determinar ciertas características y perfiles de un grupo de estudio (personas, comunidades, cosas o cualquier objeto de análisis). Es decir, recaudan información precisa de manera conjunta o independiente sobre la percepción que tienen sobre las variables a las que se va a estudiar; sin embargo, no se enfoca en determinar cómo se relacionan cada una.¹⁰

Correlacional

Sampiere (2010) Manifiesta que el principal objetivo del estudio correlacional es responder a las preguntas de investigación. Este tipo determina el grado de afinidad entre dos o más variables de estudio, las mide para que posterior a ello pueda ser analizada y cuantificada; generalmente este tipo de nivel de investigación se basan en hipótesis sometidas a prueba.⁴⁰

Nivel de Investigación

Hipotético – Deductivo

Según **Ñaupas (2014)** Define este método como el evaluador de la hipótesis a través de la deducción para hallar la verdad o falsedad de los procesos de estudio o los elementos propios de la hipótesis. Este modelo comprende pasos esenciales: La observación o revelación del problema, la creación de la hipótesis, las consecuencias a través de la deducción de la propia hipótesis (verificables y medibles) y la experimentación.⁷

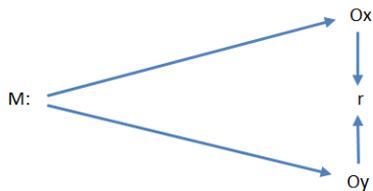
Diseño de la Investigación

No experimental – Correlacional

Para **Sampiere (2010)** Un diseño de investigación no experimental- correlacional, se define como aquella que no necesita manipular las variables de estudio. Se

establece un tipo de estudio donde no se transforma las variables independientes para que tenga un efecto sobre otras variables; simplemente observa los fenómenos tal como se encuentran en su medio natural, para que consecuentemente se ha analizado.⁴⁰

El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de adolescentes

O1: Aspectos psicosocioculturales sobre el Virus de Papiloma Humano.

O2: Practicas de autocuidado sobre Salud Sexual y Reproductiva.

r: Relación entre variables o correlación.

4.2 Diseño Muestral

4.2.1 Población

Para **Ñaupas (2014)** Señala que para ejecutar un muestreo correcto es importante definir nuestra población o universo, esto va a representarse en una base estadística con la letra mayúscula (N). La población en el estudio de investigación se puede determinar a través de conjunto de objetos, hechos o eventos que va a estar relacionados con las variables y que posterior a ello será analizado.⁷

La población de la investigación estuvo constituida por 80 adolescentes.

Tabla N° 01

Nro. Adolescentes	Hombres	Mujeres
80	53	27

Considerar la unidad de análisis (la población sujeto de estudio)

4.2.2 Muestra

Ñaupas (2014) Define a la muestra como un subconjunto, parte del universo o población de estudio aquellos seleccionados por diversos métodos. La muestra tiene que cumplir ciertas características y tiene que ser representativa; pueden objetarse o producirse ciertos inconvenientes referente a la muestra: Uno de ellos, es el tamaño de muestra y los procedimientos que se utilizaran para determinar; otro lo procedimientos para establecer su representatividad y por último los procedimientos para detallar el error de la muestra.⁷

Se utilizó la siguiente formula:

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

$$n = \frac{(1,96)^2 (0.5) (0.5) (80)}{(79) (0.0025) + (1,96)^2 (0.5) (0.5)} = 67$$

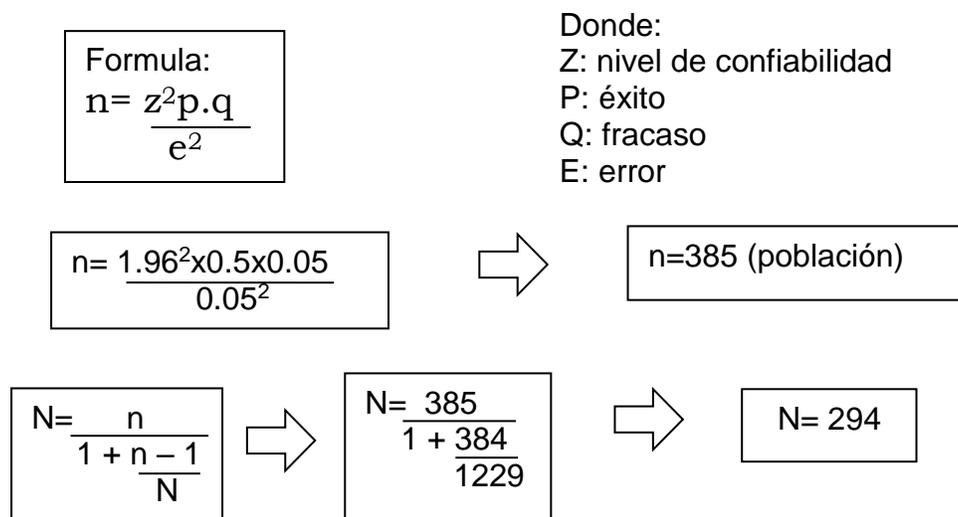
n =Tamaño de muestra p = variable positiva q = Variable negativa

Z =Nivel de confianza d = precisión de error N = tamaño de población

El tamaño de la muestra es 80 adolescentes (53 hombres y 27 mujeres)

Después de aplicar la fórmula para hallar el número de la muestra. Se puede observar que la muestra estuvo compuesta por 80 adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes N°5076, Callao.

4.2.2 Muestra



4.3 Técnicas de Recolección de Datos

4.3.1 Técnicas

Se considera como un vínculo de pautas y procedimientos que proporcionan al individuo un mayor entendimiento sobre la aplicación de los métodos.

Por temas de la coyuntura actual del Covid 19, fue complicada la aplicación de dichas técnicas. Sin embargo optamos por otras metodologías.⁴¹

- Técnica de Encuesta:

Según **Behar (2008)** La característica principal de la encuesta es recabar información de la nuestra población en interés, esto depende mucho del tamaño de la muestra en estudio. Este tipo de técnica se apoya en procedimientos estandarizados y repetitivos de manera que a cada sujeto se le ejecutan las

mismas interrogantes y de la misma forma, por azar; la intención principal es no evidenciar al individuo de forma particular, sino de manera conjunta para obtener un perfil combinado de la población.⁴²

- **Técnica de Observación:**

Para **Ñaupas (2014)** Este tipo de técnica se basa principalmente a través de los sentidos (vista, oído, tacto y olfato). Este se da mediante el contacto espontaneo-directo con el sujeto a conocer y el fenómeno a comprender; sin embargo, cabe mencionar que la observación tiene mucha discrepancia con el acto de ver o mirar ya que esto es innato en el ser humano desde su nacimiento. La observación conlleva a la atención o curiosidad por enfocarse en algún objeto o persona a estudiar.⁷

- **Técnica de la entrevista**

Es una representación específica de interactuar con la sociedad, teniendo en cuenta la recolección de datos para estudiarlas. El investigador realiza preguntas a los sujetos con la intención de brindarles datos de utilidad, creando una conversación distintivo, irregular, donde una de las dos partes trata de almacenar información de utilidad y donde el otro sujeto se convierte en nuestra fuente de información. Este tipo de método solo se da en las relaciones humanas.⁴²

4.3.2 Instrumento

Es la forma de recabar información precisa, que posteriormente va hacer procesada a través de tablas y gráficos estadísticos. Existen algunos tipos más comunes como: los cuestionarios, pruebas cedula de entrevistas y guías de investigación. Los instrumentos diseñados por el investigador y que corresponden a las variables estudiadas, tienen mayor probabilidad de certificar la validez y confiabilidad de los datos, y en por consiguiente de los resultados.⁴¹

4.3.2.1 Cuestionario

Ñaupas (2014) Detalla que este tipo de instrumento está asociada a la técnica de la Encuesta. Este tiene ciertas características como establecer preguntas escritas, que están vinculadas a la hipótesis, variables e indicadores del trabajo de investigación. La función principal de la recolección de información para que posteriormente pueda ser verificado o contrarrestado con la hipótesis de la investigación; tiene pautas específicas para llegar a la elaboración como los objetivos, el planteamiento del problema, formulación del problema, la hipótesis y las variables.⁷

El instrumento fue elaborado por la investigadora del trabajo y consta del total de 18 Ítems, divididos en 2 variables de estudio y 6 dimensiones. Por lo tanto, se describen cada Ítems de manera específica, a través de la valoración de 3 respuestas. No se han agregado datos generales, ya que las respuestas brindadas se manejan de manera confidencial.

Se utilizó la escala de Likert y sus valores fueron las siguientes:

- Nunca (N)
- A veces (AV)
- Siempre (S)

Las tablas de procesamiento de datos nos ayudan a tabular y procesar los resultados del cuestionario.

4.3.2.1.1 Criterios de Validez y Confiabilidad del Instrumento.

- **Validez**

Es la eficacia de un instrumento para que pueda representar, cuantificar, puntualizar o predecir de forma significativa la esencia que le interesa al

investigador. Nos va ayudar a determinar la solidez, exactitud o solidez de la prueba y darle énfasis a la base de la investigación. **Ñaupas (2014).**⁷

La validez del instrumento del presente estudio se ejecutó a través de tres (3) profesionales expertos conocedores del tema de investigación. Quienes consideraron que estaba adecuadamente estructurada y dieron la aprobación para que sea aplicada en la prueba piloto.

- **Confiabilidad**

Es un método estadístico que se emplea para determinar la confiabilidad del instrumento. Esto se puede realizar a través de la aplicación de dicho instrumento hasta en dos oportunidades distintas y consecutivamente, se observa el grado de correlación que existe entre las dos aplicaciones; si el instrumento da un valor mayor a lo normal entonces podemos considerarla como aplicable.⁴²

La confiabilidad se da mediante una prueba piloto para realizar la prueba de estadística del Alfa de Crombach, en la presente investigación se requirió 18 cuestionarios de los adolescentes sin distinción de género.

