



Universidad  
Norbert Wiener

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

**Tesis**

Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en  
estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025

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

**Presentado por:**

**Autora:** Rivera Justo, Yulissa

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-7689-6484>

**Asesora:** Mg. Hidalgo Vara, Luz Susana

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9134-1454>

**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

Yo, Yulissa Rivera Justo, egresada 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 “Conocimiento del Virus Papiloma Humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025” Asesorado por el docente: Mg. Hidalgo Vara, Luz Susana DNI 09843328 ORCID [https:// orcid.org/0000-0002-9134-1454](https://orcid.org/0000-0002-9134-1454). tiene un índice de similitud de **13 (trece) %** con código oid:14912:487677738, 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

Yulissa Rivera Justo

DNI: 78199905



.....  
 Firma

Mg. Hidalgo Vara Luz Susana

DNI: ...09843328.....

Lima, 19 de setiembre de 2025



### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo de investigación a Dios quien me brinda la sabiduría y la salud que me permite ejecutar mis planes de crecimiento profesional.

A mis padres Sergio y Gloria y a mis 9 hermanos que día a día me muestran el soporte emocional, y son quienes me enseñaron que para lograr mis objetivos nunca debo rendirme ante las dificultades que se presenten durante el proceso, y que la perseverancia lleva al éxito. Son ellos quienes encaminaron mis días llenos de amor, sabiduría y estrategias de superación convirtiéndose así en mi mayor fuente de fuerza e inspiración. Demostrando así que en la vida no hay nada imposible

### **Agradecimiento**

A Dios por la vida y la salud que me brinda, siendo posible haber ejecutado el presente proyecto de investigación.

A los seres que más amo en esta tierra, que son mis padres y mis 9 hermanos por ser los principales entes motivadores durante toda mi carrera y crecimiento profesional, y por haberme formado con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

A todas las autoridades y obstetras del hospital María Auxiliadora por la enseñanza de sus conocimientos y experiencias obtenidas durante su vida laboral, con el fin de formar buenos profesionales.

A todas las personas que se vieron involucradas en la realización de la presente investigación, por su tiempo, participación e interés para su culminación, y a las autoridades de la institución donde realice la investigación.

## ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
ÍNDICE	iv
Índice de Tablas	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
Introducción en forma narrativa	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1	1
1.2	3
1.2.1	3
1.2.2	3
1.3	4
1.3.1	4
1.3.2	4
1.4	4
1.4.1	4
1.4.2	5
1.5	5
1.5.1	5
1.5.2	5
1.5.3	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1	6

	5
2.2	8
2.3	18
Hipótesis general	18
Hipótesis específicas	19
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>21</b>
3.1	21
3.2	21
3.3	21
3.4	21
3.5	22
3.6	23
3.7	25
3.8	27
3.9	28
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>29</b>
4.1	29
4.1.1	29
4.1.2	31
4.1.3	43
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>46</b>
5.1	48
<b>REFERENCIA</b>	<b>49</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>57</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia	57
Anexo 2: Instrumento	59

Anexo 3: Validez de la encuesta	61
Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento	73
Anexo 5: Aprobación del Comité de ética	75
Anexo 6: Formulario de Consentimiento Informado (FCI) y Asentimiento Informado	76
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	80
Anexo 8: Reporte de similitud Turnitin	81

## Índice de Tablas

Tabla 1.	29
Tabla 2.	30
Tabla 3.	31
Tabla 4.	33
Tabla 5.	35
Tabla 6.	37
Tabla 7.	39
Tabla 8.	41

## RESUMEN

El presente objetivo se planteó en base a los estudios referentes a infecciones con el VPH, determinando en base a ello la necesidad del estudio en una institución educativa de Lima, analizando los resultados con similitudes estadística dadas por la OMS, nivel regional y nacional.

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania de Villa el Salvador en Lima, con el propósito de fortalecer la estrategia dirigida por un profesional de obstetricia debido a que podrá informar y educar a la población adolescente de la existencia de prevención frente al VPH. Dicha prevención puede lograr inmunidad ante las distintas cepas que causan las infecciones de alto riesgo como VPH 16-18 que son causales de cáncer de cuello uterino a largo plazo, así también buscar concientizar a los padres e hijas elevando su decisión inmediata de aceptación a la inmunización en la población femenina de 9 a 18 años, involucrando también al género masculino dentro del mismo rango de edad, a fin de disminuir notablemente los grandes riesgos de la aparición del CaCu en el futuro.

**Material y métodos:** Este estudio tiene como método hipotético deductivo; su enfoque es cuantitativo, de tipo básico a través de un diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional; la recolección de datos se llevó a cabo a través de dos cuestionarios en escala de Likert y Nominal que constó de 45 ítems aplicado a 90 adolescentes de 5to año de secundaria para evaluar conocimientos y aceptación de la vacuna. La investigación determinó que, de 90 estudiantes encuestados, se reportó que el 62,2% (56 alumnos) muestra una actitud aceptable hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), a diferencia del 14,4% (13 alumnos) que manifiesto una actitud de indiferencia a la vacuna contra el VPH, y se evidencio un 23,4% (21 alumnos) con una actitud de rechazo a la vacuna contra el virus del papiloma humano. Del mismo modo se encontró que las dimensiones de estudio y la aceptación de la vacuna en los estudiantes, presentaron asociación significativa ( $p \leq 0.05$ ) lo que nos permitiría establecer las distintas estrategias en las adolescentes de la institución educativa.

**Palabras clave:** virus del papiloma humano (VPH), asociación, conocimiento, actitud, salud y bienestar.

## ABSTRACT

This objective was established based on studies on HPV infections, determining the need for a study in an educational institution in Lima. The results were analyzed using statistical similarities established by the WHO, regionally, and nationally.

**Objective:** To determine the relationship between knowledge of the human papillomavirus (HPV) and vaccine acceptance among students at the Federal Republic of Germany Educational Institution in Villa el Salvador, Lima. This objective is to strengthen the strategy led by an obstetrician, who will be able to inform and educate the adolescent population about the availability of HPV prevention measures. Such prevention can achieve immunity against the different strains that cause high-risk infections such as HPV 16-18, which are long-term causes of cervical cancer. It also seeks to raise awareness among parents and daughters, increasing their immediate decision to accept immunization among the female population aged 9 to 18, as well as involving males within the same age range, in order to significantly reduce the high risks of developing cervical cancer in the future.

**Material and methods:** This study uses a hypothetical-deductive method; its approach is quantitative, basic, and uses a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. Data collection was carried out through two 45-item Likert and nominal scale questionnaires administered to 90 adolescents in their fifth year of secondary school to assess knowledge and acceptance of the vaccine. The research determined that, of the 90 students surveyed, 62.2% (56 students) reported an acceptable attitude toward the human papillomavirus (HPV) vaccine, compared to 14.4% (13 students) who expressed indifference toward the HPV vaccine, and 23.4% (21 students) who rejected the HPV vaccine. Similarly, it was found that the dimensions of study and student acceptance of the vaccine were significantly associated ( $p < 0.05$ ), which would allow us to establish different strategies for adolescents at the educational institution.

**Keywords:** human papillomavirus (HPV), association, knowledge, attitude, health and well-being

## Introducción

El presente trabajo está compuesto de 5 capítulos, donde se describen las etapas realizadas para la ejecución de la presente investigación, partiendo del planteamiento de la problemática, el objetivo general y específicos, determinación de las hipótesis que con el análisis de los resultados se verificará el cumplimiento o no del objetivo.

La técnica usada fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario que fue dirigido a los estudiantes, que respondieron luego de aceptar a través del asentimiento y consentimiento informado respectivo, donde se especifican los propósitos del estudio y la ética que siempre debe especificarse para la confianza de los estudiantes y padres de familia.

En base a lo descrito se estableció la matriz de operacionalización donde se exponen las 02 variables de estudio: V1 Conocimiento del virus del papiloma humano y V2 Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Es así que para la variable 1, se tienen 05 dimensiones las cuales se verificaron para determinar la asociación con la variable 2, es decir con la aceptación a la vacuna en los estudiantes. Este planteamiento determinó: a) la relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, b) relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, c) relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, d) relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes y finalmente relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

“Organización Mundial de la Salud (OMS)” (2023) reportó globalmente 300 millones de infectadas con el virus del papiloma humano (VPH) representando 31%, ocasionando anualmente 660 mil incidencias de cáncer cuello uterino (CaCu) siendo 24.1%; entre 50% a 80% de féminas que tienen relaciones sexuales durante toda su vida tienen la posibilidad de infectarse de VPH y este se desarrollará en 10 años; asimismo, el 90% de virus del VPH se eliminan o se vuelven inactivos entre 1 a 2 años posteriormente a la infección; sin embargo, el serotipo del VPH es sumamente contagioso desarrollarán CaCu después de 3 a 5 años (1).

La “Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC)”, en el año 2023, estimó que las propagaciones por VPH de tipo 16 y 18 fueron causales de la enfermedad CaCu, presentándose en el Caribe 30%, África 24%, América Latina 16%, Asia 14% y Europa 14%; relativamente alta en quienes tienen menos de 25 años y se reduce en quienes pasan los 45 años, la infección se produce por inicio sexual a temprana edad o tener diferentes parejas sexuales; con mayor prevalencia en países de Paraguay 17.8%, Uruguay 16.5%, Colombia 16.1%, Venezuela 15.8%, Argentina 15.5%, Perú 15%, Brasil 14.2%, Ecuador 13.5% y Chile 11.9% (2).

El “Ministerio de Salud del Perú (MINSA)”, en el 2023, evidenció que en todo el país, las mujeres que son afectadas por contagio del VPH ocasiona la aparición del CaCu 99%, reportándose 4,200 casos nuevos, una mortalidad por VPH-16 en 70% y VPH-18 en 80%; es decir, 2,288 fallecidas anuales, diariamente 12 con diagnóstico positivo y fallecen la mitad; son detectados en estadios avanzados que el 85% de casos en mujeres sexualmente activas, en menores de 25 años, disminuye después de los 35 años y en mayores de 55 años; en Lima 25.2%, Loreto 19.4%, Ucayali 18.6%, Madre de Dios 18.5%, y Junín 17.3% (3).

Según la “Organización Panamericana de la Salud” (OPS), la neoplasia del CaCu presenta una estimación de 660 mil casos nuevos y de 350 mil muertes por esa enfermedad; por ello, surgió la “vacuna contra el VPH” que está dirigida a las adolescentes entre 9 a 18 años; con la finalidad de inmunizarlas anteriormente de iniciarse sexualmente, ya que tiene un valor notable en la

prevención y la reducción del impacto del cáncer cervicouterino al 98%, especialmente están dirigidas contra la tipología que son más contagiosas VPH 16 o 18; puesto que, tienen mayor potencial para la disminución del cáncer cervical invasivo (4).

