



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

**“Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del
papiloma humano en estudiantes de secundaria de una Institución
Educativa Pública de Lima, 2022”**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Silva Mendez, Jenny Janeth

(CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8455-3651)

LIMA – PERÚ

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **SILVA MENDEZ JENNY JANETH** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA, 2022**....."

Asesorado por el docente: Mg. Werther Fernando Fernández RengifoDNI ... 05618139ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de ...20(veinte) % con código ____ oid:14912:251631109 ____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

SILVA MENDEZ JENNY JANETH Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 05618139

.....
 Firma de autor 2

DNI:



.....
 Firma

Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo
 DNI: 05618139

Lima, ...08...de.....agosto de.....2023.....

Tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA, 2022

Línea de investigación:

Salud y bienestar

Asesor:

Mg. FERNÁNDEZ RENGIFO, Werther Fernando
(CÓDIGO ORCID: 0000-0001-7485-9641)

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis hijos

por ser mi motivo en culminar

mi carrera profesional.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener, por haberme brindado la oportunidad de concluir mis estudios.

A mis maestros que me inculcaron sus conocimientos.

A mi Asesor por ser mi guía para culminar mi tesis.

Índice general

Dedicatoria.....	ii
------------------	----

Agradecimiento.....	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción.....	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo General	3
1.3.2. Objetivos Específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	3
1.4.1. Teórica	3
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	4
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	6
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	8
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Método de investigación.....	19
3.2. Enfoque investigativo.....	19
3.3. Tipo de investigación	19

3.4. Diseño de la investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.5.1. Población	20
3.5.2. Muestra	21
3.5.3. Muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción	24
3.7.3. Validación.....	24
3.7.4. Confiabilidad.....	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos.....	26
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	28
4.1. Resultados.....	28
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	28
4.1.2. Análisis bivariado de resultados.....	30
4.1.3. Contratación de hipótesis	32
4.1.4. Discusión de resultados	36
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1. Conclusiones.....	38
5.2. Recomendaciones.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	47

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz general de operacionalización de variables .. **Error! Marcador no definido.**

Tabla 2. Datos demográficos, según edad, sexo y grado de los estudiantes de secundaria ...	28
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humana en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022	29
Tabla 4. Nivel de actitudes y dimensiones sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022	29
Tabla 5. Tabla cruzada de relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria	30
Tabla 6. Tabla cruzada de relación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria	31
Tabla 7. Prueba de normalidad	32
Tabla 8. Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes.....	33
Tabla 9. Correlación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes.....	34
Tabla 10. Correlación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes	35

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima, 2022.

Metodología: Se tomaron en cuenta los métodos de enfoque cuantitativo, hipotético deductivo, de tipo aplicada, de diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional y de corte transversal. Se utilizó una muestra de 90 estudiantes de secundaria y se hizo uso de instrumentos de evaluación, previamente validados y confiables para su aplicación, para medir el conocimiento y las actitudes sobre la vacuna del VPH.

Resultados: Considerando los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento, se dio a conocer que el 2.2 % presentó un nivel bajo; el 71.1%, un nivel medio; el 26.7%, un nivel alto. En el nivel de actitud, el 55.6 % presentó rechazo; el 44.4 %, indiferencia y el 0 %; aceptación respecto a la vacuna sobre VPH. Asimismo, se evidenció una relación con un resultado de ($r = -0,213$), lo cual se traduce como una correlación negativa baja y con una significancia estadística de ($p = 0,044$) que no excede a 0,05.

Conclusión: En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022, se determinó que existe relación entre las variables con una significancia estadística de ($p = 0,044$); es decir, es menor a 0,05.

Palabras claves: Conocimiento, actitudes, estudiantes.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the Human Papilloma Virus vaccine in high school students of an I.E.P of Lima, 2022.

Methodology: The quantitative, hypothetical deductive, applied type, non-experimental design, descriptive correlational level, and cross-sectional methods were considered; in turn, based on a sample of 90 high school students, evaluation instruments were used to measure knowledge and attitudes about the HPV vaccine, validated and reliable instruments for its application.

Results: According to the results regarding the level of knowledge, 2.2 % presented a low level, 71.1 % medium and 26.7 % high; and at the attitude level, 55.6 % presented rejection, 44.4 % indifference and 0 % acceptance regarding the HPV vaccine. Likewise, a relationship was evidenced with a result of ($r = -0.213$), understood as a low negative correlation and with a statistical significance of ($p = 0.044$) that does not exceed 0.05.

Conclusion: Regarding the relationship between the level of knowledge and attitudes about the Human Papilloma Virus vaccine in high school students of an I.E.P of Lima, 2022, It was determined that there is a relationship between the variables with a statistical significance of ($p = 0.044$) being less than 0.05.

Keywords: Knowledge, attitudes, students.

Introducción

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección de transmisión sexual que afecta a millones de personas en todo el mundo, es una de las infecciones virales más comunes, y se ha identificado como la principal causa del cáncer de cuello uterino, así como de otros cánceres genitales, orofaríngeos y anales. Frente a ello, la prevención y control del VPH se ha convertido en un desafío global de salud pública, y la vacuna contra el VPH ha demostrado ser una herramienta eficaz para reducir la carga de la enfermedad.

En este contexto, es importante comprender el nivel de conocimiento y las actitudes que los estudiantes de secundaria tienen sobre la vacuna contra el VPH. Estos adolescentes son una población clave a considerar, ya que la mayoría de las infecciones por VPH ocurren en personas jóvenes y sexualmente activas; además, la vacunación temprana puede brindar una protección efectiva antes de que se produzca la exposición al virus.

La presente tesis se estructura en cinco capítulos. En el Capítulo I se presenta el problema, formulación de problemas, objetivos, justificación y delimitaciones de la investigación. En el Capítulo II se proporcionan los antecedentes que sustentan el estudio, las teorías y conceptos desarrollados a partir de las variables de estudio y la formulación de las hipótesis correspondientes. En el Capítulo III se describe la metodología de la investigación, la designación de la muestra y las técnicas desarrolladas para obtener los datos e información necesarios para su posterior procesamiento y análisis. En el Capítulo IV se desarrollan los resultados del estudio y la discusión de los resultados, y en el Capítulo V, se presentan las conclusiones y recomendaciones que forman parte del análisis final del estudio.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el 2018, se estimó que el virus del papiloma humano, conocido por su siglas VPH, era el culpable de generar los casos de cáncer de cuello uterino y anal, de una fracción significativa de vulva (25 %) y pene (53 %), y de los cánceres de vagina (78 %); además, de un número creciente de cánceres de cuello y cabeza (NCI; 34 %), incluidos los de orofaringe (30 %), cavidad oral (2 %) y subsitios de laringe (2 %) (1).

Por esta razón, se afirma que los cánceres se asocian con la infección por el VPH y se presenta, particularmente, en jóvenes que están continuamente expuestos a este virus. Todo ello, ha conllevado a que el VPH se convierta en un problema grave de gran escala, debido a que incide negativamente en la salud pública, sobre todo, porque afecta a las cepas de alto riesgo que están más asociadas con lesiones premalignas y tumores (2).

Un dato sumamente importante es reportado por la OMS (2022) señala que, un gran número de personas se infecta con el VPH por medio del contacto sexual; es decir, se da poco después de iniciar la actividad sexual; pese a ello, la infección, en la mayoría de los casos (90 %), suele desaparecer con el tiempo (3). La infección por VPH está asociada con muchas otras enfermedades, incluidas las verrugas cutáneas y anogenitales, y los cánceres genitales y del tracto aerodigestivo superior (4). Se estima que 311 000 mujeres mueren anualmente a causa del cáncer de cuello uterino y casi el 90 % de las muertes presentadas ocurrieron en países medianos y bajos (5).

A nivel nacional, en el 2019, un estudio demostró que las personas entre 15 a 59 años reconocieron que el cáncer de cuello uterino es producto del VPH, donde el porcentaje fue mayor en mujeres con un 61 % y menor en hombres con un 44 %.

Es importante resaltar que, en el Perú, los departamentos que mantienen menor prevalencia en reconocer las causas del VPH empezando por el departamento de Puno con un 38.2 %, Apurímac con un 39.4 %, Cajamarca con un 40 %, Ayacucho con un 40.9 %, Madre de Dios con un 41.3 %, Amazonas con un 41.3 %, Cusco con un 42.4 %, Huancavelica con un 42.8 %, Piura con un 45.8 %, Áncash con un 47.9 % y Lima con un 57.3 % (6).

Por otro lado, según el reporte del Repositorio Nacional de Información de Salud, en el 2020 se planteó la inmunización de la 2 dosis de la vacuna contra el VPH a 229 miles de niñas y adolescentes a nivel nacional; pero solo 45 mil de la población infantil femenina y adolescentes completaron sus dosis, por tanto, solo el 19.8% de este grupo estaría protegido y el resto quedó en el olvido (7). En el 2022, en un reporte por el Gobierno del Perú, se manifestó que cada día 5 a 6 mujeres fallecen a causa de algún tipo de cáncer provocado por el VPH (8), y más de 2 200 féminas pierden la vida anualmente por causa del cáncer de cuello uterino (9).

La investigación para presentar pone en manifiesto profundizar el nivel de conocimiento y actitudes de estudiantes de secundaria de una institución educativa pública situada en Lima, con la finalidad de conocer e identificar, a mayor sentido, la prevalencia de este virus como una enfermedad que sigue causando pérdidas de vida por el simple hecho de no vacunarse o no tener el conocimiento apropiado para vacunarse y prevenir estos riesgos a la vida.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria?

