

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

**ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD  
RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
PRIVADA DE TACNA, 2024**

**PRESENTADO POR:**

**Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado**

**ASESOR:**

**MSc. Gerson R. Gómez Zapana**

**TACNA - PERÚ**

**2024**

## **DEDICATORIA**

A mis padres Hoover y Sofía, por el apoyo incondicional en todo este camino.

A mis hermanos Alvaro y Lucero, por ser mi fuente de inspiración y motivación.

A mi esposa Fiorella, por impulsarme y acompañarme en este viaje.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por hacer todo esto posible, quien me ayudó en momentos de adversidad y quien me permitió conocer a grandes personas.

A mis padres, cuyos consejos, enseñanzas y amor han hecho de mi una mejor persona.

A mis hermanos, por creer en mí en todos estos años.

A mi esposa, que me acompañó en todo momento, mostrándome todo su apoyo y amor incondicional.

A toda mi familia, por creer en mí, agradecido por todo vuestro cariño y apoyo a mi persona.

A mis amigos, que me acompañaron y ayudaron en todo este largo camino.

Este logro es gracias a todos ustedes.

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 71047004, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada: "ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024". Asesorada por Msc. Gerson R. Gómez Zapana, la cual presente para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra. En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



---

DNI: 71047004  
FECHA: 06/09/2024

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, analítico de corte transversal, realizado en las diferentes facultades de la Universidad Privada de Tacna, evaluando a 573 estudiantes universitarios. Se utilizaron los cuestionarios de Ortunio y Rodriguez para evaluar el conocimiento de Virus de Papiloma Humano y el de León-Larios y Gomez para el conocimiento de sexualidad responsable. Se utilizaron para el análisis estadístico los programas Excel 2021 y SPSSv.28; la prueba de chi cuadrado ayudó en el análisis de las asociaciones de las variables y se trabajó con un nivel de confianza al 95%. **Resultados:** El 42,1% fueron de sexo masculino; el 97,6% eran jóvenes; el 37,0% aún no ha tenido relaciones; el 66,8% no tiene pareja actualmente; el 98,3% no ha tenido antecedente de enfermedad de transmisión sexual; por otro lado, 15,8% no utiliza métodos de barrera, respecto al número de parejas sexuales el 37,0% indica que no ha tenido. En cuanto al conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano, el 6,6% tuvo un nivel insuficiente, el 14,7% regular, el 34,6% bueno, el 31,4% muy bueno y el 12,7% excelente. El 6,6% tuvo un nivel bajo en conocimiento en sexualidad responsable, el 33,5% regular y el 59,9% bueno. **Conclusión:** No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable.

**Palabras clave:** Virus Papiloma Humano, sexualidad, estudiantes universitarios (DeCS Bireme)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the association between knowledge about responsible sexuality and knowledge about the Human Papillomavirus in students from the Private University of Tacna, 2024. **Materials and methods:** Observational, analytical, cross-sectional study, carried out in the different faculties of the Private University of Tacna, evaluating 573 university students. The Ortunio and Rodriguez questionnaires were used to assess knowledge of the Human Papillomavirus and the León-Larios and Gomez questionnaires for knowledge of responsible sexuality. After data collection, Excel 2021 and SPSS v.28 programs were used to process the data and present the results. The Chi square statistical test was used and a significance level of less than 0.05 was considered. **Results:** 42.1% were male; 97.6% were young; 37.0% have not yet had sex; 66.8% do not currently have a partner; 98.3% had no history of sexually transmitted disease; on the other hand, 15,8% did not use barrier methods; regarding the number of sexual partners, 37.0% indicated that they had not had any. Regarding knowledge about the Human Papillomavirus, 6.6% had an insufficient level, 14.7% had an average level, 34.6% had a good level, 31.4% had a very good level, and 12.7% had an excellent level. 6.6% had a low level of knowledge about responsible sexuality, 33.5% had an average level, and 59.9% had a good level. **Conclusion:** There is not statistically significant association between the level of knowledge about HPV and the level of knowledge about responsible sexuality.

**Keywords:** Human Papillomavirus, sexuality, university students (MESH)

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS .....	3
RESUMEN .....	5
ÍNDICE.....	7
CAPÍTULO I.....	9
EL PROBLEMA .....	9
1.1.    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.2.    FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	10
1.2.1.    PREGUNTA PRINCIPAL.....	10
1.2.2.    PREGUNTAS ESPECÍFICAS.....	10
1.3.    OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	10
1.3.1.    OBJETIVO GENERAL.....	10
1.3.2.    OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	11
1.4.    JUSTIFICACIÓN.....	11
CAPÍTULO II.....	13
REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	13
2.1.    ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	13
2.1.1.    NACIONALES .....	13
2.1.2.    INTERNACIONALES .....	14
2.2.    MARCO TEÓRICO.....	17
CAPÍTULO III.....	22
HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	22
3.1.    HIPÓTESIS.....	22
3.2.    VARIABLES.....	22
3.3.    OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	22
CAPÍTULO IV.....	25

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
4.1.    DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	25
4.2.    ÁMBITO DE ESTUDIO.....	25
4.3.    POBLACIÓN Y MUESTRA .....	26
4.3.1.    POBLACIÓN.....	26
4.3.2.    MUESTRA .....	26
4.3.3.    CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	27
4.3.4.    CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	27
4.4.    TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	28
4.4.1.    TÉCNICA.....	28
4.4.2.    INSTRUMENTOS .....	28
4.5.    PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS .....	29
4.6.    PROCESAMIENTO DE LOS DATOS .....	29
4.7.    CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	30
RESULTADOS.....	31
DISCUSIÓN .....	38
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES.....	42
BIBLIOGRAFÍA.....	43
ANEXOS.....	47
CONSENTIMIENTO POR PARTICIPANTE .....	47
CONSENTIMIENTO PARA EL PADRE O TUTOR DEL MENOR DE EDAD.....	49
ASENTIMIENTO INFORMADO PARA MENORES DE EDAD .....	51
ASENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN.....	51
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	52
TABLAS COMPLEMENTARIAS.....	54



## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la actualidad existe una alta prevalencia de infecciones por VPH llegando a presentarse en el 14% de la población europea y el 16% de la población latinoamericana, dicha infección tiene relación con el desarrollo de cáncer y llega a presentar una incidencia de 620000 casos(1). La desinformación acerca del virus del papiloma humano(VPH) y la sexualidad responsable puede contribuir a una mayor prevalencia de infecciones y complicaciones relacionadas. Comprender esta asociación ayudará a desarrollar estrategias efectivas de prevención y educación para reducir la incidencia de pacientes diagnosticados con VPH. Aunque existen estudios sobre el conocimiento de la población general sobre el VPH y la sexualidad responsable, pocos se han centrado específicamente en estudiantes universitarios de nuestra región. La educación y la prevención representan una estrategia significativa en la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, este estudio puede aportar nueva información sobre la relación entre estos dos aspectos en un grupo demográfico específico(1-5)

Este estudio es relevante tanto a nivel académico como práctico. A nivel académico, puede contribuir al conocimiento científico sobre la relación entre el conocimiento de sexualidad responsable y el conocimiento sobre el VPH, llenando así un vacío en la literatura científica. A nivel práctico, los resultados pueden ser utilizados por instituciones educativas y autoridades de salud para diseñar programas de educación y prevención más efectivos dirigidos a estudiantes universitarios.

## **1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PREGUNTA PRINCIPAL**

¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024?

### **1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

- a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024?
- b. ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024?
- c. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024?
- d. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable y el uso de método de barrera en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024?

## **1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a. Identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024.
- b. Identificar el nivel de conocimiento acerca del virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024.
- c. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024.
- d. Relacionar el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable y el uso de método de barrera en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024.

### **1.4.JUSTIFICACIÓN**

El VPH es común entre las infecciones que se transmiten por tener relaciones sexuales que evidencia una alta prevalencia en la población joven, además de pasar inadvertida por su desinformación y por ser subdiagnosticada. Estudiar la asociación entre el conocimiento sobre el VPH y la sexualidad responsable en estudiantes universitarios propone nueva información valiosa sobre cómo estos jóvenes perciben y manejan su salud sexual, así como su nivel de conciencia sobre los riesgos asociados con el VPH (6). En segundo lugar, el VPH está estrechamente relacionado con la formación de neoplasias, especialmente el cáncer de cuello uterino. Al mejorar el conocimiento sobre el VPH y promover prácticas de sexualidad responsable entre los estudiantes universitarios, se podría contribuir a reducir la incidencia de neoplasias originadas por el VPH en esta población en el futuro(7), agregado a esto el reconocer las prácticas sobre sexualidad responsable, permite el reconocer y estimar el riesgo al cual está

expuesto la población universitaria a las enfermedades de transmisión sexual.

Los estudiantes se encuentran en una etapa crucial de desarrollo personal y académico, donde están expuestos a cambios hormonales, nuevas experiencias y aprendizajes, lo que desencadena un gran desenvolvimiento social. Estudiar la asociación entre el conocimiento de la sexualidad responsable y el conocimiento sobre el VPH en este grupo puede ayudar a identificar brechas entre el conocimiento adquirido, oportunidades para mejorar la educación sexual y promover conductas saludables en esta etapa de la vida, con los resultados podremos mostrar importancia de fomentar y proponer charlas de educación acerca del VPH, actitudes a tener en cuenta sobre su vida sexual priorizando a la población universitaria (8,9). Por otro lado, esto también permitirá orientar a los jóvenes en la promoción de salud, ya que se informará acerca de las complicaciones de llevar una vida sexual no adecuada.

