



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del  
Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia**

**Presentado por:**

**Autora:** Zevallos Bernardo, Jasset Angelica

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9812-7146>

**Asesora:** Mg. Javier Vilchez, Gianina Lizeth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8490-2428>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, Jasset Angelica Zevallos Bernardo egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.” Asesorado por el docente: Gianina Lizeth Javier Vilchez DNI 47796656 ORCID 0000-0002-8490-2428 tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) % con código trn:oid ::: 14912:506918286 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  
 Jasset Angelica Zevallos Bernardo  
 DNI: 75366562

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Gianina Lizeth Javier Vilchez  
 DNI: 47796656

Lima, 16 de Octubre de 2025

**Dedicatoria**

A Dios, por concederme la sabiduría y la fortaleza necesarias para superar las adversidades a lo largo de este camino.

A mi padre Fortunato, mi madre Angelica, mis abuelitas Felicita y Elena, y a mis hermanos Nazaret, Isai y Arissa, por su dedicación y motivación en cada regreso de mis jornadas de estudio y trabajo. Ustedes han sido mi inspiración y mi soporte constante durante estos cinco años de carrera, acompañándome especialmente en los momentos más difíciles.

A mi enamorado Hans, por estar a mi lado con paciencia, cariño y aliento en cada etapa de este proceso.

A mis docentes, por su guía, paciencia y vocación al transmitirme conocimientos, contribuyendo de manera invaluable a mi formación profesional como Obstetra.

## **Agradecimiento**

A mi Mg. Gianina Javier, mi asesora, le expreso mi más sincero agradecimiento por su guía constante, su paciencia y compromiso, que fueron fundamentales para el desarrollo de esta investigación y para mi crecimiento personal y profesional.

Su ejemplo de dedicación y excelencia académica me inspira a seguir perseverando en mi camino. Haber contado con su orientación ha sido una experiencia invaluable que recordaré con gratitud y admiración.

## Índice general

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice general .....	v
Índice de tablas.....	vii
Índices de figura .....	viii
Resumen .....	x
Abstract .....	xi
Introducción .....	1
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento problema:.....	1
1.2. Formulación de problema: .....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos .....	2
1.3. Objetivos de la investigación .....	2
1.3.1. Objetivo general .....	2
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación:.....	3
1.4.1. Teórica.....	3
1.4.2. Metodológica.....	3
1.4.3. Práctica .....	4
1.5. Limitaciones de la investigación .....	4
1.5.1. Limitación temporal .....	4
1.5.2. Limitación espacial .....	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
2.1. Antecedentes de investigación .....	5
2.2. Bases teóricas .....	8
2.3. Formulación de hipótesis .....	16
2.3.1. Hipótesis general .....	16
2.3.2. Hipótesis específicas .....	16
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>17</b>
3.1. Método de investigación .....	17
3.2. Enfoque de investigativo.....	17

3.3.	Tipo de investigación .....	17
3.4.	Diseño de la investigación.....	17
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	18
3.6.	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	19
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.7.1.	Técnica .....	20
3.7.2.	Descripción.....	20
3.7.3.	Validación.....	21
3.7.4.	Confiabilidad.....	21
3.8.	Procesamiento y análisis de datos .....	21
3.9.	Aspectos éticos de integridad científica .....	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....		23
4.1.	Resultados .....	23
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados .....	23
4.1.2.	Prueba de hipótesis.....	29
4.1.3.	Discusión de resultados .....	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		41
5.1.	Conclusiones .....	41
5.2.	Recomendaciones.....	41
REFERENCIAS .....		43
ANEXOS.....		48
Anexo 1: Matriz de consistencia .....		49
Anexo 2: Instrumentos .....		51
Anexo 3: Validez del instrumento: .....		53
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento .....		65
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....		67
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....		68
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos .....		70

## Índice de tablas

Tabla 1. Cuadro de operacionalización .....	20
Tabla 2. Características sociodemográficas de los estudiantes (n=163) .....	23
Tabla 3. Confiabilidad de las escalas aplicadas.....	25
Tabla 4. Prueba de Normalidad .....	27
Tabla 5. Estadísticos descriptivos de las variables y sus dimensiones.....	28
Tabla 6. Correlación entre las variables actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.....	30
Tabla 7. Correlación entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025. ....	32
Tabla 8. Correlación entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.....	34
Tabla 9. Correlación entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025. ....	36

## Índices de figura

Figura 1 Distribución de los estudiantes según sexo.....	23
Figura 2 Porcentaje de estudiantes vacunados contra el VPH .....	24
Figura 3 Uso de preservativo en los últimos tres meses .....	24
Figura 4 Confiabilidad de las escalas aplicadas según el coeficiente Alfa de Cronbach .....	26
Figura 5 Distribución de puntajes por dimensión (escala 10–25).....	29
Figura 6 Correlación entre las actitudes de los estudiantes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec.....	31
Figura 7 Correlación entre la dimensión cognitiva de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec. ....	33
Figura 8 Correlación entre la dimensión afectiva de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec. ....	35
Figura 9 Correlación entre la dimensión conductual de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec. ....	37

**Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y  
la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130  
Pachacútec, marzo-agosto, 2025**

**Relationship between Secondary School Students' Attitudes  
and the Prevention of Human Papillomavirus at I.E. 5130  
Pachacútec, March–August 2025**

Jasset Angelica, Zevallos Bernardo, Bachiller del Programa Académico Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

## Resumen

**Introducción:** El VPH (Virus del Papiloma Humano) representa una de las enfermedades de transmisión sexual con mayor prevalencia en todo el mundo, con alta incidencia en adolescentes. A pesar de la existencia de vacunas eficaces, su cobertura sigue siendo limitada, especialmente en zonas vulnerables como Pachacútec, Perú. Esta situación se ve agravada por actitudes negativas o indiferentes de los adolescentes hacia la prevención del virus.

**Objetivo:** Determinar la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo – agosto, 2025.

**Material y métodos:** La investigación será de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, con diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra estará conformada por 163 estudiantes de quinto año de secundaria, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se aplicará una encuesta estructurada con escala tipo Likert, validada por juicio de expertos y sometida a prueba piloto para evaluar su confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. El análisis de datos se realizará con el software SPSS, aplicando la prueba de correlación Rho de Spearman para explorar la posible relación entre las dimensiones de la actitud (cognitiva, afectiva y conductual) y los componentes de la prevención del VPH (conocimiento, prácticas preventivas y percepción de riesgo).

**Conclusiones:** Se espera obtener evidencia empírica que respalde el diseño de estrategias educativas en salud sexual dirigidas a adolescentes, contribuyendo a mejorar la prevención del VPH y fortaleciendo la salud pública escolar.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano, Actitudes, Prevención, Adolescentes, Vacunación, Educación en Salud, Salud Pública.

## Abstract

**Introduction:** Human Papillomavirus (HPV) is one of the most common sexually transmitted infections worldwide, with high prevalence among adolescents. Despite the availability of effective vaccines, coverage remains limited, especially in vulnerable areas such as Pachacútec, Peru. This research addresses the relationship between secondary school students' attitudes and HPV prevention.

**Objective:** To determine the relationship between the attitudes of secondary school students and HPV prevention at I.E. 5130 Pachacútec, march-august, 2025.

**Materials and methods:** This study will follow a quantitative approach, applied type, with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample will consist of 163 students from third to fifth year of secondary school, selected through proportional stratified probabilistic sampling. A structured Likert-scale survey will be administered, validated by expert judgment and pilot tested to assess reliability using Cronbach's Alpha coefficient. Data analysis will be carried out using SPSS software, applying the Spearman's Rho correlation test to explore possible relationships between attitude dimensions (cognitive, affective, and behavioral) and HPV prevention components (knowledge, preventive practices, and risk perception).

**Expected conclusions:** It is expected to obtain empirical evidence supporting the design of educational strategies in school health programs, aimed at improving HPV prevention and promoting public health among adolescents.

**Keywords:** Human Papillomavirus, Attitudes, Prevention, Adolescents, Vaccination, Health Education, Public Health.

## **Introducción**

### **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

#### **1.1. Planteamiento problema:**

A nivel mundial, prevenir el Virus del Papiloma Humano (VPH) sigue siendo un reto importante para la salud pública, sobre todo en adolescentes. Aunque existen vacunas seguras y eficaces, su cobertura aún es limitada. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), millones de chicos en edad escolar no reciben la vacuna a tiempo ni siguen buenas prácticas de prevención, lo que hace que tengan más riesgo de contagiarse con el virus (1).

En América Latina, la prevención del VPH también presenta debilidades. Si bien los programas de vacunación han sido implementados en varios países, factores sociales y culturales siguen limitando su impacto. En muchos casos, son las propias actitudes de los adolescentes las que generan barreras: miedo, desinformación o vergüenza ante temas de salud sexual. Romanese et al. encontraron que en estudiantes latinoamericanos el conocimiento sobre el VPH era bajo y las decisiones de vacunación recaían principalmente en los padres, lo cual restringe la autonomía juvenil frente a su salud sexual (2).

En el Perú, aunque el Ministerio de Salud ha estado haciendo esfuerzos para que más adolescentes se vacunen contra el VPH, todavía no se logra una cobertura amplia, aún persisten brechas importantes, sobre todo en zonas periféricas y vulnerables como Pachacútec. Cerrón y Toscano mostraron que el 65 % de los chicos de secundaria sabía poco o casi nada sobre el VPH, y que, si bien algunos mostraban actitudes preventivas positivas, estas no eran suficientes para lograr una cobertura eficaz. Muchos no valoran la importancia de vacunarse o no asumen conductas preventivas, evidenciando una débil cultura de prevención (3).

En la I.E. 5130 Pachacútec se ha identificado que los estudiantes de secundaria no están adoptando medidas efectivas para prevenir el Virus del Papiloma Humano. Se ha observado una baja aceptación de la vacuna, escaso uso del preservativo y poca disposición a informarse sobre el tema.

Esta situación problemática tiene diversas causas, como la desinformación familiar, los tabúes culturales o las deficiencias del sistema educativo. Sin embargo, para este estudio se ha identificado como causa principal las actitudes negativas, indiferentes o evasivas que los estudiantes tienen frente a la prevención del VPH. Estas actitudes influyen directamente en su decisión de vacunarse, utilizar métodos de protección o buscar orientación profesional.

Si los estudiantes continúan mostrando desinterés o rechazo hacia las medidas de prevención del VPH, en el futuro podrían enfrentar graves consecuencias como un mayor riesgo de infecciones, aparición de verrugas genitales, y casos de cáncer cervicouterino u otros relacionados con el virus. Esta situación no solo afecta la salud individual, y además le genera un peso extra al sistema de salud pública y genera un entorno social en el que las enfermedades prevenibles continúan expandiéndose.

Ante esta problemática, se propone como aporte realizar campañas escolares de educación sexual integral que promuevan actitudes positivas hacia la prevención del VPH. Estas campañas pueden incluir talleres participativos, testimonios reales, difusión de videos educativos y articulación con el personal de salud, con el fin de fomentar en los estudiantes una mayor conciencia y responsabilidad respecto a su salud sexual y reproductiva.

## **1.2. Formulación de problema:**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?

¿Qué relación existe entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?

¿Qué relación existe entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto 2025.

Establecer la relación entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

Precisar la relación entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto 2025.

## **1.4. Justificación:**

### **1.4.1. Teórica**

Este trabajo tiene importancia desde el lado conceptual porque contribuye a la comprensión de las actitudes de los adolescentes ante las acciones control y mitigación del Virus del Papiloma Humano (VPH), un problema en el ámbito de la salud colectiva que persiste a pesar de la existencia de vacunas eficaces y estrategias educativas. El estudio se sustenta en teorías consolidadas como los modelos teóricos de la Conducta Razonada y de la Conducta Planificada de Fishbein y Ajzen, que explican cómo las actitudes influyen en la intención y el comportamiento. Al analizar las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual de las actitudes en relación con la prevención del VPH, se genera nuevo conocimiento que puede fortalecer los modelos explicativos del comportamiento preventivo en adolescentes. Asimismo, los hallazgos permitirán contrastar la evidencia empírica local con estudios previos realizados en otros contextos, enriqueciendo la base teórica sobre salud sexual y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) (4).

### **1.4.2. Metodológica**

Metodológicamente, la investigación aporta al campo académico al aplicar un enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental, que permite establecer relaciones estadísticas entre las actitudes y la prevención del VPH en una población escolar específica. Se utilizarán instrumentos validados con escalas tipo Likert, que aseguran la confiabilidad y validez de los resultados. La estructura metodológica permitirá recoger, procesar y analizar datos objetivos, que sustenten conclusiones basadas en evidencia empírica. Además, el estudio se alinea con

líneas de investigación en salud y bienestar, especialmente en salud sexual y reproductiva, reforzando la producción académica en el área de Obstetricia y salud pública escolar.

### **1.4.3. Práctica**

Desde una perspectiva aplicada, esta investigación es de gran utilidad para los profesionales de la salud, docentes, padres de familia y responsables de programas de vacunación. Los resultados permitirán identificar qué aspectos actitudinales dificultan o favorecen la prevención del VPH en estudiantes de secundaria, lo que servirá como insumo para diseñar estrategias educativas más eficaces, centradas en la promoción de actitudes favorables hacia la vacunación, la implementación de medidas preventivas y la búsqueda de información veraz sobre bienestar sexual. Asimismo, al enfocarse en una institución pública de una zona vulnerable como Pachacútec, el estudio atiende una población prioritaria, donde las brechas en acceso a información y prevención del VPH son más marcadas. Por tanto, este trabajo posee la capacidad de influir positivamente en la formulación de decisiones dentro del ámbito educativo y en el diseño de políticas de salud pública a escala local.

## **1.5. Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Limitación temporal**

La recolección de datos se realizó únicamente entre los meses de marzo y agosto de 2025, coincidiendo con el calendario académico. Esta restricción temporal limitó la posibilidad de observar cambios en las actitudes o prácticas preventivas de los estudiantes en otros periodos del año escolar.