¿Cuál es la relación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Establecer la relación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En torno a la justificación a nivel teórico, la investigación presenta aspectos de conocimiento en cuanto al virus del papiloma humano, lo cual permite proporcionar a los estudiantes de secundaria la información necesaria para que amplíen, a mayor profundidad, sus actitudes y conocimientos sobre la vacuna contra el VPH. La información teórica se

complementa con las creencias de Henderson sobre la enfermería, que incluyen la responsabilidad de una enfermera de brindar la mejor atención a un paciente, mantener el equilibrio de salud de un paciente, y desarrollar conocimientos y habilidades en enfermería para comunicarse con individuos, familias y sociedades. En tal sentido, la teoría de Henderson otorga un sentido de identidad, de soporte y ayuda a administradores, pacientes e incluso a diferentes profesionales de la salud para que se identifique la contribución paulatina de las actividades que realizan las enfermeras al servicio hospitalario de atención médica (10).

1.4.2. Metodológica

En torno a la justificación a nivel metodológico, la investigación cuenta con las declaraciones de incluir la ruta de un enfoque cuantitativo, de un diseño no experimental, de corte transversal y sobre todo de un nivel descriptivo correlacional; a su vez, el estudio cuenta con instrumentos totalmente válidos y confiables para ser utilizados en muestras de estudiantes de secundaria de instituciones educativas. Por otra parte, se sustenta con base en la indagación de responder la prevención por medio de la teoría Nola Pender acerca de la promoción de la salud, la cual establece información notable de conductas para promocionar la salud, que incluyen la educación de la población y cómo mantener eficientemente una salud responsable de aspecto psicológico y físico (11).

1.4.3. Práctica

En cuanto a la justificación a nivel práctico, la investigación adquiere una gran relevancia porque, a partir de los resultados que se obtengan, se podrá identificar si los estudiantes presentan o no un bajo conocimiento y/o actitud sobre la vacuna del VPH. Dicha información servirá para crear y brindar alternativas de solución que mejoren la situación, así como programas de prevención con la finalidad de que los estudiantes se mantengan más informados acerca del VPH y de su vacuna.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El trabajo se realizó durante el lapso temporal enunciado en el cronograma del proyecto. En este se consideró un tiempo aproximado para cada fase de la investigación; sin embargo, hubo la posibilidad de que surjan inconvenientes o eventos inesperados de fuerza mayor que escapen del control de la investigadora.

Frente a ello, se propuso aumentar el esfuerzo de recolección de datos, procurando acceder a la mayor cantidad de estudiantes posible, con la finalidad de cumplir con el lapso temporal calculado en el cronograma.

1.5.2. Espacial

Se realizó en la I.E.P María Auxiliadora localizada en el distrito de Independencia de Lima, dado que la investigación estuvo dirigida a estudiantes de dicha área y debido a que es un espacio limitado, pudieron darse limitaciones con la cantidad de datos a recolectar. No obstante, ello se consideró en la elección del tamaño de la muestra planteada.

1.5.3 Recursos

El presente trabajo fue ejecutado con ayuda de recursos humanos, quienes trabajaron según lo indicado por la autora de este. Asimismo, estará ceñida de acuerdo a los lineamientos enunciados en la guía de elaboración de proyectos de la Universidad Privada Norbert Wiener, además de contar con constante apoyo por parte del docente asesor.

Finalmente, en referencia a los bienes materiales, estos fueron de un costo accesible, por lo que se encontraron dentro del presupuesto dispuesto por la autora del proyecto, el cual fue autofinanciado, así que no se presentaron limitaciones en este aspecto.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Biyazin et al. (12) “investigaron el conocimiento y las actitudes hacia las vacunas contra el VPH entre estudiantes del nivel secundaria en la ciudad de Jimma, Etiopía, 2022”. Para cumplir el objetivo propuesto, los autores optaron por aplicar una metodología que se caracterizó por ser alcance descriptivo y correlacional, además de tener un corte transversal y de diseño no experimental; representado por 366 estudiantes como muestra. Con base en los resultados se identificó que del total de estudiantes (366), el conocimiento general presentó una prevalencia deficiente de 47.3% y la actitud hacia la vacunación contra el VPH fueron neutrales con un 65.6%; a su vez, se identificó un valor de significancia de ($p = ,001$). En conclusión, todos los organismos interesados deben trabajar juntos para mejorar las actitudes y el conocimiento que las estudiantes tienen hacia la vacuna contra el VPH.

Sinshaw et al. (13) “evaluaron la actitud y el conocimiento hacia la vacuna contra el VPH y los factores asociados entre las madres que tienen hijas elegibles”. Para cumplir el objetivo propuesto, los autores optaron por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo, además de tener un corte transversal y ser de diseño no experimental; representado por 601 participantes como muestra. Como resultados, se identificó que del total de participantes (601), el 47.6% tuvo un buen conocimiento y el 77.4% tuvo, hacia la vacuna objeto de estudio, una actitud positiva. En conclusión, el conocimiento que poseen las madres que tuvieron hijas elegibles en torno a la vacuna contra el VPH fue bajo; el nivel educativo de la madre, escuchar sobre la vacuna contra el VPH y la actitud que tienen ante esta fueron predictores significativamente asociados con el conocimiento que poseen en correspondencia a la vacuna contra el virus en cuestión.

Beyen et al. (14) “evaluaron las actitudes y el conocimiento con respecto a la vacunación contra el VPH y los factores relacionados entre las adolescentes de la ciudad de Ambo, Oromia, Etiopía, 2021”. Para cumplir el objetivo propuesto, los autores optaron por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo, además de evidenciar un corte transversal y por ser de diseño no experimental; representado 422 adolescentes como muestra. Con base en los resultados se identificó que del total de adolescentes (422), un 11.4 % presentó un nivel bueno de conocimiento y un 88.6 % presentó una prevalencia de nivel bajo acerca del conocimiento de VPH. Respecto a la vacuna contra el virus objeto de estudio, un 24.9 % mostró un nivel bueno y un 75.1 % una prevalencia de nivel bajo. En conclusión, la magnitud de la actitud y el conocimiento que tienen los jóvenes hacia la vacuna contra el VPH resultó baja.

Ogeng’o (15) “evaluó el nivel de conocimiento y actitud de los escolares adolescentes sobre la infección y la vacuna del VPH en el condado de Nairobi, Kenia, 2021”. Para cumplir el objetivo propuesto, la autora optó por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo, además de evidenciar un corte transversal y diseño no experimental; la muestra con la cual la autora trabajó abarcó a un total de 550 escolares. Con base en los resultados se identificó que del total de escolares (550), un 50.3 % presentó un nivel bajo; un 1.9 %, un nivel medio; un 29.9 %, un nivel alto de conocimiento del VPH. En cuanto a la actitud, un 61.8 % presentó una actitud positiva y un 38.2% una actitud negativa a la vacuna contra el VPH. En conclusión, las principales barreras contra el VPH vacunación fueron falta de conocimiento, disponibilidad, conceptos erróneos, dolor en el lugar de la inyección y miedo.

Btoush et al. (16) “examinaron las actitudes, conocimientos, facilitadores y las barreras para la vacunación contra el VPH entre madres latinas de niños elegibles para la vacuna contra el VPH en áreas urbanas de bajos ingresos”. Para cumplir el objetivo propuesto, los autores optaron por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo, además

presentó un corte transversal y un diseño no experimental; la muestra con la cual los autores trabajaron abarcó a un total de 132 madres latinas. Con base en los resultados se identificó que del total de madres (132), el 55 % de las madres indicaron que en alguna etapa de su vida oyeron hablar sobre la vacuna contra el VPH, el 27% de las madres manifestaron iniciar la vacuna contra el VPH y el 14 % indicaron completar la serie de dosis múltiples. En conclusión, se necesitan esfuerzos adicionales para adaptar y acelerar el proceso de implementación de estrategias para promocionar la vacuna contra el VPH basadas en evidencia en diversos entornos y para subgrupos vulnerables, incluidas diversas madres latinas en entornos de salud comunitarios que atienden a poblaciones de bajos ingresos en áreas urbanas.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cruz et al. (17) “determinaron la relación entre la aceptabilidad y nivel de conocimiento que se tienen sobre la vacuna del VPH en madres de adolescentes que recibieron atención en el centro hospitalario de Huancayo-2022”. Para cumplir el objetivo propuesto, los autores optaron por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo correlacional, además de presentar un corte transversal y un diseño no experimental; la muestra con la cual los autores trabajaron abarcó a un total de 82 madres. Con base en los resultados se identificó que del total de madres (82), el 22% presentó un nivel deficiente; un 54.9 %, regular; 23.2 % bueno de conocimiento sobre la vacuna del VPH; en niveles de aceptación de la vacuna, el 26.8 % fue de rechazo y 73.2 %, de aceptación. Asimismo, en los resultados por prueba de Chi cuadrado, los autores determinaron que no hay relación alguna entre las variables usadas, ya que el nivel de significación no excedió a 0,05. En conclusión, el nivel de conocimiento no tiene vínculo alguno con que se acepte la vacuna del virus en cuestión.

Medina (18) “determinó el conocimiento sobre la vacuna del papiloma humano (VPH) en adolescentes del Centro de Salud Santa Rosa-districto Santa Rosa- Chiclayo 2021”. Para

cumplir el objetivo propuesto, la autora optó por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo, además de presentar un diseño no experimental y un corte transversal; la muestra con la cual la autora trabajó abarcó a un total de 50 adolescentes. Con base en los resultados se identificó que del total de adolescentes (50), un 6 % tiene un nivel regular y 94 % posee un conocimiento de nivel alto acerca de la vacuna del VPH. En conclusión, las adolescentes presentaron un nivel muy alto en cuanto al conocimiento acerca del PPH.