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LA LITERATURA**

#### **2.1.ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. NACIONALES**

Ortiz y Rodriguez investigaron acerca del nivel de conocimiento y la actitud respecto al VPH en estudiantes de secundaria en 2022; se diseñó un estudio cuantitativo, correlacional y transversal, con dos cuestionarios que responden a las variables del estudio, el cual fue empleado a 136 estudiantes, se obtuvo de resultados que el 47.79% tienen un nivel de conocimiento alto, 91.91% tuvo una actitud favorable frente al VPH, se encontró que el 47.79% tenían una actitud favorable con un alto conocimiento, y el 39.71% un conocimiento de nivel medio y una favorable actitud; al analizar la relación de variables se encontró que la actitud y el nivel conocimiento acerca del VPH tiene una significancia de 0.0001 por lo cual se concluye que tienen asociación(10).

Pariona y Mori investigaron en 2023 acerca del conocimientos sobre el VPH y su asociación con actitudes preventivas, por ello se contó con un trabajo cuantitativo, correlacional y transversal, donde se aplicó un cuestionario de conocimiento y un secundario sobre actitudes sobre el VPH a 80 participantes, se encontró que estas dos variables tienen una relación significativa con un nivel de asociación de 0.796 en el modelo estadístico de Rho Spearman, por lo cual se concluye que hay una asociación directa entre el conocimiento y las actitudes preventivas del VPH en pacientes del Hospital Hipólito Unanue en el distrito de San Agustín(11).

Ramos y Silva publicaron en 2020 acerca del conocimiento y las actitudes de los estudiantes universitarios de Barraca acerca del VPH, se contó con un proyecto cuantitativo, correlacional de corte transversal, con 104 estudiantes que respondieron al cuestionario que evaluaba el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la infección del VPH, se halló que el 76% tienen un conocimiento medio y 76.3% es indiferente a la actividad preventiva, por otro lado el 4.8% tiene un conocimiento bajo y el 6.3% son indiferentes, al realizar la relación de las variables se encontró que no existe relación entre las variables estudiadas en estudiantes de la universidad de Barraca(12).

#### 2.1.2. INTERNACIONALES

Alsous y colaboradores investigaron en 2021 sobre el conocimiento y la sensibilización sobre el VPH y su vacunación en Arabia, por ello se diseñó un estudio cuantitativo de enfoque transversal en Jordania, Qatar, Emiratos Árabes Unidos e Irak, se empleó una encuesta sobre características sociodemográficas y conocimientos sobre VPH y su vacunación, se contó con 2804 participantes que en su mayoría tenían de 18 a 25 años, se encontró que existe una escasa concientización y conocimientos en los participantes, aquellos participantes que tenían una carrera en relación a la medicina y que hayan sometido a una citología vaginal tienden a tener un mejor conocimiento(13).

Radwan y colaboradores investigaron en 2023 sobre la sensibilización y el conocimiento del VPH y su vacunación en mujeres de Arabia, por lo que se diseñó un estudio transversal de 696 participantes con una edad entre 18 a 60 quienes respondieron un cuestionario de características

sociodemográficas y una segunda parte de conocimiento, se halló que 332 participantes respondieron la encuesta, de los cuales el 47.7% tenía un buen conocimiento, el 53.02% se ha colocado la vacuna contra la infección del VPH, el 19.92% considera que no es segura la vacuna, el 25.7% no lo haría por los efectos secundarios, al realizar la relación de variables se encontró que el nivel educativo, la educación y las características demográficas están asociadas al conocimiento del VPH(14).

Sabeena y colaboradores investigaron acerca del nivel de conocimientos, actitudes y las prácticas que conciernen al VPH y sus efectos en la salud en mujeres de una zona rural de India, para ello se diseñó un trabajo cuantitativo, transversal, se aplicó en los participantes un cuestionario de 4 etapas, que incluyen las variables a estudiar, se contó con 1020 participantes y se encontró que la mayoría de participantes cuentan con 38.9 años(12.6), el 85.7% mostró un alto nivel de alfabetización, el 2.4% se ha realizado un papanicolau, el 4.4% tienen un pareja circuncidada, el 2.6% usa preservativo y ninguna presenta VPH o efectos en su salud. Se concluye que la población estudiada es ignorante del VPH a pesar de su nivel de alfabetización(15).

Ortunio y colaboradores buscaron identificar el conocimientos sobre el VPH en estudiantes de enfermería, por lo cual se propuso una investigación descriptiva y de enfoque transversal, se contó con 137 participantes que realizaron un cuestionario sobre características sociodemográficas y conocimientos del VPH, en los resultados encontramos que la media de edad fue de 18, donde la mayor proporción eran mujeres, el 87.6% no tenían pareja y el nivel de conocimientos era muy bueno a

excelente en la mayoría de los estudiantes, por último se analizó la asociación entre las variables presentadas, demostrando que sí es significativa, es decir, si tienen asociación(17).

Guerrero realizó su investigación en 2019 acerca del nivel de conocimientos, las prácticas y de las actitudes respecto al virus del papiloma humano y su correspondiente vacuna en estudiantes de bachillerato, por lo cual se estructuró un estudio descriptivo y de enfoque transversal, decidió aplicar un cuestionario a 561 participantes con las variables a estudiar, se evidencio que el 52% son varones, el 58% tiene un conocimiento medio del VPH, el 73% está dispuesto a recibir la vacuna, 65% se realizaría la prueba de papanicolaou, 21% se ha vacunado antes, además, de los participantes que han presentado su primera actividad sexual, el 48% usan preservativo continuamente, con lo cual se concluye el nivel de conocimientos es limitado y no se realizan prácticas apropiadas para prevenir su riesgo de infección frente al VPH(19).

Pelliccioni y colaboradores estudiaron en 2020 acerca de la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la infección del VPH en estudiantes de nutrición, por tal motivo, se estructuro un estudio analítico, correlacional y de enfoque transversal, que utilizó un cuestionario de 22 preguntas sobre conductas y conocimientos de VPH, se encontró que el 40% tiene un nivel alto de conocimientos, y el 52% presentó una actitud preventiva de grado II, se halló que el mayor porcentaje de los estudiantes no se han realizado exámenes de ETSs, además al analizar la asociación de las variables se encontró que son significativas,



por lo cual se concluye que existe asociación entre el conocimiento y las actitudes preventivas sobre VPH (20).

## **2.2.MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1 SEXUALIDAD RESPONSABLE**

Además de una definición de sexualidad responsable, se nos ofrece una perspectiva distinta sobre cómo lograr este ejercicio responsable de la sexualidad. Esto se logra al comprender las tres operaciones de la sexualidad: no tener sexo o abstinencia, sexo seguro y sexo protegido. (21)

Definir sexualidad responsable es una tarea difícil ya que se incluyen diversos escenarios y posturas. La responsabilidad llega cuando se puede conocer todo el abanico de consecuencias y beneficios dentro del libre ejercicio de la sexualidad. (21)

En la actualidad, el concepto de sexualidad responsable abarca una amplia gama de aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva, así como con el bienestar psicoemocional y social. La sexualidad responsable se entiende como la capacidad de las personas para vivir su sexualidad de manera plena, satisfactoria y saludable, en un contexto de respeto por sí mismos y por los demás (22). Uno de los aspectos clave de la sexualidad responsable en la actualidad es la educación sexual integral. Esta educación no se limita a la transmisión de información sobre anatomía y fisiología del aparato reproductor, prevención de enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, sino que incluye aspectos emocionales, sociales y éticos para desarrollar una vida sexual responsable. La educación sexual integral promueve valores como el respeto, la igualdad de género y la diversidad sexual, y

enseña habilidades para tomar decisiones responsables y respetar los límites personales y los de los demás (22).

Otro aspecto importante de la sexualidad responsable en la actualidad es la promoción de relaciones sexuales seguras y respetuosas. Esto implica el conocimiento y prácticas adecuadas de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades de transmisión sexual, así como el respeto por la dignidad y la autonomía de la pareja sexual. La comunicación abierta y honesta sobre temas relacionados con la sexualidad también es fundamental para una sexualidad responsable, ya que permite a las personas expresar sus deseos y necesidades, y negociar acuerdos mutuos en sus relaciones sexuales (23,24).

Además, la sexualidad responsable en la actualidad reconoce la importancia de abordar las desigualdades de género y las barreras sociales, culturales y económicas que pueden afectar la salud sexual y reproductiva de las personas. Esto incluye el acceso equitativo a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, así como el reconocimiento y la protección de los derechos sexuales y reproductivos de todas las personas, independientemente de su género, orientación sexual o identidad de género.

### **2.2.2 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus que infecta la piel y las membranas mucosas, como las genitales, oral y anal. Se transmite principalmente a través del contacto directo de piel a piel durante las relaciones sexuales. Existen más de 100 tipos diferentes de VPH, algunos de los cuales pueden causar verrugas genitales y otros están asociados con el desarrollo de cánceres, especialmente de cuello uterino, vulva, vagina, pene, ano, boca y garganta (1).

Generalidades y Estructura: el VPH es un virus de ADN bicatenario que pertenece a la familia Papillomaviridae. Su cápside está compuesta por proteínas L1 y L2, que protegen el genoma viral. Los diferentes tipos de VPH se clasifican en función de su capacidad para causar verrugas o cánceres (25,26).

Epidemiología Mundial y en Perú: el VPH es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en el mundo. Se estima que al menos el 80% de las personas sexualmente activas contraerán una infección por VPH en algún momento de sus vidas, dentro de los cuales el 90% son autolimitadas y 710000 casos llegan a presentar algún tipo de cáncer. En Perú, la prevalencia de VPH es alta llegando al 8.4% de la población femenina, especialmente en mujeres jóvenes y de bajos recursos, lo que aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino (3,9,27).