En esta misma línea, el programa de inmunización de niñas y adolescentes contra el VPH, solo se cumplió una cobertura decepcionantemente baja del 17.6% entre 10 a 20 años de edad, en Norteamérica 35.6%, Europa 31.1%, América Latina y Caribe 19%, África 1.2%, Asia 1.1%. En el Perú, durante el año 2023, el MINSA, para contrarrestar el VPH se inmunizaron a más de 600.000 niñas entre 10 a 11 años quienes cursan el último año de educación primaria; en todos los establecimientos de salud más cercano del país con un 76% de vacunadas (5).

Dado que se evidencia una disminución muy alarmante en cuanto a la inmunización del VPH globalmente, del 45% en el 2020, del 39% el 2021, 20% el 2022 y del 27% el 2023, la OMS recomienda que los países refuercen sus estrategias para la vacunación ante el VPH; en el Perú, es gratuito para niñas entre 9 y 13 años y para adolescentes mujeres de 14 a 18 años, en los establecimientos de salud del MINSA e instituciones educativas de todo el país (6).

Del mismo modo, en la adolescencia una etapa del desarrollo donde se producen una infinidad de modificaciones a niveles físicos como emocionales y conductuales que apuntan a la independencia para decidir voluntariamente que incluyen a la inmunización por el VPH; a esta edad desarrollan conocimientos y actitudes sobre su propia salud influenciado por sus propios puntos de vista y opiniones, también por la interacción con los mismos padres, amigos, o también contacto con algún profesional de salud sexual y reproductiva, así como lo transmitido y difundido por Internet y toda clase de información que desinformativa sobre la vacunación del VPH (7).

Agregando a lo anterior, en países de primer mundo, los padres retrasan regularmente decisiones frente a la inmunización a sus menores contra el VPH porque creen que corren un riesgo de contraer el virus; aun así, sus creencias y actitudes desfavorables, como su falta de información sobre la inmunización pueden reducir gradualmente la tasa de vacunación; asimismo, el retraso y rechazo se deben a las creencias de ser completamente innecesarias, con actitudes desfavorables que limitan a sus propias hijas para que se nieguen a vacunarse; presionan o convencen a sus pares en la resistencia a la inmunización de sus menores (8).

Por otro lado, los programas de salud pública dirigidos a educar a los adolescentes sobre la vacunación contra el VPH han demostrado tener un efecto positivo en su actitud, pero deben

estar correlacionados con una información correcta tanto para los adolescentes como para los padres de familia, es aquí donde interviene decisivamente el profesional de salud, que, a su vez, debe estar altamente capacitado para brindar información precisa para dotarles de conocimientos suficientes para elevar las tasas de aceptación frente a la inmunización (9).

En la Institución Educativa República Federal de Alemania en Lima, los estudiantes del último año de estudios de secundaria están en una edad crucial en la cual toman decisiones acerca de su salud presente y futura, en las cuales aún no son conscientes que el virus del papiloma humano es un peligro y la causa principal de cáncer de cuello uterino y otras como el cáncer de vulva, de vagina, de garganta, de ano; sin embargo, aún persiste la desinformación y actitudes o no vacunarse (10).

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la infección por el virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus papiloma y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania?

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania?

### **1.3 Objetivo general y específicos**

#### **1.3.1 General**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania.

#### **1.3.2 Específicos**

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.
- Establecer la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la infección por virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.
- Conocer la relación que existe entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.
- Establecer la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

### **1.4 Justificación**

#### **1.4.1 Teórica**

A nivel conceptual la parte cognitiva se eleva sobre el virus papiloma humano (VPH), este afecta a las mujeres en sus genitales por infección de transmisión sexual por relaciones sexuales, por las cepas del VPH 16-18, que son de alto riesgo del contagio del cáncer de cuello uterino; por lo cual inmunizarse tempranamente frente al VPH proporciona en las

niñas una protección que brinda inmunidad mediada por células con un mayor beneficio si se administra a temprana edad; sin embargo, la vacuna por ahora solo puede prevenir la infección por algunas cepas

#### **1.4.2 Práctica**

Se busca plasmar la realidad del conocimiento de los estudiantes ante el VPH con un estudio que beneficia la praxis dirigida por un profesional de obstetricia debido a que podrá informar y educar a la población adolescente de las existencias de prevención frente al VPH, dicha prevención puede lograr inmunidad ante las distintas cepas que causan las infecciones de alto riesgo como VPH 16-18 que son causales de cáncer uterino a largo plazo en 10 años, así también buscar concientizar a los padres e hijas elevando su decisión inmediata de aceptación a las inmunizaciones en la población femenina de 9 a 18 años, involucrando también al género masculino dentro del mismo rango de edad, a fin de disminuir notablemente los grandes riesgos de la aparición del CaCu en el futuro.

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

#### **1.5.1 Temporal**

La planificación, ejecución y proceso de este estudio se realizó en el periodo mayo - julio del presente año 2025.

#### **1.5.2 Espacio**

La investigación se realizó dentro de la Institución Educativa República Federal de Alemania, perteneciente al distrito de Villa el Salvador.

#### **1.5.3 Recursos**

El presente estudio contó con recursos materiales cubiertos por la investigadora, además se contó con la colaboración del personal de la institución educativa y acceso a los jóvenes de educación secundaria, así como en la ubicación de los mismos para la aplicación de la encuesta.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **Antecedentes Internacionales**

Aguilar (2022), realizó su investigación en Ecuador buscando “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en las adolescentes afiliadas al Dispensario Punta Corral de Cuenca”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional, participaron 487 adolescentes a los que se les entregó dos instrumentos verificados y fiables. Los hallazgos indican un nivel de entendimiento del VPH clasificándose como bajo en un 65.7%, alto en un 21.4% y medio en un 12.9%; de igual manera, se observó que la actitud hacia la vacuna contra el VPH fue de un 86.7% de rechazo y un 13.3% de aceptación. Las conclusiones fueron que las adolescentes presentaron percepciones negativas en cuanto al conocimiento de nivel bajo y actitudes de rechazo hacia la vacuna por lo que es necesario una educación sanitaria sobre la importancia y beneficios sobre la vacunación contra el VPH.

Guerrero (12), en el 2020, en Ecuador, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en las en adolescentes de la Unidad Educativa Rumiñahui de Ambato”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional, participaron 487 adolescentes a los que se les entregó dos instrumentos verificados y fiables. Los resultados muestran como nivel de conocimiento del VPH: medio 57.9%, bajo 36.4% y alto 5.7%; asimismo, la actitud hacia la vacuna VPH fueron de una aceptación 72.7% y rechazo 27.3%. Las conclusiones fueron que las adolescentes presentaron un nivel de conocimientos medio y las actitudes hacia la vacuna contra VPH es de aceptación lo que determina como un medio crucial preventivo a largo plazo se encuentren protegidos contra el cáncer de cuello uterino.

Pallo (2024), realizó su investigación en Ecuador, en su investigación busca “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de la de la Unidad Educativa Mejía de Quito”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional,

participaron 96 adolescentes en la aplicación de dos instrumentos que han sido verificados y fiables. Los resultados muestran que el conocimiento del VPH en los jóvenes es: medio 78.1% y alto 21.9%; asimismo, la actitud hacia la vacuna VPH de aceptación 58.4%, indiferente 40.6% y bajo 1%. Las conclusiones fueron que la mayoría de los adolescentes en el presente estudio presentaron un comportamiento vacilante cuando se enfrentan a una decisión sobre vacunación contra el VPH por lo que manifestaron un nivel de conocimiento medio y un nivel de aceptación favorable que los hace proclive a que puedan prevenir o disminuir los casos de cáncer de cuello uterino.

### **Antecedentes Nacionales**

Honorio (2024), en Huancavelica, realizó una investigación cuyo objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento del cáncer de cuello uterino y la actitud sobre el tamizaje de prueba de papanicolaou de mujeres en un centro de salud de Huancavelica”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional, donde participaron 89 mujeres que realizaron el cumplimiento de dos instrumentos. Se muestra entonces los valores obtenidos de conocimiento sobre el CaCu: nivel bajo 64.1% y medio 35.9%; asimismo, la actitud hacia el tamizaje de Pap nivel mala 46.9%, regular 43.8% y buena 9.4%. Las conclusiones fueron existe relación significativa entre variables ( $Rho = 0.966$ ,  $p = 0.000$ ); por lo tanto, se concluyó que en las mujeres participantes el conocimiento y la actitud sobre el cáncer de cuello uterino mantienen una relación positiva y alta, mientras que para el conocimiento y la actitud sobre papanicolaou se mantienen igualmente positiva y moderada.

Adrianzén (2024), con su estudio en Chiclayo, llevaron a cabo una investigación con el propósito de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en las estudiantes del 5to. año de secundaria de la IE Tito Cusi Yupanqui de San Ignacio”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional, participaron 110 adolescentes. Las conclusiones determinaron un nivel de entendimiento del VPH cuya clasificación se muestra como medio 75.5%, positivo de 21.8% y negativo 2.7%; además, la actitud hacia la vacuna indiferente 52.7%, desfavorable 34.6% y favorable 12.7%. Los resultados determinaron que hay una relación relevante entre las variables ( $Rho = 0.903$ ,  $p = 0.000$ ); es decir, las grandes diferencias entre el conocimiento y la actitud indiferente con la relación a la vacunación

contra el VPH subrayan la necesidad de estrategias de educación sanitaria dirigidas a la generación joven para mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes a través de la intervención de distinto personal de la salud (profesionales) y maestros mediante temas a tratar dentro del currículo escolar de algunos cursos generales y sobre la vacunación contra el VPH en particular mediante la organización de campañas de información sexual en el alumnado.(15).