- **Tabla de validez de confiabilidad para Alfa de Crombach**

Tabla N° 02

α	INTERPRETACION
➤ 0.9	EXCELENTE
➤ 0.8	BUENO
➤ 0.7	ACEPTABLE
➤ 0.6	CUESTIONABLE
➤ 0.5	MALO
< = 0.5	INACEPTABLE

- **Alfa de Crombach**

Es el coeficiente que solicita de una sola administración del instrumento de medición y origina un coeficiente mayor en valores que se evidencia desde cero y uno.⁴²

Para la confiabilidad de la investigación, se utilizó la prueba estadística de Alfa de Crombach ejecutada a través del programa de IBM Statistics versión 23, la misma que de acuerdo a los resultados se determinó lo siguiente:

- **Análisis de Confiabilidad**

Tabla N° 03

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Crombach	Alfa de Crombach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,882	,887	18

Fuente: Base de datos de SPSS

Interpretación:

Posterior al procesamiento de la información de datos en el programa de IBM SPSS y los resultados finales de la prueba estadística de Alfa de Crombach 0,882, lo que nos puede indicar una confiabilidad de consideración: BUENA. Por lo que el instrumento con el título “Aspectos psicosocioculturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva

en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020”, es aplicable.

4.4 Técnicas Estadísticas del Procesamiento de la información

Los datos que se recolectaron para el presente estudio de investigación, fueron clasificadas de manera digital, ya que debido al contexto del Covid 19, la recolección de datos se ejecutó a través de correos electrónicos para posterior a ello, realizar la clasificación de la información en el programa de Microsoft Excel 2013 como filtro para evitar dar resultados erróneos y al programa de IBM SPSS Statistics versión 23 tanto para ejecutar nuestra estadística final, como la medición de confiabilidad de nuestro instrumento a través de Alfa de Crombach, el cual se realizó con una prueba piloto de 18 cuestionarios, teniendo como resultados parámetros de rango Bueno.

Una vez completada la información de los adolescentes se descargó las respuestas en el programa de Microsoft Excel 2013 para luego ser procesada en el programa de IBM SPSS Statistics versión 23, una vez organizada nuestra información se concluyó con la representación en tablas y gráficos de barras.

Se desarrolló la estadística descriptiva, para realizar el análisis y la interpretación de todos los resultados obtenidos mostrados en frecuencias y porcentajes incluidas en las tablas. Tanto para la confiabilidad del instrumento como el filtro de algunos datos erróneos que podían dar resultados inconsistentes.

4.5 Aspectos Éticos

En el presente trabajo de investigación se desarrolló el principio ético de la Autonomía, ya que no se determinó plagio por respetarse los derechos del autor, manifestando las citas bibliográficas correspondientes con su subíndice y representándolo debidamente en las referencias bibliográficas.

Además desde el principio de la investigación hasta el término del proceso, se ha mantenido el mayor cuidado de expresar contenidos que puedan dañar la susceptibilidad de los adolescentes. Se ha respetado el hecho de que puedan responder ciertas preguntas a través del anonimato manejando las respuestas en total reserva.

Asimismo, dentro de la ética se tomó en cuenta no atentar contra los principios morales fundamentados en la UAP, base de la cultura de nuestra sociedad.

CAPITULO V

RESULTADOS

Para que se ejecute e interprete los resultados de la presente investigación, se tuvo que aplicar primero una prueba piloto a 18 adolescente obteniendo como interpretación de confiabilidad del alfa de Combrach de 0, 882 siendo el instrumento aplicable.

Estos tiempos de pandemia por covid19, al principio resulto un poco dificultoso ya que se estaban buscando el momento de como enviar el cuestionario a los alumnos, debido a la coyuntura actual no se contaba con la autorización de la Institución Educativa para poder recolectar los datos, sin embargo se realizó los esfuerzos posibles para buscar la autorización y así desarrollar nuestra estadística descriptiva para llevarlo al programa de IBM SPSS Statistics versión 23 y realizar la estadísticas diferencial y poder procesar los datos para poder llegar así a las conclusiones de la investigación.

5.1 Análisis Descriptivo

Variable X: Aspectos psicosocioculturales sobre el virus de papiloma humano.

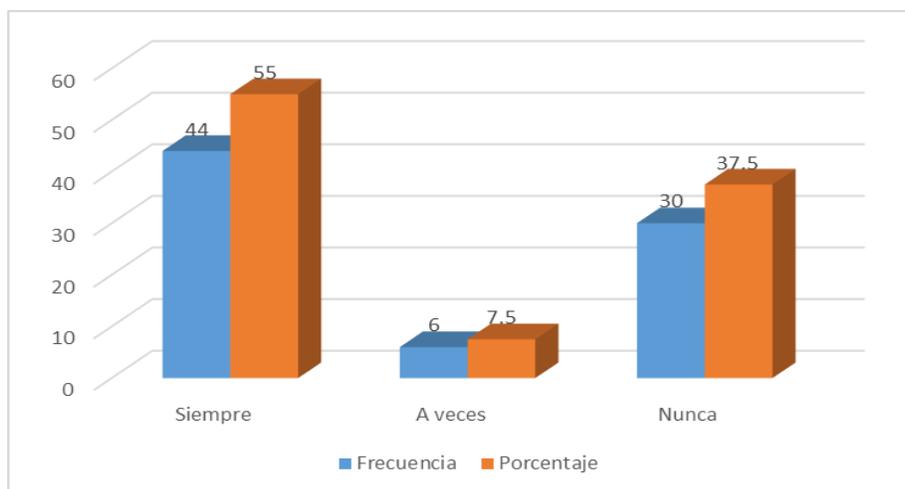
Ítems 01: ¿Cuándo usted ha tomado la decisión de iniciar su vida sexual fue por voluntad propia?

Tabla N°04

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	44	55%	44	55
A veces	6	7.5%	50	62.5
Nunca	30	37.5%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°01



Fuente: Tabla N° 04

Interpretación:

En la tabla 04 y el Gráfico N°01 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 55% manifiesta que Siempre, mientras que el 7.5% A veces y el 37.5% Nunca, la mayoría de encuestados siempre considera que ha tomado la decisión de iniciar su vida sexual fue por voluntad propia.

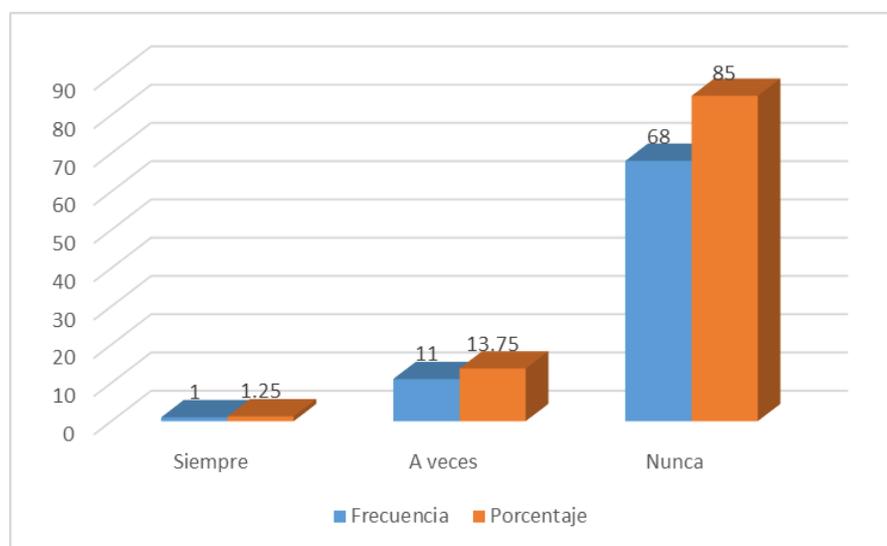
Ítems 02: ¿En algún momento ha tenido usted duda sobre su identidad sexual?

Tabla N°05

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	1	1.25%	1	1.25
A veces	11	13.75%	12	15
Nunca	68	85%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°02



Fuente: Tabla N°05

Interpretación:

En la tabla 05 y el Gráfico N°02 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 1.25% manifiesta que Siempre, mientras que el 13.75% A veces y el 85% Nunca, la mayoría de encuestados nunca considera que tuvo duda sobre su identidad sexual.

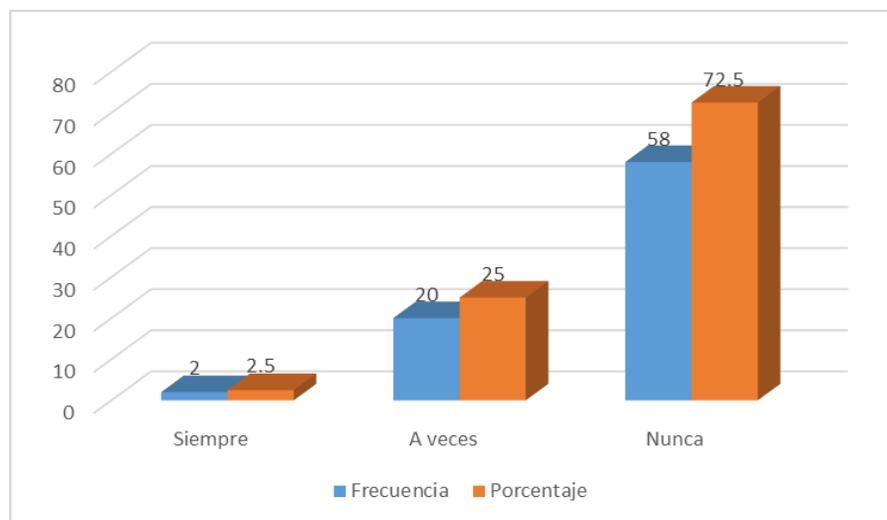
Ítems N°3: ¿Siente usted vergüenza por hablar el tema de ITS, Virus de papiloma humano o uso correcto de preservativo?