Becerra (19) “determinó la asociación que hay entre la actitud y el conocimiento ante la vacuna del VPH en féminas adolescentes del centro educativo Augusto Salazar Bondy, Jaén, 2019”. Para cumplir el objetivo propuesto, la autora optó por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance correlacional y descriptivo, además de presentar un corte transversal y un diseño no experimental; la muestra con la cual la autora trabajó abarcó a un total de 37 adolescentes que tienen de 9 a 12 años. Con base en los resultados, se identificó que del total de estudiantes (37), un 22 (59.5 %) presentó un nivel medio; un 11 (29.7 %), un nivel bajo; un 4 (10.8 %), un nivel alto de conocimiento sobre el VPH. Respecto a la actitud, un 11 (29.7 %) presentó una actitud de aceptación; un 6 (16.2 %), de rechazo; un 20 (54.1 %) de indiferencia ante la vacuna contra el VPH. En conclusión, ambas variables presentaron un nivel de significancia que no excedió a 0,05, lo cual permitió que la hipótesis alterna fuese aceptada: exista un vínculo significativo entre las variables elegidas.

Paredes (20) “determinó la asociación que hay entre la actitud y el conocimiento ante la vacuna contra el VPH en los estudiantes que pertenecen a la escuela Miguel de Cervantes, 2018”. Para cumplir el objetivo propuesto, la autora optó por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo correlacional, además de presentar un corte transversal y un diseño no experimental; la muestra con la cual la autora trabajó abarcó a un total de 50 estudiantes entre los 10 a 12 años. Con base en los resultados se identificó que del

total de estudiantes (50), un 8 (16 %) presentó un nivel medio y un 42 (84 %), un nivel bajo de conocimiento acerca del VPH. Respecto a la actitud, un 11 (22 %) presentó una actitud de aceptación; un 12 (24 %), de rechazo; un 27 (54 %) de indiferencia ante la vacuna contra el VPH. En conclusión, en la investigación se demostró que ambas variables presentaron un nivel de significación que no excedió a 0,05, a partir de lo que se permitió que la hipótesis alterna fuese aceptada: las dos variables escogidas para el estudio tienen una relación significativa.

Flores (21) “determinó qué asociación hay entre las actitudes y el conocimiento ante la vacuna del VPH en las estudiantes que asisten al centro educativo Jorge Basadre Grohmann, Arequipa – 2018”. Para cumplir el objetivo propuesto, la autora optó por aplicar una metodología que se caracterizó por ser de alcance descriptivo correlacional, y por presentar un diseño no experimental y un corte transversal; la muestra con la cual la autora trabajó abarcó a un total de 100 estudiantes cuyas edades fueron de 9 a 13 años. Con base en los resultados se identificó que del total de estudiantes (100), un 44 (44 %) presentó un nivel medio; un 3 (3 %), un nivel bajo; un 53 (53%), un nivel alto de conocimiento acerca del VPH. Respecto a la actitud, un 63 (63 %) presentó una actitud de aceptación; un 3 (3 %), de rechazo; un 34 (34 %), de indiferencia ante la vacuna contra el VPH. En conclusión, en la investigación se demostró que ambas variables no presentan un nivel de significación que sobrepasa a 0,05, lo cual permitió que se aceptase la hipótesis nula: las dos variables escogidas para el estudio tienen una relación no significativa.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre el VPH

2.2.1.1. Virus del papiloma humano

El virus de papiloma humano se define como un virus infeccioso que afecta no solo a la piel, sino también a las membranas mucosas, como los genitales o el interior de la boca de

las personas; es capaz de ocasionar el desarrollo del cáncer de cuello uterino o verrugas (12). Se le conoce también por las siglas VPH y por tener como característica principal a un ADN de doble cadena y forma circular (22). El virus también se caracteriza por tener un tamaño de aproximadamente 55 nanómetros de diámetro, una cápside icosaédrica constituida por 72 capsómeros pentaméricos y por carecer de envoltura protectora (23).

Este virus pertenece a la familia Papillomaviridae, la cual agrupa a pequeños virus icosaédricos sin envoltura que presentan un tropismo estricto para diferenciar el epitelio escamoso (24). Hasta hoy en día, se han reconocido y secuenciado más de 150 genotipos de VPH, que, posteriormente, fueron clasificados en cinco grupos filogenéticos: Alpha, Beta, Gamma, Mu y Nu. De estos, los del tipo Alpha incluye a la mayoría del virus de alto riesgo (23). Gran parte de una infección ocasionada por VPH de tipo Beta y Gamma son benignas y transitorias, lo cual permite la aptitud evolutiva a través de una transmisión viral eficiente en la población (25).

Por otro lado, este virus infecta, principalmente, las superficies epiteliales cutáneas y mucosas de las áreas oral y anogenital (22). La infección ocasionada por VPH está asociada con prácticamente todos los cánceres generados en el cuello uterino y con una proporción significativa de cánceres anogenitales y orofaríngeos (26). Hasta la actualidad, existen cerca de 200 tipos de VPH que se pueden dividir de la siguiente manera: de alto riesgo o potencialmente oncogénicos (VPH tipo 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59), y de bajo riesgo (VPH tipo 6 y 11). Estos últimos tipos de VPH son los responsables de la aparición y el desarrollo de las verrugas en los genitales y de los condilomas, mientras que una infección causada por los VPH 16 y 18 conduce a la formación de lesiones precancerosas y cancerosas que probablemente alcancen el cuello uterino, la vagina, la vulva, el ano, el pene, la cavidad oral, la faringe y la orofaringe (27).

2.2.1.2. Causas

Las causas de transmisión del VPH están relacionadas con el contacto físico directo, generalmente, como resultado de relaciones sexuales o verticales. Se cree que la transmisión viral entre parejas sexuales está relacionada tanto con la carga viral como con la duración de la exposición (26). Es importante mencionar que también se cree que la infección activa inicia solamente con la presencia de un microtrauma en la superficie epitelial.

No obstante, es probable que la infección esté muy influenciada tanto por la respuesta inmunitaria del huésped como por el microambiente circundante, incluida la presencia de inflamación secundaria a la infección concomitante. Además, en las investigaciones de reciente publicación se ha descubierto que incluso en ausencia de infección vaginal oculta, un microbioma vaginal alterado puede predisponer a la infección por VPH y la enfermedad cervical (25).

2.2.1.3. Síntomas

La mayoría de los pacientes diagnosticados con infecciones por VPH son asintomáticos (no presentan síntomas) o desarrollan una neoplasia benigna transitoria (no cancerosa). Pese a ello, las infecciones que persisten por los tipos de VPH oncogénicos tienen la probabilidad de progresar a cáncer; por lo tanto, en estos casos, los síntomas pueden agravarse (24). Asimismo, las diferentes manifestaciones clínicas varían según el tipo de VPH implicado en la infección, el lugar anatómico de predilección del virus y la respuesta inmunitaria del huésped (28).

Por ejemplo, en algunos se manifiesta la presencia de verrugas comunes o verrugas punteadas. Otros tipos de VPH producen verrugas pigmentadas y pápulas no pigmentadas. La ubicación de estas lesiones cutáneas varía de acuerdo al tipo de virus, su predilección y el tropismo que este tenga (29).

2.2.1.3. Factores de riesgo

Los factores de riesgo establecidos para la persistencia del VPH y la progresión a displasia incluyen el genotipo del VPH (particularmente, el VPH 16 y 18), la carga viral por unidades celulares y la integración del ADN viral en el ADN de la célula. Existe la probabilidad de que pueda haber factores relacionados con el microbioma vaginal que influyan en la probabilidad de persistencia y progresión del VPH (30). También se consideran como factores de riesgo al consumo excesivo de tabaco, el uso de anticonceptivos orales y virus VIH-1 (27).

Por otro lado, es preciso destacar que uno de los factores de riesgo que incrementan las infecciones de VPH es la falta de vacunación en adultos jóvenes. Esto se debe, principalmente su falta de conocimiento. Además de ello, otros factores que influyen son la falta de recomendación del proveedor, la falta de percepción de riesgo y la falta de actividad sexual (31).

2.2.1.4. Prevención

La estrategia general de prevención se basa en la vacunación y el cribado del VPH (27). Actualmente, entre los avances más relevantes de prevención de las patologías inducidas por el VPH, se menciona la introducción de la recomendación vacunal para niños pequeños y la búsqueda del genoma del virus de los VPH de alto riesgo en la primera línea de cribado de cáncer cervical en mujeres de 30 a 65 años (32).

Cabe resaltar que pese a que la prevención primaria se basa en la vacunación anti-VPH que protege ante el VPH 16 y 18 (entre otros, dependiendo de las vacunas utilizadas), causantes de un gran número de cánceres de cérvix, aún es necesario complementar con medidas de control (27).

2.2.1.5. Vacuna del Virus Papiloma Humano

La vacuna creada para combatir el VPH sirve para prevenir la infección causada por ciertos tipos de VPH. La vacuna no contiene ADN viral, sino que tiene como base a las partículas con características semejantes a virus no infecciosas autoensambladas que mantienen una geometría del virus sin ADN, por lo cual no causan infección (23).

Las vacunas contra el VPH han sido elaboradas para prevenir lesiones anogenitales precancerosas (de vulva, cuello uterino, ano y vagina) y cánceres de cuello uterino y ano debido a ciertos tipos oncogénicos de VPH (27). Hoy en día, existen diferentes vacunas aprobadas dirigidas a un tipo o tipos específicos de VPH (23).

Estas se administran en un esquema de dos o tres dosis, preferiblemente antes de la primera relación sexual y mediante vía intramuscular (27). Asimismo, los esquemas de vacunación usualmente están a las niñas de entre 9 y 13 años; no obstante, en algunos países se está implementando la vacunación a niños varones (23).