### **1.5.2. Limitación espacial**

El estudio fue realizado únicamente en la Institución Educativa 5130 de Pachacútec, lo cual limita la posibilidad de extrapolar los resultados a otras entidades educativas del distrito o de diferentes zonas del país.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de investigación

#### Antecedentes Internacionales

En su investigación del 2024, **Minango** (5) presentó una tesis titulada “Prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del barrio Jardines del Este”, llevada a cabo en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, ubicada en Tulcán, Ecuador. Su objetivo fue crear estrategias educativas que ayuden a prevenir el VPH entre los adolescentes. Para eso, usó una metodología con enfoque cuantitativo y un diseño de investigación transversal, de tipo descriptivo, correlacional, bibliográfico, de campo y aplicado. Los resultados evidenciaron un gran desconocimiento sobre el VPH: el 72% no conocía esta enfermedad, el 86% desconocía los métodos de barrera y el 82% no usaba preservativos adecuadamente; además, el 35 % empezó su vida sexual entre los 14 y 21 años, y la mitad no sabía cuáles eran las consecuencias de contagiarse. Se concluyó que las estrategias educativas implementadas aumentaron significativamente el nivel de conocimiento sobre métodos preventivos y riesgos del VPH, logrando en el post encuesta resultados positivos como un 90% de conocimiento en métodos de barrera y un 97% sobre formas de transmisión.

En su investigación de 2021, **Brand et al.** (6), titulado: “Razones socioculturales con relación a la no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes de Pereira, Colombia 2021”. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria del Área Andina]. El objetivo fue entender por qué, por motivos socioculturales, muchos adolescentes de Pereira no se vacunan contra el virus del papiloma humano (VPH). La metodología fue de enfoque cualitativo, con un diseño fenomenológico, utilizando entrevistas semiestructuradas aplicadas a siete adolescentes entre 9 y 17 años que no habían sido vacunadas. Los resultados revelaron que el desconocimiento sobre el VPH, los temores frente a la vacuna, la falta de autorización parental y la influencia de creencias socioculturales fueron factores determinantes en la negativa a la inmunización. Se concluyó que los factores socioculturales y la falta de educación en salud afectan la cobertura de vacunación, siendo necesario implementar estrategias educativas para padres y adolescentes que promuevan la prevención del cáncer de cuello uterino.

En su investigación de 2020, **Guerrero (7)**, titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato”. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca]. El objetivo fue conocer qué tanto saben los adolescentes sobre el VPH, cómo lo ven y qué hacen respecto a la vacuna. La metodología consistió en un estudio descriptivo de corte transversal, aplicado a 487 estudiantes de bachillerato mediante una encuesta tipo CAP. Los resultados mostraron que el 58 % de los adolescentes tenía un conocimiento regular sobre el VPH, pero el 86 % sabía muy poco sobre la vacuna. Además, solo el 21 % se había vacunado, el 48 % usaba preservativo y, de 53 chicas sexualmente activas, solo 2 se habían hecho el Papanicolaou. Se concluyó que existe un bajo nivel de conocimientos y prácticas preventivas frente al VPH, lo que pone en evidencia la necesidad urgente de estrategias educativas en salud sexual dirigidas a los adolescentes para reducir el riesgo de contagio y prevenir el cáncer cervicouterino.

### **Antecedentes Nacionales**

En su investigación de 2024, **Tello (8)**, titulado: “Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria del colegio Santo Domingo de Chancay, 2023”. El estudio buscó averiguar qué tanto saben y qué piensan los estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). Fue una investigación básica, con un enfoque cuantitativa, de carácter descriptivo, no experimental y de diseño transversal. Se trabajó con la totalidad de los 91 alumnos que conformaban toda la población del estudio, quienes respondieron un cuestionario estructurado que evaluó la variable “conocimiento” mediante 16 ítems y la variable “actitudes” mediante 12 ítems con escala tipo Likert. Los resultados revelaron que el 67 % de los estudiantes tenía un conocimiento regular sobre el VPH, y el 86% mantuvo una actitud neutra frente a la prevención de esta infección. Las actitudes positivas alcanzaron un porcentaje menor (14%), mientras que no se registraron actitudes negativas. Se concluyó que la gran parte de los estudiantes tiene un grado intermedio de conocimiento sobre el VPH y una actitud neutra hacia su prevención. Esto reflejó una carencia de información adecuada, especialmente en aspectos relacionados con la práctica preventiva, situación que subraya la urgencia de poner en marcha acciones educativas orientadas a fortalecer el conocimiento y también las actitudes frente al VPH.

En su investigación de 2023, **Cerrón y Toscano (3)**, titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución

educativa pública de la Molina, 2021”. La finalidad del estudio fue conocer cuánto sabían los estudiantes de quinto año de secundaria sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y qué medidas tomaban para prevenirlo. Se desarrolló una investigación observacional, descriptiva y de corte transversal. Se encuestó a todos los estudiantes matriculados en el quinto grado de secundaria, quienes participaron de manera voluntaria. El cuestionario utilizado había sido validado en un estudio anterior y presentó un coeficiente de confiabilidad de 0.73. Según los resultados, de los 126 estudiantes que participaron, el 65% tenía poco conocimiento sobre el VPH, el 26.9% sabía algo al respecto y solo el 7.9% mostró un alto nivel de información. Sin embargo, el 71.4% de los encuestados mostró actitudes preventivas positivas frente al virus, especialmente en relación con el reconocimiento de factores de riesgo, la relevancia de vacunarse y de utilizar métodos de protección como los de barrera. Se concluyó que, pese al bajo nivel de conocimiento sobre el VPH, los adolescentes mostraron actitudes preventivas positivas, esto pone en evidencia lo importante que es reforzar la educación en las escuelas para prevenir mejor este tipo de situaciones.

En su investigación de 2020, Del Rio y Rojas (9), titulado: “Conocimiento y actitud hacia el virus del Papiloma Humano en adolescentes, distrito de moro, 2020”, el propósito del estudio fue explorar cómo se relacionan el nivel de información y la percepción respecto al virus del papiloma humano. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo de tipo no experimental, con diseño descriptivo y correlacional, desarrollada en un único punto temporal. Tomaron parte 133 alumnos pertenecientes a cuarto y quinto año de secundaria que cumplían con los criterios establecidos. Con el fin de obtener la información, se emplearon dos instrumentos: una encuesta destinada a evaluar el nivel de comprensión sobre el VPH y una prueba de actitud, ambos aplicados de forma virtual. Los datos fueron analizados mediante el software SPSS versión 26, lo que permitió arribar a las siguientes conclusiones: el 69,9 % de los adolescentes reflejaron un conocimiento elevado sobre el VPH; un 24,8 % presentó un nivel medio, mientras que únicamente el 5,3 % evidenció un conocimiento limitado. En cuanto a las actitudes, el 60,9 % manifestó una postura favorable frente al VPH, mientras que el 39,1 % no compartía la misma perspectiva. Además, se concluyó que existe una relación significativa entre el grado de conocimiento que poseen los adolescentes sobre el VPH y la actitud que adoptan frente a este.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable 1: Actitudes de los Estudiantes de Secundaria**

#### **2.2.1.1. Definición y Naturaleza de las Actitudes en Psicología Social**

La actitud, en Psicología Social, es una tendencia evaluativa hacia un objeto socialmente relevante. Eagly y Chaiken la definen como una inclinación psicológica que refleja una evaluación favorable o desfavorable de una entidad, funcionando como un estado interno que media entre estímulos externos y respuestas evaluativas (10).

Asimismo, Allport definió la actitud como un estado mental organizado por la experiencia que orienta la conducta del individuo (11). Rodríguez et al. ampliaron esta idea al describirla como una estructura duradera de creencias con carga afectiva que predispone a actuar coherentemente. Ambas definiciones destacan la base experiencial, la organización interna y la inclinación hacia la acción que caracterizan a las actitudes (12).

Aunque existen múltiples definiciones de actitud, todas coinciden en elementos clave como la evaluación, la predisposición, el estado interno y su base en la experiencia. Para investigaciones empíricas, es esencial una definición clara y operativa. La de Rodrigues et al. destaca por integrar la carga afectiva y la predisposición a actuar, aspectos clave para analizar la relación entre actitudes y conductas de salud.

#### **2.2.1.2. Formación y Cambio de Actitudes**

Las actitudes se adquieren mediante el aprendizaje y evolucionan progresivamente a lo largo del ciclo vital. Estas incluyen la experiencia directa, el condicionamiento clásico (asociaciones emocionales), el condicionamiento operante (refuerzos o castigos), el aprendizaje observacional (imitación de modelos como padres o educadores) y la teoría de la simple exposición (mayor familiaridad genera mayor aceptación). Estos mecanismos explican cómo se forman y modifican las actitudes, especialmente en los adolescentes frente a temas como la vacunación contra el VPH (13).

El cambio de actitudes es un proceso igualmente complejo, influenciado por una serie de factores interrelacionados, como la credibilidad y atractivo de la fuente del mensaje persuasivo, las características del propio mensaje (claridad, contenido emocional, argumentación), el canal de comunicación utilizado y las características del receptor (edad,

nivel educativo, actitudes preexistentes). El Modelo de Hovland y colaboradores, desarrollado en la Universidad de Yale, es un referente clásico en el estudio de la persuasión y el cambio de actitudes, enfatizando estos elementos (14).

Comprender cómo se forman y cambian las actitudes es clave para diseñar intervenciones educativas y de salud pública eficaces. Si los adolescentes tienen actitudes negativas o basadas en desinformación sobre la prevención del VPH, las estrategias deben abordar sus experiencias previas y fuentes de influencia como la familia, escuela y medios. Para promover actitudes positivas, se recomienda usar modelos juveniles, vincular la prevención con beneficios valorados y presentar información creíble y repetida a través de canales adecuados (15).

### **2.2.1.3. Medición de Actitudes en Poblaciones Adolescentes**

La medición de actitudes en adolescentes requiere instrumentos validados y adaptados a su nivel cognitivo, emocional y lingüístico, como las escalas tipo Likert. Es fundamental que estos instrumentos cuenten con validez y confiabilidad comprobadas. Un ejemplo de esto es la Escala de Actitudes frente a la Autoridad Institucional o estudios en Perú, como el de Adrianzén Peralta et al. evidencian el uso adecuado de herramientas psicométricas para evaluar actitudes hacia el VPH (16).

La elección del instrumento en la I.E. 5130 Pachacútec debe basarse en su validación en contextos socioculturales similares y su capacidad para captar los componentes cognitivo, afectivo y conductual de la actitud. No se deben crear preguntas arbitrariamente; es necesario justificar y describir el instrumento elegido en la metodología.

Además, estudios peruanos reportan con frecuencia actitudes de indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, lo cual debe interpretarse como una postura activa y no como ausencia de actitud. Esta investigación debe estar preparada para analizar los factores que contribuyen a esa indiferencia, ya que podría influir negativamente en las conductas preventivas (17).

### **2.2.1.4. Teorías sobre la Relación entre Actitudes y Comportamiento**

Para explicar de manera más precisa cómo las actitudes influyen en la conducta, se han desarrollado varios modelos teóricos. Dos de los más influyentes en el campo de la salud

son la Teoría de la Acción Razonada, junto con su versión ampliada conocida como Teoría de la Acción Planificada.

- **Teoría de la Acción Razonada (TAR)**, propuesta por Fishbein y Ajzen postula que el principal determinante del comportamiento voluntario de un individuo es su intención de realizar dicho comportamiento (4). A su vez, esta intención está determinada por dos factores principales:
  1. Actitud hacia el comportamiento: hace referencia a cómo una persona valora, de forma general, si realizar cierta acción le parece algo bueno o malo. Por ejemplo, la actitud de un adolescente hacia "vacunarme contra el VPH" podría basarse en sus creencias sobre los beneficios (protección contra el cáncer) y los costos (posibles efectos secundarios, incomodidad de la inyección).
  2. Norma Subjetiva: Corresponde a la percepción que tiene el individuo sobre las presiones sociales para realizar o no el comportamiento en cuestión. Refleja la creencia del individuo sobre si las personas importantes para él o ella (referentes sociales como padres, amigos, pareja, profesores) aprueban o desaprueban la conducta. Por ejemplo, "la mayoría de mis amigos piensan que debería vacunarme" o "mi familia espera que me vacune".
- **Teoría de la Acción Planificada (TAP)**, desarrollada posteriormente por Ajzen, es una extensión de la TAR que incorpora un tercer factor predictivo tanto de la intención como, en algunos casos directamente, del comportamiento (18):
  3. Control Conductual Percibido: Es la percepción de una persona sobre la facilidad o dificultad de realizar una conducta. Similar a la autoeficacia, refleja su confianza para actuar y la percepción de recursos, oportunidades o barreras. Es clave cuando el comportamiento no depende totalmente de la voluntad del individuo, como en el caso de acceder a la vacuna del VPH.

### **2.2.1.5. Dimensiones de Actitudes de los estudiantes de secundaria**

#### **Dimensión 1: Cognitiva**

Se refiere a las creencias y conocimientos que tiene el estudiante sobre el VPH y su prevención (4).

#### **Indicador:**

*Conocimiento sobre los métodos de prevención del VPH:* refiere a la comprensión que tienen las personas sobre las estrategias disponibles para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano.

### **Dimensión 2: Afectiva**

Se refiere a los sentimientos positivos o negativos que el estudiante experimenta frente al tema del VPH (19).

#### **Indicador:**

*Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH:* se refiere al nivel de incomodidad, miedo o resistencia que una persona experimenta al recibir la vacuna contra el VPH.

### **Dimensión 3: Conductual**

Disposición o intención del estudiante para actuar o prevenir el VPH (4).

#### **Indicador:**

Intención de vacunarse de protección o usar *métodos*: se refiere a la disposición o decisión consciente de una persona para recibir la vacuna contra el VPH o adoptar medidas preventivas.

## **2.2.2. Variable 2: Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)**

### **2.2.2.1. Definición conceptual:**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevención del VPH incluye el conjunto de conocimientos, percepciones y acciones destinadas a evitar el contagio del virus, como la vacunación, el uso de preservativos, y el control ginecológico (20).

### **2.2.2.2. Virus del Papiloma Humano: Características, Tipos, Epidemiología y Modos de Transmisión**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) forma parte de la familia Papillomaviridae y se caracteriza por ser un virus de ADN con doble cadena que no tiene envoltura. Tiene una afinidad particular por las células de la piel y las mucosas. Hasta ahora, se han identificado más de 200 tipos diferentes de VPH (21). Estos tipos virales se clasifican tradicionalmente en dos grandes grupos según su potencial oncogénico:

- **Tipos de VPH de bajo riesgo oncogénico:** Según lo indicado por la OPS (Organización Panamericana de la Salud), las cepas 6 y 11 del VPH son responsables de aproximadamente el 90% de las verrugas anogenitales (condilomas acuminados) y de la papilomatosis respiratoria recurrente. No obstante, estos tipos se asocian raramente con el desarrollo de cáncer (22).
- **Tipos de VPH de alto riesgo oncogénico:** Comprenden al menos 14 tipos, siendo los VPH 16 y 18 los más prevalentes y agresivos. Estos dos tipos causan cerca del 70% de

los casos de cáncer de cuello uterino en todo el mundo, así como de una proporción significativa de cánceres de ano, vulva, vagina, pene y orofaringe (22).