Fisiopatología: el VPH infecta las células epiteliales y se replica en su núcleo, lo que puede causar cambios en el ADN celular y promover la formación de tumores. La infección por VPH puede ser persistente y progresar a lesiones precancerosas y cáncer en algunos casos(1,28,29).

Clínica: la mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas y se resuelven espontáneamente. Sin embargo, en algunos casos, el virus puede causar verrugas genitales o lesiones precancerosas que pueden llevar al desarrollo de cáncer si no se tratan adecuadamente.

Tratamientos: no existe un tratamiento específico para eliminar el VPH, pero las verrugas genitales y las lesiones precancerosas pueden tratarse con medicamentos tópicos, procedimientos quirúrgicos o ablación con láser. El tratamiento del cáncer asociado con el VPH depende del tipo y la etapa del cáncer(30).

Métodos de Diagnóstico: el diagnóstico de la infección por VPH se realiza mediante pruebas de detección del virus en muestras de células del cuello uterino, vagina, pene, ano o boca. Las pruebas más comunes incluyen la citología cervical (Papanicolaou) y la prueba de ADN del VPH(30).

### **2.2.3 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y NEOPLASIAS**

Los serotipos más frecuentes asociados con las neoplasias son los tipos 16 y 18, aunque otros tipos también pueden estar implicados en menor medida. Estos serotipos de alto riesgo son responsables de la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino y de una proporción significativa de otros tipos de cáncer asociados con el VPH(6,25,30).

El cáncer de cuello uterino es la neoplasia más comúnmente asociada con el VPH. Se estima que el VPH es responsable de aproximadamente el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino. Otros tipos de cáncer asociados con el VPH, como el cáncer de vulva, vagina, pene, ano, y de cabeza y cuello, son menos comunes pero siguen siendo importantes en términos de morbilidad(30). El tratamiento de las neoplasias asociadas con el VPH depende del tipo y la etapa del cáncer. Los tratamientos pueden incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia biológica o una combinación de estos. La detección precoz y el tratamiento adecuado son fundamentales para mejorar el pronóstico de los pacientes con cáncer asociado con el VPH(31).

### **2.2.4 RELACIÓN ENTRE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

La relación entre sexualidad responsable y prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) es fundamental para promover la salud sexual y reproductiva. La sexualidad responsable implica tomar decisiones informadas y conscientes sobre la actividad sexual, incluido el uso de métodos de protección contra las ETS. El uso adecuado y consistente de métodos de protección, como el condón, puede reducir significativamente el riesgo de contraer ETS, incluido el virus del papiloma humano (VPH)(32).

El VPH es un virus de transmisión sexual común que puede causar verrugas genitales y cáncer, especialmente cáncer de cuello uterino. El uso del condón durante las relaciones sexuales puede ayudar a prevenir la transmisión del VPH y reducir el riesgo de desarrollar cáncer asociado con este virus. Además, la vacunación contra el VPH puede proporcionar una protección adicional contra las infecciones por VPH y los cánceres asociados(15), según revisiones se ha identificado que la población no tiene noción acerca de lo que es el VPH, no lo considera como una enfermedad y se infravalora como enfermedad(16, 18).

El cáncer de cuello uterino es uno de los cánceres más comunes en mujeres y está estrechamente relacionado con la infección por VPH. La detección precoz mediante pruebas de Papanicolaou y pruebas de ADN del VPH es fundamental para prevenir y controlar el cáncer de cuello uterino. La promoción de la sexualidad responsable, que incluye la prevención de ETS y la vacunación contra el VPH, es clave para reducir la carga de enfermedad asociada con el VPH y otros agentes infecciosos transmitidos sexualmente(33,34).

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### **3.1.HIPÓTESIS**

Existe asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024.

#### **3.2.VARIABLES**

Variable independiente

- Conocimiento sobre sexualidad responsable

Variable dependiente

- Conocimiento sobre VPH

#### **3.3.OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>ESCALA</b>
<b>EDAD</b>	Tiempo de vida en años cumplidos, según grupo etareo	Joven adulto Adulto Adulto mayor	Razón discreta
<b>SEXO</b>	Características fenotípicas de índole sexual	Femenino Masculino	Nominal dicotómica
<b>¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?</b>	El participante ha tenido relaciones coitales en alguna oportunidad	Si No	Nominal dicotómica
<b>SEXUALMENTE ACTIVO</b>	Número de relaciones coitales por semana	0 1 vez por semana 2 a 3 veces por semana 4 a más veces por semana	Nominal ordinal
<b>NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES</b>	Número de parejas sexuales que refiere el participante	0 1 2 a 3 4 a 6 más de 6	Nominal ordinal
<b>ACTUALMENTE CON PAREJA</b>	Actualmente cuenta con una pareja sexual.	Si No	Nominal dicotómica
<b>USO DE MÉTODOS DE BARRERA (PRESERVATIVO/CONDÓN)</b>	¿Usa el preservativo comúnmente al tener relaciones coitales?	Siempre (todas las oportunidades) Comúnmente (en la mayoría de las actividades realizadas) Al recordar No usa	Nominal politómica
<b>ANTECEDENTE DEL DIAGNÓSTICO DE UNA ETS</b>	El participante refiere que anteriormente ha sido diagnosticado con una ITS	Si No	Nominal dicotómica
<b>FACULTAD</b>	División académica de un centro Universitario en la cual se agrupan áreas de estudio determinadas	Facultad de Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias empresariales Facultad de Ingeniería Facultad de derecho Facultad de educación Facultad de Arquitectura	Nominal politómica

<b>CICLO DE ESTUDIOS</b>	Ciclo universitario de la carrera al cual está inscrito actualmente	I II III IV V VI VII VIII IX X XI	Nominal ordinal
<b>Conocimiento sobre VPH</b>	Nivel de conocimientos acerca del virus de papiloma humano	Insuficiente (1 a 3 puntos) Regular (4 a 6 puntos) Bueno (7 a 9 puntos) Muy bueno (10 a 12 puntos) Excelente (13 a 15 puntos)	Nominal ordinal
<b>Conocimientos sobre sexualidad responsable</b>	Actividades respecto a las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos y conocimiento sobre ITS	Bajo (1 a 3 puntos) Regular (4 a 6 puntos) Bueno (7 a 9 puntos)	Nominal ordinal



## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1.DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación fue de tipo analítico, correlacional y de corte transversal, ya que buscó determinar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el nivel de conocimiento sobre VPH; y dicha intervención se realizó en un momento determinado del tiempo

#### **4.2.ÁMBITO DE ESTUDIO**

##### **UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA.**

###### **Ubicación**

Av. Jorge Basadre Grohmann s/n, Pocollay - Tacna(37).

###### **Contactos**

Secretaria general: 427212 Anexo 103, Mesa de partes:  
427212 Anexo 104(37).

###### **Horarios de atención**

8:00 am. – 12:30 pm.

4:00 pm. – 8:00 pm.

###### **Facultades**

La universidad privada de Tacna cuenta con la Facultad de ingeniería, de educación, ciencias de la comunicación y humanidades, de ciencias de la salud, de derecho y ciencias políticas, de ciencias empresariales, arquitectura y urbanismo (37).

### 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 4.3.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los estudiantes inscritos en el ciclo I del 2024 de la UPT (7226 alumnos), dicho dato fue solicitado a la casa de estudios una vez se obtenga la resolución de apto para la fase de obtención de datos.

Facultad	N de estudiantes
Facultad de ingeniería	1550
Facultad de educación, ciencias de la comunicación y humanidades	1123
Facultad de ciencias de la salud	1026
Facultad de derecho y ciencias políticas	1576
Facultad de ciencias empresariales	1443
Facultad de arquitectura y urbanismo	508

#### 4.3.2. MUESTRA

Se utilizó el programa EPIDAT en su versión 4.2 para el cálculo muestral con una confiabilidad 95%, un margen de error al 5% y una proporción al 50%, una vez obtenida la base de datos del total de estudiantes (7226 estudiantes), se procedió a realizar un muestreo de tipo aleatorio en base a la lista de estudiantes y la selección con ayuda de un computador que determinó números al azar para la selección de la muestra, dicha muestra estratificada se digitara en la siguiente tabla.

Facultad	N de estudiantes
Facultad de ingeniería	116
Facultad de educación, ciencias de la comunicación y humanidades	93
Facultad de ciencias de la salud	73
Facultad de derecho y ciencias políticas	114
Facultad de ciencias empresariales	98
Facultad de arquitectura y urbanismo	79

Finalmente, se trabajó con una muestra de 573 estudiantes, obtenidos de entrevistar 635 personas, de las cuales 38 se negaron a participar en el estudio y 24 encuestas fueron eliminadas por presentar un patrón de más del 50% de respuestas con la alternativa “no se” (el cual es criterio de exclusión).

#### **4.3.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Formarán parte del estudio todos aquellos estudiantes matriculados en la Universidad Privada de Tacna en el semestre 2024 – I, que expresen de manera voluntaria pertenecer a la investigación.
- Estudiantes mayores de edad.

#### **4.3.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Aquellos cuestionarios que presenten más del 50% de las respuestas identificadas con la alternativa “no sé”, serán eliminadas del estudio.

## **4.4. TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **4.4.1. TÉCNICA**

Para la recolección de información relevante se utilizará dos cuestionarios, referentes a el conocimiento sobre el VPH creado por Guevara y Cardosa (35); por otro lado, se utilizó el cuestionario de conocimientos sobre sexualidad responsable de Larios y Gómez (36).