Tabla N°06

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	2	2.5%	2	2.5
A veces	20	25%	22	27.5
Nunca	58	72.5%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°03



Fuente: Tabla N°06

Interpretación:

En la tabla 06 y el Grafico N°03 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 2.5% manifiesta que Siempre, mientras que el 25% A veces y el 72.5% Nunca, la mayoría de encuestados nunca considera que ha tendido vergüenza por hablar el tema de ITS, Virus de papiloma humano o uso correcto de preservativo.

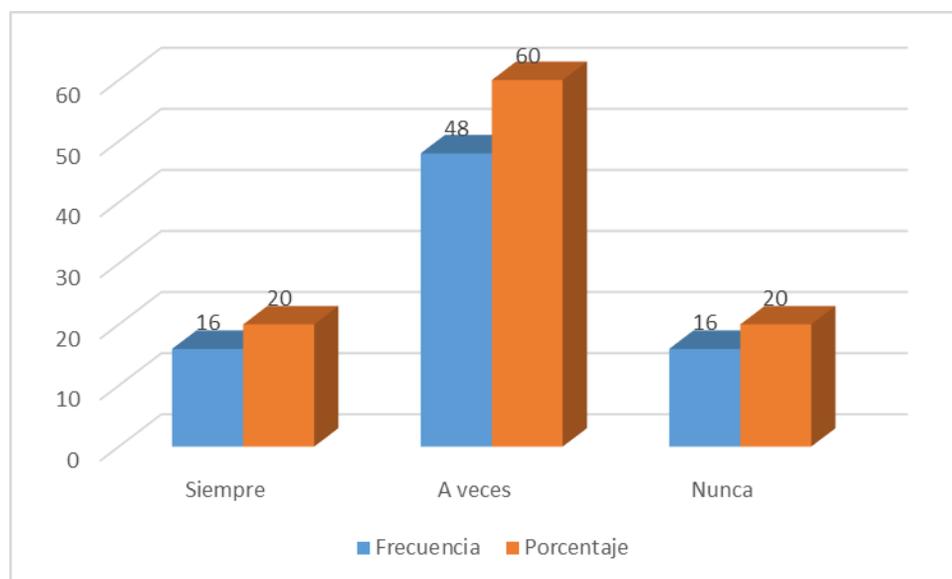
Ítems N°4: ¿Suele conversar usted con sus padres o amistades acerca de medidas de prevención contra las ITS/ VPH?

Tabla N°07

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	16	20%	16	20
A veces	48	60%	64	80
Nunca	16	20%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Grafico N°04



Fuente: Tabla N°07

Interpretación:

En la tabla 07 y el Grafico N°04 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 20% manifiesta que Siempre, mientras que el 60% A veces y el 20% Nunca, la mayoría de encuestados a veces consideran que suelen conversar con sus padres o amistades acerca de medidas de prevención contra las ITS/ VPH.

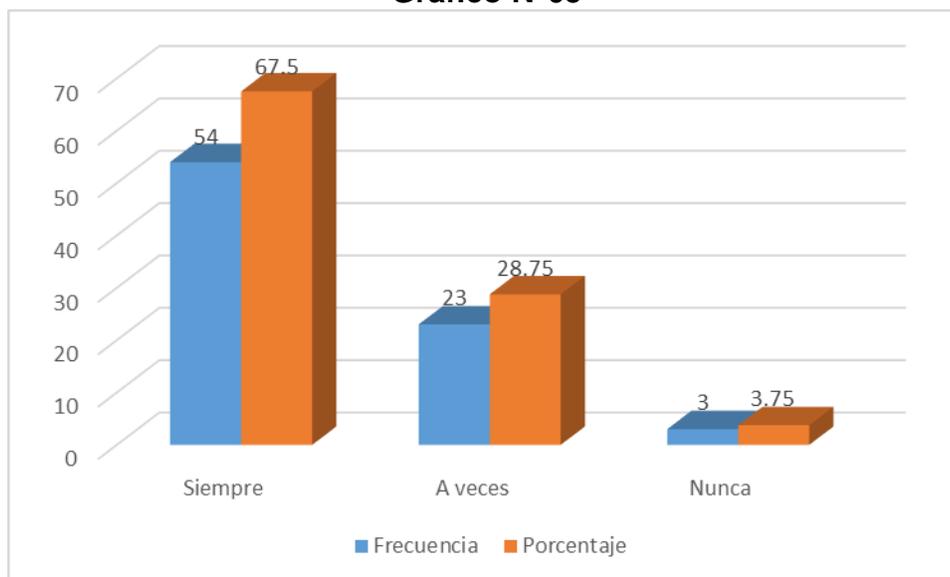
Ítems N°5: ¿Cree usted que el tener varias parejas sexuales es una conducta de riesgo para contraer el virus de papiloma humano?

Tabla N°08

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	54	67.5%	54	67.5
A veces	23	28.75%	77	96.25
Nunca	3	3.75%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°05



Fuente: Tabla N°08

Interpretación:

En la tabla 08 y el Grafico N°05 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 67.5% manifiesta que siempre, mientras que el 28.75% a veces y el 3.75% nunca, la mayoría de encuestados siempre considera que el tener varias parejas sexuales es una conducta de riesgo para contraer el virus de papiloma humano.

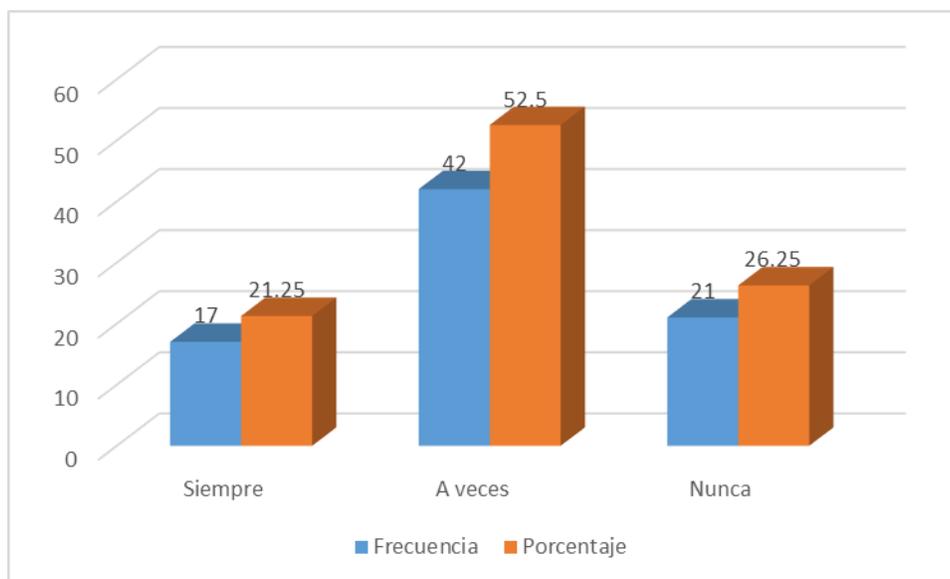
Ítems N°6: ¿Considera usted que los medios de comunicación cumplen con el papel de educar sobre el virus del papiloma humano?

Tabla N°09

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	17	21.25%	17	21.25
A veces	42	52.5%	59	73.75
Nunca	21	26.25%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°06



Fuente: Tabla N°09

Interpretación:

En la tabla 09 y el Grafico N°06 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 21.25% manifiesta que siempre, mientras que el 52.5% a veces y el 26.25% nunca, la mayoría de encuestados a veces considera que los medios de comunicación cumplen con el papel de educar sobre el virus del papiloma humano.

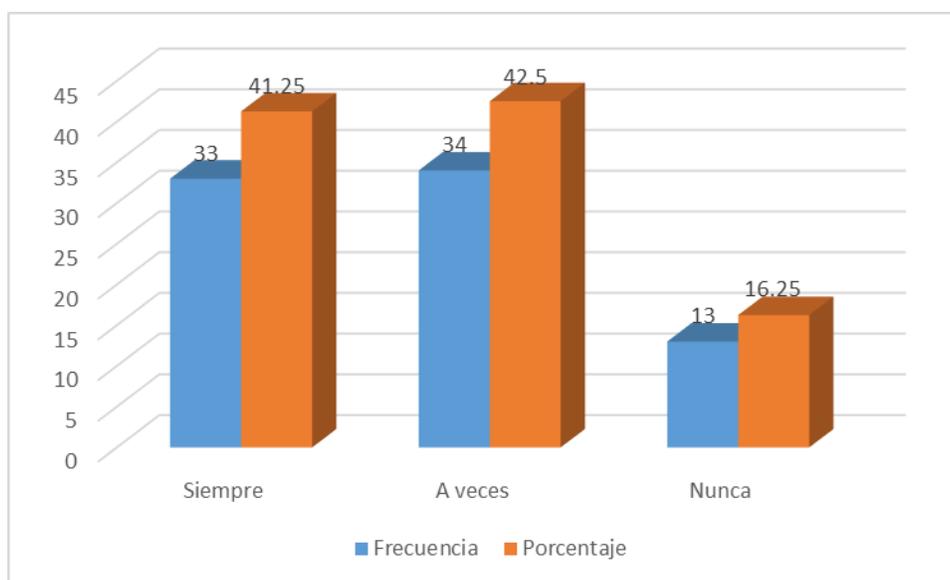
Ítems N°7: ¿Cree usted que tener una vida saludable disminuye el riesgo de infección por VPH?

Tabla N°10

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	33	41.25%	33	41.25
A veces	34	42.5%	67	83.75
Nunca	13	16.25%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Grafico N°07



Fuente: Tabla N°10

Interpretación:

En la tabla 10 y el Grafico N°07 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 41.25% manifiesta que siempre, mientras que el 42.5% a veces y el 16.25% nunca, la mayoría de encuestados a veces considera que tener una vida saludable disminuye el riesgo de infección por VPH.