En cuanto a la confiabilidad de estas, las revisiones sistemáticas han encontrado evidencia de que las vacunas creadas contra el VPH disponibles son efectivas, seguras y eficaces contra la infección (22). Por otro lado, así como en todas las vacunas, los efectos secundarios post-vacunales son comunes.

En este caso, se presentan reacciones benignas y transitorias, tales como enrojecimiento, dolor y/o picazón donde se inyecta, fiebre máxima, dolor de cabeza y náuseas (27).

2.2.2. Actitudes sobre el VPH

En términos generales, la actitud es considerada como un estado de predisposición mental, el cual se establece por medio de la experiencia e incide en la respuesta del individuo

ante su interacción con diferentes situaciones y objetos (33). Por lo tanto, las actitudes son una tendencia a evaluar un objeto objetivo con cierto grado de favor o desfavor, y se basan en reacciones emocionales, comportamientos y evaluaciones cognitivas del objeto de actitud (34).

2.2.2.1. Componente cognoscitivo

Este se relaciona con cómo las personas piensan sobre el objeto de actitud. Asimismo, este componente refleja las creencias que las personas tienen sobre el objeto y los atributos que se asocian con él. Por ende, de acuerdo con lo enunciado, cuantas más personas asocien un objeto con atributos positivos, más positivas serán sus actitudes hacia él (34).

2.2.2.2. Componente afectivo

En cuanto al componente afectivo, este se relaciona con cómo las personas se sienten acerca del objeto de actitud. Este puede reflejar un gusto o disgusto general, o reacciones afectivas más específicas hacia el objeto (34).

2.2.2.3. Componente conductual

El componente conductual está relacionado con cómo las personas se comportan frente al objeto de actitud. Cabe precisar que acercarse al objeto, generalmente, se asocia con actitudes más positivas hacia él, mientras que evitar el objeto, generalmente, se asocia con actitudes más negativas (34).

2.2.3. Modelos teóricos

2.2.3.1. Teoría Nola Pender acerca de la promoción de la salud

El Modelo de Promoción de la Salud establecido por Nola Pender en 1996, proporciona una perspectiva teórica para examinar las relaciones entre los factores que contribuyen a los comportamientos necesarios para promover la salud, además, brinda un marco para examinar la responsabilidad en materia de salud (35). Esta teoría comprende a dos conceptos generales:

la promoción y la protección de la salud. Asimismo, esta teoría utiliza factores personales, tales como la edad, el tipo de personalidad y las habilidades de comunicación, y factores relacionados a los comportamientos para mejorar la salud y la vida (36). Este modelo también se identifica por estar constituido por tres tipos diferentes de factores que inciden en los comportamientos que fomentan la salud, los cuales incluyen características y experiencias individuales, en otros términos, factores psicológicos, personales, biológicos, sociales y comportamiento previo relacionado. Así también, incluyen cogniciones y afectos específicos del comportamiento, lo cual hace referencia a los beneficios que se perciben por la acción y para la acción; al afectado asociado con la actividad; a la autoeficacia percibida; a las influencias a nivel interpersonal de la familia, proveedores y compañeros; a las influencias por la situación; al resultado conductual deseado: el comportamiento promotor de la salud (37).

2.2.3.2. Teoría de Herderson

Según la teoría, la enfermería se caracteriza por los cuidados prestados a personas enfermas o sanas. Esta se basa en la ejecución de acciones que ayudan y favorecen la salud, la recuperación de esta o la promoción de una muerte sin sufrimiento, los cuales podrían ser realizados por los pacientes sin requerir ayuda si tuvieran la fuerza, los conocimientos o la voluntad necesarios (38). El concepto de enfermería de Henderson proviene de su formación y experiencia, por lo que su teoría es inductiva; aunque no esté expresado explícitamente en su teoría, Henderson asume que el paciente quiere recuperar la salud. También supone que la enfermera se dedica al paciente durante todo este periodo. Por otro lado, educar a las enfermeras a nivel universitario con el espíritu del arte y la ciencia es el último supuesto de Henderson, quien, además, postula que el único papel del profesional de enfermería es brindar ayuda al paciente, sana o enferma, a realizar aquellas actividades o labores que permitan mantener la recuperación o salud del individuo (39).

Finalmente, Henderson indica que la tarea de las enfermeras debe ser la de valorar, analizar y observar para poder proporcionar apoyo en el proceso de salud y curación o recuperación para que el individuo recupere la independencia y la libertad. En esto se basa el objetivo fundamental de su teoría (40).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

HiE₁: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

HiE₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método estuvo representado por ser hipotético deductivo. Este método permite determinar las características de la realidad en lo específico de la propia investigación a partir de resultados previamente formulados y atributos derivados en el contenido de enunciados científicos generales (41).

3.2. Enfoque investigativo

La investigación estuvo representada por ser de enfoque cuantitativo, puesto que se recolectaron un conjunto de datos, los cuales fueron analizados estadísticamente y comparados con las hipótesis (42).

3.3. Tipo de investigación

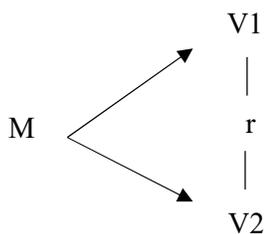
La investigación se particulariza por ser de tipo aplicada porque toma en consideración los conocimientos adquiridos para generar estrategias, con la finalidad de respaldar o resolver problemas existentes en el cuerpo de un estudio (43).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio se basa en un diseño no experimental, en vista que solo se observó el problema de forma natural, y en un corte transversal porque se hizo una vez, en un determinado tiempo (42).

En el estudio también se considera el nivel descriptivo correlacional, que es un tipo de investigación que tiene por objetivo evaluar la descripción e inferencia de la ocurrencia de dos o más variables estudiadas en sus características específicas en el contexto (44).

Donde el diseño es:



M= Muestra de estudio, V1= Conocimiento, V2: Actitudes, r= Relación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población total corresponde a 350 estudiantes del nivel secundario de todos los grados; sin embargo, para el presente trabajo se considerará al conjunto de estudiantes que cumplan con los criterios de selección indicados a continuación:

Criterio de inclusión

- Estudiantes de 1.er y 2° grado del nivel secundario de una I.E.P. María Auxiliadora, distrito de Independencia, Lima.
- Estudiantes que se encuentren dentro de las edades de 12 hasta 15 años de edad.
- Estudiantes que cuenten con la aprobación del consentimiento informado de sus padres o tutores legales.
- Estudiantes que cuenten con disponibilidad para asistir a las sesiones o actividades relacionadas con la investigación.

Criterio de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en el 1.er o 2.º grado del nivel secundario en la institución educativa seleccionada.
- Edad fuera del rango etario establecido de 12 hasta 15 años de edad.
- Falta de consentimiento informado de los padres o tutores legales para la participación del estudiante en la investigación.
- Ausencia o dificultades de asistencia a las sesiones o actividades relacionadas con la investigación.
- Estudiantes con discapacidades cognitivas o de aprendizaje que puedan afectar su participación activa y comprensión de los temas abordados.

Por lo tanto, la población que cumplió con los mencionados criterios, correspondió a 116 estudiantes de primer y segundo año.

3.5.2. Muestra

La muestra abarcó a 90 estudiantes del primer grado y del segundo grado de secundaria, cuyas edades varían de 12 a 15 años.

3.5.3. Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, el cual se obtuvo mediante una fórmula para que el tamaño muestral sea lo suficientemente representativo de la población (42).

$$n = \frac{N * Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}$$

Donde:

N= tamaño poblacional =116

n = Tamaño de la muestra

α = Alfa (máximo error tipo I)

$1-(\alpha) /2$ = Nivel de confianza

$Z (1-\alpha/2)$ = Z de $(1-\alpha/2)$

p = Probabilidad de éxito (p = 0.50).

q = Probabilidad de fracaso (q = 0.50).

d = Precisión (se asume 0.05)

Al reemplazar valores se obtiene:

$$n = \frac{(116)(1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}{(116 - 1)(0.05)^2 + (0.5)(0.5)(1.96)^2}$$

$$n = \frac{(116)(3.8416) * (0.5) * (0.5)}{(115)(0.0025) + (0.5)(0.5)(3.8416)}$$

$$n = \frac{(445.6256) * (0.25)}{(0.2875) + (0.9604)}$$

$$n = 89.725$$

$$n = 90$$

Tamaño de la muestra n = 90

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala de valorativa (niveles o rango)
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	El virus del papiloma humano se define como un virus infeccioso que afecta no solo a la piel, sino también puede repercutir en las membranas mucosas, como los genitales o el interior de la boca de los humanos y que es capaz de ocasionar el cáncer de cuello uterino o verrugas (12).	El nivel de conocimiento se mide por medio de un cuestionario que evalúa el conocimiento y la vacuna del VPH (20).	Virus del papiloma humano	Concepto	Ordinal	Bajo [0 - 5 puntos] Medio [6 - 11 puntos] Alto [12 - 15 puntos]
				Causas		
				Síntomas		
				Factores de riesgo		
				Prevención		
				Edad		
				Vacuna del virus papiloma humano		
Actitudes sobre la vacuna del VPH	La actitud es considerada como un estado de predisposición mental, el cual se establece por medio de la experiencia e influye en la respuesta del individuo ante su interacción con diferentes situaciones y objetos (33).	Las actitudes se miden a través de un cuestionario que evalúa los componentes cognoscitivos, afectivos y conductuales (20).	Componente cognoscitivo	Efectos postvacunales	Ordinal	Rechazo [16 - 37 puntos] Indiferencia [38 - 59 puntos] Aceptación [60 – 80 puntos]
				Aceptación informada		
				Necesidad de la vacuna		
				Actitud preventiva		
				Temor o miedo		
				Inseguridad		
				Componente afectivo		
Componente conductual	Indiferencia	Ordinal	Responsabilidad			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que decidió aplicarse al estudio por los beneficios que otorga fue la encuesta; además, se utilizó un cuestionario por ser un instrumento necesario para el recojo de datos, el cual consta de un conjunto de ítems relacionado con la medición de una o más variables de investigación (42).