Padilla (2023), en su investigación realizada en Iquitos buscó “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las adolescentes de 14 a 19 años sobre la vacunación contra el papiloma virus humano en dos asentamientos humanos”. La metodología de enfoque cuantitativo, corte transversal y alcance descriptivo correlacional, participaron 200 adolescentes. Las conclusiones que muestra indican niveles de conocimiento determinantes del VPH regular 37%, bajo 34% y alto 29%; asimismo, la actitud hacia la vacuna VPH positiva 41.5%, indiferente 28% y negativa 30.5%. Las conclusiones fueron existe relación significativa entre variables ( $Rho = 0.569$ ,  $p = 0.000$ ); además, los adolescentes que tienen conocimientos regulares y una actitud positiva hacia la vacunación que puede influir en la toma de decisiones correctas frente a la prevención del cáncer uterino y de los demás beneficios a largo plazo para la salud sexual y reproductiva. (16)

## 2.2 Bases Teóricas

### **Variable 1: “Conocimiento sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano”**

Conocimiento es un resultado a través del cual intencionalmente o de manera consciente se aprende las características o cualidades de objetos o situaciones, es la capacidad de cualquier ser humano para observar y examinar los alrededores y sus circunstancias lo cual puede ser usado para beneficiarse. Es la sumatoria de toda la información que han sido acumulados por un tiempo determinado, para su adecuada utilización. Es el efecto de utilizar la razón, la inteligencia, y el entendimiento, de tal manera que refleje una explicación lógica y coherente de ciertas situaciones u objetos, dando como resultado de la acumulación de información en el proceso de aprendizaje (17).

El virus del papiloma humano (VPH) es la clase de virus más habitual y frecuente que se encuentra en los humanos, la mayoría de los adolescentes tienen un déficit enorme de desconocimiento sobre el tema, desconocen la forma de transmisión que es la más rápida de

transmisión a través del contacto sexual o el contacto cutáneo. El virus del VPH puede llegar a muchas partes del cuerpo, estos jóvenes pueden seguir su vida normal, sin toparse con la realidad de padecerla, lo que sugiere que el desconocimiento es por la falta de información, por la falta de fuentes confiables, la desidia, o la no existencia de las mismas (familia, amigos, etc.).(18)

Gran parte de estos adolescentes no saben cómo identificar al virus, su forma, ni que afecciones pueden causar este virus, ni cuáles serán sus repercusiones en el futuro. Para la lucha efectiva contra el virus ya existen vacunas para bloquear el virus y prevenir su transmisión. El desconocimiento del virus y de la vacuna puede predisponer a una insalubridad debido a las prácticas sexuales inadecuadas, siendo esta vía la mayor fuente de contagio del virus. Lamentablemente la mayoría de fuentes en que disponen estos adolescentes no ayudan a que puedan identificar exitosamente la presencia del virus, ni cómo tratarla, este desconocimiento parte desde la familia, amistades, y la poca importancia del individuo (19).

**Dimensión 1. “Conocimiento de la clasificación del VPH”:** El virus del papiloma humano (VPH) es el tipo de virus más habitual y frecuente que se encuentra en los humanos, en los últimos años su presencia ha aumentado entre los adolescentes. Por ello estos jóvenes deben saber que la forma más rápida de transmisión suele ser a través del contacto sexual. De tal manera que el virus del VPH puede llegar a muchas partes del cuerpo, especialmente puede infectar gravemente el pene, cuello uterino (la parte que conecta el útero con la vagina) (20).

Así como también las distintas partes del cuerpo mucosas pueden desarrollar cáncer entre ellos tenemos “la vagina, vulva, el ano, el área de la boca, etc”. Existen tres vacunas contra el VPH para prevenir la infección y la propagación, gracias a la vacuna se evita que las verrugas genitales logren expandirse por todo el aparato genital, o que en su fase más agresiva se convierta en cáncer de cuello uterino se infecten y se propaguen (21)

Este virus puede ser muy agresivo en las mujeres, ya que su progresión suele acelerarse cuando se manifiesta, causando un crecimiento o cambio anormal de las células en el cuello uterino.

Hay diversas variantes del VPH, en particular las infecciones de TIPO “VPH 16 y VPH 18” que son las responsables de cerca del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino. Aparte de este, existen otros tipos de alto riesgo como el VPH 31, 33, 45, 52, 58, sin embargo, una mujer no desarrolla cáncer de cuello uterino tan pronto como se infecta con el virus del VPH. Aunque existen más de 200 tipos de VPH, se sabe que hay aproximadamente 40 tipos que infectan el área genital de hombres y mujeres, el 99 por ciento de estos tipos de VPH se transmiten sexualmente, solo algunos de ellos que desarrolla verrugas y otras lesiones (23).

**Dimensión 2. “Conocimiento de la infección por VPH”:** El VPH se transmite más comúnmente por vía sexual, se conoce que la presencia del VPH en promedio más del cincuenta por ciento tanto mujeres como de hombres sexualmente activas lo han tenido o tienen. El VPH es muy contagioso, las personas con infección por VPH en un promedio de 3 meses transmiten la infección a sus parejas y podrían observar verrugas genitales. En casi todos los casos la transmisión directa o indirecta se produce a través de superficies infectadas por el virus, lesiones cutáneas y el principal canal de infección es por transmisión sexual (24).

Este virus crece y causa lesiones al asentarse no solo en el epitelio del tejido vaginal y el cuello del útero de las mujeres, también puede causar cáncer en el ano, la vejiga, la uretra, el pene en los hombres. El VPH generalmente se transmite por contacto sexual, pero otra forma de transmisión es la transmisión perinatal, la transmisión perinatal es “la transmisión del virus de la madre al bebé en el canal del parto”. (25)

La transmisión por contacto sexual suele ocurrir durante las relaciones anales y vaginales, además, también es posible la transmisión a través del coito oral. Toda mujer y hombre sexualmente activo se infectan con el virus en algún momento de su vida, este proceso generalmente es asintomático. Los adolescentes deben tener cuidado y no creer que solamente su contagio es por intermedio de las relaciones sexuales, ya que por intermedio de los besos o por contacto externo directo con el virus se puede efectuar el contagio (26).

Existen múltiples posibilidades de contagio con el VPH, los factores que favorecen su aparición y progresión son el tener un sistema inmunológico debilitado, el fumar, uso prolongado de medicamentos tipo esteroides, el embarazo, enfermedades genitales frecuentemente recurrentes distintas del VPH. Otros factores son la no monogamia es un

factor de riesgo importante en hombres y mujeres, el iniciar la vida sexual a edad temprana (antes de los 18 años), tener herpes, tener una enfermedad inmunosupresora (VIH) (27).

**Dimensión 3. “Signos y síntomas que presenta una mujer con VPH”:** Es posible que el virus del VPH no cause ningún síntoma en una mujer, el síntoma más común, son verrugas que aparecen entre 2 y 6 meses después de la infección por el virus. Las verrugas genitales pueden aparecer en vulva, vagina, cuello uterino y ano, así como en el escroto, pueden verse como lesiones planas, pequeñas protuberancias con tallos o en forma de coliflor e hinchazones en la vulva. El tipo de VPH que más comúnmente es la causante de estas lesiones en la zona genital son los tipos de VPH de bajo riesgo como lo son el tipo 6 y el 11 (28).

Además, los VPH de alto riesgo pueden continuar viviendo en las células sin causar ningún síntoma evidente y pueden provocar cambios precancerosos en las células, provocando cáncer en distintas zonas como es: “el cuello uterino, la vagina, la vulva y la orofaringe con el paso de los años”. Lo importante es saber que no todos los contagios por VPH se convertirán en cáncer, y si esto ocurre, pasarán varios años, sin embargo, los adolescentes deben ser conscientes que a cualquier indicio o de signos y síntomas deben tratarlas de inmediato (29).

Si bien las lesiones causadas por el virus se notan más fácilmente en los hombres, son un poco más difíciles de notar en las mujeres, esto se debe al hecho de que los órganos reproductores femeninos tienen mayor cantidad de terminaciones sanguíneas y sus ramificaciones sanguíneas son más internas que los de los hombres. No es necesario que las mujeres infectadas con el virus del VPH presenten síntomas, a veces, es posible que el virus nunca cause ningún síntoma, y esta sintomatología se prolongue durante muchos años (30).

**Dimensión 4. “Conocimientos sobre tratamiento contra VPH”:** En la actualidad no hay un medicamento o fármaco determinado para eliminar el VPH, la medicación a establecer dependerá de la lesión existente. Existen diversas alternativas terapéuticas que se adaptan a la forma en que los podemos encontrar, sea por presentación clínica, prioridades y adherencias al tratamiento. Uno de los procedimientos contra las verrugas implica la eliminación de la lesión, para ello se tienen distintos métodos de tratamiento, que se realizan anestesiando o no localmente, tenemos entonces: “la radiocirugía, criocirugía, usando ácido tricloroacético e inmunizadores específicos”. Actualmente también se tiene una variedad de

terapias, que incluye: “químicos o tópicos como ácido tricloroacético”. También como terapia se utilizan métodos que permiten la destrucción de tejido afectado como: “crioterapia, electrocoagulación, termocoagulación, vaporización utilizando rayos tipo láser de dióxido de carbono (CO2) así como alza térmica”. Adicional existe la conización que requiere el uso de bisturí e incluso consideran algunos una histerectomía.

**A. “Crioterapia”:** Es un procedimiento ablativo que posibilita la congelación de las células precancerosas de la zona del cérvix. Se realiza colocando una crio-sonda en el cérvix con el objeto de congelar la zona superficial del mismo cérvix con el uso de CO2 o a través de óxido nitroso (ON). La crio-sonda se utiliza hasta en dos oportunidades, y debe existir un tiempo entre ambas colocaciones, teniendo en cuenta que la duración de cada sesión donde se realice la congelación es de 05 minutos. Por lo cual este procedimiento, que dura aproximadamente 15 min., se realiza sin inconvenientes de manera ambulatoria y puede ejecutarse sin utilizar anestesia ni electricidad. Tener en cuenta que dicho procedimiento se sugiere si se tiene resultados positivos y/o de presentarse lesiones con tamaño reducido, después de efectuar la colposcopia. Una vez realizado el tratamiento de crioterapia aplicado en la zona congelada del cérvix, esta área experimentará un proceso natural de recuperación a su epitelio basal.

**B. “Escisión Electroquirúrgica con Asa (LEEP)”:** Este método consiste en extraer las áreas atípicas (principalmente para lesiones menores de 1 cm. ubicadas en el interior del conducto endocervical de cuello uterino) utilizando un “asa de alambre muy delgado y caliente” que cortará coagulando simultáneamente en un solo paso. Luego de ello se empleará un electrodo de bola para finalizar la coagulación. Este procedimiento tiene un objetivo doble: eliminar la lesión y tener una muestra para su análisis e investigación patológica, con ello descartar el cáncer invasor. Por lo cual ayuda a la eliminación del 90 % de las heridas precancerosas. Para realizar este método se puede emplear anestesia en la zona de manera ambulatoria y dura un promedio de 30 minutos.