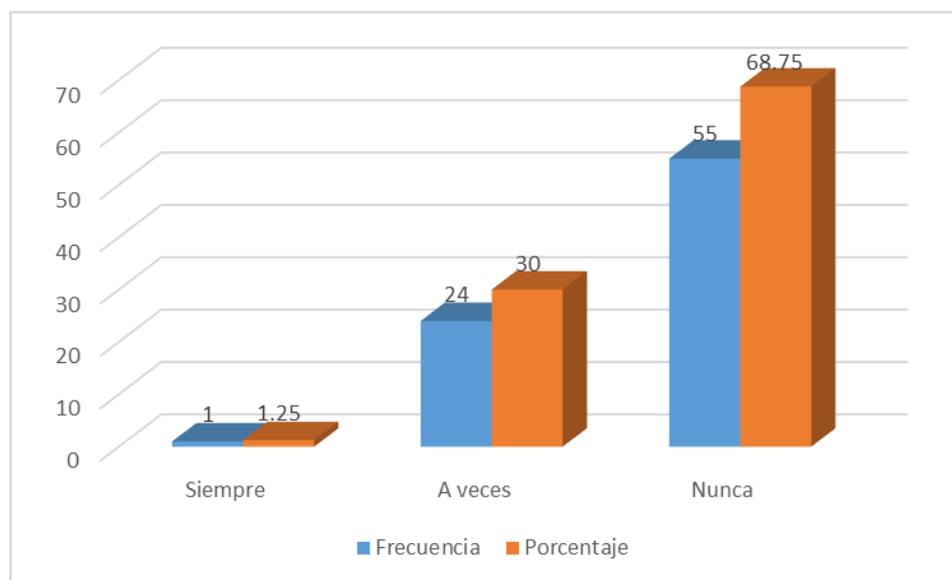
Ítems N°8: ¿Cree usted que es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad?

Tabla N°11

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	1	1.25%	1	1.25
A veces	24	30%	25	31.25
Nunca	55	68.75%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°08



Fuente: Tabla N°11

Interpretación:

En la tabla 11 y el Gráfico N°08 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 1.25% manifiesta que siempre, mientras que el 30% a veces y el 68.75% nunca, la mayoría de encuestados nunca considera que es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad.

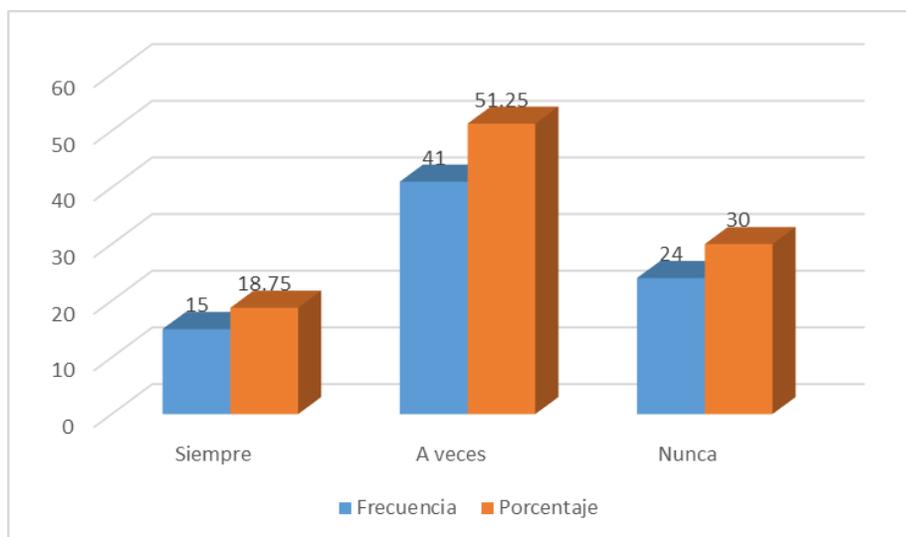
Ítems N°9: ¿Considera usted que el fumar, beber o consumir sustancias toxicas nos hace más propensos para contraer el virus del papiloma humano?

Tabla N°12

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	15	18.75%	15	18.75
A veces	41	51.25%	56	70
Nunca	24	30%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°09



Fuente: Tabla N°12

Interpretación:

En la tabla 12 y el Grafico N°09 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 18.75% manifiesta que siempre, mientras que el 51.25% a veces y el 30% nunca, la mayoría de encuestados a veces considera que el fumar, beber o consumir sustancias toxicas nos hace más propensos para contraer el virus del papiloma humano.

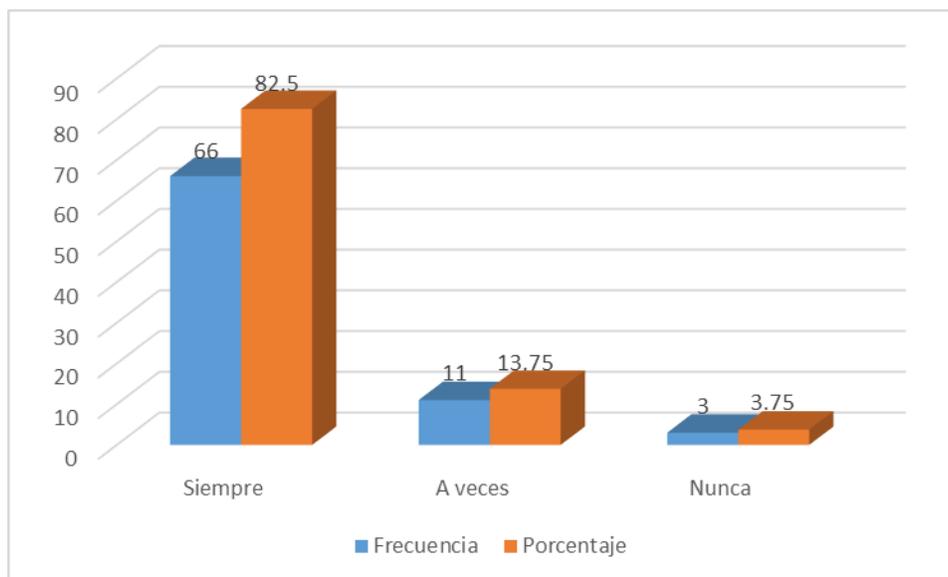
Ítems N°10: ¿Si usted tendría relaciones sexuales utilizaría preservativo?

Tabla N°13

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	66	82.5%	66	82.5
A veces	11	13.75%	77	96.25
Nunca	3	3.75%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°10



Fuente: Tabla N°13

Interpretación:

En la tabla 13 y el Gráfico N°10 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 82.5% manifiesta que siempre, mientras que el 13.75% a veces y el 3.75% nunca, la mayoría de encuestados siempre considera que al tener relaciones sexuales utilizarían preservativo.

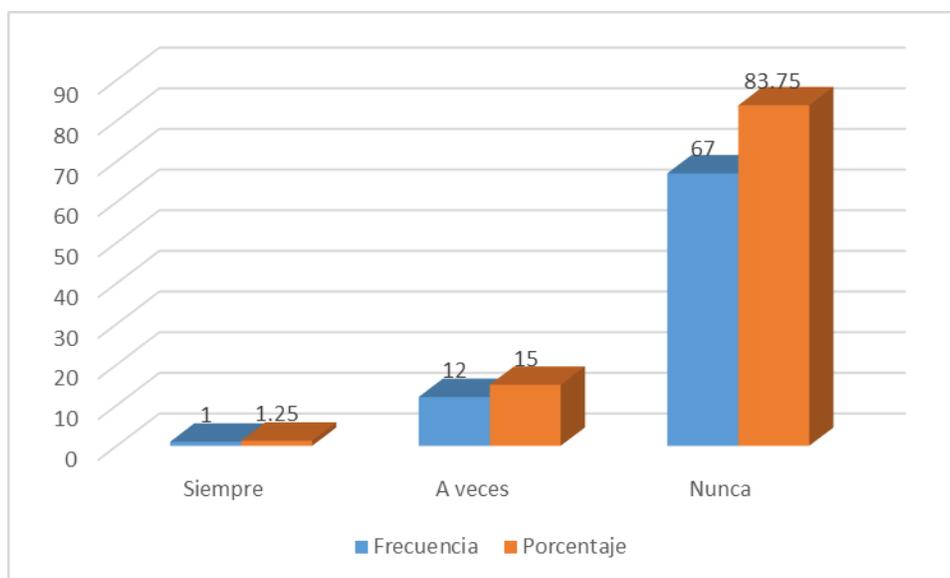
Ítems N°11: ¿Ha sufrido algún tipo de violencia o rechazo cuando pregunta sobre temas de salud sexual y productiva en su entorno?

Tabla N°14

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	1	1.25%	1	1.25
A veces	12	15%	13	16.25
Nunca	67	83.75%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°11



Fuente: Tabla N°14

Interpretación:

En la tabla 14 y el Gráfico N°11 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 1.25% manifiesta que siempre, mientras que el 15% a veces y el 83.75% nunca, la mayoría de encuestados considera que nunca ha sufrido algún tipo de violencia o rechazo cuando pregunta sobre temas de salud sexual y productiva en su entorno.

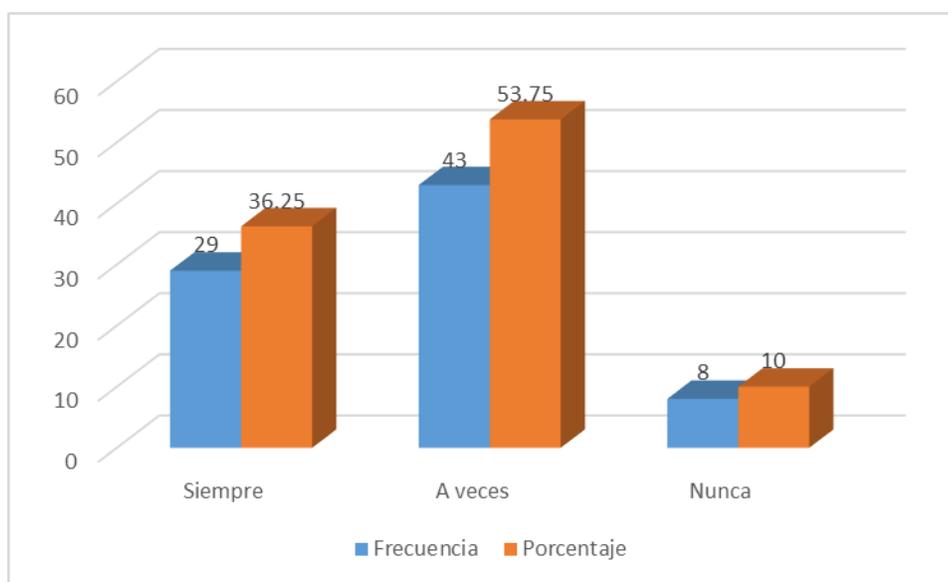
Ítems N°12: ¿Participaría usted en campañas de prevención contra el virus de papiloma humano?