3.7.2. Descripción

La variable conocimiento sobre la vacuna del VPH está constituida por 15 preguntas a las cuales se les agregó cuatro alternativas simplificadas en dos dimensiones: Virus del Papiloma Humano, que abarca 1-12 preguntas, y la Vacuna del VPH, que consta de 13-15 preguntas; además, se mantiene una escala de medición ordinal de alternativas de rango de frecuencia de alto, medio y bajo (20). Por otro lado, para la variable actitud frente a la vacuna del VPH se usó la Escala de Likert, instrumento que consta de 15 preguntas, las cuales fueron clasificadas en tres dimensiones: componente cognoscitivo, que abarca las cinco primeras preguntas; componente afectivo, que abarca 6-10 preguntas; componente conductual, que tiene 11-16 preguntas. Cabe precisar que el instrumento mantiene una escala de medición nominal de alternativas de rango de frecuencia de aceptación, indiferencia y rechazo (20).

3.7.3. Validación

Para poder determinar la validez interna de los instrumentos utilizados en el estudio, se contó con el apoyo de 5 jueces expertos en el tema, quienes determinaron que los instrumentos presentan una valoración V Aiken de 80 a 90 % de aceptación, según lo indicado en el instrumento propuesto por Paredes en 2018 (20). Asimismo, el presente estudio desarrolló la validación de los instrumentos aplicados, los cuales fueron aprobados por 5 especialistas,

expertos tanto en el área de enfermería como en investigación: la docente de la UNAP, Zoraida Silva Acosta; la enfermera MINSA, Angela Ávila Romero; el docente de la UCV Rodolfo Aguilar; la Dra. En Ciencias: Salud Colectiva, Maritza Silva y la Licenciada en enfermería Dámaris Sánchez Ramírez; los cuales siguieron los criterios de claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia, obteniendo una calificación aprobatoria.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento usado fue demostrada en el estudio de Paredes, ya que este obtuvo la confiabilidad por Alfa de Cronbach; en este sentido, la variable conocimiento acerca de VPH presentó un $\alpha = ,782$ y la variable actitudes sobre VPH obtuvo un $\alpha = ,778$ (20).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La encuesta fue realizada de manera presencial. Una vez que la encuesta fue aplicada a la muestra total de 90 estudiantes, se comenzó con el traslado de los datos a una hoja de Microsoft Excel y, posteriormente, al programa SPSS v25 con la finalidad de decodificar los datos para así poder responder, por medio de tablas, las hipótesis planteadas en la investigación. Luego, con base en los resultados obtenidos, se hizo una interpretación adecuada de la información, para lo cual se prepararon figuras y tablas (cada una con su correspondiente explicación), obtenidas del programa estadístico SPSS v25. Dicho programa reveló la frecuencia de ambas variables y, a su vez, respondió a las preguntas presentadas en el estudio, así como a la hipótesis general y específicas. Antes de que los datos de las dimensiones y variables fluyan con normalidad, se realizó una prueba de normalidad con la finalidad de determinar si fue una distribución normal o no. A partir de la información obtenida se determinó que la distribución de los datos pertenecía a un trabajo no paramétrico, lo cual permitió trabajar con el coeficiente correlacional de Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Para elaborar el estudio, ha sido importante considerar los principios éticos a fin de no dañar la integridad de los colaboradores. Estos aspectos éticos se detallan a continuación:

Principio de autonomía: Este principio fue aplicado a lo largo de la realización de este estudio. Para cumplir con dicho principio, se proporcionó a los padres un consentimiento informado, donde se detalló de forma correcta y veraz la información del estudio con el propósito de dar a conocer los fines de la investigación para que otorguen su permiso y permitan que sus hijos puedan ser partícipes de la encuesta. Por este motivo, se hizo entrega de un consentimiento informado a los padres o tutores legales de cada estudiante antes de llevar a cabo cualquier actividad. El consentimiento informado implica que los padres o tutores deben ser completamente informados sobre los objetivos de la investigación, los procedimientos involucrados, los posibles beneficios y riesgos, así como la privacidad y confidencialidad de los datos recopilados. Es importante que se les proporcione información clara y comprensible, utilizando un lenguaje adecuado a su nivel de comprensión. Además, los padres o tutores deben tener la libertad de tomar una decisión informada y voluntaria sobre si desean que sus hijos participen en la investigación. Deben tener la oportunidad de hacer preguntas, solicitar aclaraciones y tener el tiempo suficiente para considerar la participación antes de dar su consentimiento. De igual manera, se proporcionó un asentimiento informado a cada escolar para donde se indicó la finalidad del estudio, así como su rol en la investigación, para que estos brinden su participación voluntaria.

Principio de beneficencia: Este principio fue aplicado en esta investigación, ya que se realizó de acuerdo con normas éticas, con la obligación de no dañar a los estudiantes involucrados en la encuesta.

Principio de no maleficencia: Este principio deja en claro de antemano a los estudiantes y padres de familia que participaron en esta pesquisa que, de ninguna manera, los datos que proporcionaron mediante la encuesta los pondría en riesgo o en peligro.

Principio de justicia: Este principio se basó en que cada estudiante siempre debe ser tratado con gran respeto, amabilidad e igualdad.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Datos demográficos, según edad, sexo y grado de los estudiantes de secundaria

	Frecuencia	Porcentaje
12 a 13 años	69	76.7 %
14 a 15 años	21	23.3 %
Total	90	100 %
Masculino	45	50 %
Femenino	45	50 %
Total	90	100 %
1.º C de secundaria	30	33.3 %
1.º D de secundaria	30	33.3 %
2.º D de secundaria	30	33.3 %
Total	90	100 %

En la tabla 2 se aprecia que el 76.7 % de participantes tiene entre 12 a 13 años y el 23.3 % de participantes tiene entre 14 a 15 años. En la tabla también se visualiza que el 50 % de los participantes son del sexo masculino y el otro 50 % de participantes del sexo femenino. En cuanto al grado educativo, el 33.3 % de la muestra es del 1.º C de secundaria, el 33.3 % es del 1.º D de secundaria y el otro 33.3 % es del 2.º D de secundaria.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022

Nivel de conocimiento					
Bajo		Medio		Alto	
f	%	f	%	f	%
2	2,2%	64	71,1%	24	26,7%

En la tabla 3 se evidencia que un 2.2 % del estudiantado presenta un nivel bajo; el 71.1 %, un nivel medio; el 26.7 %, un nivel alto de conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Tabla 3. Nivel de actitudes y dimensiones sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022

Actitudes					
Rechazo		Indiferencia		Aceptación	
f	%	f	%	f	%
50	55,6%	40	44,4%	0	0%

En la tabla 4 se evidencia que el 55.6 % de los estudiantes presenta rechazo; el 44.4 %, indiferencia; el 0 %; aceptación respecto a las actitudes sobre la vacuna contra el VPH.

4.1.2. Análisis bivariado de resultados

Tabla 4. Tabla cruzada de relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria

		Actitudes		Total
		Rechazo	Indiferencia	
Conocimiento del virus del papiloma humano	Bajo	2,2%	2,2%	4,4%
	Medio	35,6%	27,8%	63,3%
	Alto	17,8%	14,4%	32,2%
		55,6%	44,4%	100,0%

En la tabla se identifica que el 35.6 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre el VPH de nivel medio y el 27.8 % que presenta una actitud de indiferencia tiene un conocimiento sobre el VPH de nivel medio. También se observa que el 17.8 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre el VPH de nivel alto y el 14.4 % que presenta una actitud de indiferencia muestra un conocimiento sobre el VPH de nivel alto. Finalmente, el 2.2 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre el VPH de nivel bajo y el 2.2 % que presenta una actitud de indiferencia tiene un conocimiento sobre el VPH de nivel alto.

Tabla 5. Tabla cruzada de relación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria

		Actitudes		Total
		Rechazo	Indiferencia	
Conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano	Bajo	17.8 %	22.2 %	40 %
	Medio	22.2 %	17.8 %	40 %
	Alto	15.6 %	4.4 %	20 %
		55.6 %	44.4 %	100.0 %

En la tabla se identifica que el 22.2 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre la vacuna del VPH de nivel medio y el 17.8 % de la muestra estudiantil que presenta una actitud de indiferencia tiene un conocimiento sobre la vacuna VPH de nivel medio. También se observa que el 17.8 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre la vacuna del VPH de nivel bajo y el 22.2 % de la muestra estudiantil que presenta una actitud de indiferencia tiene un conocimiento sobre la vacuna del VPH de nivel bajo. Finalmente, el 15.6 % de la muestra estudiantil que presenta una marcada actitud de rechazo a la vacuna tiene un conocimiento sobre la vacuna del VPH de nivel alto y el 4.4 % de los estudiantes que presenta una actitud de indiferencia tiene un conocimiento sobre la vacuna del VPH de nivel alto.