**C. “Conización con Bisturí frío (CKC)”:** Este procedimiento se utilizará en caso de sospecha de cáncer invasor, ya sea a través de una prueba diagnóstica o si existe la evidencia de un legrado endocervical anómalo. Este método se realiza con uso de bisturí donde se extrae un fragmento del cérvix: “conformada por el exocervix y el endocervix”. El fragmento se envía al laboratorio donde se realizará el respectivo análisis hepatológico.

**D. “Histerectomía”:** Se presenta de acuerdo a lo siguiente:

- **“Histerectomía simple”**, Es el procedimiento que consiste en la extracción completa del útero donde incluye el cérvix, se lleva a cabo a través de una incisión en el abdomen inferior o por vía vaginal. Está intervención quirúrgica no abarca las trompas de Falopio ni los ovarios, sin embargo, puede realizarse en mujeres después de la menopausia o si se detecta alguna anormalidad. La histerectomía simple se lleva a cabo en tumores cervicouterino de baja magnitud, normalmente en mujeres después de la menopausia o en jóvenes que no quieren quedar embarazadas.
- **“Histerectomía radical”**, Procedimiento que se ejecuta en casos de cáncer invasor en estado inicial, en este se realiza la eliminación de los tejidos próximos al útero, así como de los ganglios linfáticos de la pelvis y los situados cerca de la aorta. Siempre y cuando no se presenten daños o se manifiesten anomalías se debe descartar los ovarios y las trompas de Falopio.

**Dimensión 5. “Conocimiento de la prevención contra el CaCu”:** El cáncer de cuello uterino es una variante de cáncer que surge en la zona inferior del útero, y se desarrolla debido a una infección prolongada, causada principalmente por el virus del VPH de alto riesgo oncogénico donde tenemos: “genotipos 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73 y 82”. El cáncer de cuello uterino suele aparecer alrededor de los 35 años, este virus es el responsable de casi todos los cánceres de CaCu, no presenta muchos síntomas y es muy contagioso, la mayoría de mujeres superan el virus en algún momento de sus vidas con ayuda de su sistema inmunológico (36). Lo mencionado se complementaría con el objetivo de desarrollo saludable (ODS) de “Salud y Bienestar”, donde se busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las personas a lo largo de su vida.

Algunas cepas del VPH presentan infección persistente lo que puede causar cáncer de cuello uterino, por tal motivo las adolescentes deben tener conciencia de no mantener una conducta sexual descontrolada, y mucho más riesgoso es el mantener muchas parejas sexuales en simultáneo. Tomar precauciones para protegerse contra el VPH que causa la enfermedad y realizarse controles y exámenes periódicamente, esto ayuda a detectar el virus antes de que desarrolle sus primeras etapas y contribuye al éxito del tratamiento (37).

En algunas mujeres infectadas por el VPH, el virus permanece en las células del cuello uterino durante años y provoca una alteración descontrolada de estas células. La prevención se divide en tres campos, la prevención primaria en donde se encuentra la vacuna contra el VPH y la educación sexual, la prevención secundaria donde se realizan los tamizajes como el Papanicolaou, inspección con ácido acético colposcopia y pruebas moleculares contra el VPH y por último la prevención terciaria que va a prevenir la muerte por cáncer, realizando diagnósticos y tratamientos oportunos en pacientes con el diagnóstico de cáncer de cuello uterino. (38).

La adolescente debe tener cuidado con las enfermedades de transmisión sexual, ya que por intermedio del acto sexual se transmite mayormente este virus, así también debe haber una adecuada nutrición, tomar precauciones contra la obesidad. El chequeo regular es muy importante y crucial sobre todo en mujeres que han comenzado su vida sexual, deben realizarse una prueba de citología una vez cada 3 años. (39)

### **Variable 2: “Aceptación de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano”**

Las actitudes actuales de los jóvenes muchas veces son variable y dependiente del condicionamiento al cual están expuestos en el medio ambiente en que se desenvuelven, también tiene que ver con la educación que han recibido en el núcleo familiar. Si bien su presencia es cada vez mayor entre los jóvenes, estos tienen la idea de que solamente es para los jóvenes que se mantienen sexualmente activas con varias parejas, o que tienen otras enfermedades de transmisión sexual, y que es poco probable que se manifieste en ellos (42).

La posibilidad de que estos adolescentes se vacunen va aumentando, dado la presencia del virus, ya muchos adolescentes van tomando conciencia sobre la prevención, dado su facilidad de transmisión. Aunque no existe una cura para esta enfermedad, una actitud positiva de los adolescentes sería informarse adecuadamente y vacunarse como medida preventiva, puede contribuir a que no se desarrolle una infección, proporcionando inmunidad natural, una mayor respuesta inmune al tener más cantidad de anticuerpos (43).

**Dimensión 1. Cognitiva:** Generalmente se acostumbra suministrar la vacuna frente al VPH a niñas que van desde los 9 años hasta los 14 años, pudiendo inmunizarse hasta la edad de 29 años solamente en los casos que no hayan cumplido con el cronograma de vacunación.

En cuanto a la vacuna conocida como recombinante tetravalente los adolescentes deben de tener una buena disposición especialmente en las mujeres y hombres que no hayan terminado las dosis recomendadas, ya que el esquema tiene el propósito de dar cobertura, el incumplimiento del esquema trae consigo que tal cobertura se vea afectada y su efectividad esté mermada (44).

La postura de los padres es primordial para asegurar una inmunidad apropiada contra el VPH, aunque cabe mencionar que la vacuna no es la cura para esta enfermedad, puede ayudar a retrasar la aparición de este virus y proteger a las mujeres de los diversos cánceres incluyendo al cáncer de cuello uterino CaCu. Por tal motivo es necesario que los padres tomen conciencia y lleven a sus hijos a que sean vacunados y romper algunos mitos sobre su administración y se lleve a cabo el cumplimiento del calendario de vacunación (45).

Actualmente la dosis contra el VPH que nos proporcionan en la vacuna es segura y confiable contra los virus de los tipos 6, 11, 16, 22, 18, 31, 45, 52 y 58. Las personas que se vacunan a una edad temprana están protegidas de los efectos patógenos de los virus si se topan con ellos en el futuro. Sin embargo, existen otros tipos de virus que causan enfermedades. Por esta razón, se deben continuar los exámenes de rutina y pruebas de Papanicolaou incluso si se está vacunado, esta vacuna brinda una protección durante un mínimo de 10 años (46).

Sin embargo, también hay estudios que demuestran que la protección dura más, por ello las interrogantes de los propios adolescentes como de los padres pueden ser despejadas por el sustento científico. La vacuna que hace frente al VPH sólo cuida de lesiones originadas por varios tipos de VPH, mientras que debe quedar aclarado que no protege contra otras enfermedades de transmisión sexual. Por eso, además de la vacunación, es importante que se deban utilizar otros métodos de protección, como el preservativo durante las relaciones sexuales (47).

**Dimensión 2. Afectiva:** Teniendo en cuenta los elementos que van a afectar la actitud, se debe considerar el componente afectivo, en el que encontramos emociones positivas tanto como negativas. Este componente hace referencia a las sensaciones y emociones que algún objeto puede generar en los jóvenes, este puede ser un sentimiento a favor (apoyo) o en contra (de rechazo) hacia factores sociales que pueden hacer frente a las vacunas del VPH,

determinándose como el elemento que más prevalece de las actitudes, lo que marcaría como una de las mayores diferencias con las creencias y las opiniones, las cuales se apoyan más en un componente cognitivo, donde los padres de familia o adolescentes pueden experimentar distintas experiencias y estos pueden ser tanto positivos o negativos (49).

Las vacunas frente al VPH desempeñan un papel importante contra el cáncer de cuello uterino y su tratamiento para eliminarlo, no obstante, el cumplimiento de la ejecución de las vacunas frente al VPH podría eliminar en su totalidad los casos existentes. Estas vacunas brindan protección a las mujeres cuando se combinan con la detección y los tratamientos contra este cáncer. El cáncer de cuello uterino se ha clasificado dentro de los cuatro tipos de cáncer más frecuentes en las mujeres, es así como un gran porcentaje de los casos de cáncer de cuello uterino se relaciona con el VPH, el porcentaje determinado es superior al 95% de los casos (50).

Aunque la vacuna funciona mejor en pacientes más jóvenes, también se puede considerar la posibilidad de recibir la vacuna en hombres y mujeres de hasta 45 años. Se considera que la vacuna frente al VPH es efectiva previniendo el cáncer en las mujeres entre ellos “los cánceres de cuello uterino, vulva y vagina”. Se recomienda que la vacuna contra el VPH se administre de forma rutinaria entre los 11 y 12 años, sin embargo, se puede aplicar incluso a niñas de 9 años, si el adolescente ha estado expuesto al VPH, la vacuna no brindará la protección deseada (51).

**Dimensión 3. “Conductual”:** El problema más importante causado por el VPH en las mujeres es que altera la calidad de vida, y esto da como resultado, que la mujer puede prevenir esta enfermedad visitando regularmente al centro hospitalario y siguiendo un rígido estilo de vida. Además de ello haciéndose sus exámenes, habiéndose sometido a la intervención quirúrgica necesaria, etc. Al final de todo esto en última instancia, este proceso es muy largo en las personas que tienen la enfermedad en fase intermedia o avanzada, es un proceso agotador, son parámetros que constituyen la calidad de vida (52).

En los adolescentes que tienen ciertas dudas e interrogantes, pueden existir ciertos miedos basados en las falsas noticias, mitos, o información inexacta del paciente. En la mayoría de los casos los adolescentes muestran indiferencia sobre el tema, piensan que es solamente un compromiso y sin repercusión en su vida. Sin embargo, algunos adolescentes han oído hablar

sobre el VPH en las redes sociales, información veraz sobre el virus se puede acceder desde las instituciones de salud, así como a los cursos impartidos en escuelas (53).

Las adolescentes mujeres pueden tener ciertas preocupaciones sobre el virus, ya que en la mayoría de casos la mayor afectación es para ellas, por la presencia del cáncer de cuello uterino, cuestiones como la postergación de las relaciones sexuales retrasaran la aparición del virus y sobre los efectos adversos o secuelas pueden ser preocupaciones comprensibles, ya que los estudiantes aun no tienen una opinión formada y establecida, en tal sentido es crucial que se de información en los centros educativos (54).

Los adolescentes especialmente escolares suelen darle muy poca importancia, por consecuencia el rol del obstetra es brindar consejería sobre el VPH cuando los padres o el mismo adolescente acude para obtener información. También se suelen hacer campañas de vacunación anuales en la cual sirve para concientizar a los adolescentes y sus padres mediante el consentimiento informado del beneficio de la inmunización, de llevar una vida sexual responsable, y tener control periódico mediante exámenes como el Papanicolau (55).