Tabla N°15

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	29	36.25%	29	36.85
A veces	43	53.75%	72	90.6
Nunca	8	10%	80	100.6
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°12



Fuente: Tabla N°15

Interpretación:

En la tabla 15 y el Gráfico N°12 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 36.25% manifiesta que siempre, mientras que el 53.75% a veces y el 10% nunca, la mayoría de encuestados considera que a veces participaría en campañas de prevención contra el virus de papiloma humano.

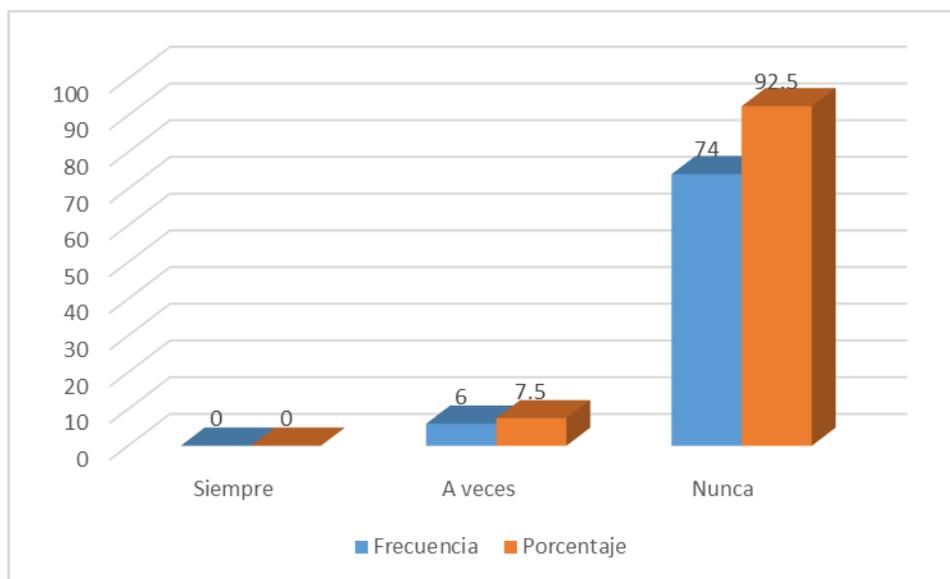
Ítems N°13: ¿Se ha percatado usted la aparición de alguna verruga en sus genitales externos?

Tabla N°16

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	0	0%	0	0
A veces	6	7.5%	72	7.5
Nunca	74	92.5%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°13



Fuente: Tabla N°16

Interpretación:

En la tabla 16 y el Grafico N°13 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 0% manifiesta que siempre, mientras que el 7.5% a veces y el 92.5% nunca, la mayoría de encuestados considera que nunca se ha percatado de la aparición de alguna verruga en sus genitales externos.

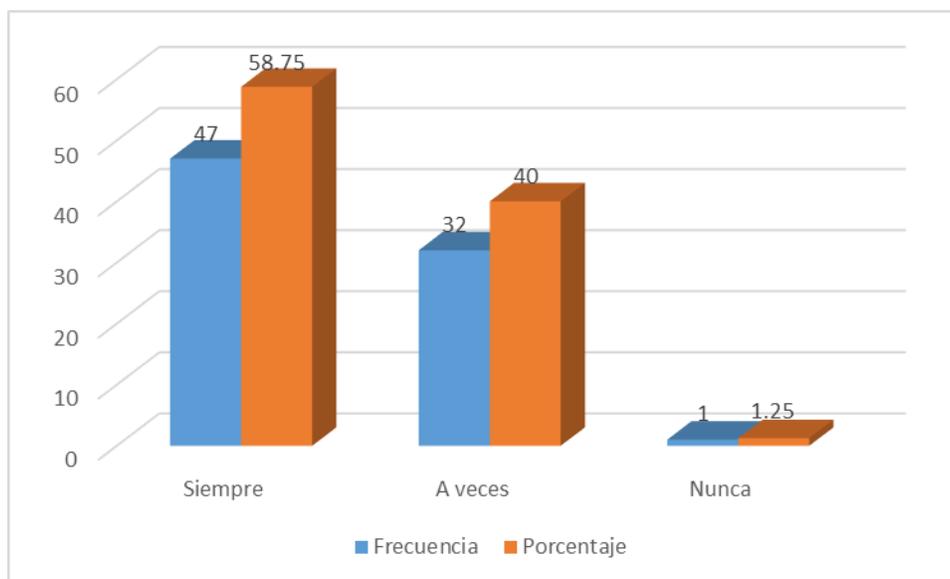
Ítems N°14: ¿Se siente usted conforme con los cambios físicos que se han dado en tu cuerpo?

Tabla N°17

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	47	58.75%	47	58.75
A veces	32	40%	79	98.75
Nunca	1	1.25%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°14



Fuente: Tabla N°17

Interpretación:

En la tabla 17 y el Grafico N°14 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 58.75% manifiesta que siempre, mientras que el 40% a veces y el 1.25% nunca, la mayoría de encuestados siempre consideran conforme con los cambios físicos que se han dado en tu cuerpo.

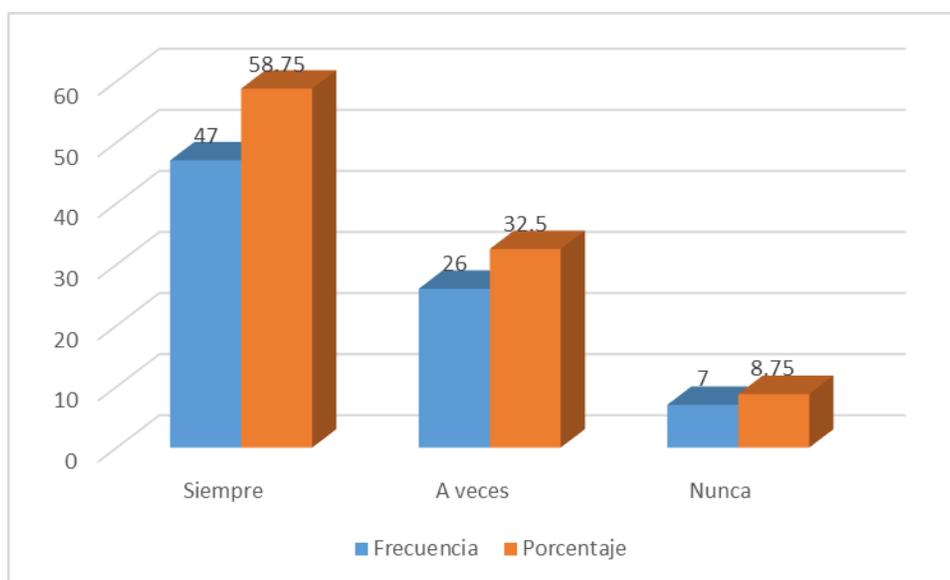
Ítems N°15: ¿Según la información que maneja usted, el virus de papiloma humano se puede prevenir?

Tabla N°18

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	47	58.75%	47	58.75
A veces	26	32.5%	73	91.25
Nunca	7	8.75%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°15



Fuente: Tabla N°18

Interpretación:

En la tabla 18 y el Gráfico N°15 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 58.75% manifiesta que siempre, mientras que el 32.5% a veces y el 8.75% nunca, la mayoría de encuestados siempre consideran que la información que manejan sobre el virus de papiloma humano se puede prevenir.

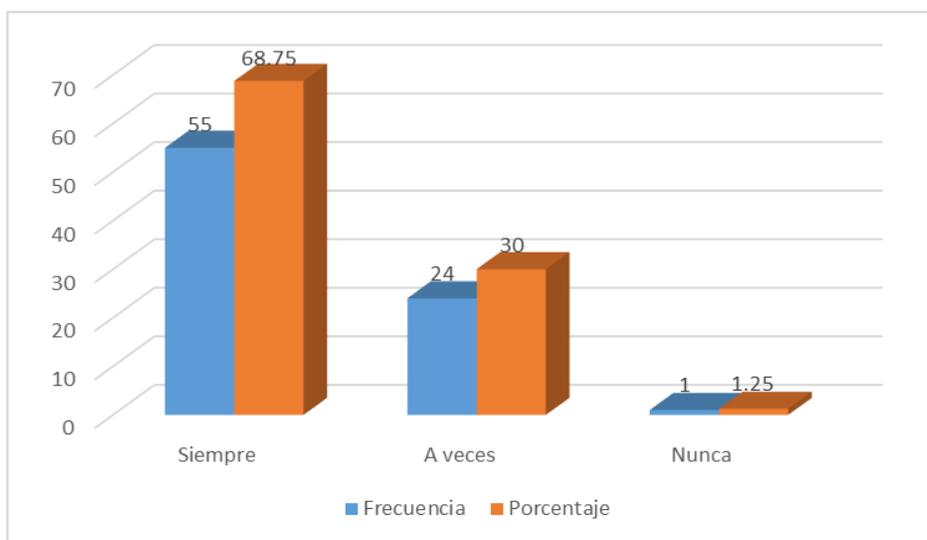
Ítems N°16: ¿Cree usted que es la forma más común de contagiarse con VPH, es las relaciones sexuales sin protección?