4.1.3. Contrastación de hipótesis

Tabla 6. Prueba de normalidad

Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	,121	90	,002
Conocimiento del VPH	,115	90	,005
Conocimiento de la Vacuna del VPH	,227	90	,000
Actitudes sobre la vacuna del VPH	,101	90	,023
Componente cognoscitivo	,123	90	,002
Componente afectivo	,097	90	,037
Componente conductual	,144	90	,000

En los resultados del proceso de prueba de normalidad, según K-S, se da a conocer que la distribución de los datos es no normal porque el nivel de significación, tanto en las dimensiones como en las variables, se encuentra por debajo de 0,05. Por tanto, al determinar este proceso, se sugiere emplear el coeficiente correlacional de Rho de Spearman, que es un proceso estadístico no paramétrico.

Contrastación de hipótesis general

Hipótesis general

“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022”.

Hipótesis estadística

H_0 : No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.

H_1 : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen mínimo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha$, donde la hipótesis nula H_0 pasa a ser aceptada

$p < \alpha$, donde la hipótesis nula H_0 pasa a ser rechazada

Tabla 7. Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes

Conocimiento y actitudes	Valor	Sig. (unilateral)	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	-0.213	0.044	90

Interpretación: El conocimiento y las actitudes evidencian una relación porque presentan un resultado de ($r = -0,213$, el cual se interpreta como una correlación negativa baja, y una significancia estadística de ($p = 0,044$) que no excede a 0,05. Por ende, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 ; es decir, esta relación estadísticamente significativa explica que, a mayor conocimiento, menor va a ser la actitud de rechazo o indiferencia a la vacuna del VPH.

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Hipótesis estadística

H_0 : No existe relación significativa entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes del sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

H_1 : Existe relación significativa entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Tabla 8. Correlación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes

Virus del papiloma humano y las actitudes	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	-0.113	0.287	90

Interpretación: El VPH y las actitudes no evidencian una relación porque presentan un resultado de ($r = -0,113$), el cual se interpreta como una correlación negativa baja, y una significancia estadística de ($p = 0,287$) que excede a 0,05. Por ende, se rechaza la H_1 y se acepta la H_0 ; es decir, no se acepta que exista un mayor conocimiento del VPH y la actitud de rechazo o indiferencia a la vacuna del VPH sea menor.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Hipótesis estadística

H_0 : No existe relación significativa entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

H_1 : Existe relación significativa entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria.

Tabla 9. Correlación entre la dimensión vacuna del virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes

Vacuna del virus del papiloma humano y actitudes	Valor	Sig. (unilateral)	N.º de casos válidos
Rho de Spearman	-0.233	0.027	90

Interpretación: La vacuna contra el VPH y las actitudes evidencian una relación porque presenta resultado de ($r = -0,233$), el cual se interpreta como una correlación negativa baja, y una significancia estadística de ($p = 0,027$) que no excede a 0,05. Por ende, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 ; en otros términos, esta relación estadísticamente significativa explica que a mayor conocimiento de la vacuna del VPH, menor va a ser la actitud de rechazo o indiferencia a la vacuna del VPH.

4.1.4. Discusión de resultados

Con base en los resultados antes mencionados, se presenta la siguiente discusión:

Respecto al objetivo general —relación entre la variable nivel de conocimiento y la variable actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P. del Lima, 2022—, se logró determinar una relación entre las variables escogidas según el valor del resultado de ($r = -0,213$) con una significancia estadística de ($p = 0,044$), la cual no es mayor que 0,05; por tanto, a mayor conocimiento, menor va a ser la actitud de rechazo o indiferencia hacia la vacuna del VPH. Estos resultados son semejantes a los encontrados por Biyazin et al. (12), quienes, en su investigación, determinaron que existe relación entre la actitud de la vacuna contra el VPH y el conocimiento sobre la vacuna, debido a que el valor de resultado encontrado fue ($p = 0,001$). En el mismo año, Sinshaw et al. (13), identificaron en su investigación que también existe relación entre las mismas variables porque el valor de resultado encontrado fue ($p = 0,001$). De manera semejante, Paredes (20), identificó, según el valor de resultado hallado de ($p = 0,011$), que existe relación entre la actitud y el conocimiento ante la vacuna del VPH.

Los resultados anteriores muestran cierta similitud con los resultados encontrados en la presente investigación, pero hay estudios que difieren con lo expuesto, por ejemplo, el de Becerra (19), quien determinó en su investigación que no existe relación entre el conocimiento y actitud de la vacuna contra el VPH, debido a que el valor de resultado hallado fue ($p = 0,264$). También, difieren los resultados hallados por Flores (21), quien identificó en su investigación que no hay asociación alguna entre el conocimiento y actitudes de la vacuna del VPH, según el valor de resultado encontrado de ($p = 0,264$). En un contexto distinto, Cruz y Leiva (17) determinaron que, el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH no refleja una relación sino un rechazo, ya que se obtuvo un valor significativo de ($p = ,579$).

En el primer objetivo específico —relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria—, se identificó que no hay una relación entre la variable y la dimensión señaladas, ya que los valores del resultado son ($r = -0,113$) con una significancia estadística de ($p = 0,287$), la cual es superior a 0,05; por tanto, no se acepta que exista un mayor conocimiento del VPH y la actitud de rechazo o indiferencia a la vacuna del VPH sea menor. Este resultado es semejante al resultado de Ogeng'o (15), quien determinó que las principales barreras para la vacunación contra el VPH involucra la falta de conocimiento, disponibilidad, conceptos erróneos, dolor en el lugar de la inyección y miedo. Además, estos resultados evidencian situaciones similares a los hallados por Beyen et al. (14), quienes identificaron que la magnitud de la actitud y el conocimiento que los adolescentes tienen hacia la vacuna contra el VPH es baja, motivo por el cual la asociación entre valores significativos rechaza evidencias de demostrar que existe relación alguna.

En el segundo objetivo específico —relación entre la dimensión virus del papiloma humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria—, se logró identificar que existe relación entre las variables según el valor de resultado de ($r = -0,233$) con una significancia estadística de ($p = 0,027$), la cual no es mayor que 0,05; por tanto, a mayor conocimiento de la vacuna del VPH, menor va a ser la actitud de rechazo o indiferencia a la vacuna del VPH. Este resultado tienen cierta similitud con los encontrados por Btoush et al. (16), quienes demostraron que se necesitan esfuerzos adicionales para adaptar y acelerar el proceso de implementación de estrategias a fin de promocionar la vacuna contra el VPH basándose en evidencia de diversos entornos para los subgrupos vulnerables.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. – Se determinó que el nivel de conocimiento del VPH se relaciona con las actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria; ya que, presentó valores de ($r = -0,213$; $p, 0,044$).

Segunda. – Se determinó que la dimensión conocimiento del VPH no se relaciona con las actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria; ya que, presentó valores de ($r = -0,113$; $p, 0,287$).

Tercera. – Se determinó que la dimensión vacuna del VPH del conocimiento se relaciona con las actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria; ya que presentó valores de ($r = -0,233$; $p, 0,027$).

5.2. Recomendaciones

Primera. – Se recomienda optimizar el aprendizaje sobre los beneficios que brinda la vacunación contra el VPH, la cual influye en la mejora del conocimiento y actitudes. Es importante fomentar la educación sobre la importancia de la vacunación contra el VPH en edades tempranas, promoviendo la participación activa de padres, cuidadores y profesores. Asimismo, se sugiere la implementación de programas de información y concientización en escuelas y comunidades, utilizando estrategias interactivas y materiales educativos accesibles y atractivos. De esta manera, se podrá crear conciencia sobre los beneficios de la vacunación, reducir los mitos y preocupaciones infundadas, y fomentar una actitud positiva hacia la prevención de enfermedades relacionadas con el VPH.

Segunda. – Se recomienda involucrar a los representantes de los ministerios de salud, a los representantes de las organizaciones de salud y a los profesionales o especialistas de las ciencias de la salud en la organización de los programas de concientización sobre la vacunación para garantizar que el público en general, incluyendo estudiantes de primaria y secundaria, comprenda el mensaje de forma correcta. Esto se puede lograr mediante una solicitud formal dirigida a las autoridades pertinentes, en la que se les solicite su participación activa y colaboración en la planificación, ejecución y evaluación de los programas de concientización. Además, se pueden establecer reuniones y encuentros para discutir estrategias conjuntas, compartir información relevante y coordinar esfuerzos en la difusión de mensajes sobre la importancia de la vacunación.

Tercera. – Se recomienda incentivar a otros investigadores a analizar las actitudes de los adolescentes, comprender por qué son indiferentes a su salud, identificar los determinantes y estrategias para mejorar las percepciones de sí mismo y sobre su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martel C, Georges D, Bray F, Ferlay J, Clifford G. Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2020;8(2):180–90. Available from: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(19\)30488-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(19)30488-7)
2. Palmieri A, Lauritano D, Pellati A, Scapoli L, Arcuri C, Baggi L, et al. Prevalence of Human Papillomavirus in the Oropharynx of Healthy Individuals in an Italian Population. *J Clin Med* [Internet]. 2022;11(7):1–10. Available from: <https://doi.org/10.3390/jcm11071935>
3. Organización Mundial de la Salud. Cervical cancer [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022. Available from: <https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer>
4. Kombe A, Li B, Zahid A, Mengist H, Bounda G, Zhou Y, et al. Epidemiology and Burden of Human Papillomavirus and Related Diseases, Molecular Pathogenesis, and Vaccine Evaluation. *Front Public Heal* [Internet]. 2021;8(2):1–19. Available from: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.552028>
5. Ferguson M. Vaccinating against Human Papillomavirus from a Global Perspective: Challenges and Future Direction [Internet]. JSI is a global public health consulting organization. 2022. Available from: <https://www.jsi.com/vaccinating-against-human-papillomavirus-from-a-global-perspective-challenges-and-future-direction/>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles. *Inst Nac Estadística e Informática* [Internet]. 2019;1–16. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1657/li