### **4.4.2. INSTRUMENTOS**

#### **Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano**

El instrumento seleccionado para nuestro estudio fue diseñado y validado por Ortunio y colaboradores en 2014 (35), diseñada para una población de estudiantes universitarios de una universidad peruana, dicho instrumento obtuvo una confiabilidad de 0.768 en el modelo estadístico de alfa de Cronbach, este instrumento cuenta con 15 ítems con respuestas específicas de: SI, NO Y NO SE, siendo las respuestas de elección simple y cerradas, la valoración de los resultados se da por sumatoria, siendo calificados en un puntaje final de: Insuficiente (1 a 3 puntos), Regular (4 a 6 puntos), Bueno (7 a 9 puntos), Muy bueno ( 10 a 12 puntos) y excelente ( 13 a 15 puntos).

#### **Conocimientos de sexualidad responsable**

El instrumento seleccionado para la valoración de las variables de conocimientos sobre sexualidad responsable fue el diseñado por Larios y Gomez en 2018 (36), para jóvenes universitarios de españa, la cual cuenta con 9 ítems con una respuesta dicotómica de verdadero y falso, se realizó una validación de consistencia interna de Kuder Richardson 20, que considera

que es buena con un valor de 0.69 ( $\chi^2 = 17.48$ ; CFI = 0.97). La interpretación del instrumento se realizó mediante la asignación de puntaje a las respuestas correctas de 1 y a las demás respuestas de 0, posterior a la sumatoria se realizó la determinación de los percentiles 33 y 66 como puntos de corte para las categorías malo, regular y bueno.

#### **4.5.PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS**

El proyecto de investigación fue inicialmente revisado y aprobado por un dictaminador, para posteriormente iniciar la fase de recolección de datos.

El proyecto fue presentado al Comité de Ética de la Investigación de FACSA con la sanción del revisor para garantizar la adherencia a los estándares y principios bioéticos. En última instancia, los objetivos de esta investigación se lograron al recopilar la información necesaria. El propósito del estudio se explicó a la mayor cantidad posible de miembros del personal durante la intervención, que consistió en entrevistar personalmente a estudiantes de las diversas facultades de la universidad durante los meses de mayo y junio. Se aplicaron los instrumentos mencionados y se recopilaron los datos de afiliación de los participantes.

#### **4.6.PROCESAMIENTO DE LOS DATOS**

Luego de recolectados los datos se utilizó el programa Microsoft Excel versión para Windows 2021, para la creación de una hoja de cálculo, donde se filtraron y depuraron los datos incongruentes. Una vez terminado ese proceso se utilizó el programa IBM SPSS v.28 (IBM Statistical Package for the Social Sciences) para el análisis estadístico univariado, y bivariado de las variables.

### **Análisis univariado**

Se realizó el etiquetado y categorización de las variables, posterior a ello se realizaron las tablas de frecuencias absolutas y relativas de las variables categóricas y evaluación de la normalidad de las variables numéricas (edad), que posteriormente también se categorizó.

### **Análisis bivariado**

Posterior a la presentación de los datos descriptivos, se realizó la prueba estadística Chi cuadrado para evaluar la asociación estadística entre las variables del estudio. Se consideró un valor p menor a 0,05 como punto de corte para indicar significancia estadística.

## **4.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para cumplir con las consideraciones éticas, se procedió a seguir la declaración de Helsinki, además de respetar los principios de la Bioética, priorizando la beneficencia y la no maleficencia, además de que el proyecto pasó por una revisión por parte del Comité de Ética en Investigación de la FACSA, quien estuvo encargado de revisar el manuscrito y realizar la aprobación correspondiente del manuscrito en caso de ser el adecuado.

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Características generales de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Características generales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo de participante</b>		
Masculino	241	42,1
Femenino	332	57,9
<b>Grupo etario</b>		
Joven	559	97,6
Adulto	14	2,4
<b>Tiene relaciones</b>		
No	212	37,0
Si	361	63,0
<b>Tiene pareja</b>		
No	383	66,8
Si	190	33,2
<b>Antecedente de enfermedades de transmisión sexual</b>		
No	563	98,3
Si	10	1,7
<b>Número de parejas sexuales</b>		
Ninguna	212	37,0
Una	130	22,7
De dos a tres	135	23,6
De cuatro a seis	63	11,0
Más de seis	33	5,7
<b>Total</b>	<b>573</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de relaciones por semana</b>		
Ninguna	200	55,4
Una vez por semana	83	23,0
De 2 a 3 por semana	51	14,1
Más de 3 por semana	27	7,5
<b>Utiliza métodos de barrera</b>		
No usa	57	15,8
Al recordar	33	9,1
Comúnmente	126	34,9
Siempre	145	40,2
<b>Total</b>	<b>361</b>	<b>100,0</b>

El 42,1% fueron de sexo masculino y el 57,9% de sexo femenino; el 97,6% eran jóvenes; el 37,0% aún no ha tenido relaciones y el 63,0% si; el 66,8% no tiene pareja actualmente y el 33,2% si; el 98,3% no ha tenido antecedente de enfermedad de transmisión sexual; por otro lado, de los que han tenido relaciones el 15,8% no utiliza métodos de barrera, el 9,1% lo utiliza al recordar, el 34,9% comúnmente y el 40,2% lo utiliza siempre, respecto al número de parejas el 37,5% indica que no ha tenido, el 22,0% tuvo una, el 23,7% de dos a tres, el 11,0% de cuatro a seis y el 5,8% más de seis. Finalmente, el 55,4% afirmó no tener relaciones en la semana, el 23,0% una vez, el 14,1% de dos a tres veces, y el 7,5% más de tres veces por semana.



**Tabla 2.** Características de estudio de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el 2024.

<b>Características de estudio</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Facultad del participante</b>		
FACSA	73	12,7
FAING	116	20,2
FADE	114	19,9
FAU	79	13,8
FAEDCOH	93	16,2
FACEM	98	17,1
<b>Ciclo de estudios</b>		
Primero año	115	20,1
Segundo año	126	22,0
Tercero año	97	16,9
Cuarto año	79	13,8
Quinto año	121	21,1
Sexto año	35	6,1
<b>Total</b>	<b>573</b>	<b>100,0</b>

El 12,7% de los estudiantes que participaron en el estudio fueron de FACSA, el 20,2% de FAING, el 19,9% de FADE, el 13,8% de FAU, el 16,2% de FAEDCOH y el 17,1% de FACEM. En cuanto al año de estudios el 20,1% estuvo en primer año, el 22,0% en segundo, el 16,9% en tercero, el 13,8% en cuarto, el 21,1% en quinto año y el 6,1% en sexto año.

**Tabla 3.** Distribución del nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el 2024.

<b>Conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Insuficiente	38	6,6
Regular	84	14,7
Bueno	198	34,6
Muy bueno	180	31,4
Excelente	73	12,7
<b>Total</b>	<b>573</b>	<b>100,0</b>

En cuanto al conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano, el 6,6% tuvo un nivel insuficiente, el 14,7% regular, el 34,6% bueno, el 31,4% muy bueno y el 12,7% excelente.

**Tabla 4.** Distribución del nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el 2024.

<b>Nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	38	6,6
Regular	192	33,5
Bueno	343	59,9
<b>Total</b>	<b>573</b>	<b>100,0</b>

El 6,6% tuvo un nivel bajo en conocimiento en sexualidad responsable, el 33,5% regular y el 59,9% bueno.

**Tabla 5.** Distribución del nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable según el uso de métodos de barrera en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

Conocimiento de sexualidad responsable	Utiliza método de barrera				Total		p
	No		Si		n	%	
	n	%	n	%			
Bajo	5	20,8%	19	79,2%	24	100,0%	0,762
Regular	18	16,1%	94	83,9%	112	100,0%	
Bueno	34	15,1%	191	84,9%	225	100,0%	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>15,8%</b>	<b>304</b>	<b>84,2%</b>	<b>361</b>	<b>100,0%</b>	

De los que tenían conocimiento en sexualidad responsable baja, el 20,8% no utilizaba preservativo y el 79,2% si utilizaba; de los que tenían conocimiento regular el 16,1% no utilizaba método de barrera y el 83,9% si; de los que tenían nivel bueno de conocimiento sobre sexualidad responsable, el 15,1% no utilizaba método de barrera y el 84,9% si utilizaba. Finalmente, al evaluar la asociación de las variables con la prueba de chi cuadrado encontramos que no existe significancia estadística ( $p = 0,762$ ).

**Tabla 6.** Distribución del nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano según el uso de métodos de barrera en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

Conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano	Utiliza método de barrera				Total		p
	No		Si		n	%	
	n	%	n	%			
Insuficiente	4	28,6%	10	71,4%	14	100,0%	0,023
Regular	10	19,6%	41	80,4%	51	100,0%	
Bueno	9	7,2%	116	92,8%	125	100,0%	
Muy bueno	23	20,0%	92	80,0%	115	100,0%	
Excelente	11	19,6%	45	80,4%	56	100,0%	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>15,8%</b>	<b>304</b>	<b>84,2%</b>	<b>361</b>	<b>100,0%</b>	

De los que tuvieron conocimiento insuficiente el 71,4% utiliza preservativo, de los que tienen regular el 80,4% lo hace, de los que tenían buen conocimiento, el 92,8% usa método de barrera, de los que tenían muy buen conocimiento sobre VPH el 80,0% utiliza preservativo y de los que tenían excelente el 80,4% lo hacía. Al evaluar las variables con la prueba de chi cuadrado encontramos una asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,023$ ).

**Tabla 7.** Distribución del nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable según el nivel de conocimiento sobre virus de Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el 2024.