**Epidemiología:** El VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en todo el mundo, siendo especialmente común entre adolescentes y jóvenes. En América Latina y el Caribe, el 16% de las mujeres tiene infección cervical por este virus. En el caso de Perú, está vinculado al 99% de los casos de cáncer de cuello uterino, que es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres, lo que lo convierte en un serio problema de salud pública (23).

**Modos de Transmisión:** El VPH se transmite principalmente por contacto sexual directo, incluso sin lesiones visibles. También puede transmitirse de madre a hijo en el parto o, raramente, por fómites. Aunque los preservativos reducen el riesgo de contagio, no lo eliminan completamente, ya que el virus puede estar en zonas no cubiertas (22).

### 2.2.2.3. Consecuencias de la Infección por VPH

La evolución del VPH en el cuerpo puede variar, pero en la mayoría de los casos, la infección suele desaparecer por sí sola con el tiempo y asintomáticas, siendo eliminadas espontáneamente por el sistema inmunitario del individuo en un periodo de uno a dos años, sin dejar secuelas (24). Sin embargo, en una proporción de los casos, la infección puede persistir y dar lugar a diversas manifestaciones clínicas:

- **Lesiones Benignas:** Los tipos de VPH considerados de bajo riesgo para desarrollar cáncer, como el VPH 6 y 11 principalmente, son la causa más frecuente de verrugas anogenitales, también conocidas como condilomas acuminados. Estas son lesiones exofíticas, generalmente benignas, que pueden aparecer en los genitales externos, el perineo, la región perianal, y menos comúnmente en la mucosa vaginal, cervical o uretral. Aunque no suelen progresar a cáncer, pueden ser recurrentes y causar considerable morbilidad psicosocial (24).
- **Lesiones Pre-malignas y Malignas (Cáncer):** Cuando la infección por tipos de VPH de alto riesgo se mantiene en el tiempo, se convierte en la causa principal del cáncer de cuello uterino y de las lesiones que pueden precederlo, como la neoplasia intraepitelial cervical (NIC). Estos tipos de VPH también están implicados en la etiología de una proporción significativa de otros cánceres, incluyendo el cáncer de vulva, vagina, pene, ano y orofaringe (particularmente en la base de la lengua y las amígdalas). El proceso de carcinogénesis inducido por VPH es lento y multifactorial; se estima que pueden

transcurrir entre 10 y 20 años, o incluso más, desde la infección inicial por un VPH de alto riesgo hasta el desarrollo de un cáncer invasor (24).

#### **2.2.2.4. Estrategias de Prevención Primaria del VPH**

La prevención primaria del VPH tiene como objetivo evitar la infección inicial por el virus. Las principales estrategias incluyen la vacunación, la educación sexual integral y el uso de métodos de barrera.

##### **A) Vacunación contra el VPH**

La mejor forma de prevenir las infecciones causadas por los tipos de VPH que cubren las vacunas es, sin duda, vacunarse y, por ende, contra el desarrollo de lesiones precancerosas y cánceres asociados a estos tipos virales (25).

- **Eficacia y Tipos de Vacunas:** Las vacunas contra el VPH son altamente eficaces, cerca del 100%, especialmente en personas no expuestas al virus. Hay vacunas bivalentes, tetravalente y nonavalente, que protegen contra distintos tipos de VPH. En Perú, el MINSA emplea la vacuna tetravalente en su programa de inmunización (26).
- **Población Objetivo y Edad de Vacunación:** La OMS y la OPS recomiendan vacunar contra el VPH a niñas de 9 a 14 años, antes del inicio sexual, para lograr mayor eficacia. Se busca una cobertura superior al 80-90% para generar protección individual y colectiva. También se recomienda vacunar a varones, ya que pueden infectarse, desarrollar cánceres relacionados y transmitir el virus (26).
- **Esquemas de Vacunación:** Nuevas evidencias han llevado a la OMS y OPS a recomendar un esquema de una sola dosis de la vacuna contra el VPH para niñas de 9 a 14 años, considerándola segura y eficaz. Desde 2023, Perú adoptó esta estrategia para niños y niñas de 9 a 13 años. En personas inmunodeprimidas o con VIH, se sigue recomendando dos o tres dosis (26).

##### **B) Educación Sexual Integral (ESI)**

La Organización Mundial de la Salud explica que la Educación Sexual Integral es un proceso que se desarrolla poco a poco y se adapta a la edad de cada persona. Está diseñado como parte de un plan educativo y cubre diferentes dimensiones de la sexualidad, incluyendo lo emocional, lo físico, lo social y lo cognitivo. Su finalidad es ayudar a niños, niñas y adolescentes a adquirir conocimientos, habilidades y valores que les permitan vivir con salud, bienestar y dignidad; construir relaciones respetuosas; entender cómo sus decisiones afectan su vida y la de otros; y defender sus derechos en todas las etapas de su vida. La Educación

Sexual Integral (ESI) es clave para prevenir ITS como el VPH. Programas bien implementados mejoran el conocimiento, actitudes y conductas sexuales de los adolescentes, promoviendo decisiones informadas, uso de métodos preventivos y acceso a la vacuna contra el VPH (27).

### **C) Uso de Métodos de Barrera (Preservativos)**

Usar correctamente y de forma constante el preservativo, ya sea masculino o femenino, en cualquier tipo de relación sexual —ya sea vaginal, anal u oral— es una forma muy efectiva de reducir las probabilidades de contagiarse con el VPH u otras infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, es fundamental reconocer que los preservativos no ofrecen una protección total contra el VPH, ya que el virus puede infectar áreas de la piel o mucosas genitales que no están cubiertas por el preservativo. A pesar de esta limitación, siguen siendo una herramienta preventiva clave, especialmente para adolescentes y jóvenes sexualmente activos (8).

Estudios realizados en población adolescente peruana indican que, si bien puede existir un conocimiento general sobre el rol preventivo de los preservativos, su uso suele ser inadecuado, inconsistente o bajo. Algunos adolescentes manifiestan actitudes negativas o identifican diversas barreras para su utilización, como la reducción del placer percibida, la interrupción de la espontaneidad sexual, la vergüenza al comprarlos o la dificultad para negociar su uso con la pareja (8).

### **2.2.2.5. Estrategias de Prevención Secundaria: Tamizaje del Cáncer Cervicouterino**

De acuerdo con el Instituto Nacional del Cáncer, las acciones preventivas secundarias frente al cáncer cervicouterino se orientan a la identificación precoz de anomalías precancerosas o de la enfermedad oncológica en sus fases iniciales, momento en el cual el tratamiento resulta más eficaz y las probabilidades de curación se incrementan de manera significativa (28).

#### **A) Métodos de Tamizaje (agregar edades según norma técnica)**

Existen varios métodos de tamizaje para el cáncer de cuello uterino y sus lesiones precursoras:

- **Prueba de Papanicolaou (Pap) o Citología Cervical:** Consiste en el examen microscópico de células obtenidas del cuello uterino para detectar anomalías celulares (displasia) que puedan indicar la presencia de lesiones precancerosas o cancerosas.

Aunque ha sido el pilar del tamizaje durante décadas, su sensibilidad puede ser limitada en algunos escenarios, no detectando todas las lesiones existentes.

- **Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA):** Es un examen visual del cuello uterino con ácido acético al 3-5%, que revela lesiones precancerosas al tornarlas blancas. Es de bajo costo, da resultados inmediatos y la OMS lo recomienda en contextos de bajos recursos como parte de estrategias de “ver y tratar”.
- **Pruebas Moleculares de Detección del VPH:** Estas pruebas detectan la presencia de material genético (ADN o ARN) de los tipos de VPH de alto riesgo oncogénico en muestras cervicales. Se consideran pruebas de alta precisión y sensibilidad para identificar a mujeres en riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, y son cada vez más recomendadas por organizaciones internacionales como la prueba primaria de tamizaje en ciertos grupos de edad.
- **Prueba Conjunta (Co-testing):** Implica la realización simultánea de la prueba de Papanicolaou y la prueba de VPH en la misma muestra cervical. Esta estrategia busca combinar la detección de anomalías celulares con la identificación del agente causal.

#### **2.2.2.6. Dimensiones de Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)**

##### **Dimensión 1: Conocimiento**

Nivel de información del estudiante sobre el VPH, sus consecuencias y medidas preventivas (20).

##### **Indicador:**

*Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite:* es el conocimiento básico sobre el VPH, reconociéndolo como una infección de transmisión sexual común que se transmite principalmente por contacto sexual, incluso sin penetración.

##### **Dimensión 2: Prácticas preventivas**

Acciones concretas realizadas o planificadas por el estudiante para evitar el VPH (29).

##### **Indicador:**

*Recepción de la vacuna contra el VPH o uso del preservativo:* se refiere a la acción concreta de aplicarse la vacuna o utilizar preservativos como formas efectivas de evitar el contagio del Virus del Papiloma Humano.

##### **Dimensión 3: Percepción de riesgo**

Valoración personal sobre la probabilidad de contagiarse del VPH (20).

**Indicador:**

*Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales:* es la percepción personal que tiene un individuo sobre la probabilidad de infectarse con el VPH.

**2.3. Formulación de hipótesis****2.3.1. Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**2.3.2. Hipótesis específicas**

Existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

Existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

Existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

La investigación se desarrollará bajo el enfoque hipotético-deductivo, dado que parte de hipótesis que se ponen a prueba mediante la recolección de datos objetivos en los estudiantes de secundaria. A través de encuestas estructuradas y el análisis estadístico de la información, se busca comprobar si existe relación entre sus actitudes y la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH). Este método permite obtener resultados confiables y aplicables al contexto educativo y de salud.

### **3.2. Enfoque de investigativo**

Esta indagación se basa en una perspectiva cuantitativa, ya que busca recoger datos objetivos y medibles a través de instrumentos estructurados, con el propósito de entender cómo se relacionan las actitudes de los estudiantes de secundaria con la prevención del Virus del Papiloma Humano. El estudio parte de hipótesis verificables y se sustenta en la aplicación de métodos estadísticos para examinar los datos.

### **3.3. Tipo de investigación**

Este estudio se considera de carácter aplicada, dado cuyo fin es producir saber enfocado en un objetivo práctico: comprender la relación entre las posturas asumidas por los alumnos de nivel secundario en relación con la prevención del Virus del Papiloma Humano, Con el fin de proporcionar evidencia útil en la elaboración de acciones educativas y estrategias relacionadas con el ámbito sanitario educativo que mejoren la prevención del VPH en adolescentes.

### **3.4. Diseño de la investigación**

El estudio se basa en un diseño no experimental, de tipo transversal y correlacional. Se considera no experimental porque no se interviene en las variables, sino que se observan tal y como ocurren en su entorno natural. Es transversal ya que la información se recolectará en un único momento. Y se clasifica como correlacional porque busca identificar si hay una relación significativa entre las percepciones de los alumnos de secundaria y las acciones preventivas frente al VPH.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población del estudio incluye la totalidad de los estudiantes que están matriculados en quinto año de secundaria en la Institución Educativa 5130 Pachacútec, durante el año 2025. Este grupo representa el universo sobre el cual se desea realizar inferencias para analizar el vínculo existente entre sus actitudes y los comportamientos de prevención relacionados con la prevención del VPH.

A fin de asegurar que los participantes seleccionados sean adecuados para responder a los objetivos de investigación, se establecen los siguientes criterios de selección: Criterios de inclusión:

Estar matriculado en quinto año de secundaria en la I.E. 5130 Pachacútec durante el año 2025.

Tener entre 16 y 17 años de edad.

Aceptar participar voluntariamente en el estudio.

Contar con el consentimiento informado firmado por el padre, madre o apoderado, así como con el asentimiento del estudiante.

Criterios de exclusión:

Estudiantes que se ausenten el día de la aplicación del instrumento.

Estudiantes con alguna condición cognitiva o de salud que impida su participación o comprensión del cuestionario.

Estudiantes que no cuenten con el consentimiento informado correspondiente.

#### **Muestra**

Dado que no es factible trabajar con la totalidad de la población debido a limitaciones logísticas y de tiempo, se optará por seleccionar una muestra representativa que permita realizar inferencias válidas sobre los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. 5130 Pachacútec.

Tamaño de la muestra:

La cantidad de participantes será determinada utilizando un cálculo aplicado a poblaciones limitadas, tomando en cuenta un 95 % de confiabilidad, un 5 % de tolerancia de error y una proporción esperada de ocurrencia del fenómeno del 50 % ( $p = 0.5$ ), que otorga el tamaño muestral más conservador y representativo.

## Muestreo

Se aplicará un muestreo probabilístico simple, considerando únicamente a los estudiantes del quinto año de secundaria. La elección de este tipo de muestreo se justifica porque todos los integrantes de dicho grado tendrán la misma probabilidad de ser seleccionados, lo que asegura la representatividad de la muestra respecto a la población definida para el estudio.

Cálculo del número de participantes necesarios para conformar la muestra del estudio:

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

Donde:

n= muestra

N = población (400)

Z = Nivel de confiabilidad (1.96). d= Nivel de exactitud total (0.05).

p = La estimación de la fracción de la población que se está estudiando (0.5).

q= La proporción en la población de referencia que no presenta la característica bajo investigación (1 - p).

$$n = \frac{400 * 1.96^2 * (0.5 * 0.5)}{0.0593^2 * (400 - 1) + 1.96^2 * (0.5 * 0.5)}$$

n= 163 estudiantes

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Variable 1

Actitudes de los estudiantes de secundaria

#### Variable 2

Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)

**Tabla 1. Cuadro de operacionalización**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>Variable 1: Actitudes de los estudiantes de secundaria</b>	La actitud se entiende como una inclinación aprendida que lleva a una persona a reaccionar de manera positiva o negativa frente a algo o situación, compuesta por los componentes cognitivo, afectivo y conductual (4).	Se medirá mediante un cuestionario tipo Likert que evalúe las creencias, emociones e intenciones conductuales de los estudiantes respecto al VPH.	Cognitiva	Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH	Ordinal (Escala de Likert)
			Afectiva	Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH	Ordinal (Escala de Likert)
			Conductual	Intención de vacunarse o usar métodos de protección	Ordinal (Escala de Likert)
<b>Variable 2: Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)</b>	Es el conjunto de conocimientos, percepciones y acciones destinadas a evitar el contagio del virus, como la vacunación, uso de preservativos y control ginecológico (22), (29).	Se medirá mediante un cuestionario estructurado que aborde conocimiento, prácticas preventivas y percepción del riesgo.	Conocimiento	Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite	Ordinal (Escala de Likert)
			Prácticas preventivas	Recepción de la vacuna o uso del preservativo	Nominal (Sí/No)
			Percepción de riesgo	Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales	Ordinal (Escala de Likert)

Nota: Elaboración propia

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica utilizada será la encuesta, por ser una herramienta eficaz en estudios cuantitativos para recolectar información directa de una población objetivo (30).