### **“La Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano”**

Es un método de administración que brinda protección contra las infecciones causadas por el virus del papiloma humano, esta vacuna se puede administrar a personas sexualmente activas o no sexualmente activas. Aunque la infección por VPH no es un método de tratamiento único, el objetivo del tratamiento es tratar las enfermedades causadas por el virus. Actualmente, existen tres vacunas disponibles para prevenir la infección por el virus del papiloma humano (VPH):

- Tenemos primero la conocida como “Gardasil”, que fue lanzada en 2006 por los laboratorios “Merck&Co, Inc”. Esta vacuna brinda protección frente a cuatro serotipos del VPH: los tipos 16 y 18, que están relacionados con el cáncer de CaCu y los tipos 6 y 11, que son responsables de las verrugas genitales, además es conocida como vacuna cuadrivalente y ha demostrado ser eficaz frente a las infecciones disminuyendo lesiones de distinto grado en el cuello uterino.

- Posteriormente se lanzó la vacuna Cervarix, vacuna bivalente desarrollada por los laboratorios “GlaxoSmithKline” que llegó en el año 2007, brinda protección frente a los dos tipos más relevantes de VPH asociados al cáncer de cuello uterino: 16 y 18.
- La más reciente es la vacuna nonavalente que también obtuvo su patente denominada “Gardasil 9”, desarrollada igualmente por los laboratorios “Merck & Co. Inc hizo su aparición para el público en el 2014, añadiendo 5 variedades más de los ya contemplados en la cuadrivalente (31, 33, 45, 52 y 58).

A nivel mundial se implementó inicialmente esquemas de vacunas que necesitaban la administración de tres dosis, ya sea bivalente o cuadrivalente, en un intervalo de 0, 1-2 y 6 meses. No obstante, en el 2013, varias investigaciones evidenciaron que administrar 3 dosis en lugar de 2 no mostraba superioridad inmunológica en el grupo de niñas de 9 a 14 años.

Por esta razón, la planificación sugerida últimamente por la OMS consiste en administrar dos dosis de cualquiera de las tres vacunas existentes, dado que todas proporcionan una inmunogenicidad y efectividad similares. Las dosis serán inyectadas en un periodo de 06 meses sin exceder un periodo de 12 a 15 meses, en la edad de 9 a 14 años y que aún no han empezado su vida sexual.

La OMS sugiere la inmunización a otros grupos secundarios entre ellos mujeres de más de 15 años y varones (se ha observado un aumento en el cáncer orofaríngeo por VPH en este grupo). No obstante, solo se aconseja si resulta económico y factible para estos individuos. Para lo último mencionado se sugiere administrar 03 dosis de la vacuna.

## **2.3 Hipótesis:**

### **Hipótesis general**

H1: Existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

### **Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

H1: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

#### **Hipótesis específica 2**

H1: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

#### **Hipótesis específica 3**

H1: Existe relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

#### **Hipótesis específica 4**

H1: Existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

#### **Hipótesis específica 5**

H1: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

H0: No existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Método de investigación

La investigación se realizó con el método Hipotético-deductivo basado en adquirir conocimientos proponiendo determinada hipótesis para luego poder usarse para afirmar o rechazar en la contratación de una evidencia.

### 3.2 Enfoque de investigación

La investigación estuvo formulada en base a un enfoque cuantitativo puesto que se realizó una recopilación y análisis de datos numéricos para el análisis estadístico que fueron reportados en resultados o respuestas medibles o cuantificables.

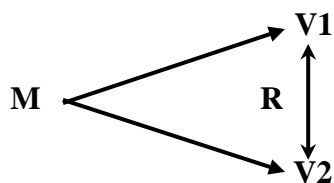
### 3.3 Tipo de investigación

Se determinó que sea básica al formularse con carácter observacional, principalmente en el descubrimiento de nuevos conocimientos académicos a través de la investigación y prueba de nuevas teorías y principios dados

### 3.4 Diseño de la Investigación

Dado que el estudio fue no experimental se basó en observar las variables determinadas donde no pueden hacer ningún cambio o modificación más que solo verla en su estado natural de los hechos; asimismo, fue de corte transversal basado en la recopilación de datos de una población específica en un momento único establecido cuyo tiempo tuvo una duración que implicó un inicio y final; y también fue correlacional basado en la determinación del grado y la dirección de su asociación a través de técnicas estadísticas como análisis de correlación sin la causalidad del mismo (63).

El diagrama o esquema que representó la relación entre las variables del estudio fue:



Donde:

V1 : Conocimiento del virus del papiloma humano

V2 : Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano

M : Adolescentes del 5to. año de secundaria

R : Relación entre variables

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

#### **Población**

Definida como un conjunto total de elementos que tienen alguna particularidad en común de acuerdo con los criterios de muestreo establecidos por el investigador (64).

En el presente estudio la población estuvo conformada por las 90 adolescentes del último año de estudios secundarios de una Institución Educativa Pública del distrito de Villa el Salvador en Lima

#### **Muestra**

La muestra se definió como los elementos seleccionados (personas u objetos) elegidos para participar en el estudio siendo las personas denominadas sujetos o participantes (65).

En la investigación la muestra que se tomó fue el total de la población de 90 adolescentes; es decir, se seleccionará al 100% sin necesidad de un muestreo.

#### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes mujeres del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes mujeres que aceptan participar voluntariamente del estudio.
- Adolescentes mujeres cuyos padres firmaron el asentimiento informado.
- Adolescentes que firman consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes varones del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes cuyos padres no firmaron el asentimiento informado

### **3.6 Variables y operacionalización**

Variable 1: Conocimiento del virus del papiloma humano

Variable 2: Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano

## Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1 Conocimiento del virus del papiloma humano	Es la información necesaria y relevante que va a permitir a una persona establecer una línea de conducta en su sexualidad de prevención y/o protección ante el VPH (17)	Es el conocimiento del VPH en las adolescentes del 5to. año de secundaria de una IEP de Lima, según dimensiones conceptos, infección, signos y síntomas, tratamiento y prevención.	Conceptos Infección Signos y síntomas Tratamiento Prevención	Definición Clasificación Formas de contagio Transmisión del VPH Síntomas del VPH Cáncer de cuello uterino Aplicación de vacunas Eliminación de verrugas Prevención del CaCu Formas de control	Escala Nominal	Bajo (0 – 8) Medio (9 – 12) Alto (13 – 24)
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V2 Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano	Es una expresión desfavorable o favorable que revela una paciente como resultado del grado de conocimiento, afecto o conducta en relación a la vacuna contra el VPH (40)	Es la aceptación de la vacuna contra el VPH en las adolescentes del 5to. año de secundaria de una IEP de Lima, según dimensiones cognitiva, afectiva y conductual.	Cognitiva Afectiva Conductual	Vacunación contra el VPH Seguridad de la vacuna VPH Efectos positivos Protección y seguridad Calidad de vida Advertencia	Escala de Likert	Rechazo (21 – 35) Indiferencia (36 – 49) Aceptación (50 – 63)

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### Técnica

Se basó en el uso de una metodología donde se aplicó instrumentos para recopilar, medir y analizar datos fundamentales que garantizan la calidad y la precisión de los resultados, la técnica del estudio fue una encuesta (67).

#### Descripción de instrumentos

El instrumento de investigación es cualquier herramienta, dispositivo o método como los medios por los cuales se recopilan datos para responder las preguntas de investigación; es decir, es el término general que utilizan los investigadores para referirse a un dispositivo de medición de la información a través de un cuestionario, prueba, etc. (68).

Los instrumentos fueron dos cuestionarios, el primero acerca del “conocimiento del virus del papiloma humano” y el segundo de “las actitudes hacia la vacuna contra el VPH”.

Instrumento 1. “Cuestionario sobre conocimiento del virus del papiloma humano (VPH); elaborado por Talavera” (64), en Lima – Perú, 2023; consta de 24 ítems, según dimensiones conceptos (5 ítems), infección (7 ítems), signos y síntomas (4 ítems), tratamiento (3 ítems), y prevención (5 ítems); cuya escala de puntuación tipo dicotómica será (no = 0 y si = 1); y valor final del conocimiento bajo (0 – 8), medio (9 – 12), y alto (13 – 24).

#### Tabla 1

Ficha Técnica del Instrumento de la variable 1:

#### “Conocimiento del virus del papiloma humano” (VPH).

Nombre del instrumento	“Cuestionario sobre conocimiento del virus del papiloma humano” (VPH).
Autor y año	Talavera Sánchez Ana (2023)
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	10 a 15 minutos
Sujetos de aplicación	90 adolescentes que cursan el último año de educación secundaria de la I.E. N° 6071 República Federal de Alemania, ubicado en el distrito de Villa el Salvador, Lima.
Objetivo	Medir el conocimiento de los alumnos del último año de educación secundaria sobre el VPH (Virus del Papiloma Humano).
Dimensiones que evalúa	Conceptos, Infección, Signos y síntomas, Tratamiento, Prevención
Puntuación y escala valorativa	Puntuación: No (0), Si (1) Escala valorativa: Conocimiento bajo (0 – 8) Conocimiento medio (9 – 12) Conocimiento alto (13 – 24)

Instrumento 2. “Cuestionario sobre actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano”; elaborado por Talavera (64), en Lima – Perú, 2023; consta de 21 ítems, según dimensiones cognitivo (10 ítems), afectivo (5 ítems), y conductual (6 ítems); cuya escala de puntuación será Lickert (no = 1, a veces = 2 y si = 3); teniendo como valor final de la actitud será de rechazo (21 – 35), indiferencia (36 – 49), y aceptación (50 – 63).

**Tabla 2:**

Ficha Técnica del Instrumento de la variable 2

**“Actitudes hacia la vacuna contra el VPH”.**

Nombre del instrumento	“Cuestionario sobre actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)”
Autor y año	Talavera Sánchez Ana (2023)
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	10 a 15 minutos
Sujetos de aplicación	90 adolescentes que cursan el último año de educación secundaria de la I.E. N° 6071 República Federal de Alemania, ubicado en el distrito de Villa el Salvador, Lima.
Objetivo	Medir el nivel en que aceptan la vacuna de prevención ante el virus del papiloma humano en jóvenes que cursan el último año de educación secundaria.
Dimensiones que evalúa	Cognitiva, Afectiva, Conductual
Puntuación y escala valorativa	Puntuación: No (1), A veces (2), Si (3) Escala valorativa: Actitud de rechazo (21 – 35) Actitud de indiferencia (36 – 49) Actitud de aceptación (50 – 63)

**Validación**

La validez es la calificación de cada uno de los ítems y que logran desarrollar los objetivos; por lo tanto, un instrumento se considera "válido" si cumple este objetivo, por lo que la validez de los instrumentos se asocia con la recopilación cuantitativa de la información (70). La validez del instrumento fue realizada por 03 expertos, cabe mencionar que fueron: Mgter Obstetra Marlene Susana León Fernandez, Mgter Obstetra Yisela Maritza Mendoza Reyes y la Mgter Obstetra Mary Florida Vela quienes la evaluaron y dieron su visto bueno para su aplicación sin observaciones para su ejecución.