Conocimiento sobre Virus Papiloma Humano	Conocimiento sobre sexualidad responsable						Total		<i>p</i>
	Bajo		Regular		Bueno		<i>n</i>	<i>%</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>			
Insuficiente	3	7,9%	17	44,7%	18	47,4%	38	<b>100,0%</b>	0,568
Regular	5	6,0%	34	40,5%	45	53,6%	84	<b>100,0%</b>	
Bueno	12	6,1%	65	32,8%	121	61,1%	198	<b>100,0%</b>	
Muy bueno	13	7,2%	51	28,3%	116	64,4%	180	<b>100,0%</b>	
Excelente	5	6,8%	25	34,2%	43	58,9%	73	<b>100,0%</b>	
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>6,6%</b>	<b>192</b>	<b>33,5%</b>	<b>343</b>	<b>59,9%</b>	<b>573</b>	<b>100,0%</b>	

De los que tuvieron nivel de conocimiento insuficiente el 44,7% tuvo conocimiento regular sobre sexualidad responsable y el 47,4% bueno; de los que tuvieron nivel regular en el conocimiento de VPH el 40,5% tuvo conocimiento regular en sexualidad responsable y el 53,6% bueno; de los que tuvieron conocimiento bueno en VPH el 32,8% tuvo regular conocimiento en sexualidad y el 61,1% bueno; de los que tuvieron muy buen conocimiento en VPH el 28,3% tuvo regular en sexualidad y el 64,4% bueno; el nivel excelente en conocimiento de VPH tuvo en el 34,2% de los casos nivel de conocimiento regular y en el 58,9% nivel bueno.

Al evaluar mediante la prueba de chi cuadrado las variables mencionadas, encontramos que la asociación es estadísticamente no significativa.

## DISCUSIÓN

La relación entre el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el conocimiento sobre sexualidad responsable es fundamental para la promoción de la salud pública. El VPH es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes, vinculada a diversas patologías, incluyendo el cáncer cervical y otros cánceres anogenitales. A pesar de su prevalencia, existe una significativa falta de conocimiento sobre el VPH en la población general (15, 17), lo que destaca la necesidad urgente de mejorar la educación en salud. Estudios recientes indican que un mayor conocimiento sobre el VPH se correlaciona con comportamientos sexuales más seguros (10-12), como el uso consistente de preservativos (17,18) y la adherencia a los programas de vacunación contra el VPH (14). Además, individuos con mayor conocimiento sobre el VPH son más propensos a realizarse pruebas de detección regulares y a buscar atención médica temprana, lo que puede disminuir la incidencia y la mortalidad asociada a las enfermedades causadas por el VPH. Por consiguiente, la educación sexual integral, que incluye información detallada sobre el VPH, es crucial para fomentar prácticas sexuales responsables y empoderar a los individuos a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. Esta interrelación sugiere que mejorar el conocimiento sobre el VPH podría tener un impacto positivo significativo en la prevención de ITS y en la promoción de la salud sexual responsable.

La presente investigación aborda una población de 573 estudiantes universitarios, de los cuales casi el 60% son mujeres, prácticamente el 98% eran jóvenes, cuatro de cada diez indicaron que aún no han tenido relaciones sexuales, casi el 70% no tiene pareja actualmente y casi la mitad indica que no utiliza preservativo y poco más del 5% refiere que ha tenido más de seis parejas sexuales hasta el momento. La población en los trabajos revisados es muy heterogénea, existen trabajos como el de Alsous (13) con 2804 participantes o el de Sabeena (15) con 1020 estudiantes universitarios, el estudio de Guerrero (17) con una población similar

de 561, pero también existen estudios con población mucho menor a la nuestra como el de Pariona y Mori (11) con sólo 80 participantes o el de Ortunio (16) con 137 participantes.

En relación a la edad, nuestro estudio tuvo en su mayoría jóvenes, similar a lo reportado al estudio de Alsous (13), respecto al sexo de los participantes el estudio de Ortunio (16) indica una proporción similar a la nuestra, contrario a lo que indica Guerrero (17) en donde más de la mitad de su población fueron varones. En cuanto a la población que indicó no tener pareja, el trabajo de Ortunio (16) reporta similares proporciones con el 87%; casi la mitad de nuestra población respondió que no usa preservativo para tener relaciones sexuales, el trabajo de Guerrero (17) reporta similar porcentaje de participantes que no usan preservativo (52%), sin embargo, el trabajo de Sabeena (15) indica que casi el 98% no utiliza este método de barrera. Otros datos que son importantes mencionar, son el número de parejas sexuales que tuvieron los participantes, y la proporción que se tuvo en base a las facultades y ciclo de estudios en la universidad. En este sentido el 12,7% de los estudiantes que participaron en el estudio fueron de FACSA, el 20,2% de FAING, el 19,9% de FADE, el 13,8% de FAU, el 16,2% de FAEDCOH y el 17,1% de FACEM. En cuanto al ciclo de estudios el 21,8% estaba en primer ciclo, el 4,7% en segundo, el 15,7% en tercero, el 2,8% en cuarto ciclo, el 19,9% en quinto, el 4,5% en sexto, el 8,4% en séptimo, el 5,4% en octavo, el 12,9% en noveno, el 1,2% en décimo y el 2,6% en décimo primero; de esta manera se buscó que, con una proporción similar por facultades, se reduzca el sesgo de selección.

En cuanto al conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano, el 6,6% tuvo un nivel insuficiente, el 14,7% regular, el 34,6% bueno, el 31,4% muy bueno y el 12,7% excelente. El 6,6% tuvo un nivel bajo en conocimiento en sexualidad responsable, el 33,5% regular y el 59,9% bueno. Los estudios revisados evalúan principalmente el conocimiento acerca del VPH con la actitud frente al virus, en ese sentido Ortiz y Rodríguez (10) en su estudio indican que casi la mitad tienen

alto conocimiento sobre el virus, Ortunio (16) indica lo mismo y Pellicioni (18) reporta que el 40% en su población estudiada tiene buen conocimiento. Por otro lado, Alsous (13) y Sabeena (15) indicaron que la mayoría de su población tenía bajo conocimiento.

Pero se debe recalcar que solo el estudio de Munive Escobar (37) menciona o evalúa como variable el conocimiento sobre sexualidad responsable, en el que el 61.0% de los jóvenes poseen conocimientos de sexualidad responsable en un nivel medio, también que el 22.3% de ellos poseen conocimientos bajos y sólo el 16.4% son altos. Por lo que los resultados evidencian una evaluación poco considerada y que según la teoría si se debería tener en cuenta. De los que tuvieron nivel de conocimiento insuficiente sobre VPH el 44,7% tuvo conocimiento regular sobre sexualidad responsable y el 47,4% bueno; de los que tuvieron nivel regular en el conocimiento de VPH el 39,8% tuvo conocimiento regular en sexualidad responsable y el 54,2% bueno; de los que tuvieron conocimiento bueno en VPH el 33,0% tuvo regular conocimiento en sexualidad y el 60,8% bueno; de los que tuvieron muy buen conocimiento en VPH el 29,0% tuvo regular en sexualidad y el 63,6% bueno; el nivel excelente en conocimiento de VPH tuvo en el 34,2% de los casos nivel de conocimiento regular y en el 58,9% nivel bueno. Al evaluar mediante la prueba de chi cuadrado las variables mencionadas, encontramos que la asociación es estadísticamente no significativa.



## CONCLUSIONES

1. No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano y sexualidad responsable.
2. El 6,6% tuvo un nivel bajo en conocimiento en sexualidad responsable, el 33,5% regular y el 59,9% bueno.
3. En cuanto al conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano, el 6,6% tuvo un nivel insuficiente, el 14,7% regular, el 34,6% bueno, el 31,4% muy bueno y el 12,7% excelente.
4. El 42,1% fueron de sexo masculino; el 97,6% eran jóvenes; el 37,0% aún no ha tenido relaciones; el 66,8% no tiene pareja actualmente; el 98,3% no ha tenido antecedente de enfermedad de transmisión sexual; por otro lado, el 15,8% no utiliza métodos de barrera; respecto al número de parejas el 37,0% indica que no ha tenido, el 22,7% tuvo una, el 23,6% de dos a tres, el 11,0% de cuatro a seis y el 5,7% más de seis.
5. De los que tenían conocimiento en sexualidad responsable baja, el 79,2% si utilizaba preservativo; de los que tenían conocimiento regular, el 83,9% utilizaba; de los que tenían nivel bueno de conocimiento sobre sexualidad responsable, el 84,9% si utilizaba. Finalmente, al evaluar la asociación de las variables con la prueba de chi cuadrado encontramos que no existe significancia estadística.