Tabla N°19

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	55	68.75%	55	68.75
A veces	24	30%	79	98.75
Nunca	1	1.25%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°16



Fuente: Tabla N°19

Interpretación:

En la tabla 19 y el Grafico N°16 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 68.75% manifiesta que siempre, mientras que el 30% a veces y el 1.25% nunca, la mayoría de encuestados siempre considera que es la forma más común de contagiarse con VPH, es las relaciones sexuales sin protección.

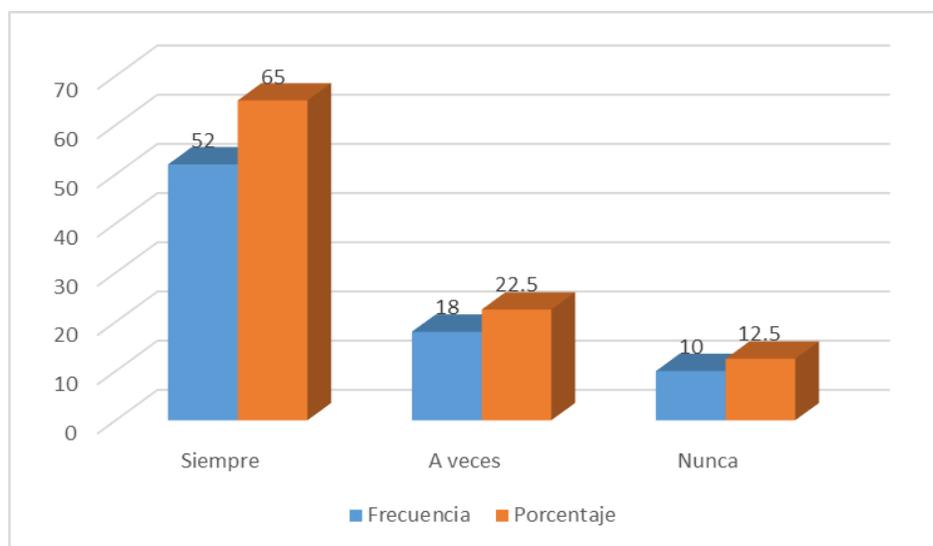
Ítems N°17: ¿Cree usted que se debe cumplir con las 3 dosis de vacunación para evitar el contagio por VPH o con 1 ya estamos protegidos?

Tabla N°20

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	52	65%	52	65
A veces	18	22.5%	70	87.5
Nunca	10	12.5%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de datos

Gráfico N°17



Fuente: Tabla N°20

Interpretación:

En la tabla 20 y el Gráfico N°17 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 65% manifiesta que siempre, mientras que el 22.5% a veces y el 12.5% nunca, la mayoría de encuestados siempre considera que se debe cumplir con las 3 dosis de vacunación para evitar el contagio por VPH o con 1 ya estamos protegidos.

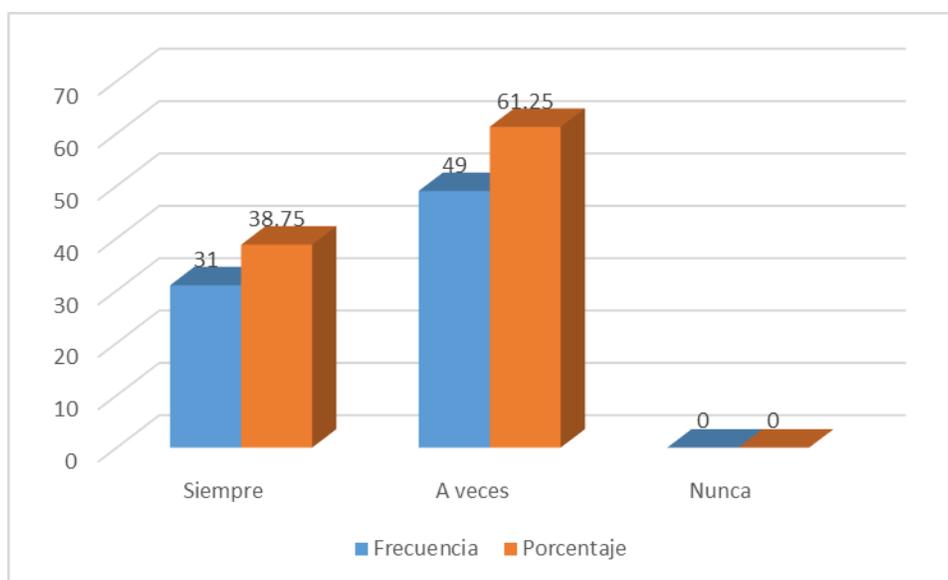
Ítems N°18: ¿Cree usted que el Virus del Papiloma Humano es el principal causante de cáncer de cuello uterino, pene y boca?

Tabla N°21

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	31	38.75%	31	38.75
A veces	49	61.25%	80	100
Nunca	0	0%	80	100
TOTAL	80	100%		

Fuente: Base de Datos

Gráfico N°18



Fuente: Tabla N°21

Interpretación:

En la tabla 21 y el Gráfico N°18 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 38.75% manifiesta que siempre, mientras que el 61.25% a veces y el 0% nunca, la mayoría de encuestados a veces considera que el Virus del Papiloma Humano es el principal causante de cáncer de cuello uterino, pene y boca.

4.2 Análisis Inferencial

Contrastación de Hipótesis

- Hipótesis General

H_i: Existe relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

H_o: No, Existe relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

Tabla 19: Correlación entre los aspectos psicosociales sobre el virus de papiloma humano y las prácticas de autocuidado en Salud sexual y Reproductiva.

		Correlaciones	
		ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Coeficiente de correlación	1,000	,238*
	Sig. (bilateral)	.	,033
	N	80	80
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Coeficiente de correlación	,238*	1,000
	Sig. (bilateral)	,033	.
	N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Resultados del SPSS

Tabla N° 19, Interpretación: Los resultados hallados por el coeficiente de correlación, se acepta la hipótesis alterna. Podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que "0" (,238) entonces la correlación es positiva por lo que rechazamos la Hipótesis nula, y aceptamos la Hipótesis alternativa, luego podemos concluir que a un nivel de correlación 0,238. Si existe relación positiva baja entre los aspectos psicosocioculturales sobre el virus de papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

Hipótesis Específicas 1

H₁: Existe relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

H₀: No existe relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Tabla N°20: Correlación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva.

		ASPECTOS PSICOLOGICO S	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ASPECTOS PSICOLOGICOS	Coeficiente de correlación	1,000	,221*
	Sig. (bilateral)	.	,049
	N	80	80
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Coeficiente de correlación	,221*	1,000
	Sig. (bilateral)	,049	.
	N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Resultados del SPSS

Tabla N° 20, Interpretación: Los resultados hallados por el coeficiente de correlación, se acepta la hipótesis alterna. Podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que "0" (,221) entonces la correlación es positiva por lo que rechazamos la Hipótesis nula, y aceptamos la Hipótesis alternativa, luego podemos concluir que a un nivel de correlación 0,221. Si existe relación positiva baja entre los aspectos psicológicos sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

- Hipótesis Específicas 2

H₂: Si existe relación entre los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

H₀: No existe relación entre los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Tabla N°21: Correlación entre los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva.

Correlaciones

		ASPECTOS SOCIALES	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ASPECTOS SOCIALES	Coeficiente de correlación	1,000	,221*
	g. (bilateral)	.	,049
		80	80
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Coeficiente de correlación	,221*	1,000
	g. (bilateral)	,049	.
		80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Resultados del SPSS

Tabla N° 21, Interpretación: Los resultados hallados por el coeficiente de correlación, se acepta la hipótesis alterna. Podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que “0” (,221) entonces la correlación es positiva por lo que rechazamos la Hipótesis nula, y aceptamos la Hipótesis alternativa, luego podemos concluir que a un nivel de correlación 0,221. Si existe relación positiva baja entre los aspectos sociales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

Hipótesis Específicas 3

H₃: Si existe relación entre los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

H₀: No existe relación entre los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Tabla N°22: Correlación entre los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva.

		Correlaciones	
		ASPECTOS CULTURALES	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
		S	
ASPECTOS CULTURALES	Coefficiente de correlación	1,000	,076
	Sig. (bilateral)	.	,506
	N	80	80
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Coefficiente de correlación	,076	1,000
	Sig. (bilateral)	,506	.
	N	80	80

Fuente: Resultados del SPSS

Tabla N° 22, Interpretación: Los resultados hallados por el coeficiente de correlación, se acepta la hipótesis alterna. Podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que "0" (,076) entonces la correlación es positiva por lo que rechazamos la Hipótesis nula, y aceptamos la Hipótesis alternativa, luego podemos concluir que a un nivel de correlación 0,076. Si existe relación positiva baja entre los aspectos culturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes-Callao.

5.3 Discusión de resultados

A la luz de los resultados obtenidos, de los objetivos propuestos se realiza las siguientes discusiones:

Primera:

En la presente investigación respecto a la hipótesis general se encontraron los siguientes resultados, existe relación positiva y significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao; en contrastación a ello citamos a Fontanil, Carla (2018). Tesis titulada “Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018”. En Iquitos-Perú. Conclusión: Se establece que no existe relación estadísticamente significativamente entre nivel de conocimiento y la actitud hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P.S. Petronila Perea De Ferrando, Punchana 2018. Comentario: Los resultados de estudios difieren con los de la autora, el manejo de información veraz es fundamental para que los adolescentes puedan tener adecuadas prácticas sobre salud sexual y reproductiva y a su vez cuenten con un profesional capacitado en el tema. Se puede recalcar que existen aspectos que influyan en las tomas de decisiones de los adolescentes como costumbres, factores de riesgos y desinterés desde el ámbito familiar. Además podemos mencionar que el sistema de salud y educativo al interior son las áreas que menos se invierten en nuestro país y esto muchas veces se ve reflejado en la información que manejan los adolescentes.