#### 3.7.2. Descripción

El instrumento será un cuestionario estructurado con escala de valoración Likert, diseñado con el propósito de medir ambas variables principales del estudio: actitudes y prevención del VPH. El cuestionario estará dividido en dos secciones:

Primera sección: Evalúa la actitud de los estudiantes y se compone de tres (4). dimensiones:

Cognitiva: creencias y conocimientos sobre el VPH y su prevención.

Afectiva: emociones y sentimientos hacia el tema.

Conductual: disposición o intención de actuar frente al VPH.

Segunda sección: Evalúa la prevención del VPH, estructurada también en tres dimensiones:

Conocimiento del VPH y sus formas de transmisión.

Prácticas preventivas (como uso de preservativos y vacunación).

Percepción del riesgo de contagio.

Cada ítem del cuestionario será valorado mediante una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, y totalmente de acuerdo.

### **3.7.3. Validación**

El instrumento será validado mediante juicio de expertos, conforme a los lineamientos establecidos por la universidad. Para ello, se solicitará la revisión de tres (3) especialistas en investigación en salud, obstetricia o educación, quienes evaluarán el cuestionario según los criterios de claridad, coherencia, pertinencia y relevancia de los ítems, en relación con las variables planteadas. Cada experto completará una ficha de validación que será adjuntada en los anexos.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Con el fin de determinar la fiabilidad del instrumento, se llevará a cabo una prueba piloto en un conjunto de estudiantes con características similares a los de la muestra definitiva. Posteriormente, se calculará el índice Alfa de Cronbach, cuya finalidad es evaluar la coherencia interna del cuestionario. Un valor igual o superior a 0.70 será considerado aceptable para la presente investigación (30).

## **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de la información será desarrollado bajo un enfoque cuantitativo, permitiendo organizar y procesar la información recopilada mediante el cuestionario estructurado, de manera sistemática y objetiva.

Primero, los datos obtenidos serán codificados y digitados en una hoja de cálculo en el programa Microsoft Excel, y posteriormente se procesarán utilizando el software estadístico IBM SPSS (versión 26), garantizando precisión en el análisis.

Se realizarán los siguientes niveles de análisis:

**Análisis descriptivo:**

Se empleará para resumir las características de los datos recolectados, a través de: Frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) para las variables categóricas. Medidas de tendencia central (media) y dispersión (desviación estándar) para las variables cuantitativas ordinales provenientes de la escala Likert.

**Análisis inferencial:**

Se aplicará la prueba de correlación Rho de Spearman, ya que las variables de estudio son de naturaleza ordinal y no se presupone una distribución normal. Esta prueba permitirá determinar el grado y la dirección de la relación entre:

- Las dimensiones de la actitud (cognitiva, afectiva y conductual)
- Y las dimensiones de la prevención del Virus del Papiloma Humano (conocimiento, prácticas preventivas y percepción del riesgo)

El nivel de significancia estadística será del 5% ( $p < 0.05$ ), y se considerará que existe una relación significativa si el valor de  $p$  es menor a dicho umbral.

Asimismo, los resultados serán interpretados con base en los coeficientes de correlación obtenidos, para establecer si las relaciones entre las variables son débiles, moderadas o fuertes, y si son positivas o negativas.

**3.9. Aspectos éticos de integridad científica**

El actual estudio será revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC), cumpliendo con las normativas éticas nacionales e internacionales vigentes. Se respetarán los principios de respeto, justicia, beneficencia y no maleficencia, garantizando la protección de los derechos de los participantes. Se solicitará el consentimiento informado a los padres o apoderados y el asentimiento a los estudiantes, quienes recibirán información clara sobre los objetivos, procedimientos, posibles riesgos mínimos y beneficios del estudio. La participación será completamente voluntaria. Los datos serán tratados con estricta confidencialidad, asegurando el anonimato mediante codificación y almacenamiento seguro de la información. La selección de los participantes se realizará de forma justa, sin discriminación, respetando su integridad y dignidad (31). Finalmente, se mantendrá la integridad científica en todo el proceso investigativo, asegurando que los datos recopilados y analizados sean auténticos y veraces. Se evitará cualquier forma de plagio, falsificación o manipulación de los resultados.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

La muestra se integró por 163 estudiantes de secundaria, de los cuales el 41.7% fueron varones y el 58.3% mujeres. La edad promedio fue de 15.6 años (DE=1.2).

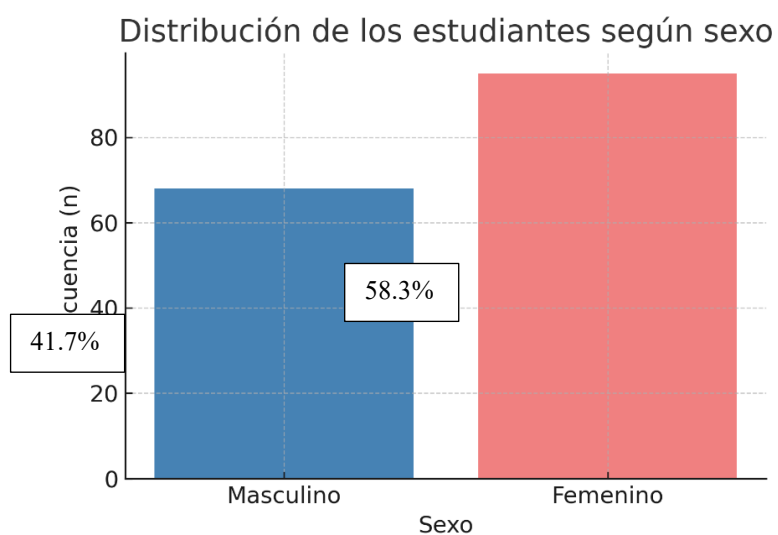
**Tabla 2.** Características sociodemográficas de los estudiantes (n=163)

Variable	n	%
Sexo masculino	68	41.7
Sexo femenino	95	58.3
Vacunados contra VPH	72	44.2
Uso de preservativo (últimos 3 meses)	89	54.6

*Nota.* Elaboración propia

#### Figura 1

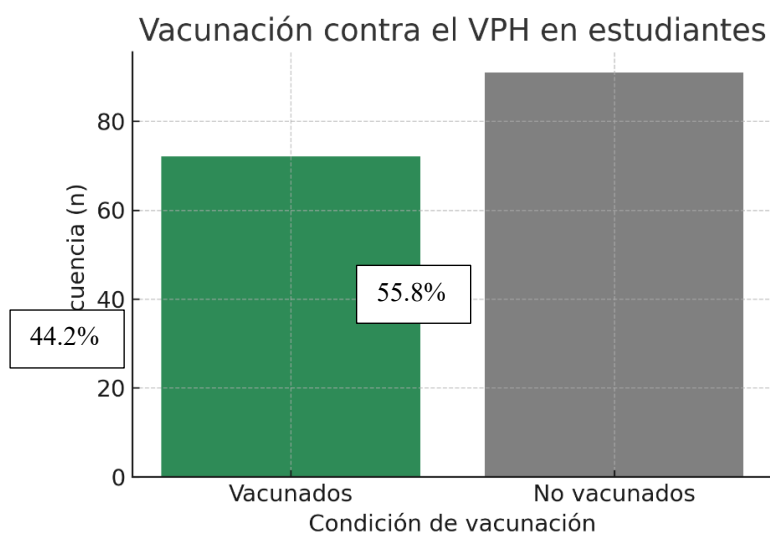
Distribución de los estudiantes según sexo.



*Nota.* Elaboración propia

**Figura 2**

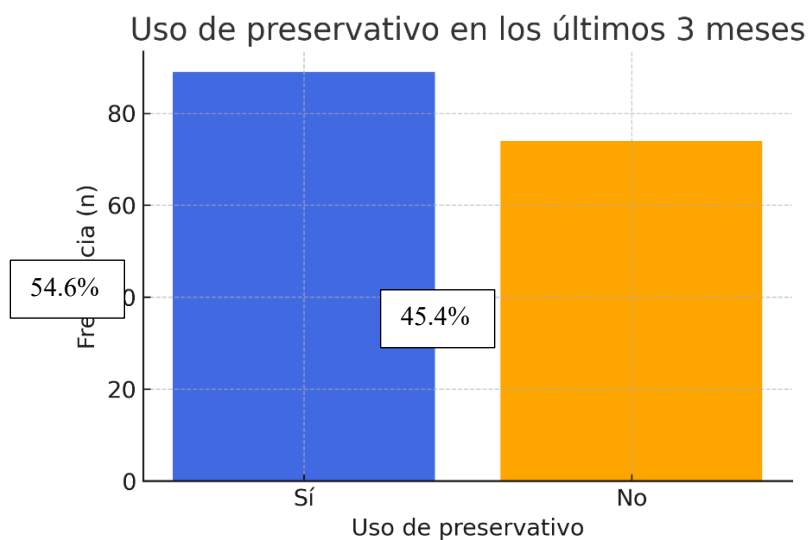
Porcentaje de estudiantes vacunados contra el VPH



*Nota.* Elaboración propia

**Figura 3**

Uso de preservativo en los últimos tres meses



*Nota.* Elaboración propia

### Interpretación

En la tabla 2 y figuras 1, 2 y 3 se observan que el grupo de participantes del estudio fue conformado por **163 alumnos de secundaria** de la I.E. 5130 Pachacútec. En relación con el sexo, se observa que el **58.3% fueron mujeres (n=95)**, mientras que el **41.7% fueron varones**

(n=68), lo cual indica una ligera mayoría femenina en la población analizada. Respecto a las prácticas preventivas frente al Virus del Papiloma Humano, se encontró que el **44.2% de los estudiantes reportaron haber recibido al menos una dosis de la vacuna contra el VPH (n=72)**, mientras que el **55.8% no habían sido vacunados**. Asimismo, el **54.6% de los encuestados manifestaron haber utilizado preservativo en sus relaciones sexuales en los últimos tres meses (n=89)**, frente al **45.4% que prefirió no hacerlo**.

#### 4.1.1.1. Confiabilidad de los instrumentos

Se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyos valores fueron adecuados ( $\alpha > 0.70$ ).

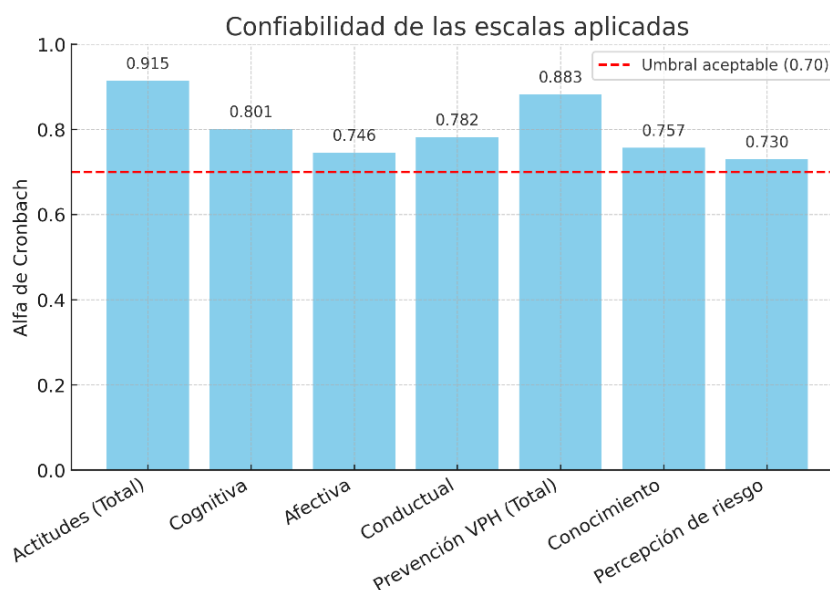
**Tabla 3.** *Confiabilidad de las escalas aplicadas*

VARIABLES Y SUS DIMENSIONES	Ítems	Alfa de Cronbach
Actitudes de los estudiantes de secundaria	15	0.915
Cognitiva	5	0.801
Afectiva	5	0.746
Conductual	5	0.782
Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)	15	0.883
Conocimiento	5	0.757
Percepción de riesgo	5	0.730

*Nota.* Elaboración propia

## Figura 4

Confiabilidad de las escalas aplicadas según el coeficiente Alfa de Cronbach



Nota. Elaboración propia

## Interpretación

Los resultados de la tabla 3 y figura 4, muestran los niveles adecuados de consistencia interna en ambas variables principales y sus dimensiones:

- Actitudes de los estudiantes (15 ítems,  $\alpha=0.915$ ): Excelente confiabilidad. El valor sugiere alta coherencia entre los ítems.
  - Cognitiva (5 ítems,  $\alpha=0.801$ ): Buena confiabilidad; los ítems miden de forma estable la faceta cognitiva.
  - Afectiva (5 ítems,  $\alpha=0.746$ ): Aceptable; es consistente para investigación aplicada.
  - Conductual (5 ítems,  $\alpha=0.782$ ): Buena; adecuada para análisis correlacionales.
- Prevención del VPH (15 ítems,  $\alpha=0.883$ ): Muy buena confiabilidad global, apropiada para análisis inferenciales.
  - Conocimiento (5 ítems,  $\alpha=0.757$ ): Aceptable; suficiente para el estudio.
  - Percepción de riesgo (5 ítems,  $\alpha=0.730$ ): Aceptable, pero límites inferiores del rango recomendado ( $\approx 0.70-0.75$ ).

#### 4.1.1.2. Prueba de Normalidad

En este sentido, para evaluar la conformidad con la distribución de los datos, se plantea la siguiente hipótesis:

**Hipótesis nula ( $H_0$ ):** Los datos presentan una distribución normal.

**Hipótesis alternativa ( $H_1$ ):** Los datos no siguen una distribución normal.

**Tabla 4.** Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Actitudes de los estudiantes de secundaria	,131	163	,000	,927	163	,000
Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)	,117	163	,000	,886	163	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

#### Interpretación

En la tabla 4 se presentan los resultados del test para verificar la distribución normal mediante el estadístico Kolmogórov-Smirnov, ya que el número de participantes corresponde a 163 estudiantes ( $n > 50$ ). Para la variable Actitudes de los estudiantes de secundaria se obtuvo un estadístico de 0,131 con un nivel de significancia de 0,000; mientras que para la variable Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) el estadístico fue 0,117 con una significancia de 0,000. En ambos casos, los valores de significancia son menores a 0,05, lo que lleva a rechazar la hipótesis nula de normalidad y concluir que los datos no siguen una distribución normal, por ende, se aplicó el procedimiento más adecuado y conveniente que el estadístico de Rho de Spearman para datos no paramétricos.