## RECOMENDACIONES

1. Implementación de programas educativos integrales: Es fundamental desarrollar e implementar programas educativos que aborden el VPH en todos los niveles de educación. Estos programas deben ser inclusivos y adaptados a diferentes grupos etarios y socioculturales, asegurando que la información sea accesible y comprensible para todos los segmentos de la población.
2. Implementación y fortalecimiento de los programas educativos sobre sexualidad responsable en todos los niveles de educación. Estos programas deben ser inclusivos y adaptados a diferentes grupos etarios y socioculturales, asegurando que la información sea accesible y comprensible para todos los segmentos de la población.
3. Se recomienda a las autoridades universitarias evaluar la estrategia de aprendizaje por pares sobre educación sexual para la mejora y fortalecimiento de los conocimientos en cuanto a la educación sexual y sexualidad responsable, además de lograr que los estudiantes universitarios adopten conductas que ayuden a conservar y mejorar su salud.
4. Promover la interacción lúdica en el aprendizaje sobre el Virus del Papiloma Humano: En coordinación con las autoridades de la universidad y de la red de salud, se propone una capacitación en la cual se interaccione lúdicamente y evaluación mediante talleres para promover el conocimiento de que es el virus, su transmisión, su prevención y la vacunación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Human papillomavirus and cancer [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
2. Wang Z, Liu C, Liu W, Lv X, Hu T, Yang F, et al. Long-read sequencing reveals the structural complexity of genomic integration of HPV DNA in cervical cancer cell lines. *BMC Genomics*. el 20 de febrero de 2024;25(1):198.
3. Nakigozi H, Ndejjo R, Bazeyo W, Nabaggala A, Achola C, Iga M, et al. Prevalence of genital high-risk human papillomavirus infections and associated factors among women living with human immunodeficiency virus in Uganda. *BMC Cancer*. el 21 de febrero de 2024;24(1):243.
4. Marcellusi A, Mennini FS, Sciattella P, Favato G. Human papillomavirus in Italy: retrospective cohort analysis and preliminary vaccination effect from real-world data. *Eur J Health Econ*. 2021;22(9):1371–9.
5. Garland SM, Kjaer SK, Muñoz N, Block SL, Brown DR, DiNubile MJ, et al. Impact and Effectiveness of the Quadrivalent Human Papillomavirus Vaccine: A Systematic Review of 10 Years of Real-world Experience. *Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am*. el 15 de agosto de 2016;63(4):519–27.
6. Muñoz N, Bosch FX, de Sanjosé S, Herrero R, Castellsagué X, Shah KV, et al. Epidemiologic classification of human papillomavirus types associated with cervical cancer. *N Engl J Med*. el 6 de febrero de 2003;348(6):518–27.
7. de Sanjosé S, Diaz M, Castellsagué X, Clifford G, Bruni L, Muñoz N, et al. Worldwide prevalence and genotype distribution of cervical human papillomavirus DNA in women with normal cytology: a meta-analysis. *Lancet Infect Dis*. julio de 2007;7(7):453–9.
8. Comprehensive cervical cancer control. A guide to essential practice - Second edition [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241548953>
9. Núñez-Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. *Investig Clínica*. junio de 2022;63(2):170–84.
10. Ortiz Gómez SK, Rodríguez Morillo VJ. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022. *Univ Priv Antenor Orrego*

[Internet]. 2023 [citado el 9 de marzo de 2024]; Disponible en:  
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10492>

11. Pariona Terrazas EC. Nivel de conocimiento sobre el VPH y su relación con la actitud preventiva contra el virus del papiloma humano en los pacientes que acuden al Hospital Nacional Hipolito Unanue del distrito Agustino, Lima 2023. Level of knowledge about hpv and its relationship with the preventive attitude against the human papillomavirus in patients attending the hipolito unanue national hospital in the augustinian district, Lima 2023 [Internet]. el 16 de noviembre de 2023 [citado el 9 de marzo de 2024]; Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10323>
12. Ramos Landa AL, Silva Villajulca FH. Conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Universidad Nacional de Barranca, sobre la infección del virus del papiloma humano. 2020 [citado el 9 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/71>
13. Alsous MM, Ali AA, Al-Azzam SI, Abdel Jalil MH, Al-Obaidi HJ, Al-Abadi EI, et al. Knowledge and awareness about human papillomavirus infection and its vaccination among women in Arab communities. *Sci Rep.* el 12 de enero de 2021;11(1):786.
14. Radwan A, Sabban H, Alsobhi R, Alsayed N, Alharthi T, Alzanbaqi M. Awareness and Knowledge of Human Papillomavirus (HPV) Infection and Vaccine Among Women: A Cross-Sectional Study in Jeddah, Saudi Arabia. *Cureus.* septiembre de 2023;15(9):e45400.
15. Sabeena S, Bhat PV, Kamath V, Aswathyraj S, Arunkumar G. Knowledge, Attitude and Practice Concerning Human Papilloma Virus Infection and its Health Effects among Rural Women, Karnataka, South India. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP.* 2015;16(12):5053–8.
16. Márquez Plancarte T. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *J Negat NO Posit RESULTS.* el 1 de febrero de 2019;(2):172–84.
17. Ortunio Calabres MS, Guevara Rivas H, Herrera Leonett E, Jiménez Rojas K, Cardozo Castellano R, Sánchez Pilimur K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. *Rev Obstet Ginecol Venezuela.* 2009;69(3):179–85.
18. Salazar-Campos A, Reyes-Silva JA. Conocimiento y factores de riesgo del virus del papiloma humano en adolescentes. *Uno Sapiens Bol Científico Esc Prep No 1.* el 5 de enero de 2020;2(4):7–11.

19. Guerrero Romero, A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019 [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/2442d1ec-d765-438c-bec6-d844bbeb25f1>
20. Pelliccioni PM, Minin F, Guerrero C, Molina J, Rhys K. Información y actitudes sobre el virus del papiloma humano en jóvenes estudiantes universitarios. *Rev Salud Pública*. el 30 de octubre de 2020;24(3):85–94.
21. Sexualidad responsable. Universidad de Guanajuato. México. 2022. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-3-sexualidad-responsable/>
22. whodefiningsexualhealth.pdf [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cesas.lu/perch/resources/whodefiningsexualhealth.pdf>
23. Djamba YK, Davidson TC, Aga MG. The State of Sexual Health in the US South: Opportunities and Challenges. *Adv Appl Sociol*. 2012;02(04):303–8.
24. Almeida Gacives W de J, Borges Acosta M, Bolufé Vilaza ME. Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión universitaria. *EDUMECENTRO*. marzo de 2016;8(1):174–80.
25. Yu L, Majerciak V, Zheng ZM. HPV16 and HPV18 Genome Structure, Expression, and Post-Transcriptional Regulation. *Int J Mol Sci*. el 29 de abril de 2022;23(9):4943.
26. Pal A, Kundu R. Human Papillomavirus E6 and E7: The Cervical Cancer Hallmarks and Targets for Therapy. *Front Microbiol*. 2019;10:3116.
27. Valderrama C M, Campos FE, Cárcamo CP, García. Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de Lima. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. julio de 2007;24(3):234–9.
28. Nelson CW, Mirabello L. Human papillomavirus genomics: Understanding carcinogenicity. *Tumour Virus Res*. junio de 2023;15:200258.
29. Sharifian K, Shoja Z, Jalilvand S. The interplay between human papillomavirus and vaginal microbiota in cervical cancer development. *Virology*. el 19 de abril de 2023;20(1):73.
30. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Guía técnica - Informes y publicaciones - Ministerio de Salud -

Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>

31. zur Hausen H. Papillomaviruses and cancer: from basic studies to clinical application. *Nat Rev Cancer*. mayo de 2002;2(5):342–50.
32. Comprehensive cervical cancer control. A guide to essential practice - Second edition [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241548953>
33. Arbyn M, Weiderpass E, Bruni L, de Sanjosé S, Saraiya M, Ferlay J, et al. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide analysis. *Lancet Glob Health*. febrero de 2020;8(2):e191–203.
34. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, May 2017 [Internet]. [citado el 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/who-wer9219-241-268>
35. Ortunio C M, Rodríguez A, Guevara R H, Cardozo C R. Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Citotecnología de una Universidad Nacional. *Comunidad Salud*. junio de 2014;12(1):1–10.
36. León-Larios F, Gómez-Baya D. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. *Rev Esp Salud Pública*. el 26 de octubre de 2020;92:e20180628.
37. Universidad Privada de Tacna [Internet]. [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.upt.edu.pe/upt/web/facultad/contenido/198/46147766>

## ANEXOS

### CONSENTIMIENTO POR PARTICIPANTE

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024

Investigador principal : Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado

Asesor : MSc.. Gerson R. Gómez Zapana

Estimado participante,

A usted se le está invitando a participar del presente estudio que tiene la finalidad de identificar la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de Médico Cirujano y es desarrollado bajo la dirección del médico Gerson R. Gómez Zapana adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna.

En el presente documento usted encontrará información relacionada a:

- Los procedimientos que se relacionan con la investigación, los riesgos y/o beneficios, entre otros aspectos que debe tener en consideración para decidir si participa o no en la investigación.

Lea detenidamente este documento y siéntase usted con la libertad de hacer las preguntas que considere necesarias.

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes:

1. Aceptar voluntariamente el consentimiento informado
2. Responder con sinceridad las preguntas realizadas, las cuales son de carácter privado, la primera sección será acerca de sus datos sociodemográficos y sobre sus comportamientos sexuales importantes para la investigación, aclarando que se codifica las encuestas para no asociar su nombre con los datos obtenidos, la segunda sección tendrá preguntas que evidenciaron su nivel de conocimientos acerca del virus del papiloma humano, y la tercera sección se basa en preguntas de verdadero o falso acerca de conductas de responsabilidad sexual de manera general.

No existe ningún riesgo relacionado con la realización de esta encuesta ya que se realizará de manera anónima, además que los datos obtenidos serán protegidos y utilizados solo para finalidad científica, una vez culminada la investigación y presentado los resultados obtenidos se pasará a eliminar la base de datos y los datos relevantes de la investigación.

No existe ningún beneficio por formar parte del estudio voluntariamente, pero con su participación se podrá crear una base de conocimiento acerca del conocimiento de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna acerca del VPH y sus prácticas

sexuales, que serán de relevancia para acceder a un mejor proceso de orientación y apoyo para los jóvenes universitarios.

Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados. Igualmente, por su participación no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole distinta a los beneficios previamente explicados.