bro.pdf

7. Defensoria del Pueblo Perú. Defensoría del Pueblo: urge garantizar la vacunación contra el VPH a niñas y adolescentes en Cajamarca [Internet]. Defensoria del Pueblo Perú. 2021. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-urge-garantizar-la-vacunacion-contr-el-vph-a-ninas-y-adolescentes-en-cajamarca/>
8. Gobierno del Perú. Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano [Internet]. Ministerio de Salud. 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
9. Agencia Peruana de Noticias Andina. Minsa: más de 2,200 mujeres mueren cada año a causa del VPH en el Perú [Internet]. Andina. 2022. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-mas-2200-mujeres-mueren-cada-ano-a-causa-del-vph-el-peru-884408.aspx>
10. Kapahang O. Asuhan keperawatan pada pasien total av blok terpasang pacu jantung sementara melalui pendekatan teori Virginia Henderson di ruang perawatan intermediate. J Penelit Kesehat Suara Forikes [Internet]. 2022;13(2):280–3. Available from: <http://dx.doi.org/10.33846/sf.v13i2.1954>
11. Cardoso R, Caldas C, Brandão M, Souza P, Santana R. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender’s theory. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021;75(1):2–19. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/>
12. Biyazin T, Yilma A, Yetwale A, Fenta B, Dagnaw Y. Knowledge and attitude about human papillomavirus vaccine among female high school students at Jimma town, Ethiopia. Hum Vaccines Immunother [Internet]. 2022;18(1):1–10. Available from:

<https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2036522>

13. Sinshaw M, Berhe S, Ayele S. Knowledge and attitude towards human papillomavirus vaccine and associated factors among mothers who have eligible daughters in Debre Markos Town, northwest Ethiopia. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2022;15(2):781–93. Available from: <https://doi.org/10.2147/IDR.S352440>
14. Beyen M, Abdisa G, Ejeta E, Yohannes E, Terefa B, Mosisa M, et al. Knowledge and attitude of human papillomavirus vaccination and associated factors among adolescent schoolgirls in ambo town, Oromia. *Reasearch Sq* [Internet]. 2021;1–20. Available from: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1181305/v1> License:
15. Ogeng'o M. Knowledge and attitude of the human Pailloma Virus and vaccine in school going adolescent girls in Nairobi County, Kenya. 2021; Available from: <http://erepository.uonbi.ac.ke/handle/11295/160926>
16. Btoush R, Brown Di, Tsui J, Toler L, Bucalo J. Knowledge and Attitudes Toward Human Papillomavirus Vaccination among Latina Mothers of South American and Caribbean Descent in the Eastern US. *Heal Equity* [Internet]. 2019;3(1):219–30. Available from: <https://doi.org/10.1089/heq.2018.0058>
17. Cruz E, Leiva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de adolescentes del Hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 [Internet]. Tesis de licenciatura, Univdersidad Roosevelt; 2022. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/983>
18. Medina Y. Conocimiento sobre la vacuna del Papiloma Humano VPH en adolescentes del centro de Salud Santa Rosa-distrito Santa Rosa-Chiclayo 2021 [Internet]. Tesis de licenciatura, Universidad Particular de Chiclayo; 2022. Available from: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1438>

19. Becerra K. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondy - Jaén, 2019 [Internet]. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4134>
20. Paredes K. Conocimiento y Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018 [Internet]. Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo; 2018. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25567>
21. Flores Z. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en alumnas del colegio Jorge Basadre Grohmann, Arequipa -2018 [Internet]. Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas; 2018. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/3647>
22. Villa A, Patton L, Giuliano A, Estrich C, Pahlke S, Brien K, et al. Summary of the evidence on the safety, efficacy, and effectiveness of human papillomavirus vaccines. *J Am Dent Assoc* [Internet]. 2020;151(4):245–54. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2019.10.010>
23. Toro A, Tapia L. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. 2021;25(2):467–83. Available from: <https://doi.org/10.36384/01232576.431>
24. Ozbun M, Campos S. The long and winding road : human papillomavirus entry and subcellular trafficking. *Curr Opin Virol* [Internet]. 2021;50:76–86. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.coviro.2021.07.010>
25. Bowden S, Kyrgiou M. Human papillomavirus. *Obstet Gynaecol Reprod Med* [Internet]. 2020;30(4):109–18. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ogrm.2020.02.003>

26. De Sanjosé S, Brotons M, Pavón M. The natural history of human papillomavirus infection. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* [Internet]. 2018;47:2–13. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2017.08.015>
27. Blin A. Preventing human papillomavirus infections. *Actual Pharm* [Internet]. 2020;59(592):53–6. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.actpha.2019.12.005>
28. Magalhães G, Vieira É, Campos L, Ribeiro M, Martins A, Grossi M. Update on human papilloma virus - part I: epidemiology, pathogenesis, and clinical spectrum. *An Bras Dermatol* [Internet]. 2021;96(1):1–16. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.abd.2020.11.003>
29. Egawa N, Egawa K, Griffin H, Doorbar J. Human Papillomaviruses; epithelial tropisms, and the development of Neoplasia. *Viruses* [Internet]. 2015;7:3863–90. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/v7072802>
30. Alimena S, Davis J, Fichorova R, Feldman S. The vaginal microbiome: A complex milieu affecting risk of human papillomavirus persistence and cervical cancer. *Curr Probl Cancer* [Internet]. 2022;46(1):1–16. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.currprobcancer.2022.100877>
31. Singh C. Increasing knowledge of human papillomavirus among young adults. *J Nurse Pract* [Internet]. 2022;18(6):618–21. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2022.03.006>
32. Baraquin A, Marty S, Selmani Z, Lepiller Q, Prétet J. Advances in human papillomavirus prevention. *Actual Pharm* [Internet]. 2021;60(608):13–5. Available from: <https://www.em-consulte.com/article/1458724>
33. Ubillos S, Mayordono S, Páez D. El Condicionamiento Clásico de las Actitudes. In:

- Psicología social, cultura y educación [Internet]. Pearson Educación; 2004. Available from: <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
34. Netzer L, Gutentag T, Kim M, Solak N, Tamir M. Evaluations of emotions: Distinguishing between affective, behavioral and cognitive components. *Pers Individ Dif* [Internet]. 2018;135:13–24. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.paid.2018.06.038>
 35. Srof B, Velsor B. Health promotion in adolescents: A review of Pender's health promotion model. *Nurs Sci Q* [Internet]. 2006;19(4):366–73. Available from: <https://doi.org/10.1177/0894318406292831>
 36. Strobel S, Harpin S. Increasing healthcare access for at-risk youth: How interprofessional collaboration works in population health. *J Interprofessional Educ Pract* [Internet]. 2020;19(1):1–4. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.xjep.2020.100330>
 37. Ayres C, Pontes N. Use of Theory to Examine Health Responsibility in Urban Adolescents. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2018;38:40–5. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2017.09.011>
 38. Passos M, Pimenta O, Ferreira M. Death and dying: contributions to a practice based on nursing theoretical frameworks. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2019;40:1–9. Available from: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/QRq6kSh4sVfpJWSrzCm9cHD/abstract/?lang=en>
 39. Gligor L, Domnariu C. Patient care approach using theories-comparative analysis of orem's self-care deficit theory and Henderson's model. *Acta Médica Transilv* [Internet]. 2020;25(2):11–4. Available from: <https://doi.org/10.2478/amtsb-2020-0019>

40. Kapahang O, Herawati T. Asuhan keperawatan pada pasien total av blok terpasang pacu jantung sementara melalui pendekatan teori Virginia Henderson di ruang perawatan intermediate. *J Penelit Kesehat Suara Forikes* [Internet]. 2022;13(2):280–3. Available from: <http://dx.doi.org/10.33846/sf.v13i2.1954>
41. Facal T. Guía para elaborar el plan de investigación, tesis y artículo científico [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2021. Available from: <https://posgradomedicina.usmp.edu.pe/images/publicaciones/Manuales/0525-GUIA-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-SEGUNDA-ESPECIALIDAD.pdf>
42. Muñoz C. Metodología de la investigación [Internet]. 1st ed. Syria Studies. México: Sextil Online S.A; 2015. Available from: <https://docer.com.ar/doc/xccvc85>
43. Muntané JR. Introducción a la investigación básica. *RAPD Online* [Internet]. 2010;33(3):221–7. Available from: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/resumen>
44. Hernández-Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. MC Graw Hi. *Journal of Chemical Information and Modeling*; 2014. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E.P de Lima 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre el VPH</p>	<p>Virus del Papiloma Humano</p> <p>Vacuna del Virus Papiloma Humano</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicado</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Nivel: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, corte transversal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión Virus del Papiloma Humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión Virus del Papiloma Humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión Virus del Papiloma Humano del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de secundaria.</p>	<p>Actitudes sobre el VPH</p>	<p>Componente cognoscitivo</p> <p>Componente afectivo</p> <p>Componente conductual</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH</p>

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH

Estimados estudiantes, mi nombre es Jenny en esta oportunidad me encuentro realizando un estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento frente a la vacuna del Papiloma Humano. Les pido amablemente completar los datos correctamente.

Datos personales:

Sexo: Hombre _____ Mujer _____

Edad: _____

Grado: _____ Sección: _____

Marca solo una alternativa con una X:

DIMENSIÓN 1: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Quién produce el Papiloma Humano?

- a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Una bacteria
- d) Un insecto

2. La infección del Papiloma Humano es:

- a) Una enfermedad momentánea
- b) Una enfermedad de transmisión sexual
- c) Una enfermedad parasitaria
- d) No es una enfermedad

3. ¿Qué produce el Papiloma Humano en la persona?