#### 4.1.1.3. Estadísticos descriptivos de las variables principales

Se presentan los valores promedio y dispersión de cada dimensión y sus variables en escala Likert (1–5).

**Tabla 5.** Estadísticos descriptivos de las variables y sus dimensiones

	N	Rango	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	Mediana
Actitudes de los estudiantes de secundaria	163	35	40	75	65,80	7,492	66,00
Cognitiva	163	11	14	25	21,99	2,791	23,00
Afectiva	163	12	13	25	21,67	2,608	22,00
Conductual	163	12	13	25	22,14	2,662	22,00
Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)	163	45	30	75	65,65	7,863	66,00
Conocimiento	163	15	10	25	21,76	2,983	22,00
Percepción de riesgo	163	15	10	25	21,84	2,784	22,00
N válido (por lista)	163						

Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

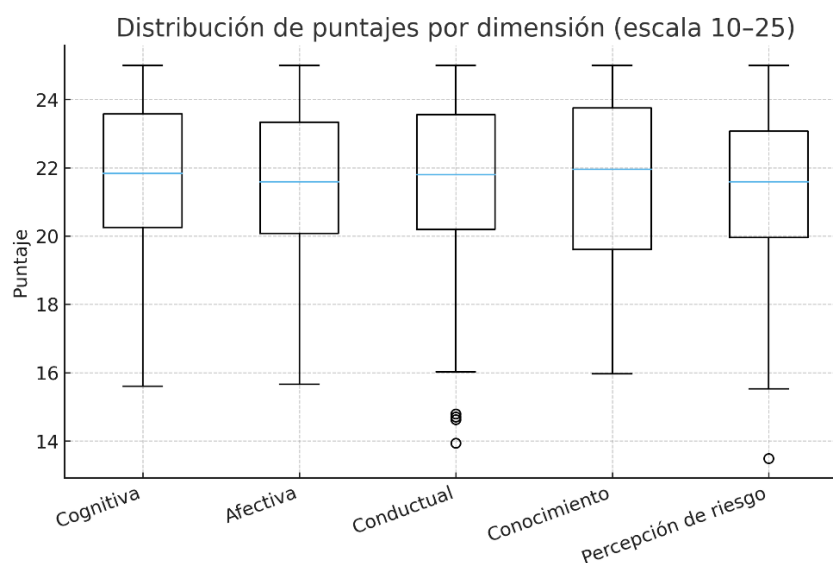
### Interpretación

En la Tabla 5 se observa que, en la muestra de 163 estudiantes, los puntajes de las dimensiones se ubicaron en la franja alta de la escala (10–25), con dispersión baja-moderada. La **actitud cognitiva** presentó  $M=21.99$  ( $DE=2.79$ ; rango 14–25) y la **actitud afectiva**  $M=21.67$  ( $DE=2.61$ ; 13–25), mientras que la **actitud conductual** alcanzó  $M=22.14$  ( $DE=2.66$ ; 13–25), evidenciando actitudes globalmente favorables hacia la prevención del VPH. En la variable **Prevención del VPH**, el **conocimiento** mostró  $M=21.76$  ( $DE=2.98$ ; 10–25) y la **percepción de riesgo**  $M=21.84$  ( $DE=2.78$ ; 10–25); la cercanía entre **media y mediana** ( $\approx 22$ ) sugiere asimetría baja y estabilidad de los descriptivos. En conjunto, los resultados indican **niveles altos y relativamente homogéneos** en actitudes, conocimiento y percepción de riesgo, aunque existen **subgrupos con puntajes bajos** (mínimos 10–14) que ameritan intervenciones focalizadas de refuerzo educativo.

En síntesis, los resultados descriptivos muestran que los estudiantes de secundaria evaluados presentan niveles altos y relativamente homogéneos de actitudes, conocimiento y percepción de riesgo frente al VPH, lo cual refleja una base favorable para la prevención. Sin embargo, la presencia de subgrupos con puntajes bajos evidencia la necesidad de reforzar las intervenciones educativas y preventivas, con especial atención en quienes manifiestan menor conocimiento o percepción de riesgo.

## Figura 5

Distribución de puntajes por dimensión (escala 10–25).



*Nota.* Elaboración propia

## Interpretación

La Figura 5 muestra que los puntajes en todas las dimensiones se concentran en la parte alta de la escala (medianas cercanas a 22/25), lo que refleja **niveles elevados de actitudes, conocimiento y percepción de riesgo**. La dispersión es moderada y homogénea en la mayoría de estudiantes, aunque algunos valores bajos (10–14) evidencian la existencia de subgrupos que requieren **refuerzo educativo en prevención del VPH**.

### 4.1.2. Prueba de hipótesis

Para responder a la hipótesis principal, se aplicó la correlación de Spearman.

**Nivel de significación estadística:  $\alpha = 0,05$ , equivalente a un margen de error máximo del 5 %.**

#### Regla de decisión:

Prueba estadística

$p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

### Hipótesis general

Existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Hipótesis estadística

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**H<sub>1</sub>:** Existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**Tabla 6.** *Correlación entre las variables actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.*

Actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano	Valor	Sig. (bilateral)	N.º de casos válido
Rho de Spearman	,742**	,000	163

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

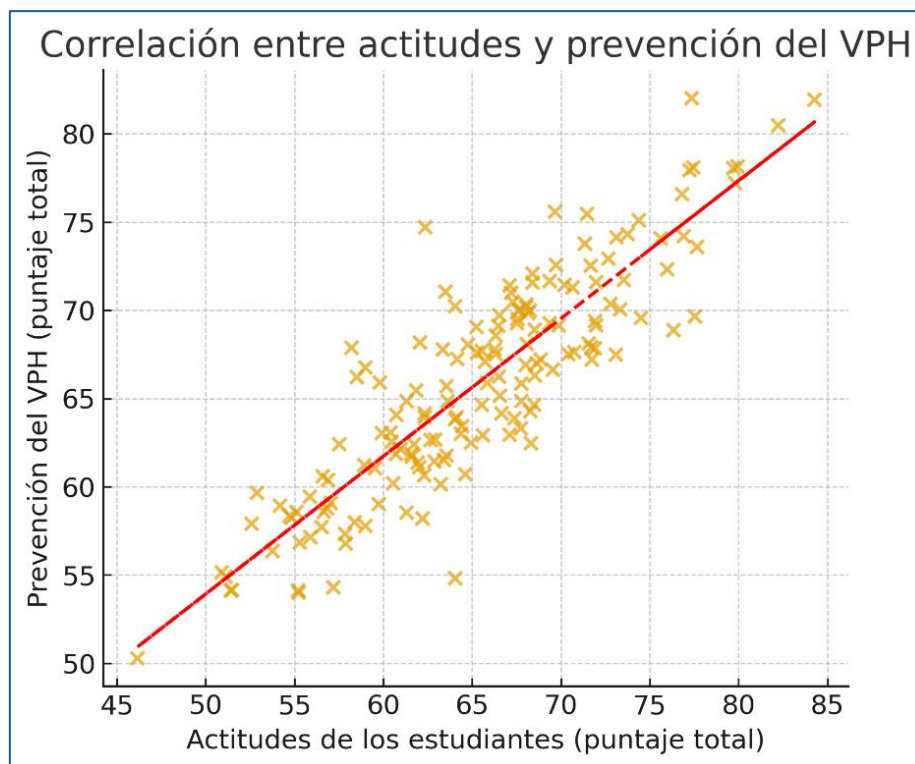
Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

En tabla 6, se observa que ambas variables presentan un nivel de significancia de 0,000, lo cual indica un valor inferior al 0,05, por ende, se descarta la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se respalda la hipótesis alternativa (H<sub>1</sub>), en ese sentido, el coeficiente de Rho de Spearman corresponde a 0,742 con lo que se puede afirmar una correlación positiva considerable. Se concluye que existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Figura 6

Correlación entre las actitudes de los estudiantes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec.



*Nota:* Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

Dentro de la Figura 6 se observa que la nube de puntos evidencia una tendencia ascendente: a mayores puntajes de actitudes se observan mayores puntajes de prevención del VPH. La línea de tendencia con pendiente positiva y la dispersión relativamente compacta alrededor de ella reflejan una asociación fuerte, coherente con el resultado de la Tabla 5 ( $\rho$  de Spearman  $\approx .742$ ,  $p < .001$ ). En términos prácticos, los estudiantes con actitudes más favorables (cognitivas, afectivas y conductuales) tienden a exhibir mejores conductas y conocimientos preventivos. Se identifican pocos puntos alejados (posibles atípicos), pero no alteran el patrón general.

### Hipótesis específicas 1

Existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Hipótesis estadística

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**H<sub>1</sub>:** Existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**Tabla 7.** *Correlación entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.*

Dimensión cognitiva y la prevención del Virus del Papiloma Humano	Valor	Sig. (bilateral)	N.º de casos válido
Rho de Spearman	,626**	,000	163

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

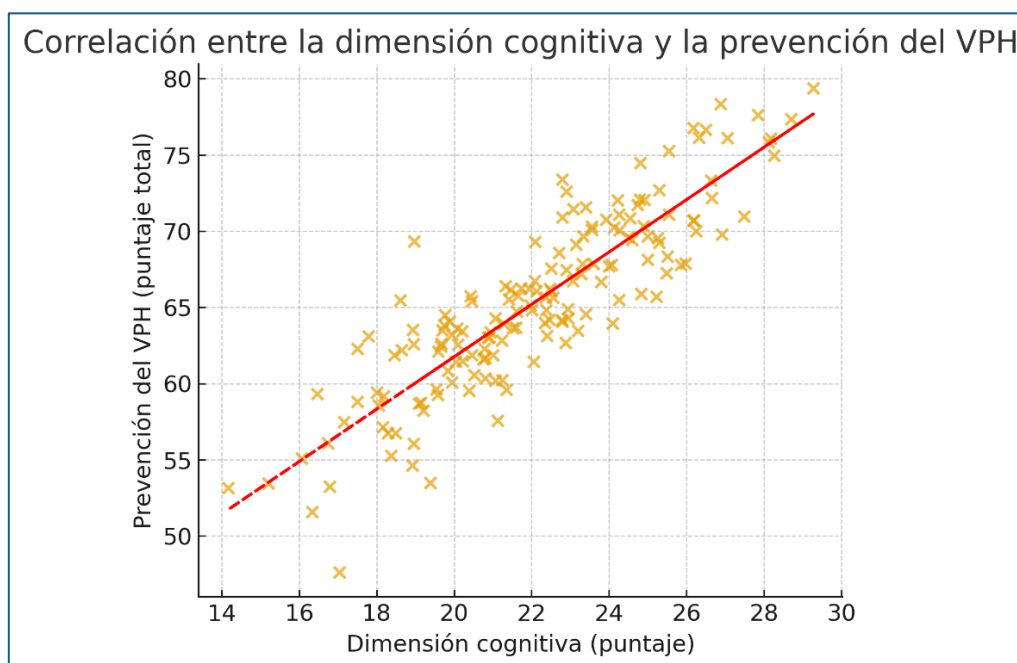
Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

En la actual tabla 7, el valor de p es 0,000, inferior a 0,05; en consecuencia, se descarta la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se respalda la hipótesis alternativa (H<sub>1</sub>). Asimismo, el coeficiente Rho de Spearman es de 0,626, por lo tanto, se puede afirmar una correlación positiva considerable. Se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Figura 7

Correlación entre la dimensión cognitiva de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec.



*Nota:* Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

La figura 7 de dispersión muestra una tendencia ascendente clara, lo que indica que, a mayores puntajes en la dimensión cognitiva de las actitudes, se observan también mayores puntajes en la prevención del VPH. La línea de tendencia positiva confirma esta relación, coherente con el valor obtenido en la Tabla 6 ( $\rho = .626$ ;  $p < .001$ ). Esto significa que los estudiantes con mejor comprensión y conocimientos sobre el VPH tienden a aplicar más medidas preventivas, reforzando la importancia de fortalecer el componente cognitivo en los programas educativos de prevención.

### Hipótesis específicas 2

Existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Hipótesis estadística

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**H<sub>1</sub>:** Existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

**Tabla 8.** *Correlación entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.*

Dimensión afectiva y la prevención del Virus del Papiloma Humano	Valor	Sig. (bilateral)	N.º de casos válido
Rho de Spearman	,696**	,000	163

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

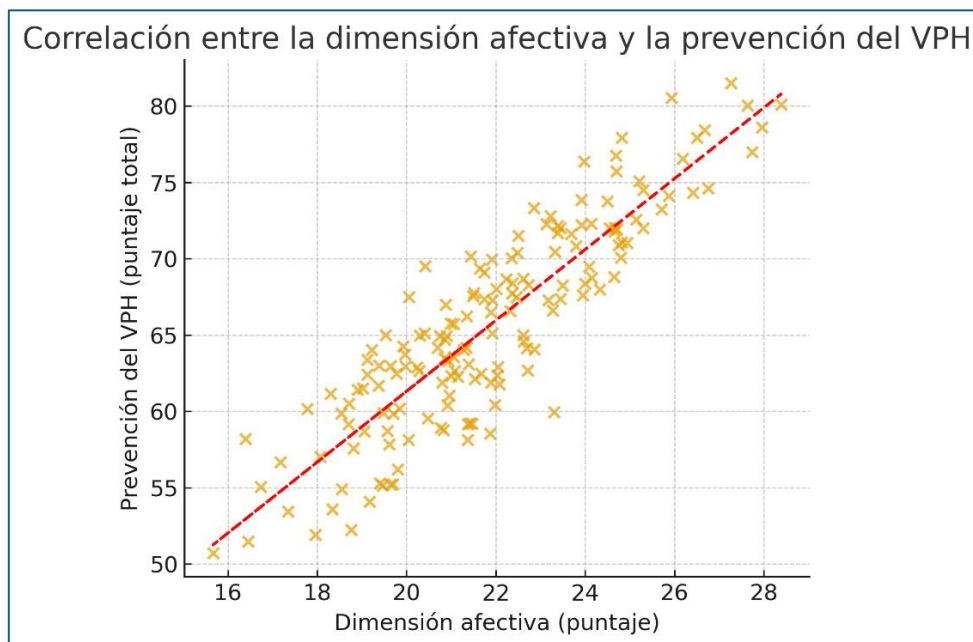
*Nota:* Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

Dentro de la actual tabla 8, se evidencia que el valor de p obtenido es 0,000, inferior a 0,05; por tanto, se descarta la H<sub>0</sub> y se respalda la alternativa. Así, el coeficiente asociado al Rho de Spearman es 0,696, indicando una correlación positiva considerable. Se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.