La validación de los instrumentos, fueron elaborados por el autor Talavera el cual se realizó mediante apreciación de 3 expertos: El cuestionario elaborado tanto para determinar el conocimiento sobre el VPH como el cuestionario de aceptación para con la vacuna frente al VPH, donde el autor los determinó como aplicables. (64),

### **Confiabilidad**

En la confiabilidad del instrumento 1, Cuestionario sobre conocimiento del VPH; fue realizado por Talavera (64), aplicándolo en una encuesta piloto para una población determinada de estudio en adolescentes según el Coeficiente de Kuder Richardson (KR-20 = 0.831).

En cuanto a la confiabilidad del instrumento 2, se aplicó el Cuestionario haciendo referencia a la aceptación de la vacuna contra el VPH; fue realizado por Talavera (64), de igual manera que el instrumento 1, dirigiéndolo a otra población de adolescentes según el Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha = 0.828$ ).

Por lo tanto es importante determinar que los instrumentos sean confiables como una forma de garantía para medir las variables de acuerdo con cada uno de los ítems, de tal manera que sean fiables según los objetivos que fueron medidos a través de la calificación de coeficientes estadísticos de fiabilidad (71).

En el presente estudio se realizó la prueba piloto en 27 adolescentes de la institución educativa siendo nuestro valor estadístico, alfa de Cronbach de 0,810 lo que indica una alta confiabilidad

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

En esta sección se realizó el planeamiento, organización y análisis de la información y cómo se presentarán los resultados de las encuestas recopiladas apoyado por las estadísticas descriptivas e inferenciales según los reportes (gráficos o tablas) (72).

Finalizado la recolección de datos, seguidamente los resultados fueron codificados con el apoyo de sistemas estadísticos entre ellos tenemos las hojas de cálculo con tablas dinámicas inclusive de Microsoft Excel 2021 y el software de IBM para ciencias sociales e investigación denominado SPSS en su versión 27.0, donde los hallazgos se reportaron para su análisis de acuerdo a los puntajes de cada variable y sus dimensiones; posteriormente, se realizó la

prueba de hipótesis con aplicación de estadística de Correlación de Spearman determinando qué relación existe entre las variables estudiadas.

### **3.9 Aspectos éticos:**

La ética es importante y fundamental para una ciencia íntegra, respeto a los derechos humanos, cuidando la dignidad de los involucrados, manteniendo las buenas contribuciones entre la ciencia y sociedad, los principios éticos fortalecen estudios de manera voluntaria, con información oportuna y cierta para todos los participantes de las investigaciones.

Se tendrá en consideración la autorización del director de una la Institución Educativa República Federal de Alemania del distrito de Villa el Salvador en Lima; asimismo, el permiso del padre, madre o apoderado de las adolescentes dando su firma del consentimiento informado, así como la firma de la hoja del asentimiento informado de las mismas participantes del estudio de forma anónima y confidencial, y siguiendo sobre todo los cada uno de los principios éticos de Belmont que hacen referencia a la “autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia”.

Se solicitó una carta para la presentación de la investigación que se hace llegar a la institución educativa, la presente investigación se llevó a cabo con la normativa dispuesta por nuestra institución universitaria, está pegada a la ética y a los derechos humanos y a la libertad de participar voluntariamente, se respetó la autoría intelectual, los datos se mantendrán confidenciales y no serán divulgados.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Resultados:

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

La población fue establecida por el apoyo de la Institución Educativa República Federal de Alemania, el cual facilitó el recojo de datos en sus instalaciones para cumplir con los objetivos del estudio. Tomando en cuenta esto, se consiguieron estos resultados:

Tabla 1. *Nivel de Conocimiento del virus papiloma humano (VPH).*

		N° de Estudiantes	Porcentaje
Nivel de Conocimiento	BAJO	22	24,4
	MEDIO	1	1,2
	ALTO	67	74,4
	Total	90	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla 1, se destaca que, del total de estudiantes encuestados, el 74,4% que corresponde a 67 estudiantes tuvo un nivel de conocimiento alto del virus del papiloma humano, seguido del 24,4% correspondiente a 22 estudiantes que presentaron nivel de conocimiento bajo.

Tabla 2. *Actitudes hacia la vacuna contra VPH*

		N° de Estudiantes	Porcentaje
<b>Actitudes hacia la vacuna contra VPH</b>	RECHAZO	21	23,3
	INDIFERENTE	13	14,4
	ACEPTA	56	62,2
	Total	90	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2, se observa los resultados de los niveles de actitudes hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, los cuales se detallan como actitud de rechazo, actitud de indiferencia y actitud de aceptación, donde se destaca que los estudiantes presentan un porcentaje de 62,2% de actitud de aceptación a la vacuna contra el VPH que corresponde a 56 alumnos, en su contraparte al 23,3% que equivale a 21 alumnos manifestaron rechazo a la vacuna contra el VPH.

### 4.1.2 Pruebas de hipótesis

#### Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: No existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 3. *Tabla Cruzada entre conocimiento del virus papiloma humano y actitud hacia la vacuna contra el VPH*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>V1</b> <b>Conocimiento del virus del papiloma humano</b>	BAJO	20	95.2%	2	15.4%	0	0.0%	22	24.4%
	MEDIO	1	4.8%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%
	ALTO	0	0.0%	11	84.6%	56	100.0%	67	74.4%
	Total	21	100.0%	13	100.0%	56	100.0%	90	100.0%

Fuente:

elaboración propia

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	81,193 <sup>a</sup>	4	<b>0.000</b>
Razón de verosimilitud	91.328	4	0.000
Asociación lineal por lineal	72.255	1	0.000
N de casos válidos	90		

En la tabla 3, se evidencia que de los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 95.2% correspondiente a 20 alumnos que presentaron bajo conocimiento del VPH, y el 4.8% que presentó conocimiento medio del VPH.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 84.6% corresponde a 11 alumnos con alto conocimiento del VPH y a la vez el 15.4% equivalente a 2 alumnos con bajo conocimiento del VPH.

Se observa también que 56 alumnos aceptaron la vacuna y a la vez tenían alto conocimiento del VPH.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la variable "Conocimiento del virus del papiloma humano" se asocia significativamente con

la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

### Prueba de hipótesis específica 1

Hi: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: No existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 4. *Análisis bivariado de la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes.*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>D1</b> <b>Conocimiento</b> <b>de Conceptos</b> <b>del VPH</b>	BAJO	7	33,3%	0	0,0%	2	3,6%	9	10,0%
	MEDIO	14	66,7%	2	15,4%	3	5,4%	19	21,1%
	ALTO	0	0,0%	11	84,6%	51	91,1%	62	68,9%
	Total	21	100,0%	13	100,0%	56	100,0%	90	100,0%

Fuente: elaboración propia

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	61,410 <sup>a</sup>	4	0.000
Razón de verosimilitud	68.437	4	0.000
Asociación lineal por lineal	44.193	1	0.000
N de casos válidos	90		

En la tabla 4, se evidencia que de los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 66.7% correspondiente a 14 alumnos con un conocimiento medio de los conceptos del VPH, y el 33.3% con conocimiento bajo de los conceptos del VPH.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 84.6% corresponde a 11 alumnos con alto conocimiento de los conceptos del VPH y a la vez el 15.4% equivalente a 02 alumnos presentó conocimiento medio de los conceptos del VPH.

En el caso de los 56 alumnos con actitud aceptable ante la vacuna del VPH se tiene que el 91.1% es por 51 alumnos con conocimiento alto de los conceptos del VPH y 5.4% equivalente a 03 alumnos con conocimiento medio del VPH.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la dimensión “Conocimiento de los conceptos del VPH (virus del papiloma humano)” se asocia significativamente con la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

## Prueba de hipótesis específica 2

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 5. *Análisis bivariado de la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>D2</b> <b>Conocimiento de la</b> <b>INFECCIÓN POR</b> <b>VPH</b>	BAJO	20	95.2%	5	38.5%	5	8.9%	30	33.3%
	MEDIO	1	4.8%	6	46.2%	14	25.0%	21	23.3%
	ALTO	0	0.0%	2	15.4%	37	66.1%	39	43.3%
	Total	21	100,0%	13	100,0%	56	100,0%	90	100,0%

Fuente: elaboración propia

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	58,448 <sup>a</sup>	4	<b>0.000</b>
Razón de verosimilitud	64.261	4	0.000
Asociación lineal por lineal	48.497	1	0.000
N de casos válidos	90		

Fuente: elaboración propia

En la tabla 5, se observa que los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 95.2% correspondiente a 20 alumnos con un conocimiento bajo de la infección por el VPH, existiendo solo un 4.8% de conocimiento medio de las infecciones de los conceptos del VPH.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 46.2% corresponde a 06 alumnos con conocimiento medio de las infecciones del VPH y a la vez el 38.5% equivale a 05 alumnos que presentaron conocimiento bajo de las infecciones por el VPH.

En el caso de los 56 alumnos con actitud aceptable ante la vacuna del VPH se tiene que el 66.1% correspondiente a 39 alumnos tienen conocimiento alto de las infecciones a causa de

las infecciones del VPH y 25% equivalente a 21 alumnos con conocimiento medio de las infecciones causadas por el VPH.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la dimensión “Conocimiento de la INFECCIÓN POR VPH” se asocia significativamente con la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

### Prueba de hipótesis específica 3

Hi: Existe relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: NO Existe relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 6. *Análisis bivariado de la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>D3</b> <b>Conocimiento</b> <b>de SIGNOS Y</b> <b>SÍNTOMAS</b> <b>DEL VPH</b>	BAJO	1	76.2%	1	7.7%	5	8.9%	22	24.4%
	MEDIO	4	19.0%	2	15.4%	8	14.3%	14	15.6%
	ALTO	1	4.8%	10	76.9%	43	76.8%	54	60.0%
	Total	2	100,0%	13	100,0%	56	100,0%	90	100,0%

Fuente: elaboración propia

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,164 <sup>a</sup>	4	<b>0.000</b>
Razón de verosimilitud	45.324	4	0.000
Asociación lineal por lineal	35.735	1	0.000
N de casos válidos	90		

Fuente: elaboración propia

En la tabla 6, se observa que los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 76.2% correspondiente a 16 alumnos con un conocimiento bajo de los signos y síntomas a causa del virus del papiloma humano, existiendo un 19.0% de conocimiento medio de los signos y síntomas a causa del VPH.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 76.9% corresponde a 10 alumnos con conocimiento alto de los signos y síntomas a causa del virus del papiloma humano, a la vez el 15.4% equivale a 02 alumnos que

presentaron conocimiento medio de los signos y síntomas a causa del virus del papiloma humano.