Por otro lado, se asegura a los participantes que el investigador principal y el asesor serán los únicos que tendrán acceso a la información obtenida y guardarán la información de su participación. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrará con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo. Por lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna.

Si tiene alguna duda adicional, podrá ponerse en contacto con el investigador principal Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado con el número de celular +51 937 087 631.

Si durante el desarrollo de la investigación tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, podrá contactar al Comité de Ética en Investigación de la FACSA a través del siguiente correo electrónico: [investigacion.facs@upt.pe](mailto:investigacion.facs@upt.pe)

#### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

Acepto voluntariamente la participación en el estudio ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024 por el investigador principal Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado.

Por otro lado, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que considere apropiado.

---

**Firma y nombre**



## **CONSENTIMIENTO PARA EL PADRE O TUTOR DEL MENOR DE EDAD**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN**

ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024

Investigador principal : Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado

Asesor : MSc. Gerson R. Gómez Zapana

Estimado padre o tutor del participante,

A su hijo se le está invitando a participar del presente estudio que tiene la finalidad de identificar la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de Médico Cirujano y es desarrollado bajo la dirección del médico Gerson R. Gómez Zapana adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna.

En el presente documento usted encontrará información relacionada a:

- Los procedimientos que se relacionan con la investigación, los riesgos y/o beneficios, entre otros aspectos que debe tener en consideración para decidir si participa o no en la investigación.

Si usted está de acuerdo con la participación de su hijo en este estudio, los procedimientos que requieren la colaboración del participante son los siguientes:

1. Aceptar voluntariamente el consentimiento informado.
2. Responder con sinceridad las preguntas realizadas, las cuales son de carácter privado, la primera sección será acerca de sus datos sociodemográficos y sobre sus comportamientos sexuales importantes para la investigación, aclarando que se codifican las encuestas para no asociar su nombre con los datos obtenidos, la segunda sección tendrá preguntas que evidenciarán su nivel de conocimientos acerca del virus del papiloma humano, y la tercera sección se basa en preguntas de verdadero o falso acerca de conductas de responsabilidad sexual de manera general.

No existe ningún riesgo relacionado con la realización de esta encuesta ya que se realizará de manera anónima, además que los datos obtenidos serán protegidos y utilizados solo para finalidad científica, una vez culminada la investigación y presentado los resultados obtenidos se pasará a eliminar la base de datos y los datos relevantes de la investigación.

No existe ningún beneficio por formar parte del estudio voluntariamente, pero con su participación se podrá crear una base de conocimiento acerca del conocimiento de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna acerca del VPH y sus prácticas

sexuales, que serán de relevancia para acceder a un mejor proceso de orientación y apoyo para los jóvenes universitarios.

La participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados. Igualmente, por su participación no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole distinta a los beneficios previamente explicados. Por otro lado, se asegura a los participantes que el investigador principal y el asesor serán los únicos que tendrán acceso a la información obtenida y guardarán la información de su participación. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrará con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo. Por lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna.

Si tiene alguna duda adicional, podrá ponerse en contacto con el investigador principal Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado con el número de celular +51 937 087 631.

Si durante el desarrollo de la investigación tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, podrá contactar el Comité de Ética en Investigación de la FACSA a través del siguiente correo electrónico: [investigacion.facs@upt.pe](mailto:investigacion.facs@upt.pe)

#### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

Acepto voluntariamente la participación de mi hijo en el estudio ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024 por el investigador principal Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado.

Por otro lado, entiendo que puedo optar por cancelar la participación de mi hijo estudió en cualquier momento que considere apropiado.

---

Firma y nombre

## **ASENTIMIENTO INFORMADO PARA MENORES DE EDAD**

### **ASENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN**

ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024

Investigador principal : Jeanpiero Emmanuel Chire Mercado

Asesor : MSc. Gerson R. Gómez Zapana

Lo invito a participar de la presente investigación que tiene el objetivo de identificar la asociación entre el conocimiento sobre sexualidad responsable y el conocimiento sobre el virus del papiloma Humano en estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2024. Para ello necesitamos que respondas con sinceridad las preguntas realizadas, las cuales son de carácter privado, la primera sección será acerca de sus datos sociodemográficos y sobre sus comportamientos sexuales importantes para la investigación, aclarando que se codifica las encuestas para no asociar su nombre con los datos obtenidos, la segunda sección tendrá preguntas que evidenciaron su nivel de conocimientos acerca del virus del papiloma humano, y la tercera sección se basa en preguntas de verdadero o falso acerca de conductas de responsabilidad sexual de manera general. Esta ayuda que te pedimos es voluntaria, por lo que, si tu apoderado te autorizó a participar, pero tú no quieres puedes decirnos con toda confianza, no hay problema con ello. Si decides participar, pero luego quieres dejar de hacerlo también es posible

Toda información que nos entregues será confidencial, por lo que nadie conocerá tus respuestas. Sólo los miembros de la investigación las conocerán y no serán entregadas a nadie. En caso de que la información deba entregarse a los padres o establecimiento debe indicarse además de indicar cómo se hará entrega de dicha información.

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo Por lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna, para confirmar su participación deberá confirmarlo con su firma y nombre.

---

**Firma y nombre del participante**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE LA**

**ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE VPH Y LA**

**SEXUALIDAD RESPONSABLE**

Edad:

Sexo

¿Ha tenido relaciones sexuales?: sí no

Número de parejas sexuales:

Actualmente, ¿tienes pareja?: sí no

Uso de métodos de barrera (preservativo/condón): si no

Ha tenido en alguna oportunidad alguna ETS: si no

Facultad

Ciclo de estudios

**Cuestionario de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano**

<b>N</b>	<b>Enunciado</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No se</b>
1	El papiloma humano es un parásito?			
2	El papiloma humano es un virus?			
3	El papiloma humano es una bacteria?			
4	La infección del papiloma humano puede afectar a ambos sexos?			
5	<i>La vía sexual es un medio de contagio de la infección del papiloma humano</i>			
6	<i>La infección de papiloma humano se puede contagiar de madre a hijo a través de la placenta?</i>			
7	<i>La infección de papiloma humano se puede contagiar a través de transfusiones sanguíneas?</i>			
8	<i>El papiloma humano puede producir verrugas genitales?</i>			
9	<i>El papiloma humano puede producir cáncer de vulva?</i>			

10	<i>El papiloma humano puede producir cáncer de cuello uterino?</i>			
11	<i>El papiloma humano puede producir cáncer de pene?</i>			
12	<i>El papiloma humano puede producir cáncer de escroto?</i>			
13	<i>El papiloma humano puede producir cáncer de ano?</i>			
14	<i>Tener múltiples parejas sexuales es uno de los riesgos para la adquisición de la infección del virus del papiloma humano?</i>			
15	<i>¿El uso del condón previene la infección por el papiloma humano?</i>			

### **Cuestionario de conocimientos sobre sexualidad responsable**

<b>N</b>	<b>Enunciado</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
1	<i>El ritmo o marcha atrás es un método anticonceptivo seguro</i>		
2	<i>Si se lleva a cabo con cuidado podemos utilizar el preservativo varias veces?</i>		
3	<i>Para utilizar el anticonceptivo hormonal se ha de acudir a un centro sanitario?</i>		
4	<i>Tener relaciones sexuales completas durante la regla es un metodo seguro para evitar embarazos?</i>		
5	<i>Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación sexual</i>		
6	<i>Tomar pastillas anticonceptivas protegen contra las ITSs</i>		
7	<i>El unico metodo anticonceptivo que protege contra las ITSs es el preservativo</i>		
8	<i>Todas las mujeres sexualmente activas tienen que realizarse citología anual (Papanicolaou)</i>		

## TABLAS COMPLEMENTARIAS

**Tabla 8.** Distribución de la facultad y frecuencia de relaciones por semana según el uso de métodos de barrera en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

	Utiliza método de barrera				Total		p
	No		Si		n	%	
	n	%	n	%			
<b>Facultad</b>							
FACSA	9	18,4%	40	81,6%	49	100,0%	< 0,001
FAING	3	5,6%	51	94,4%	54	100,0%	
FADE	8	10,1%	71	89,9%	79	100,0%	
FAU	6	12,8%	41	87,2%	47	100,0%	
FAEDCOH	7	11,5%	54	88,5%	61	100,0%	
FACEM	24	33,8%	47	66,2%	71	100,0%	
<b>Frecuencia de relaciones por semana</b>							
Una vez por semana	24	18,5%	106	81,5%	130	100,0%	0,281
De 2 a 3 por semana	16	11,9%	119	88,1%	135	100,0%	
Más de 3 por semana	17	17,7%	79	82,3%	96	100,0%	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>15,8%</b>	<b>304</b>	<b>84,2%</b>	<b>361</b>	<b>100,0%</b>	

**Tabla 9.** Distribución de la facultad y frecuencia de relaciones por semana según el uso de métodos de barrera en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

	Sexo del participante				Total		p
	Masculino		Femenino		n	%	
	n	%	n	%			
<b>Nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano</b>							
Insuficiente	14	36,8%	24	63,2%	38	100,0%	0,003
Regular	28	33,3%	56	66,7%	84	100,0%	
Bueno	70	35,4%	128	64,6%	198	100,0%	
Muy bueno	95	52,8%	85	47,2%	180	100,0%	
Excelente	34	46,6%	39	53,4%	73	100,0%	
<b>Nivel de conocimiento sobre Sexualidad Responsable</b>							
Bajo	23	60,5%	15	39,5%	38	100,0%	0,013
Regular	91	47,4%	101	52,6%	192	100,0%	
Bueno	127	37,0%	216	63,0%	343	100,0%	
<b>Total</b>	<b>241</b>	<b>42,1%</b>	<b>332</b>	<b>57,9%</b>	<b>573</b>	<b>100,0%</b>	