### Figura 8

Correlación entre la dimensión afectiva de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec.



Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

La figura 8 de dispersión muestra una tendencia ascendente clara, evidenciando que, a mayores puntajes en la dimensión afectiva de las actitudes, se registran también mayores puntajes en la prevención del VPH. La línea de tendencia positiva confirma esta relación, la cual coincide con el valor de Spearman reportado en la Tabla 7 ( $\rho = .696$ ;  $p < .001$ ). Este resultado indica que los estudiantes que experimentan sentimientos y motivaciones positivas frente a la prevención del VPH son quienes más adoptan prácticas y conocimientos preventivos.

### Hipótesis específicas 3

Existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.

### Hipótesis estadística

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.

**H<sub>1</sub>:** Existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.

**Tabla 9.** *Correlación entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo- agosto, 2025.*

Dimensión conductual y la prevención del Virus del Papiloma Humano	Valor	Sig. (bilateral)	N.º de casos válido
Rho de Spearman	,730**	,000	163

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

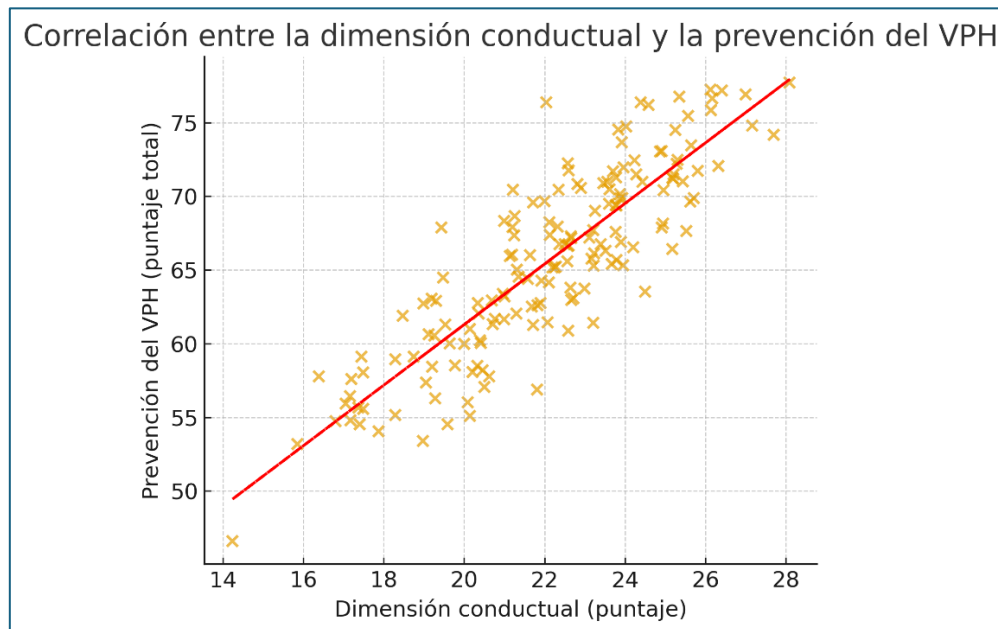
*Nota:* Análisis estadístico\_SPSS.v.26

### Interpretación

Dentro de la tabla 9 se observa que el valor de p es 0,000, menor a 0,05, lo cual implica que se respalda la hipótesis alternativa H1. En consecuencia, el coeficiente Rho de Spearman alcanza un valor de 0,730 indicando una correlación positiva considerable. Se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.

### Figura 9

Correlación entre la dimensión conductual de las actitudes y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec.



Nota: Análisis estadístico\_SPSS.v.27

### Interpretación

La figura 9 de dispersión de los datos muestra una tendencia positiva marcada, en la que los estudiantes con mayores puntajes en la dimensión conductual de las actitudes también presentan niveles más altos de prevención del VPH. La línea de tendencia ascendente refuerza esta asociación, consistente con el valor reportado en la Tabla 8 ( $\rho = .730$ ;  $p < .001$ ). Esto evidencia que los adolescentes que expresan hábitos, intenciones y comportamientos preventivos más sólidos son quienes aplican en mayor medida medidas efectivas de prevención, confirmando la relevancia del componente conductual en la promoción de la salud.

### 4.1.3. Discusión de resultados

En relación con el objetivo general, los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva considerable y estadísticamente significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) en la I.E. 5130 Pachacútec, durante el periodo marzo–agosto 2025 ( $\rho = 0.742$ ;  $p = 0.000$ ). Estos hallazgos permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, confirmando que actitudes favorables hacia la salud se asocian con una mayor disposición a adoptar medidas preventivas frente al VPH. Este resultado coincide con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud, que enfatiza el papel de las actitudes positivas en la efectividad de las estrategias de prevención y vacunación contra el VPH (1). De manera similar, Cerrón y Toscano (3) encontraron en adolescentes de Lima que una actitud preventiva se relaciona directamente con la aceptación de medidas de protección frente al virus. Asimismo, Adrianzén, Villalobos y Lloclla (16) demostraron que el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna influyen significativamente en la disposición de los estudiantes para participar en campañas de vacunación. En consecuencia, este hallazgo resalta la necesidad de fortalecer programas de educación sexual y preventiva en instituciones educativas, con énfasis en los componentes cognitivos, afectivos y conductuales (4).

En relación con el primer objetivo específico, los resultados mostraron que existe una correlación positiva considerable y estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes y la prevención del VPH en estudiantes de secundaria de la I.E. 5130 Pachacútec ( $\rho = 0.626$ ;  $p = 0.000$ ). Este hallazgo confirma que el nivel de conocimiento constituye un factor clave en la disposición preventiva. De acuerdo con Adrianzén, Villalobos y Lloclla (16), el conocimiento adecuado sobre el VPH influye directamente en la actitud hacia la vacuna y en la adopción de prácticas preventivas. En esa misma línea, Tello (8) identificó que los estudiantes con mayor información sobre el VPH desarrollan actitudes más favorables hacia la prevención, lo que coincide con lo reportado por la OMS, que resalta la educación como elemento esencial para reducir la incidencia de infecciones y cáncer de cuello uterino (24).

Asimismo, investigaciones en otros contextos latinoamericanos han demostrado que la falta de información es una de las principales barreras en la aceptación de medidas preventivas. Minango (5) concluyó que las adolescentes con bajo nivel de conocimiento presentan mayores actitudes de indiferencia frente a la vacuna, mientras que Guerrero (7) señaló que el desconocimiento sobre las vías de transmisión del VPH limita la práctica de conductas preventivas. Estos hallazgos se alinean con lo descrito en la teoría del comportamiento

planificado (18), que sostiene que las creencias y conocimientos previos influyen directamente en la formación de actitudes y, en consecuencia, en la conducta.

Por tanto, se evidencia que la dimensión cognitiva no solo refuerza la toma de decisiones informadas, sino que también constituye la base sobre la cual se consolidan las demás dimensiones de la actitud —afectiva y conductual—, resultando indispensable en el diseño de programas educativos y preventivos orientados a adolescentes en edad escolar.

En relación con el segundo objetivo específico, respecto a la dimensión afectiva, los resultados evidenciaron una correlación positiva considerable y significativa con la prevención del VPH en estudiantes de secundaria de la I.E. 5130 Pachacútec ( $\rho = 0.696$ ;  $p = 0.000$ ). Esto indica que las emociones, percepciones de riesgo y valoraciones subjetivas influyen de manera relevante en la aceptación de medidas preventivas. Cerrón y Toscano (3) hallaron que las actitudes emocionales positivas potencian la disposición de los adolescentes a participar en programas de salud preventiva. De igual forma, Buiza (9) resaltó que las percepciones afectivas son determinantes en la prevención del VPH, pues generan compromiso frente a la vacunación y prácticas de autocuidado.

De manera complementaria, Brand, López y Mahecha (6) evidenciaron que factores socioculturales y emocionales, como el miedo a los efectos secundarios y las creencias erróneas, dificultan la vacunación en adolescentes, lo que refleja la importancia de trabajar en el fortalecimiento de actitudes afectivas positivas. Este resultado se respalda en lo propuesto por Eagly y Chaiken (10), quienes plantean que los componentes afectivos son esenciales en la formación y consolidación de actitudes duraderas.

En síntesis, los hallazgos de este estudio concuerdan con la teoría social de actitudes, la cual reconoce que las emociones y sentimientos frente a un tema determinan en gran medida la conducta adoptada (11,12). Así, la dimensión afectiva constituye un componente fundamental en la adherencia de los estudiantes a las prácticas preventivas, reforzando la necesidad de estrategias educativas que no solo transmitan información, sino que también generen confianza, interés y motivación en los adolescentes para protegerse frente al VPH.

En relación con el tercer objetivo específico, respecto con la dimensión conductual, se determinó una correlación positiva considerable y significativa con la prevención del VPH en los estudiantes ( $\rho = 0.730$ ;  $p = 0.000$ ). Este resultado confirma que las conductas observables y prácticas concretas son determinantes en la efectividad de la prevención. Guerrero (7) demostró que los adolescentes que manifiestan comportamientos preventivos presentan mayor adherencia a la vacunación y a medidas de control frente al VPH. De manera similar, Minango (5) identificó que la práctica de medidas preventivas está asociada con una menor vulnerabilidad, resaltando que las conductas adoptadas a partir de la información recibida tienen un impacto directo en la salud.

Estos hallazgos se alinean con el modelo de la acción razonada de Fishbein y Ajzen (4) y con la teoría del comportamiento planificado (18), que sostienen que las conductas preventivas son el resultado de la interacción entre creencias, actitudes y la intención de actuar. En el contexto latinoamericano, Tello (8) también evidenció que los estudiantes que participan activamente en campañas de salud adoptan más fácilmente prácticas de autocuidado relacionadas con la prevención del VPH.

De esta manera, la dimensión conductual se constituye como un predictor esencial para garantizar la efectividad de los programas preventivos en el ámbito escolar. Tal como lo señala la OMS (22), las estrategias de salud pública deben estar orientadas a promover cambios de conducta sostenibles, que incluyan la vacunación, la búsqueda de información y la práctica de hábitos saludables. En conclusión, las actitudes conductuales refuerzan la necesidad de transformar la educación en salud en acciones concretas que permitan disminuir la vulnerabilidad de los adolescentes frente al VPH.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- Existe relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, durante el periodo marzo–agosto 2025.
- Existe relación entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, durante el periodo marzo–agosto 2025.
- Existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, durante el periodo marzo–agosto 2025.
- Existe relación entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, durante el periodo marzo–agosto 2025.

### 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a la dirección de la I.E. 5130 Pachacútec fortalecer los programas de educación sexual integral, incorporando contenidos específicos sobre el Virus del Papiloma Humano, con énfasis en la transmisión, consecuencias y medidas de prevención. Este plan debe incluir la participación conjunta de docentes, personal de salud, familias y comunidad, con el objetivo de promover actitudes favorables hacia la prevención del VPH en los estudiantes.
- Se recomienda al personal de salud de los programas escolares implementar talleres periódicos de sensibilización y consejería diferenciada, priorizando a los adolescentes de mayor vulnerabilidad (por edad temprana, desconocimiento o falta de apoyo familiar). Estos talleres deben contemplar metodologías participativas, el uso de recursos digitales y actividades de seguimiento, con el fin de garantizar la continuidad de conductas preventivas.
- Se recomienda a los docentes de tutoría y formación en valores desarrollar sesiones que fortalezcan la dimensión afectiva de los estudiantes, fomentando emociones positivas como el autocuidado, la responsabilidad personal y la empatía. Esto

contribuirá a superar barreras emocionales, tales como miedo, vergüenza o indiferencia, que dificultan la prevención del VPH.

- Se recomienda a las autoridades educativas locales y regionales promover campañas interinstitucionales de vacunación y prevención del VPH, coordinadas con centros de salud cercanos. Dichas campañas deben priorizar a instituciones ubicadas en zonas alejadas o con limitado acceso a servicios de salud, a fin de reducir brechas geográficas y sociales en la prevención.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cervical cancer. [Internet].; 2024 [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-ro0om/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Romanese F, Brunelli L, Bravo G, Righini M, Lesa L, Odorico A, et al. Knowledge and attitudes about Human Papillomavirus and its prevention in Italian students, 2018. Eur J Public Health. [Internet]. 2019; 29(4), 170. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz185.456>.
3. Cerrón López LG, Toscano Forero F. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de la Molina, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2023. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/13756>.
4. Fishbein M, Ajzen I. Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research. [Internet]. Reading (MA): Addison-Wesley; 1975. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://people.umass.edu/aizen/f%26a1975.html>.
5. Minango Cholango JA. Prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del barrio Jardines del Este. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán; 2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18683>.
6. Brand Mezu S, López Orozco CP, Mahecha Tamayo LC. Razones socioculturales con relación a la no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes de Pereira, Colombia 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina; 2021. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/entities/publication/6232f3a1-75fe-4066-af34-5e02e07cc062>.
7. Guerrero Romero AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato. [Tesis para obtener el Título de Profesional de Médico]. Ecuador:

- Universidad Católica de Cuenca; 2020. Disponible en:  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/items/2442d1ec-d765-438c-bec6-d844bbeb25f1>.
8. Tello Bautista MC. Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria del colegio Santo Domingo de Chancay, 2023. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. Disponible en:  
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8821>.
  9. Buiza Vidal BY. Actitud hacia la prevención de la infección por el virus de Papiloma Humano en adolescentes mujeres del 5° de secundaria, I.E. Fidel Olivas Escudero, Pomabamba - 2019. [Tesis para obtener el Título de Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/43409>.
  10. Eagly AH, Chaiken S. The Psychology of Attitudes. [Internet]. First ed. Orlando (FL): Harcourt Brace Jovanovich College; 1993. [Consultado el 14 de mayo de 2025].  
Disponible en: <https://www.amazon.com/Psychology-Attitudes-Alice-H-Eagly/dp/B000KXTOO0#>.
  11. Allport GW. Attitudes. In C. A. Murchinson. A handbook of social psychology. [Internet]. Worcester (MA): Clark University Press; 1935. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.sciepub.com/reference/46321>.
  12. Rodrigues A, Leal Assmar E, Jablonski B. Psicología social. [Internet]. 6th ed. México: Editorial Trillas; 2021. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en:  
<https://www.amazon.com/Psicolog%C3%ADa-social-Spanish-Aroldo-Rodrigues/dp/6071742250>.
  13. Pinilla P, Ruiz S, Delvalle A, Ulloa M, Berrio K. Como se forman y cambian las actitudes. [Tesis de Licenciatura]. Panamá: Universidad Metropolitana de Educación; 2023. Disponible en: <https://apunty.com/doc/como-se-forman-y-cambian-las-actitudes-pdf>.
  14. Hovland C, Janis I, Field P, Linton H, Graham E, Cohen A, et al. Personality and Persuasibility. [Internet]. New Haven: Yale University Press; 1959. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.comunicologos.com/teorias/modelo-de-hovland/>.