En el caso de los 56 alumnos con actitud aceptable ante la vacuna del VPH se tiene que el 76.8% correspondiente a 43 alumnos tienen conocimiento alto de los signos y síntomas a causa del virus del papiloma humano y 14.3% equivalente a 08 alumnos con conocimiento medio de los signos y síntomas a causa del virus del papiloma humano.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la dimensión “Conocimiento de la INFECCIÓN POR VPH” se asocia significativamente con la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

#### Prueba de hipótesis específica 4

Hi: Existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: NO Existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 7. *Tabla 7. Análisis bivariado de la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>D4</b> <b>Conocimiento del</b> <b>TRATAMIENTO</b> <b>CONTRA EL VPH</b>	BAJO	15	71.4%	2	15.4%	2	35.7%	37	41.1%
	MEDIO	5	23.8%	5	38.5%	1	30.4%	27	30.0%
	ALTO	1	4.8%	6	46.2%	1	33.9%	26	28.9%
	Total	21	100,0%	13	100,0%	5	100,0%	90	100,0%

Fuente: elaboración propia

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,831 <sup>a</sup>	4	<b>0.008</b>
Razón de verosimilitud	15.715	4	0.003
Asociación lineal por lineal	6.798	1	0.009
N de casos válidos	90		

En la tabla 7, se observa que los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 71.4% correspondiente a 15 alumnos con un bajo conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano, existiendo un 23.8% equivalente a 05 alumnos con conocimiento medio respecto al tratamiento contra el virus del papiloma humano.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 46.2% corresponde a 06 alumnos con alto conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano, a la vez el 38.5% equivalente a 05 alumnos que presentaron medio conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano.

En el caso de los 56 alumnos con actitud aceptable ante la vacuna del VPH se tiene que el 35.7% correspondiente a 20 alumnos tienen bajo conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y 33.9% equivalente a 19 alumnos con alto conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la dimensión “Conocimiento de la INFECCIÓN POR VPH” se asocia significativamente con la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

### Prueba de hipótesis específica 5

Hi: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Ho: NO Existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

Tabla 8. *Análisis bivariado de la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes*

		V2 Actitudes hacia la vacuna contra VPH						Total	
		RECHAZO		INDIFERENTE		ACEPTA			
		N	%	N	%	N	%		
<b>D5</b> Conocimiento de <b>PREVENCIÓN CONTRA</b> EL cáncer del Cuello Uterino (CACU)	BAJO	15	71.4%	0	0.0%	7	12.5%	22	24.4%
	MEDIO	5	23.8%	4	30.8%	4	7.1%	13	14.4%
	ALTO	1	4.8%	9	69.2%	4	80.4%	55	61.1%
							5		
	Total	21	100,0%	13	100,0%	5	100,0%	90	100,0%
						6			

Fuente: elaboración propia

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significaci n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	45,597 <sup>a</sup>	4	<b>0.000</b>
Razón de verosimilitud	49.976	4	0.000
Asociación lineal por lineal	33.187	1	0.000
N de casos válidos	90		

En la tabla 8, se observa que los 21 alumnos que presentaron rechazo a la vacuna contra el VPH, el 71.4% correspondiente a 15 alumnos con un bajo conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino, existiendo un 23.8% que corresponde a 05 alumnos con conocimiento medio de la prevención contra el cáncer de cuello uterino.

Así mismo, se encontró que de los 13 alumnos que mostraron indiferencia hacia la vacuna contra el VPH, el 69.2% corresponde a 09 alumnos con conocimiento alto de la prevención contra el

cáncer de cuello uterino, a la vez el 30.8% equivale a 04 alumnos que presentaron conocimiento medio de la prevención contra el cáncer de cuello uterino

En el caso de los 56 alumnos con actitud aceptable ante la vacuna del VPH se tiene que el 80.4% correspondiente a 45 alumnos que tienen conocimiento alto de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y 12.5% equivalente a 07 alumnos con conocimiento bajo de la prevención contra el cáncer de cuello uterino.

En la correlación, se evidencia un valor de  $p=0.000$ , este puntaje, al ser inferior a 0.05 señala que la dimensión “Conocimiento de PREVENCIÓN CONTRA EL cáncer del Cuello Uterino (CACU)” se asocia significativamente con la variable “Actitudes hacia la vacuna contra VPH”. Por este motivo se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Federal de Alemania.

### 4.1.3 Discusión de resultados

En el presente estudio, de 90 estudiantes encuestados, se reportó que el 62,2% (56 alumnos) muestra una actitud aceptable a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), a diferencia del 14,4% (13 alumnos) manifiesto una actitud de indiferencia a la vacuna contra el VPH, y se evidencio un 23,4% (21 alumnos) con una actitud de rechazo a la vacuna contra el virus del papiloma humano, hallazgos similares con Guerrero (Ecuador) en el 2020 reportó un alto porcentaje de aceptación (72,205), Pallo (Ecuador) en el 2024 que manifestó un 58,40% de aceptación y Aquino (Lima) que en el 2024 estudio indicó 40,00% de aceptación y Padilla(2023) en Iquitos mostró un 41,50% de aceptación que son valores altos en sus estudios.

En ese sentido se determinó realizar el análisis de las dimensiones de la variable conocimiento del virus del papiloma humano con la variable actitud hacia la vacuna contra el VPH cuyos valores se han determinado y mencionado en el párrafo anterior para el presente estudio.

Para el primer objetivo, se analizó la dimensión “conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano” y la existencia de la relación con la aceptación de la vacuna en los estudiantes de la Institución Educativa, en donde se encontró asociación significativa conforme al análisis estadístico ( $p=0.000$ ), así mismo: el 68,9% (62 alumnos) mostraron un alto conocimiento de conceptos del VPH, el 21,1% (19 alumnos) conocimiento medio y el 10,0% (09 alumnos) un bajo conocimiento en conceptos del VPH, lo cual tiene coincidencia con el estudio de Aquino en Lima ( $p=0.000$ ) que indicó una relación significativa para esta característica, así como una distribución porcentual de 55% con respecto al nivel alto de conocimiento del VPH, en cambio Aguilar de Ecuador manifestó un 65.70% de estudiantes indicaron que su nivel de conocimiento del VPH era bajo.

En lo que respecta al segundo objetivo, el análisis se estableció para evidenciar la relación que existe entre la dimensión “conocimiento de la infección por virus papiloma humano” y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria, el análisis estadístico nos determinó la existencia de asociación significativa ( $p=0.000$ ); donde se observa 43,3% (39 alumnos) mostró un alto conocimiento de la infección por el virus del papiloma humano, el 23,3% (21 alumnos) un conocimiento medio de la infección por VPH y el 33,3% (30 alumnos) un bajo conocimiento

por infección del VPH, lo cual tiene coincidencia con el estudio de Padilla en Iquitos ( $p=0.000$ ) y Guerrero en Ecuador ( $p=0.000$ ) que indicaron una relación significativa para esta característica, así también se verificó que Padilla tiene un 34.00% y Guerrero 36.40% con respecto al nivel bajo de conocimiento del VPH.

Así mismo, para el tercer objetivo, se basó en identificar la relación que existe entre la dimensión “conocimiento de los signos y síntomas del virus papiloma humano” y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, donde se encontró de igual forma asociación significativa entre dimensión y variables ( $p=0.000$ ); siendo el 60,0% (54 alumnos) con alto conocimiento de signos y síntomas del VPH, 15,6% (14 alumnos) de conocimiento medio de signos y síntomas del VPH, y al mismo tiempo 24,4% (22 alumnos) evidenciaron bajo conocimiento de signos y síntomas del VPH, lo cual tiene coincidencia con el estudio de Aquino en Lima ( $p=0.000$ ) que indicó una relación significativa para esta característica, así como una distribución porcentual de 55% con respecto al nivel alto de conocimiento del VPH, 28,30% para conocimiento medio y 16,70% para conocimiento bajo.

Para el cuarto objetivo, en el presente estudio se menciona conocer la relación que existe entre la dimensión “conocimiento del tratamiento contra el virus papiloma humano” y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, similar a las otras dimensiones se determinó existencia de asociación significativa ( $p=0,000$ ); con un 28,9%(26 alumnos) que mostraron un alto conocimiento de tratamiento del VPH, 30,0% (27 alumnos) con conocimiento medio de los tratamientos del VPH y complemento un 41,1% (37 alumnos) que mostró bajo conocimiento de los tratamientos del VPH; lo cual tiene coincidencia con el estudio de Padilla en Iquitos ( $p=0.000$ ) y Aguilar en Ecuador ( $p=0.000$ ) que indicaron una relación significativa para esta característica, así también se verificó que Padilla tiene un 36,40% y Aguilar 65.70% con respecto al nivel bajo de conocimiento del VPH.

En cuanto al quinto objetivo, se describe la dimensión “conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino” y su relación con la aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, encontrándose la existencia de la asociación significativa ( $p=0.000$ ) entre dimensión y variable; en la estadística se encontró que el 61,1% (55 alumnos)

mostró un alto conocimiento de prevención contra el cáncer del cuello uterino (CACU), así como 14,4% (13 alumnos) con un conocimiento medio de prevención contra el (CACU) y finalmente un 24,4% conocimiento bajo; en los antecedentes del presente estudio ningún autor presenta esta significancia con la variable

El objetivo general, para establecer la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de la Institución Educativa, los resultados obtenidos mostraron que 62.23% (56 alumnos) mostraron alto conocimiento del VPH con una actitud de aceptación hacia esta vacuna contra el VPH; 12,22% (11 alumnos) determinó un alto conocimiento del VPH con una actitud de indiferencia frente a la vacuna contra el VPH y finalmente 22,22% (20 alumnos) se determinó que muestran un bajo conocimiento del VPH con una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el VPH y se demostró con un  $p$  valor  $< 0.05$  que existe una relación entre el nivel de conocimiento del VPH y la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de la I.E, Lima.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Sobre el objetivo general, se determinó que el nivel de entendimiento sobre el virus del papiloma humano se asocia significativamente con la actitud hacia la vacuna, en los estudiantes de la Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

Observándose que, un alto nivel de conocimiento refleja una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.