**Tabla 10.** Distribución de respuestas correctas del Cuestionario sobre Nivel de Conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Nivel de conocimiento sobre Virus Papiloma Humano</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
¿El papiloma humano es un parásito?	429	74,9%
¿El papiloma humano es un virus?	443	77,3
¿El papiloma humano es una bacteria?	321	56,0
¿La infección del papiloma humano puede afectar a ambos sexos?	472	82,4
La vía sexual es un medio de contagio de la infección del papiloma humano	502	87,6
¿La infección de papiloma humano se puede contagiar de madre a hijo a través de la placenta?	275	47,9
¿La infección de papiloma humano se puede contagiar a través de transfusiones sanguíneas?	200	34,9
¿El papiloma humano puede producir verrugas genitales?	446	77,8
¿El papiloma humano puede producir cáncer de vulva?	330	57,6
¿El papiloma humano puede producir cáncer de cuello uterino?	395	68,9
¿El papiloma humano puede producir cáncer de pene?	279	48,7
¿El papiloma humano puede producir cáncer de escroto?	225	39,3
¿El papiloma humano puede producir cáncer de ano?	209	36,5
¿Tener múltiples parejas sexuales es uno de los riesgos para la adquisición de la infección del virus del papiloma humano?	485	84,6
¿El uso del condón previene la infección por el papiloma humano?	449	78,4



**Tabla 11.** Distribución de respuestas correctas del Cuestionario sobre Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad Responsable en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Nivel de conocimiento sobre Sexualidad Responsable</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
El ritmo o marcha atrás es un método anticonceptivo seguro	395	68,9
¿Si se lleva a cabo con cuidado podemos utilizar el preservativo varias veces?	433	75,6
¿Para utilizar el anticonceptivo hormonal se ha de acudir a un centro sanitario?	452	78,9
¿Tener relaciones sexuales completas durante la regla es un método seguro para evitar embarazos?	441	77,0
Las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toman antes de cada relación sexual	389	67,9
Tomar pastillas anticonceptivas protegen contra las ITS	479	83,6
El único método anticonceptivo que protege contra las ITS es el preservativo	398	69,5
Todas las mujeres sexualmente activas tienen que realizarse citología anual (papanicolaou)	468	81,7
Las ITS son poco frecuentes en nuestra sociedad	399	69,6

**Tabla 12.** Distribución del nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable según sexo y facultad de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

	Conocimiento sobre sexualidad responsable						Total		<i>p</i>
	Bajo		Regular		Bueno		n	%	
	n	%	n	%	n	%			
<b>Sexo</b>									
Masculino	23	9,5%	91	37,8%	127	52,7%	241	<b>100,0%</b>	0,004
Femenino	15	4,5%	101	30,4%	216	65,1%	332	<b>100,0%</b>	
<b>Facultad</b>									
FACSA	4	5,5%	18	24,7%	51	69,9%	73	<b>100,0%</b>	0,745
FAING	7	6,0%	39	33,6%	70	60,3%	116	<b>100,0%</b>	
FADE	7	6,1%	37	32,5%	70	61,4%	114	<b>100,0%</b>	
FAU	4	5,1%	32	40,5%	43	54,4%	79	<b>100,0%</b>	
FAEDCOH	9	9,7%	32	34,4%	52	55,9%	93	<b>100,0%</b>	
FACEM	7	7,1%	34	34,7%	57	58,2%	98	<b>100,0%</b>	
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>6,6%</b>	<b>192</b>	<b>33,5%</b>	<b>343</b>	<b>59,9%</b>	<b>573</b>	<b>100,0%</b>	

**Tabla 13.** Distribución del nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano según sexo, si tiene pareja y facultad de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

	Conocimiento sobre Virus Papiloma Humano										Total	p	
	Insuficiente		Regular		Bueno		Muy bueno		Excelente				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
<b>Sexo</b>													
Masculino	14	5,8%	28	11,6%	70	29,0%	95	39,4%	34	14,1%	241	100,0%	0,003
Femenino	24	7,2%	56	16,9%	128	38,6%	85	25,6%	39	11,7%	332	100,0%	
<b>Tiene pareja</b>													
No	33	8,6%	52	13,6%	142	37,1%	117	30,5%	39	10,2%	383	100,0%	0,003
Si	5	2,6%	32	16,8%	56	29,5%	63	33,2%	34	17,9%	190	100,0%	
<b>Facultad</b>													
FACSA	1	1,4%	10	13,7%	20	27,4%	33	45,2%	9	12,3%	73	100,0%	< 0,001
FAING	4	3,4%	5	4,3%	44	37,9%	43	37,1%	20	17,2%	116	100,0%	
FADE	2	1,8%	18	15,8%	50	43,9%	33	28,9%	11	9,6%	114	100,0%	
FAU	13	16,5%	15	19,0%	26	32,9%	15	19,0%	10	12,7%	79	100,0%	
FAEDCOH	3	3,2%	16	17,2%	34	36,6%	28	30,1%	12	12,9%	93	100,0%	
FACEM	15	15,3%	20	20,4%	24	24,5%	28	28,6%	11	11,2%	98	100,0%	
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>6,6%</b>	<b>84</b>	<b>14,7%</b>	<b>198</b>	<b>34,6%</b>	<b>180</b>	<b>31,4%</b>	<b>73</b>	<b>12,7%</b>	<b>573</b>	<b>100,0%</b>	

**Tabla 14.** Distribución del nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano según número de parejas sexuales de los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

Número de parejas sexuales	Conocimiento sobre Virus Papiloma Humano										Total	p	
	Insuficiente		Regular		Bueno		Muy bueno		Excelente				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Ninguna	2	40,0%	1	20,0%	1	20,0%	0	0,0%	1	20,0%	5	100,0%	0,008
Una	8	6,4%	15	12,0%	43	34,4%	37	29,6%	22	17,6%	125	100,0%	
De dos a tres	2	1,5%	17	12,6%	54	40,0%	45	33,3%	17	12,6%	135	100,0%	
De cuatro a seis	1	1,6%	10	15,9%	17	27,0%	25	39,7%	10	15,9%	63	100,0%	
Más de seis	1	3,0%	8	24,2%	10	30,3%	8	24,2%	6	18,2%	33	100,0%	
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>3,9%</b>	<b>51</b>	<b>14,1%</b>	<b>125</b>	<b>34,6%</b>	<b>115</b>	<b>31,9%</b>	<b>56</b>	<b>15,5%</b>	<b>361</b>	<b>100,0%</b>	

**Tabla 15.** Características generales de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Características generales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo de participante</b>		
Masculino	14	36,8
Femenino	24	63,2
<b>Grupo etario</b>		
Joven	37	97,4
Adulto	1	2,6
<b>Tiene relaciones</b>		
No	24	63,2
Si	14	36,8
<b>Tiene pareja</b>		
No	33	86,8
Si	5	13,2
<b>Antecedente de enfermedades de transmisión sexual</b>		
No	38	100,0
Si	0	0,0
<b>Número de parejas sexuales</b>		
Ninguna	24	63,2
Una	10	26,3
De dos a tres	2	5,3
De cuatro a seis	1	2,6
Más de seis	1	2,6
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de relaciones por semana</b>		
Ninguna	0	0,0
Una vez por semana	10	71,4
De 2 a 3 por semana	2	14,3
Más de 3 por semana	2	14,3
<b>Utiliza métodos de barrera</b>		
No usa	4	28,6
Comúnmente	2	14,3
Siempre	8	57,1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 16.** Características de estudio de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento sobre Virus de Papiloma Humano de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Características de estudio</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Facultad</b>		
FACSA	1	2,6
FAING	4	10,5
FADE	2	5,3
FAU	13	34,2
FAEDCOH	3	7,9
FACEM	15	39,5
<b>Año de estudios</b>		
Primer año	16	42,1
Segundo año	12	31,6
Tercer año	7	18,4
Cuarto año	3	7,9
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 17.** Características generales de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento sobre Sexualidad Responsable de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Características generales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo de participante</b>		
Masculino	23	60,5
Femenino	15	39,5
<b>Grupo etario</b>		
Joven	37	97,4
Adulto	1	2,6
<b>Tiene relaciones</b>		
No	14	36,8
Si	24	63,2
<b>Tiene pareja</b>		
No	27	71,1
Si	11	28,9
<b>Antecedente de enfermedades de transmisión sexual</b>		
No	38	100,0
Si	0	0,0
<b>Número de parejas sexuales</b>		
Ninguna	14	36,8
Una	9	23,7
De dos a tres	5	13,2
De cuatro a seis	4	10,5
Más de seis	6	15,8
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de relaciones por semana</b>		
Ninguna	0	0,0
Una vez por semana	9	37,5
De 2 a 3 por semana	5	20,8
Más de 3 por semana	10	41,7
<b>Utiliza métodos de barrera</b>		
No usa	5	20,8
Al recordar	3	12,5
Comúnmente	5	20,8
Siempre	11	45,8
<b>Total</b>	<b>361</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 18.** Características de estudio de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento sobre Sexualidad Responsable de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

<b>Características de estudio</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Facultad</b>		
FACSA	4	10,5
FAING	7	18,4
FADE	7	18,4
FAU	4	10,5
FAEDCOH	9	23,7
FACEM	7	18,4
<b>Año de estudios</b>		
Primer año	14	36,8
Segundo año	7	18,4
Tercer año	6	15,8
Cuarto año	6	15,8
Quinto año	4	10,5
Sexto año	1	2,6
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>