Segunda:

Con relación a la primera hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados; Sí existe relación significativa entre los aspectos psicológicos sobre el

virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao; en contrastación citamos a Baiz, Johanna (2016). Tesis titulada “Aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios”. En Paysandú- Uruguay. Conclusión: Se matiza el bajo conocimiento de peligro al contraer una infección de transmisión sexual. La cifra de universitarios que utilizan el preservativo en una primera relación sexual es bajo y desciende aún más cuando avanza la vida sexual y esto implica a que utilicen otras prácticas como pueden ser el sexo oral y el sexo anal. Esto se da porque lo único que les preocupa es evitar un embarazo. Comentario: Es fundamental trabajar la Salud Psicológica de los adolescentes; la autoestima y la valoración de uno mismo, para que cuando se decida tomar riendas sobre la vida sexual, se decida por libertad y sobre todo con las consecuencias de lo que podría ocurrir siempre y cuando no se toman las medidas preventivas correctas.

Tercera:

Con relación a la segunda hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados; Sí existe relación significativa entre los aspectos sociales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao; en contrastación citamos a Rabelo, Sofia (2018). Tesis titulada: “Actitud preventiva del adolescentes sobre la infección del Virus del Papiloma Humano en la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Lima- Perú 2018”. En Lima-Perú; Conclusiones: Los adolescentes de la Institución Educativa Jose Carlos Mariátegui presentan en su mayoría una actitud indiferente, sobre la infección del virus del papiloma. Comentario: Es importante evaluar el entorno del adolescentes, muchas veces tienen actitud de desinterés sobre temas de enfermedades de transmisión sexual y prácticas de autocuidado, esto se ve muy influenciado a las amistades, entorno familiar o la accesibilidad de la información que encuentran en

internet. Es importante trabajar con ellos para evitar consecuencias que se lamentaran a futuro.

Cuarta:

Con relación a la tercera hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados; Sí existe relación significativa entre los aspectos culturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao; en contrastación citamos a Garcia, Diana; Reíban, Andrea (2016). Tesis titulada: “La información y actitudes que tienen las estudiantes de 5to y 6to curso del Colegio Abelardo Tamariz Crespo sobre el virus papiloma humano durante el periodo Octubre-Marzo, Cuenca 2016”. En Cuenca-Ecuador. Conclusión: las adolescentes del Colegio Abelardo Tamariz Crespo, tiene un conocimiento medio acerca de Virus del Papiloma Humano, sus medios de transmisión y los métodos para prevenir el mismo, por lo que cabe mencionar abordar más temas de educación sexual, con mayor capacitación a los entes educadores, para que estos a su vez puedan afrontar el tema sin dificultad, sin medidas de crear estereotipos culturales, sociales, ni religiosos. Comentario: Se recomienda ofrecer educación sexual y reproductiva a los adolescentes con talleres didácticos, fomentando la participación de ellos para puedan tener mayor conciencia de las consecuencias.

CONCLUSIONES

Luego de finalizar el Estudio de Investigación se concluye que:

Primera:

Se determinó que podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spermán es menor que 1 pero mayor que "0" (0,238) que existe una correlación positiva baja; en consecuencia se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis de investigación, luego podemos concluir que, a un nivel de correlación 0,238, Sí existe relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Segunda:

Se estableció que en los resultados el nivel de correlación de Rho Spermán es menor que 1 pero mayor que "0" (0,221) que existe correlación positiva baja; en consecuencia, se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis de investigación, luego podemos concluir que, a un nivel de correlación 0,221. Si existe relación significativa entre los aspectos psicológicos sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

Tercera:

Se identificó que los resultados finales del nivel de correlación de Rho Spermán es menor que 1 pero mayor a "0" (0,221) que existe correlación positiva baja; en consecuencia, se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis de investigación, luego podemos concluir que, a nivel de correlación 0,221. Si existe relación significativa entre los aspectos sociales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución Educativa N° 5076 Nuestras Señora de las Mercedes, Callao.

Cuarta:

Se determinó que podemos ver que el nivel de correlación de Rho Spermán es menor que 1 pero mayor que "0" (0,076) que existe correlación positiva baja; en consecuencia, se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis de investigación, luego podemos concluir que, a nivel de correlación 0,076. Si existe relación significativa entre los aspectos culturales sobre el virus del papiloma humano y las prácticas de autocuidado en la salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.

RECOMENDACIONES

Al concluir la presente investigación se recomienda:

Primera:

Es fundamental que el Ministerio de Salud con el apoyo en conjunto de la Ugel, determinen e implemente estrategias sobre Salud Sexual y Reproductiva a la población adolescente, es importante contar con el profesional capacitado para tocar estos temas delicados ya que muchas veces pueden dañar la susceptibilidad de cada uno. A través de charlas preventivos – promocionales, concientizándolos de la gran responsabilidad que conlleva tener practicas adecuadas sobre salud sexual y reproductiva y fundamentalmente el contagio por virus de papiloma humano.

Segunda:

Se pueden determinar el apoyo con profesionales de psicología, quienes pueden establecer charlas motivacionales de autoestima, independencia emocionales, identidad sexual con los adolescentes. A su vez, realizar talleres de padres de familia, para que fortalezcan una mejor comunicación con sus hijos, ya que son los principales orientadores y quienes deben enseñen u orienten a tomar decisiones de forma consciente y responsable.

Tercera:

A los maestros de la Institución Educativa incentivar a los alumnos que fortalezcan los conocimientos sobre virus de papiloma y las practicas sobre salud sexual y reproductiva con profesionales capacitados, que muchas veces lo encontramos de manera mucho más accesible y de forma gratuita en los establecimientos de salud.

Cuarta:

Al colegio implementar estrategias sobre estilos de vida saludable, deporte o temas de interés para los adolescentes, para mantenerlos de manera activa y fomentar una educación completaría. Y así delimitar un poco de los romances que se dan a temprano edad o de las malas influencias de ciertas personas que muchas veces se encuentran dentro de su entorno, evitemos las consecuencias o situaciones de riesgos en nuestros adolescentes.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. OMS [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado 20 enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
2. OPS [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2017 [citado 20 Enero 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292:cancer-program&Itemid=3904&lang=es
3. Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Perú: Ministerio de Salud; 2017.
4. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. Lima-Perú: Biblioteca del Ministerio de Salud; 2017. pp. 81–82.
5. Recomendaciones para la atención integral de salud de los adolescentes y las adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva. Argentina: ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD; 2000.
6. Instituto de la Juventud. La adolescencia y su interrelación con el entorno. Madrid: Observatorio de la Juventud en España; 2010. pp. 123–124.
7. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis / Humberto Ñaupas Paitan, Elías Mejía Mejía, Eliana Novoa Ramírez, Alberto Villagomez Paucar- 4ta Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2014.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Programa de Prevención y Control del Cáncer. Lima-Perú: INEI; 2016. pp. 83–86.
9. Manrique Hinojosa J, Núñez Teran M, Pretel Ydrogo L, Sullcahuaman Allende Y, Roa Meggo Y, Juárez Coello P, Navarro Egúsquiza S. Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud pública [Internet]. 2018 [citado 5 febrero 2020]; 35 (1726-4634):10–15. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.354.3450>

10. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6.^a ed. Mexico: Punta Santa Fe ; 2014 [citado 14 junio 2020]. Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf?fbclid=IwAR0Sb8eXeOWklwUS0fN4VXR0jXS-7PyBIZd0HmMA_r1e-YwrKUm07cSzOr0
11. **Fontanil Barrera C, Pinedo Alarcón M, Zevallos Álvarez A.** “Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018”. [Licenciado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2018.
12. **Rabelo Zambrano S.** “Actitud preventiva del adolescente sobre la infección del virus del papiloma humano en la Institución educativa José Carlos Mariátegui, lima – Perú 2018” [Licenciada]. Universidad Cesar Vallejo; 2018.
13. **Cabrera Cruz V.** “Conocimientos y prácticas preventivas de infecciones por virus papiloma humano en adolescentes atendidas en el Hospital de Tumbes- 2016” [Posgrado]. Universidad Nacional de Tumbes; 2016.
14. **García García D, Reibán Cardenas A.** “Información y actitudes que tienen las estudiantes de 5to y 6to curso del colegio Abelardo Tamariz Crespo sobre el virus papiloma humano durante el período Octubre–Marzo”. Cuenca 2016”. [Licenciada]. Universidad de Cuenca; 2016.
15. **Johanna Baiz Quintana; Francisco Morales Calatayud; Leticia Pereyra Lanterna.** “Aspectos Psicosociales de la Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes universitarios” Paysandú-Uruguay.
16. **Gisela Mayra Bustamante-Ramos; Abisai Martínez-Sánchez; Inés Tenahua-Quitl; Concepción Jiménez; Yarely López Mendoza.** “Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca- México”.
17. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2015 [citado 26 enero 2020]; (6):436–443. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
18. Alcantara E. Identidad sexual/ Rol de Genero. Elsevier [Internet]. 2013 [citado 25 abril 2020];(DOI: 10.1016/S0188-9478(16)30073-1):172–173. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-debate-feminista-378-articulo-identidad-sexual-rol-genero1-S0188947816300731>