- a) Cáncer de mama
- b) Cáncer de cuello uterino
- c) Cáncer de estomago
- d) Cáncer de piel

4. ¿Cuántos tipos de Papiloma Humano existen?

- a) 10
- b) Solo 20
- c) Más de 50
- d) Más de 120

5. ¿Qué tipo de cáncer prevalece en la persona en el Perú?

- a) Cáncer de cuello Uterino
- b) Cáncer de mama
- c) Cáncer de estomago
- d) Cáncer de piel

6. El Papiloma Humano se produce por:

- a) Mala higiene
- b) Por no comer saludable
- c) Múltiples parejas sexuales
- d) Por no hacer lavar bien los alimentos

7. ¿Qué síntomas presenta la persona que tiene la infección del Papiloma Humano?

- a) Flujo vaginal con mal olor
- b) Dolor de cabeza
- c) Mareos
- d) Diarrea

8. ¿De qué manera la persona se puede poner en riesgo de contraer esta infección?

- a) Por medio de besos y abrazos
- b) Persona que tiene muchas parejas sexuales
- c) Falta de higiene
- d) Edad

9. ¿Cómo puedes prevenir el Papiloma Humano?

- a) Asistiendo a charlas informativas
- b) Vacunándome
- c) Lavado de manos
- d) Higiene Intima

10. ¿Qué es una vacuna?

- a) Es un medicamento que ayuda a prevenir enfermedades
- b) Es un medicamento que mata bacterias
- c) Es un medicamento para que nuestro cuerpo sea fuerte
- d) Es un medicamento que ayuda a disminuir el dolor

11. La prueba de Papanicolau está indicada para:

- a) Aquellas mujeres que tienen alguna enfermedad
- b) Aquellas mujeres que se encuentren sanas
- c) Aquellas mujeres que han iniciado su vida sexual
- d) Aquellas que tienen muchas parejas sexuales

12. La prueba de Papanicolau sirve para:

- a) Detectar anomalías de la pared del cuello uterino
- b) Detectar lesiones profundas en la piel
- c) Detectar heridas en las paredes del estomago
- d) Detectar a tiempo una enfermedad

DIMENSIÓN 2: VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

13. A qué edad se coloca la vacuna contra la infección del Papiloma Humano:

- a) A los 15 años
- b) A los 20 años
- c) A los 9 años
- d) Menores de 15 años

14. En qué zona del cuerpo se coloca la vacuna:

- a) En el abdomen
- b) En la nalga
- c) En el brazo
- d) En el antebrazo

15. ¿Qué puede presentar la persona luego de colocarse la vacuna?

- a) Dolor, zona enrojecida, fiebre
- b) Sensación de vomitar
- c) Dolor de cabeza
- d) Malestar general

Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo			
1	2	3	4	5			
Preguntas			Alternativas				
			1	2	3	4	5
Dimensión 1: Componente cognoscitivo							
1.	Se debería pedir permiso a tus padres para colocarte la vacuna.						
2.	Tu debes elegir ponerte la vacuna.						
3.	Es necesario la vacuna para protegerte de alguna enfermedad.						
4.	Deberías prevenir enfermarte mediante la administración de la vacuna para la infección del papiloma humano.						
5.	Me preocupa infectarme de la infección del papiloma humano por eso debo vacunarme.						
Dimensión 2: Componente afectivo							
6.	Tengo miedo a recibir la vacuna por las reacciones que pueda presentar.						
7.	Cumpliría con ponerme todas las dosis de la vacuna porque es una manera de proteger mi salud.						
8.	Para mí es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.						
9.	Aceptaría ponerme la vacuna por obligación.						
10.	Prefiero ponerme la vacuna para evitar problemas con mi mamá o profesora.						
11.	Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.						
12.	Recibir una vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.						
Dimensión 1: Componente conductual							
13.	No importa si me coloco la vacuna.						
14.	Me vacunaría porque estoy convencida que la vacuna me protegerá del cáncer de cuello uterino.						
15.	Yo decido que hacer con mi cuerpo.						
16.	Mis padres deciden qué hacer con mi cuerpo.						

Anexo 3: Validación por juicio de expertos



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto:** AVILA ROMERO ANGELA YESSENIA
- 1.2 Cargo e Institución donde labora:** ENFERMERA-MINSA
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento:** Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación:** "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1x\text{A})+(2x\text{B})+(3x\text{C})+(4x\text{D})+(5x\text{E})}{50}$$

- III. **CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

- IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD: SI ES APLICABLE**

Lima, 14 de julio del 2023

.....
Firma

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto:** AVILA ROMERO ANGELA YESSSENIA
- 1.2 Cargo e Institución donde labora:** ENFERMERA-MINSA
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento:** Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación:** "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4.ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7.CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1x\text{A})+(2x\text{B})+(3x\text{C})+(4x\text{D})+(5x\text{E})}{50}$$

- III. **CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

- IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD: SI ES APLICABLE**

Lima, 14 de julio del 2023



.....
Firma

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: AGUILAR LIÑAN, RODOLFO TAURINO

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente en la Escuela de Administración-Universidad Privada César Vallejo

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH

1.4 Autor del instrumento: Jenny Janeth Silva Mendez

1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

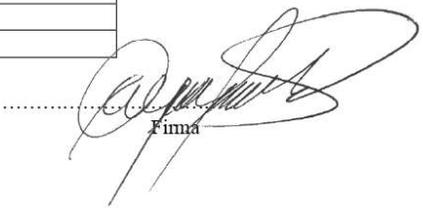
$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1x\text{A})+(2x\text{B})+(3x\text{C})+(4x\text{D})+(5x\text{E})}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023



.....
Firma

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: AGUILAR LIÑAN, RODOLFO TAURINO

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente en la Escuela de Administración-Universidad Privada César Vallejo

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH

1.4 Autor del instrumento: Jenny Janeth Silva Mendez

1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4.ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7.CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

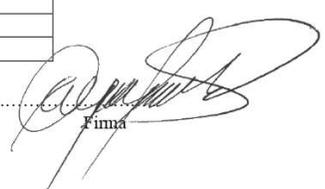
$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA)+(2xB)+(3xC)+(4xD)+(5xE)}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023



.....
Firma



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: SILVA Acosta, ZORAIDA ROSARIO
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente - UNAP.
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento: Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	<0,60 - 0,70]
Aprobado	<0,70 - 1,00]

- IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023

Firma



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: *Silva Acosta, Zoraida Rosario*

1.2 Cargo e Institución donde labora: *Docente, UNAP*

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH

1.4 Autor del instrumento: Jenny Silva Mendez

1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 - 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 - 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023

Firma



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Silva Vásquez Maritza Rossana*
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Dra. en Ciencias: Salud Colectiva Esp.-Minsa*
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento: Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						50
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50}$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

- IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023

Firma



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto:** *Silva Vásquez Mantza Rossana*
- 1.2 Cargo e Institución donde labora:** *Dra. en Ciencias Salud Colectiva, Enf. - Minsa.*
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento:** Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación:** "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					✗
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					✗
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					✗
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica					✗
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems					✗
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					✗
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología					✗
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					✗
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					✗
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					✗
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						50
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50}$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023

Firma

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Sánchez Ramírez Damaris*
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Lic. Enfermería. Minsa*
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento: Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023


Firma



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Sánchez Ramírez Dainaris*
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Lic. enfermería. Minsa*
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre el conocimiento frente a la vacuna del VPH
- 1.4 Autor del instrumento: Jenny Silva Mendez
- 1.5 Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2022".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MÁRCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50}$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 14 de julio del 2023

Jenny Silva Mendez
Firma

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Jenny Janeth Silva Méndez

Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública De Lima 2023

Propósito del estudio

Lo invitó a Usted a considerar el permiso a su menor hijo(a) en el estudio llamado: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública De Lima 2023".

Procedimiento

La encuesta puede tomar entre 10 a 20 minutos. Los resultados se le entregarán a Usted en forma individual o se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato de la participación de su menor hoja(a).

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación de su menor hijo(a). Tampoco recibirá ningún incentivo económico a cambio de la participación.

Confidencialidad

Mi persona, guardará la información con códigos y no con nombres, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identidad de su hijo(a). Por ello, sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante

Sí Usted siente alguna incomodidad durante la evaluación de esta investigación en su menor hijo(a), podrá retirar a su menor hijo(a) en cualquier momento, o no permitir la participación en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en redactarlo en el siguiente espacio: _____.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente la participación de mi menor hijo(a) en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar sí decido que mi menor hijo(a) participe en el proyecto de investigación. También entiendo que puedo decidir si puede participar o no. Recibiré una copia firmada de este documento.

Participante

Nombre: _____

DNI: _____

Investigadora

Nombre: _____

DNI: _____

Anexo 5: Asentimiento informado



ASENTIMIENTO INFORMADO

El propósito del presente documento es proporcionar la información a los estudiantes que deseen participar de esta investigación; además, se dará explicación de lo que implica este proceso y cuál será el rol de cada participante.

Esta investigación será dirigida por la Bachiller en Enfermería Jenny Silva Mendez, egresada de la Universidad Privada Norbert Wiener, y tiene por finalidad Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de la I.E.P. María Auxiliadora, distrito de Independencia, Lima.

Al brindar tu autorización para participar de este estudio, tendrás que responder un cuestionario el cual te tomará aproximadamente 30 minutos de tu tiempo. La participación es voluntaria, y toda la información otorgada será totalmente confidencial y solo se utilizará para fines académicos de la investigación; además, estas serán anónimas.

Agradezco tu participación de antemano.

Autorización del escolar

Yo _____ identificado con DNI N°

_____ acepto participar voluntariamente en esta investigación

Firma del participante

Firma del padre o apoderado