15. Ortíz Hernández M, Chang Chong F, Baez Hernández F, Nava Navarro V, Zenteno López M, Morales Nieto A. Efecto de un video educativo sobre el VPH en jóvenes mexicanos. *Enferm Glob*. [Internet]. 2022; 21(2), 447–468. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.492181>.
16. Adrianzén Peralta A, Villalobos Popuche V, Lloclla Gonzales H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horiz Med*. [Internet]. 2022; 22(4), e1983. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n4/1727-558X-hm-22-04-e1983.pdf>.
17. Aquino Placido DM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una institución educativa, Lima – 2023. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9072>.
18. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process*. [Internet]. 1991; 50(2), 179–211. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/074959789190020T?via%3Dihub>.
19. Rosenberg M, Hovland C. Cognitive, affective and behavioral components of attitudes. Attitude organization and change: An analysis of consistency among attitude components. In: Rosenberg MJ HC, editor. [Internet]. New Haven (CT): Yale University Press; 1960. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1114130>.
20. Organización Mundial de la Salud (OMS). Papilomavirus humano y cáncer. [Internet].; 2024. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.
21. Cubilla AL. Human papillomavirus (HPV) and penile cancer in Paraguay. *Pediatr*. [Internet]. 2024; 51(3), 155-157. [Consultado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: [https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032024000300155&lang=es](https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032024000300155&lang=es).

22. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). [Internet].; 2022 [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>.
23. Peralta J, Castro Jalca A, Torres Porozo T, Arteaga Mero N. Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. Higía Salud. [Internet]. 2023; 9(2). [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/814>.
24. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Acerca de las infecciones genitales por el VPH. [Internet].; 2024 [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/sti/es/about/acerca-de-las-infecciones-genitales-por-el-vph.html#cdc\\_disease\\_basics\\_overview-informacion-general](https://www.cdc.gov/sti/es/about/acerca-de-las-infecciones-genitales-por-el-vph.html#cdc_disease_basics_overview-informacion-general).
25. Herrera Andino CP. Promoción de salud comunitaria para mejorar el conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma (VPH), en padres de familia de instituciones educativas rurales, del Cantón Rumiñahui. [Tesis de maestría]. Quito: Universidad de las Américas; 2023. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15049>.
26. Yupanqui Solier MF. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada. [Tesis para optar por el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13943>.
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Recomendaciones de la OMS. [Intenet].; 2019 [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>.
28. Instituto Nacional del Cáncer. Detección del cáncer de cuello uterino. [Internet].; 2024 [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/deteccion>.
29. Pender N. Health Promotion in Nursing Practice. [Intenet]. 3rd ed. Stamford (CT): Appleton & Lange; 1996. [Consultado el 14 mayo de 2025]. Disponible en: [https://www.abebooks.com/9780838536599/Health-Promotion-Nursing-Practice-Pender-083853659X/plp?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.abebooks.com/9780838536599/Health-Promotion-Nursing-Practice-Pender-083853659X/plp?utm_source=chatgpt.com).

30. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación. [Internet]. 6th ed. México: McGraw-Hill Educación; 2014. [Consultado el 12 junio de 2025]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.
31. Emanuel EJ, Wendler D, Grady C. What Makes Clinical Research Ethical? *Jama*. [Internet]. 2000; 283(20), 2701-711. [Consultado el 12 junio de 2025]. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/192740>.

**ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>				
¿Cuál es la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?	Determinar la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025	Existe una relación significativa entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del VPH en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.	Actitudes de los estudiantes de secundaria	Cognitiva	Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH	<p>Enfoque: Cuantitativo. Tipo: Aplicado. Nivel: Correlacional. Diseño: No experimental, de corte transversal. Población: Estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa N.º 5130 Pachacútec, durante marzo-agosto, 2025. Muestra: Muestra probabilística estratificada proporcional. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario tipo Likert validado</p>
				Afectiva	Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH	
				Conductual	Intención de vacunarse o usar métodos de protección	
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>				
¿Qué relación existe entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?	Determinar la relación entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.	Existe una relación significativa entre la dimensión cognitiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.	Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)	Conocimiento	Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite	

<p>¿Qué relación existe entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto 2025?</p>	<p>Establecer la relación entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.</p>	<p>Existe una relación significativa entre la dimensión afectiva de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.</p>		<p>Prácticas preventivas</p>	<p>Recepción de la vacuna o uso del preservativo</p>	<p>mediante juicio de expertos.</p>
<p>¿Qué relación existe entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025?</p>	<p>Precisar la relación entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.</p>	<p>Existe una relación significativa entre la dimensión conductual de las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025.</p>		<p>Percepción de riesgo</p>	<p>Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales</p>	

## Anexo 2: Instrumentos

### Cuestionario sobre la relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano

Instrucciones: Lea cada afirmación y marque la opción que mejor represente su grado de acuerdo. No hay respuestas correctas o incorrectas. Su opinión es importante y será tratada con total confidencialidad.

Escala de respuesta:

1 = Totalmente en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4 = De acuerdo

5 = Totalmente de acuerdo

Datos de identificación

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( ) Grado: 5° ( )

Variable 1: Actitudes de los estudiantes de secundaria		1	2	3	4	5
<b>D1. Cognitiva</b>						
<b>Indicador: Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH</b>						
1	Conoce que la vacunación contra el VPH ayuda a prevenir enfermedades relacionadas con este virus.					
2	Sabe que el uso correcto del preservativo reduce el riesgo de contagio del VPH.					
3	Conoce que retrasar el inicio de las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer el VPH.					
4	Conoce que la información sobre el VPH debe obtenerse de fuentes confiables como personal de salud o instituciones oficiales.					
5	Conoce si su docente recibe retroalimentación sobre el tema.					
<b>D2: Afectiva</b>						
<b>Indicador: Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH</b>						
6	Considera que la vacuna contra el VPH es segura.					
7	Se siente cómodo(a) recibiendo información sobre el VPH en el colegio.					
8	Valora positivamente que se realicen actividades escolares sobre el VPH y su prevención.					
9	Confía en que la vacunación contra el VPH protege la salud a largo plazo.					

10	Percibe que hablar sobre el VPH con padres, docentes o personal de salud es algo normal y necesario.					
<b>D3: Conductual</b>						
<b>Indicador: Intención de vacunarse o usar métodos de protección</b>						
11	Aceptaría recibir la vacuna contra el VPH cuando le sea ofrecida					
12	Está dispuesto(a) a usar preservativo en relaciones sexuales para prevenir el VPH.					
13	Tiene la intención de buscar información sobre el VPH en caso de dudas.					
14	Está dispuesto(a) a recomendar a sus compañeros(as) la vacunación contra el VPH.					
15	Muestra interés en participar en charlas o campañas escolares sobre prevención del VPH.					
<b>Variable 2: Prevención del VPH</b>						
<b>D1. Conocimiento</b>						
<b>Indicador: Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite</b>						
16	Sabe que el VPH se transmite principalmente por contacto sexual					
17	Reconoce que el VPH puede transmitirse por contacto sexual incluso sin penetración.					
18	Sabe que el VPH puede afectar tanto a hombres como a mujeres.					
19	Conoce que algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer de cuello uterino y otras enfermedades.					
20	Reconoce que una persona puede tener VPH sin presentar síntomas visibles.					
<b>D2: Prácticas preventivas</b>						
<b>Indicador: Recepción de la vacuna o uso del preservativo</b>						
21	Ha recibido la vacuna contra el VPH o está en proceso de recibirla.					
22	Usa preservativo en sus relaciones sexuales para prevenir el VPH.					
23	Participa en charlas o actividades escolares sobre prevención del VPH.					
24	Busca información sobre el VPH en fuentes confiables.					
25	Sigue las recomendaciones del personal de salud para prevenir el VPH.					
<b>D3: Percepción de riesgo</b>						
<b>Indicador: Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales</b>						
26	Considera que podría contagiarse de VPH si no sigue medidas de prevención.					
27	Percibe que el riesgo de contraer VPH aumenta si no se utiliza preservativo.					
28	Reconoce que tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de VPH.					
29	Considera que no informarse sobre salud sexual aumenta el riesgo de contagio por VPH.					
30	Percibe que no vacunarse contra el VPH eleva el riesgo de infección.					

## Anexo 3: Validez del instrumento:

## FORMATO DE VALIDACIÓN

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable 1: Actitudes de los estudiantes de secundaria</b>								
<b>D1. Cognitiva</b>								
<b>Indicador: Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH</b>								
1	Conoce que la vacunación contra el VPH ayuda a prevenir enfermedades relacionadas con este virus.	X		X		X		
2	Sabe que el uso correcto del preservativo reduce el riesgo de contagio del VPH.	X		X		X		
3	Conoce que retrasar el inicio de las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer el VPH.	X		X		X		
4	Conoce que la información sobre el VPH debe obtenerse de fuentes confiables como personal de salud o instituciones oficiales.	X		X		X		
5	Conoce si su docente recibe retroalimentación sobre el tema.	X		X		X		
<b>D2: Afectiva</b>								
<b>Indicador: Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH</b>								
6	Considera que la vacuna contra el VPH es segura.	X		X		X		
7	Se siente cómodo(a) recibiendo información sobre el VPH en el colegio.	X		X		X		
8	Valora positivamente que se realicen actividades escolares sobre el VPH y su prevención.	X		X		X		

9	Confía en que la vacunación contra el VPH protege la salud a largo plazo.	X		X		X		
10	Percibe que hablar sobre el VPH con padres, docentes o personal de salud es algo normal y necesario.	X		X		X		
<b>D3: Conductual</b>								
<b>Indicador: Intención de vacunarse o usar métodos de protección</b>								
11	Aceptaría recibir la vacuna contra el VPH cuando le sea ofrecida	X		X		X		
12	Está dispuesto(a) a usar preservativo en relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
13	Tiene la intención de buscar información sobre el VPH en caso de dudas.	X		X		X		
14	Está dispuesto(a) a recomendar a sus compañeros(as) la vacunación contra el VPH.	X		X		X		
15	Muestra interés en participar en charlas o campañas escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
<b>Variable 2: Prevención del VPH</b>								
<b>D1. Conocimiento</b>								
<b>Indicador: Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite</b>								
16	Sabe que el VPH se transmite principalmente por contacto sexual	X		X		X		
17	Reconoce que el VPH puede transmitirse por contacto sexual incluso sin penetración.	X		X		X		
18	Sabe que el VPH puede afectar tanto a hombres como a mujeres.	X		X		X		

19	Conoce que algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer de cuello uterino y otras enfermedades.	X		X		X		
20	Reconoce que una persona puede tener VPH sin presentar síntomas visibles.	X		X		X		
<b>D2: Prácticas preventivas</b>								
<b>Indicador: Recepción de la vacuna o uso del preservativo</b>								
21	Ha recibido la vacuna contra el VPH o está en proceso de recibirla.	X		X		X		
22	Usa preservativo en sus relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
23	Participa en charlas o actividades escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
24	Busca información sobre el VPH en fuentes confiables.	X		X		X		
25	Sigue las recomendaciones del personal de salud para prevenir el VPH.	X		X		X		
<b>D3: Percepción de riesgo</b>								
<b>Indicador: Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales</b>								
26	Considera que podría contagiarse de VPH si no sigue medidas de prevención.	X		X		X		
27	Percibe que el riesgo de contraer VPH aumenta si no se utiliza preservativo.	X		X		X		
28	Reconoce que tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de VPH.	X		X		X		
29	Considera que no informarse sobre salud sexual aumenta el riesgo de contagio por VPH.	X		X		X		
30	Percibe que no vacunarse contra el							

VPH eleva el riesgo de infección.							
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

1. **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

Este formato es suficiente.

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicación [ X ]

Aplicable después de corregir [    ]

No aplicable [    ]

**Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:**

Dra. Elizabeth Eni Yalán Leal

DNI: 08697823

**Especialidad del validador:** Obstetra Especialista  
 Doctora en Salud Pública.




 Dra. Elizabeth Eni Yalán Leal  
 Obstetra Especialista  
 Doctora en Salud Pública  
 COP N° 4094 RNE 160 - E.03

20 de agosto de 2025

## FORMATO DE VALIDACIÓN

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable 1: Actitudes de los estudiantes de secundaria</b>								
<b>D1. Cognitiva</b>								
<b>Indicador: Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH</b>								
1	Conoce que la vacunación contra el VPH ayuda a prevenir enfermedades relacionadas con este virus.	X		X		X		
2	Sabe que el uso correcto del preservativo reduce el riesgo de contagio del VPH.	X		X		X		
3	Conoce que retrasar el inicio de las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer el VPH.	X		X		X		
4	Conoce que la información sobre el VPH debe obtenerse de fuentes confiables como personal de salud o instituciones oficiales.	X		X		X		
5	Conoce si su docente recibe retroalimentación sobre el tema.	X		X		X		
<b>D2: Afectiva</b>								
<b>Indicador: Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH</b>								
6	Considera que la vacuna contra el VPH es segura.	X		X		X		
7	Se siente cómodo(a) recibiendo información sobre el VPH en el colegio.	X		X		X		
8	Valora positivamente que se realicen actividades escolares sobre el VPH y su prevención.	X		X		X		

9	Confía en que la vacunación contra el VPH protege la salud a largo plazo.	X		X		X		
10	Percibe que hablar sobre el VPH con padres, docentes o personal de salud es algo normal y necesario.	X		X		X		
<b>D3: Conductual</b>								
<b>Indicador: Intención de vacunarse o usar métodos de protección</b>								
11	Aceptaría recibir la vacuna contra el VPH cuando le sea ofrecida	X		X		X		
12	Está dispuesto(a) a usar preservativo en relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
13	Tiene la intención de buscar información sobre el VPH en caso de dudas.	X		X		X		
14	Está dispuesto(a) a recomendar a sus compañeros(as) la vacunación contra el VPH.	X		X		X		
15	Muestra interés en participar en charlas o campañas escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
<b>Variable 2: Prevención del VPH</b>								
<b>D1. Conocimiento</b>								
<b>Indicador: Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite</b>								
16	Sabe que el VPH se transmite principalmente por contacto sexual	X		X		X		
17	Reconoce que el VPH puede transmitirse por contacto sexual incluso sin penetración.	X		X		X		
18	Sabe que el VPH puede afectar tanto a hombres como a mujeres.	X		X		X		
19	Conoce que algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer de	X		X		X		

	cuello uterino y otras enfermedades.							
20	Reconoce que una persona puede tener VPH sin presentar síntomas visibles.	X		X		X		
<b>D2: Prácticas preventivas</b>								
<b>Indicador: Recepción de la vacuna o uso del preservativo</b>								
21	Ha recibido la vacuna contra el VPH o está en proceso de recibirla.	X		X		X		
22	Usa preservativo en sus relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
23	Participa en charlas o actividades escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
24	Busca información sobre el VPH en fuentes confiables.	X		X		X		
25	Sigue las recomendaciones del personal de salud para prevenir el VPH.	X		X		X		
<b>D3: Percepción de riesgo</b>								
<b>Indicador: Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales</b>								
26	Considera que podría contagiarse de VPH si no sigue medidas de prevención.	X		X		X		
27	Percibe que el riesgo de contraer VPH aumenta si no se utiliza preservativo.	X		X		X		
28	Reconoce que tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de VPH.	X		X		X		
29	Considera que no informarse sobre salud sexual aumenta el riesgo de contagio por VPH.	X		X		X		
30	Percibe que no vacunarse contra el VPH eleva el riesgo de infección.	X		X		X		

1. **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

El formato de validación es suficiente a mi criterio.