19. Piloso, J. (2018). Las redes sociales y su influencia en las relaciones interpersonales en los adolescentes de las unidades educativas. (Licenciado). Universidad Estatal el Milagro- Ecuador.
20. Zayas P. La Comunicación Interpersonal [Internet]. 2015 [citado 11 febrero 2020]. Disponible en: http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros_internet/55772.pdf
21. Mendez Mateo R. “Educación Sexual en la Formación de Alumnos de la Carrera Educación Media Mención Ciencias Sociales en Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD): Uso de las TIC para su enseñanza”. [Doctorado]. Universidad de Salamanca; 2017.
22. Aroni Damian A, Sosaya Lagos M. “Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la “I.E. Casimiro Cuadros” Sector I – Cayma- 2016”. [Licenciada]. Universidad Ciencias de la salud de Arequipa; 2016.
23. Silvia A, Rebelin E, Nancy E, Carlos C. Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. Volumen 22, Número 2, Mayo/Agosto de 2018: 259-269.
24. Virus del Papiloma Humano vacunas: posición de la OMS [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado 2 febrero 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255353/WER9219.pdf;jsessionid=10DFEC8D118D8F666011242E9EA78C31?sequence=1>
25. OMS: Papilomavirus humanos (VPH) y cáncer cervicouterino. Enero 2019. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
26. Martín Peinador Y, Lupiani Castellanos MP, Jiménez Alés R. Infección por virus del Papiloma Humano (VPH). Abril de 2019. Disponible en: <https://aepap.org/grupos/grupo-de-patologiainfecciosa/contenido/documentos-del-gpi>
27. L. Bruni, X. Castellsagué, FX. Bosch. Vacunas frente al VPH. Medicina Preventiva Vol. 11 N° 2, 3 y 4- 2014. Disponible en: <http://sempsph.com/images/stories/recursos/pdf/Consenso%20sobre%20Vacunas%202014/cap%C3%ADtulos%2011%2020.pdf>

28. Modelo de Abordaje de promoción de la salud en el Perú.2006. PERU: MINISTERIO DE SALUD; 2006.
29. Nilda Torres Gutierrez, Erika Veloza Martinez, Zulma Urrego Mendoza. Promocion de la salud sexual y reproductiva, y prevención de la violencia sexual. 2008. Cap 3, pag 110-111
30. Guía Práctica Consejería en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes. CHILE: MINISTERIO DE SALUD; 2015.
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-1.pdf>
31. Decreto supremo N°003-2009-MIMDES. Plan Nacional contra violencia contra la mujer. 2009-2015.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1070_GOB253-1.pdf
32. Resolución Ministerial- RM N°1077-2006/MINSA
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039_DGSP200.pdf
33. Fundación Huésped. Guía sobre salud sexual y reproductiva y diseño de proyectos para organizaciones sociales. ARGENTINA
<https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2017/04/Guia-SSR-y-Diseno-de-Proyectos.pdf>
34. División de Prevención y Control del Cáncer, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. CDC
<https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/about/index.htm>
35. NIH. Instituto Nacional del Cáncer. VPH y Cancer.
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer> .
36. Cepeda Armijos, Guillermo. PSICOLOGIA: LA CIENCIA DE LAS CIENCIAS. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 16, 2014, pp. 25-45. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=441846097002>
37. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Lima, Ministerio de Salud, 2004. [350] p.; tab; ilus.

38. Irene Silva Diverio. La adolescencia y su interrelación con el entorno. 2002. Pag 14.
Disponible en:
http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20%20entorno_completo.pdf
39. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017.
40. Hernández Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio M del pilar. Metodología de la Investigación [Internet]. 5.^a ed. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. ; 2010 [citado 13 agosto 2020]. Disponible en: <https://1drv.ms/b/s!AjOhQxrd8mQdghm4zvpPqInv8tOO>
- 41 Tamayo M. El proceso de la Investigación Científica [Internet]. 4.^a ed. México: LISUMA SA; 2003 [citado 3 marzo 2020]. Disponible en: <https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>
42. Behar Rivero D. Introducción a la Metodología de la Investigación [Internet]. Shalom; 2014 [citado 15 mayo 2020]. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/10qn20fnl3e7QPRV1taGBleT2ycgJYgnz/view?fbclid=IwAR043uqCVifMPDANB7iEB0sFixGqeNPKrAT-y-GUTseo_AoAzS35la2FImg

ANEXOS

ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación **“ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, CALLAO 2020”**, dirigida por la Bachiller en Obstetricia **KAROL VIRGINIA TIRADO ANGULO** de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto participar del **CUESTIONARIO** a realizarse en la **LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, CALLAO 2020**

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal y será utilizada sólo para este estudio

Nombre Participante

Nombre Investigador

Firma

Firma

Fecha:

Fecha:

ANEXO N°2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO

TITULO: ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES- CALLAO, 2020.

Buenos días el presente cuestionario debe ser llenado completamente. Se solicita responda con total sinceridad. Marque con una X en la opción que considere correcta.

N: NUNCA (1)

AV: A VECES (2)

S: SIEMPRE (3)

DIMENSIONES	V1:ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	VALORIZACION		
ASPECTOS PSICOLOGICOS	1.- ¿Cuándo usted ha tomado la decisión de iniciar su vida sexual fue por voluntad propia?			
	2.- ¿En algún momento ha tendido usted duda sobre su identidad sexual?			
	3.- ¿Siente usted vergüenza por hablar el tema de ITS, Virus de papiloma humano o uso correcto de preservativo?			
ASPECTOS SOCIALES	4.- ¿Suele conversar usted con sus padres o amistades acerca de medidas de prevención contra las ITS/ VPH?			
	5.- ¿Cree usted que el tener varias parejas sexuales es una conducta de riesgo para contraer el virus de papiloma humano?			
	6.- ¿Considera usted que los medios de comunicación cumplen con el papel de educar sobre el virus del papiloma humano?			
ASPECTOS CULTURALES	7.- ¿Cree usted que tener una vida saludable disminuye el riesgo de infección por VPH?			

	8.- ¿Cree usted que es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad?			
	9.- ¿Considera usted que el fumar, beber o consumir sustancias tóxicas nos hace más propensos para contraer el virus del papiloma humano?			
	V2: PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES			
PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	10.- ¿Si usted tendría relaciones sexuales utilizaría preservativo?			
	11.- ¿Ha sufrido algún tipo de violencia o rechazo cuando pregunta sobre temas de salud sexual y productiva en su entorno?			
	12.- ¿Participaría usted en campañas de prevención contra el virus de papiloma humano?			
EVALUACION INTEGRAL DEL DESARROLLO SEXUAL Y REPRODUCTIVA	13.- ¿Se ha percatado usted la aparición de alguna verruga en sus genitales externos?			
	14.- ¿Se siente usted conforme con los cambios físicos que se han dado en tu cuerpo?			
	15.- ¿Según la información que maneja usted, el virus de papiloma humano se puede prevenir?			
PREVENCION DE RIESGOS EN LA SALUD	16.- ¿Cree usted que es la forma más común de contagiarse con VPH, es las relaciones sexuales sin protección?			
	17.- ¿Cree usted que se debe cumplir con las 3 dosis de vacunación para evitar el contagio por VPH o con 1 ya estamos protegidos?			
	18.- ¿Cree usted que el Virus del Papiloma Humano es el principal causante de cáncer de cuello uterino, pene y boca?			

ANEXO N°3: JUCIO DE EXPERTOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): **Dr. Pedro Aníbal Solis Céspedes**

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 Titulada: **ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES- CALLAO, 2020.**

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

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

SUGERENCIAS: EL INSTRUMENTO REUNE LAS CONDICIONES DE SER APLICADO EN LA INVESTIGACION,



PEDRO ANIBAL SOLIS CESPEDES
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA
DNI. NRO. 26601922

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 ESCALA DE CALIFICACIÓN
 PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): LUZ MARISOL MATOS MANDUJANO.

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 Titulada: **ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES-CALLAO, 2020.**

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	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRESA HOSPITAL SAN JOSE

LUZ MARISOL MATOS MANDUJANO

Obstetra Especialista

C.O.P. 12829 P.N.E. 367-E-02

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 ESCALA DE CALIFICACIÓN
 PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): M.G. MORAN RELAIZA RUTH

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 Titulada: **ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES- CALLAO, 2020.**

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	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

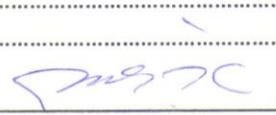
SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

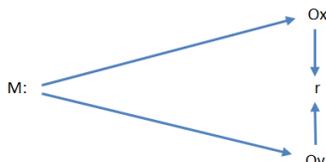


NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Mag.Obsta Ruth Moran Relaiza
 COP 5314

**ANEXO N° 3:
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO DEL PROYECTO:

TITULO	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS	HIPOTESIS GENERAL Y ESPECIFICAS	VARIBALES E INDICADORES	METODOLOGIA DE INVESTIGACION
<p align="center">ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, CALLAO 2020.</p>	<p>Problema General ¿Cuál es la relación de los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020?</p> <p>Problemas Específicos ¿Qué relación existe entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020? ¿Cómo se relacionan los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020? ¿Cuál es la relación de los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020?</p>	<p>Objetivo General Identificar los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y la relación con las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao 2020.</p> <p>Objetivos Específicos OB1: Determinar la relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020. OB2: Precisar los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020. OB3: Identificar los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao 2020.</p>	<p>Hipótesis General Existiría relación significativa entre los aspectos psicosocioculturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N° 5076 Nuestra señora de las Mercedes, Callao.</p> <p>Hipótesis Específicas Existiría relación entre los aspectos psicológicos sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao. Existiría relación entre los aspectos sociales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao. Existiría relación entre los aspectos culturales sobre el Virus del Papiloma Humano y las prácticas de autocuidado en Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, Callao.</p>	<p>VARIABLE 1: ASPECTOS PSICOSOCIOCULTURALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ASPECTOS PSICOLOGICAS ASPECTOS SOCIALES ASPECTOS CULTURALES <p>VARIABLE 2: PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> PROMOCION DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Y EVALUACION INTEGRAL DEL DESARROLLO SEXUAL Y REPRODUCTIVO. Y PREVENCION DE RIESGOS EN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Y 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACION: Básica</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION: Descriptivo Correlacional</p> <p>METODO DE INVESTIGACION: Hipotético – Deductivo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION: No experimental – Correlacional</p>  <p>POBLACION: 80 Adolescentes MUESTRA: 67</p> $n = \frac{Z^2 pq N}{(N-1) (E)^2 + Z^2 p q}$ <p>TECNICA E INSTRUMENTOS: Técnicas – Encuesta Instrumentos -Cuestionario</p>