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicación [ X ]

Aplicable después de corregir [    ]

No aplicable [    ]

**Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:**

Dra. Jenny Zegarra López

DNI: 10273483

**Especialidad del validador:** Mg. Docencia Universitaria  
Doctora en Educación.



24 de agosto de 2025

Jenny López Zegarra  
NA 806158000  
COP2621

## FORMATO DE VALIDACIÓN

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable 1: Actitudes de los estudiantes de secundaria</b>								
<b>D1. Cognitiva</b>								
<b>Indicador: Conocimiento sobre métodos de prevención del VPH</b>								
1	Conoce que la vacunación contra el VPH ayuda a prevenir enfermedades relacionadas con este virus.	X		X		X		
2	Sabe que el uso correcto del preservativo reduce el riesgo de contagio del VPH.	X		X		X		
3	Conoce que retrasar el inicio de las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer el VPH.	X		X		X		
4	Conoce que la información sobre el VPH debe obtenerse de fuentes confiables como personal de salud o instituciones oficiales.	X		X		X		
5	Conoce si su docente recibe retroalimentación sobre el tema.	X		X		X		
<b>D2: Afectiva</b>								
<b>Indicador: Grado de temor o rechazo hacia la vacuna o hablar sobre el VPH</b>								
6	Considera que la vacuna contra el VPH es segura.	X		X		X		
7	Se siente cómodo(a) recibiendo información sobre el VPH en el colegio.	X		X		X		
8	Valora positivamente que se realicen actividades escolares sobre el VPH y su prevención.	X		X		X		

9	Confía en que la vacunación contra el VPH protege la salud a largo plazo.	X		X		X		
10	Percibe que hablar sobre el VPH con padres, docentes o personal de salud es algo normal y necesario.	X		X		X		
<b>D3: Conductual</b>								
<b>Indicador: Intención de vacunarse o usar métodos de protección</b>								
11	Aceptaría recibir la vacuna contra el VPH cuando le sea ofrecida	X		X		X		
12	Está dispuesto(a) a usar preservativo en relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
13	Tiene la intención de buscar información sobre el VPH en caso de dudas.	X		X		X		
14	Está dispuesto(a) a recomendar a sus compañeros(as) la vacunación contra el VPH.	X		X		X		
15	Muestra interés en participar en charlas o campañas escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
<b>Variable 2: Prevención del VPH</b>								
<b>D1. Conocimiento</b>								
<b>Indicador: Reconocimiento de qué es el VPH y cómo se transmite</b>								
16	Sabe que el VPH se transmite principalmente por contacto sexual	X		X		X		
17	Reconoce que el VPH puede transmitirse por contacto sexual incluso sin penetración.	X		X		X		
18	Sabe que el VPH puede afectar tanto a hombres como a mujeres.	X		X		X		
19	Conoce que algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer de	X		X		X		

	cuello uterino y otras enfermedades.							
20	Reconoce que una persona puede tener VPH sin presentar síntomas visibles.	X		X		X		
<b>D2: Prácticas preventivas</b>								
<b>Indicador: Recepción de la vacuna o uso del preservativo</b>								
21	Ha recibido la vacuna contra el VPH o está en proceso de recibirla.	X		X		X		
22	Usa preservativo en sus relaciones sexuales para prevenir el VPH.	X		X		X		
23	Participa en charlas o actividades escolares sobre prevención del VPH.	X		X		X		
24	Busca información sobre el VPH en fuentes confiables.	X		X		X		
25	Sigue las recomendaciones del personal de salud para prevenir el VPH.	X		X		X		
<b>D3: Percepción de riesgo</b>								
<b>Indicador: Autoevaluación del riesgo de contagio por conductas sexuales</b>								
26	Considera que podría contagiarse de VPH si no sigue medidas de prevención.	X		X		X		
27	Percibe que el riesgo de contraer VPH aumenta si no se utiliza preservativo.	X		X		X		
28	Reconoce que tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de VPH.	X		X		X		
29	Considera que no informarse sobre salud sexual aumenta el riesgo de contagio por VPH.	X		X		X		
30	Percibe que no vacunarse contra el VPH eleva el riesgo de infección.	X		X		X		

1. **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

Este proyecto tiene suficiencia.

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicación [ X ]

Aplicable después de corregir [    ]

No aplicable [    ]

**Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:**

Dr. Paul Rubén Alfaro Fernández

DNI: 08706104

**Especialidad del validador:** Doctor en Medicina

CMP 12987



---

27 de agosto de 2025

#### Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyos valores fueron adecuados ( $\alpha > 0.70$ ).

**Tabla 1**

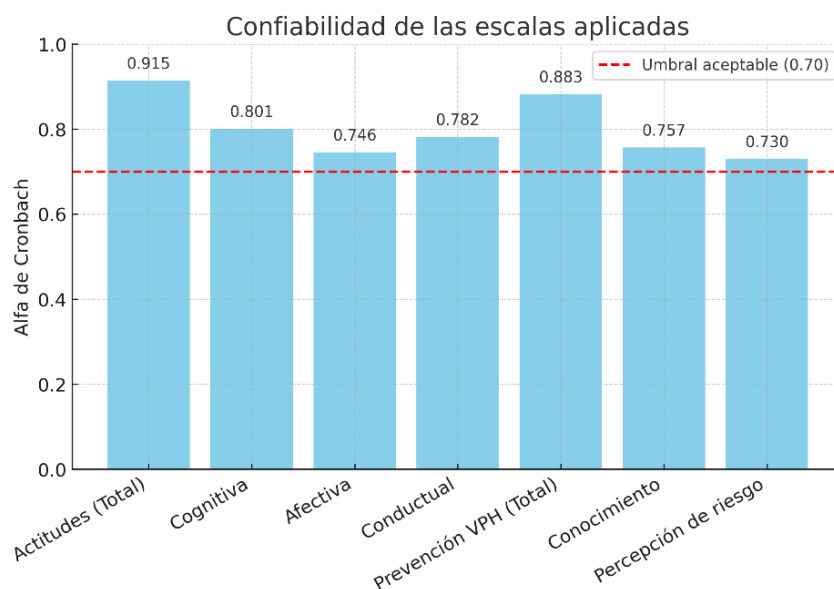
*Confiabilidad de las escalas aplicadas*

VARIABLES Y SUS DIMENSIONES	Ítems	Alfa de Cronbach
Actitudes de los estudiantes de secundaria	15	0.915
Cognitiva	5	0.801
Afectiva	5	0.746
Conductual	5	0.782
Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)	15	0.883
Conocimiento	5	0.757
Percepción de riesgo	5	0.730

*Nota.* Elaboración propia

**Figura 1**

*Confiabilidad de las escalas aplicadas según el coeficiente Alfa de Cronbach*



*Nota.* Elaboración propia

#### Interpretación

Los resultados de la tabla 3 y figura 4, muestran los niveles adecuados de consistencia interna en ambas variables principales y sus dimensiones:

- Actitudes de los estudiantes (15 ítems,  $\alpha=0.915$ ): Excelente confiabilidad. El valor sugiere alta coherencia entre los ítems.
  - Cognitiva (5 ítems,  $\alpha=0.801$ ): Buena confiabilidad; los ítems miden de forma estable la faceta cognitiva.
  - Afectiva (5 ítems,  $\alpha=0.746$ ): Aceptable; es consistente para investigación aplicada.
  - Conductual (5 ítems,  $\alpha=0.782$ ): Buena; adecuada para análisis correlacionales.
- Prevención del VPH (15 ítems,  $\alpha=0.883$ ): Muy buena confiabilidad global, apropiada para análisis inferenciales.
  - Conocimiento (5 ítems,  $\alpha=0.757$ ): Aceptable; suficiente para el estudio.
  - Percepción de riesgo (5 ítems,  $\alpha=0.730$ ): Aceptable, pero límites inferiores del rango recomendado ( $\approx 0.70-0.75$ ).

## Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 28 de agosto del 2025.

Autor Responsable:

**JASSETT ANGELICA ZEVALLOS BERNARDO**

**Exp. N°: 1983-2025**

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025" Versión Nro. 1, con fecha 28/08/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

**JASSETT ANGELICA ZEVALLOS BERNARDO**

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Mimaya Galarreta  
Presidente  
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
Universidad Privada Norbert Wiener

## Anexo 6: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> UPNW/EE I-FOR-088	<b>VERSIÓN:</b> 01 <b>REVISIÓN:</b> 01	<b>FECHA:</b> 11/08/2022

**Título de proyecto de investigación** : Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025

**Investigadores** : Jasset Angelica Zevallos Bernardo  
**Institución(es)** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “*Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025*” de fecha 22/07/2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada

Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar si existe una relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y las acciones que realizan para prevenir el Virus del Papiloma Humano (VPH) en la I.E. 5130 Pachacútec. Su ejecución ayudará / permitirá mejorar el conocimiento sobre este tema y diseñar mejores estrategias educativas para prevenir el VPH en estudiantes adolescentes.

**Duración del estudio (en meses):** 06 meses.

**Nº esperado de participantes:** 163 participantes.

#### Criterios de Inclusión y Exclusión:

*(No debe reclutarse voluntarios entre grupos “vulnerables”: presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).*

#### Criterios de inclusión:

Estar matriculado en quinto año de secundaria en la I.E. 5130 Pachacútec durante el año 2025.

Tener entre 16 y 17 años de edad.

Aceptar participar voluntariamente en el estudio.

Contar con el consentimiento informado firmado por el padre, madre o apoderado, así como con el asentimiento del estudiante.

#### Criterios de exclusión:

Estudiantes que se ausenten el día de la aplicación del instrumento.

Estudiantes con alguna condición cognitiva o de salud que impida su participación o comprensión del cuestionario.

Estudiantes que no cuenten con el consentimiento informado correspondiente.

**Procedimientos del estudio:** Si usted decide participar en este estudio se le realizarán los siguientes procesos:

- Responder una encuesta con preguntas sobre lo que sabe, piensa y siente acerca del Virus del Papiloma Humano y cómo puede prevenirlo.
- Responder algunas preguntas sobre las acciones que realiza para prevenir el VPH.
- La información será revisada y

analizada tomando en cuenta la confidencialidad y el anonimato.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos y se realizará en un ambiente cómodo dentro de la institución educativa, sin interrumpir sus actividades escolares. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda durante la encuesta, podrá consultar con el responsable del estudio.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo para su salud ni para su bienestar.

**Beneficios:** Usted se beneficiará del presente proyecto al recibir más información sobre la prevención del VPH y contribuir a que se desarrollen estrategias educativas para proteger la salud de los estudiantes de su institución.

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Yo guardaré la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Jasset Angelica Zevallos Bernardo, Cel. 925635852 y correo electrónico: bernardozevallosjasset@gmail.com*).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, **em ail:** [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO          DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>	
	CÓDIGO: UPMW-EE3-FOR-088	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

## I. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre **participante:**

DNI N°:

Fecha: ( \_\_ / \_\_ / \_\_ )

Nombre **investigador:** **Jasset Angelica**

**Zevallos Bernardo**

DNI N°: 75366562

Fecha: ( \_\_ / \_\_ / \_\_ )

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: ( \_\_ / \_\_ / \_\_ )

***Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.*

## Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Lima, miércoles 01 de octubre de 2025

### **CARTA N° 0340-2025-SG-UPNW-CP**

Mg. Huamán Herrera Irma Matilde  
Directora de la I.E 5130 Pachacútec  
I.E 5130 Pachacútec  
Mz L-M-N Sector A – Ventanilla – Callao – Callao.

**ASUNTO:** Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la bachiller de la carrera profesional de **OBSTETRICIA; Jasset Angelica Zevallos Bernardo** con código de matrícula **N° 2019200292** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos en **163 estudiantes del quinto año de la I.E 5130 Pachacútec.**

Toda la información que solicita la tesista **Jasset Angelica Zevallos Bernardo** para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Relación entre las actitudes de los estudiantes de secundaria y la prevención del Virus del Papiloma Humano en la I.E. 5130 Pachacútec, marzo-agosto, 2025"** dirigido por la asesoría de tesis de **Mg. Gianina Lizeth Javier Vilchez**, para la obtención del título profesional en **LICENCIADA EN OBSTETRICIA.**

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Christian Vigil Vega  
DNI: 44025157  
RUC: 20446245370  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 02/10/2025 Hora: 13:29:29



Universidad  
Norbert Wiener

**Christian Vigil Vega**

Secretario General

Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 8: Evidencia fotográfica






# 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
<b>2</b>	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-01-31	2%
<b>3</b>	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-16	<1%
<b>4</b>	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
<b>5</b>	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-12-13	<1%
<b>6</b>	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
<b>7</b>	Internet	worldwidescience.org	<1%
<b>8</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-07	<1%
<b>9</b>	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-12-18	<1%
<b>10</b>	Internet	www.coursehero.com	<1%
<b>11</b>	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-07-24	<1%