Se estableció que los la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y la aceptación de la vacuna en los estudiantes, tienen asociación significativa ( $p=0.000$ ), determinándose, además como valores resaltantes que un nivel medio de conocimiento de los conceptos del VPH se relaciona con el rechazo a la vacuna en un 66.7%, así mismo un alto nivel de conocimiento de los conceptos VPH refleja la aceptación de la vacuna en un 91,1%.

Respecto a la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, también se concluye una correlación significativa, en sus valores nos muestra que un bajo nivel de conocimiento de las infecciones por VPH está asociada al rechazo de la vacuna y en contraparte un alto conocimiento de las infecciones por VPH determina la aceptación de la vacuna hasta en un 66.1% de los estudiantes.

La dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, se determina asociación significativa que se refleja complementariamente en la tabla cruzada, determinando un conocimiento bajo de signos y síntomas del VPH nos mostrará rechazo a la vacuna contra el VPH, mientras un alto conocimiento de los mismos nos determina aceptación de la vacuna.

Se estableció, que se asocian significativamente el conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, para lo cual se comprueba que un bajo conocimiento del tratamiento del VPH refleja un alto porcentaje de rechazo a la

vacuna y en contraparte se tienen que los que aceptan la vacuna presentan conocimiento del tratamiento contra el VPH en valores de distribución similares llegando a ser bajos (35.7%), medios(30.0%) o altos(33.9%), lo que reflejaría una particularidad a tener en cuenta a profundidad con los profesionales de salud y su atención a los adolescentes.

La última dimensión de estudio, conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los estudiantes, se refleja asociación significativa, lo que se manifiesta en que un bajo conocimiento de la prevención contra el cáncer del cuello uterino determinaría el rechazo de la vacuna contra el VPH en estudiantes y un alto conocimiento determina aceptación a la vacuna.

## **5.1 Recomendaciones:**

Reconocer los mecanismos a través del cual los estudiantes adquirieron conocimientos acerca del VPH, fortalecer las acciones que llevaron a ese grupo de estudiantes a adquirir conocimientos, que la institución educativa conozca los resultados de esta investigación y que los difunda y que se tome en consideración como un tema de agenda para establecer un plan de trabajo de educación en docentes.

Se recomienda ejecutar acciones de difusión que deben desarrollarse basadas a través de contenido digital (redes sociales) y contenido gráfico (paneles) que aborden principalmente lo respecto a la clasificación y la transmisión del VPH y otras enfermedades de transmisión sexual.

Ejecutar programas para la prevención por infección del virus a través de la difusión del conocimiento teórico del uso del preservativo y asegurando su práctica rutinaria, así mismo la importancia de la aplicación de la vacuna en su esquema completo.

Coordinar la presencia de los profesionales de la salud en las instituciones educativas a fin de ejecutar estrategias educativas, como talleres donde se identifiquen los signos y síntomas del virus del papiloma humano, por ejemplo verrugas genitales siendo este motivo de búsqueda de atención profesional.

Se debe complementar nivel de conocimiento en prevención, signos y síntomas para que los estudiantes conozcan cómo se puede abordar y que sepan que se puede brindar tratamiento del VPH, para que se pueda disminuir los signos y síntomas de tal manera que los adolescentes tomen conciencia del virus de papiloma humano y sus consecuencias.

Que el Ministerio de Salud coordine con el sector educación para que se establezcan lineamientos homogéneos de aplicación nacional, actividades educativas dirigidas a estudiantes, padres de familia y docentes sobre el mecanismo de prevención y control del cáncer del cuello uterino remarcando la prevención primaria: Educación y Vacunación.

**REFERENCIA**

01. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino. Ginebra: OMS; 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
02. Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. Uso de pruebas de VPH para el tamizaje del cáncer cervicouterino y el manejo de mujeres VPH positivas. Lyon: IARC; 2023. <https://screening.iarc.fr/atlasHPVes.php>
03. Ministerio de Salud del Perú. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99% de casos de cáncer de cuello uterino. Lima: MINSA; 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
04. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano. Washington: OPS; 2023. <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
05. Ministerio de Salud del Perú. Más de 600 000 niñas y niños se vacunaron contra el Virus del Papiloma Humano. Lima: MINSA; 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/858350-mas-de-600-000-ninas-y-ninos-se-vacunaron-contra-el-virus-del-papiloma-humano>
06. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los niveles mundiales de inmunización infantil se estancan en 2023, lo que deja a muchos sin una protección vital. New York: UNICEF; 2023. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/niveles-mundiales-inmunizacion-infantil-se-estancan-2023>
07. Pallo K, Moyano W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Revista InveCom. 2024; 4(2):1(2):1-12. <https://ve.scielo.org/pdf/ric/v4n2/2739-0063-ric-4-02-e040211.pdf>
08. Adrianzén A, Villalobos V, Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria. Horiz. Med. 2022; 22(4):68-74. <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n4/1727-558X-hm-22-04-e1983.pdf>
09. Montalvo S, Alburqueque J, Roque J, Chanduví W. Vidal J. Aceptabilidad de vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de salud. Rev Cubana Med Milit. 2022; 51(4):10-20.

- <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2238/1657>
10. Venegas G, Jorges A, Galdos Kajatt Oscar. Vacuna del papilomavirus en el Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. 2020; 66(4):1-8. [http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/en\\_2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/en_2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf)
  11. Aguilar N, Arízaga A. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en las adolescentes afiliadas al Dispensario Punta Corral de Cuenca. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2022. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/39066/4/Trabajo-de-titulaci%c3%b3n.pdf>
  12. Guerrero A. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en las en adolescentes de la Unidad Educativa Rumiñahui de Ambato. Ambato: Universidad Católica de Cuenca; 2020. <https://is.gd/eWnZuB>
  13. Pallo K, Moyano W. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de la de la Unidad Educativa Mejía de Quito. Quito: Universidad Técnica de Ambato; 2024. <https://is.gd/DHtgLJ>
  14. Aquino D. Nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes del 1ero a 5to año de secundaria de una institución educativa de Lima. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9072/UNFV\\_FMHU\\_Aquino\\_Placido\\_Deisy\\_Melissa\\_Titulo\\_profesional\\_2024.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9072/UNFV_FMHU_Aquino_Placido_Deisy_Melissa_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
  15. Adrianzén A, Villalobos V, Llocas. Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en las estudiantes del 5to. año de secundaria de la IE Tito Cusi Yupanqui de San Ignacio. Chiclayo: Universidad de San Martín de Porres; 2024. <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n4/1727-558X-hm-22-04-e1983.pdf>
  16. Padilla X, Aliaga S. Nivel de conocimiento y actitud de las adolescentes de 14 a 19 años sobre la vacunación contra el papiloma virus humano en dos asentamientos humanos. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023. <https://is.gd/edAhzY>
  17. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Vacuna contra el VPH (virus del papiloma humano): Lo que necesitas saber. Atlanta: CDC; 2021. <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/hpv.pdf>

18. Prado J, Hernández I, Ruvalcaba J, Ceruelos M. VPH: generalidades, prevención y vacunación. JONNPR 2021; 6(2):283-292. <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v6n2/2529-850X-jonnpr-6-02-283.pdf>
19. Intriago J, Callejas D. Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. Revisión Sistemática. Kasmera. 2024; 52(2):1-13. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/40686/48405>
20. Martínez G, Nava V, Báez F, Mayo J, Zenteno M. Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. Enferm. glob. 2022; 21(65):328-350. [https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/en\\_1695-6141-eg-21-65-328.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/en_1695-6141-eg-21-65-328.pdf)
21. Millán R, Medina O, Villegas B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados con su aceptación en niñas de 9 a 12 años. Ginecol. obstet. Méx.; 2020; 87(10): 660-667. <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v87n10/0300-9041-gom-87-10-660.pdf>
22. Benítez A, Cañete N, Vargas S, López N, Romero N, Riveros M. Nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de la Universidad del Pacífico. Rev. cient. cienc. Salud. 2024; 6(1):1-6. <http://scielo.iics.una.py/pdf/rccsalud/v6/2664-2891-rccsalud-6-e6136.pdf>
23. Viñas L, Chávez M, Calderón M. Papiloma virus humano en adolescentes y jóvenes menores de 25 años. AMC. 2020; 24(3):360-370. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v24n3/1025-0255-amc-24-03-e6823.pdf>
24. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Invest. clín 2022; 63(2):170-184. <https://ve.scielo.org/pdf/ic/v63n2/0535-5133-ic-63-02-170.pdf>
25. Tapia C, Campos M, Pozas N, Sardá A, Walker K. Distribución de genotipos de virus papiloma humano de alto riesgo en mujeres y hombres atendidos en una red asistencial privada en la Región Metropolitana, Chile. Rev. chil. infectol. 2024; 41(1):20-26. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v41n1/0716-1018-rci-41-01-0020.pdf>
26. Gálvez N, Vidarte D, Rivera P, Gálvez S. Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. Enferm. glob. 2023; 22(71): 407-427. [https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n71/en\\_1695-6141-eg-22-71-407.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n71/en_1695-6141-eg-22-71-407.pdf)
27. Flores A, Rodríguez M, Rodríguez M, Gómez P, Pinto J. Conocimientos y riesgos sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 y 59 años de edad. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. 2022; 12(24):1-26.

- <https://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v12n24/2007-7467-ride-12-24-e039.pdf>
28. Ili C, López J, Reyes M, Viscarra T, Buchegger K, Zanella L. Detección e integración del virus del papiloma humano de alto riesgo en lesiones pre-neoplásicas en mujeres del sur de Chile: un estudio transversal. *Rev. chil. Infectol.* 2024; 41(1):27-35. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v41n1/0716-1018-rci-41-01-0027.pdf>
  29. Iglesias S, Serquén L. Virus papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte de Perú. *Rev. peru. ginecol. obstet.* 2020; 66(3):1-7. [http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n3/en\\_2304-5132-rgo-66-03-00009.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n3/en_2304-5132-rgo-66-03-00009.pdf)
  30. Torres K, Cortez M, Suárez A, Heredia F, Cárdenas R. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. *Vive Rev. Salud.* 2022; 5(15):671-678. <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v5n15/a3-671-678.pdf>
  31. González B, Mojica M, Alonso R, González A, Romero P, Taniguchi K. Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gac. Méd. Méx.* 2022; 158(4):231-237. <https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v158n4/0016-3813-gmm-158-4-231.pdf>
  32. Fernández I, Cristóbal I, Neyro J. Vacunas terapéuticas del virus del papiloma humano: revisión de la evidencia actual. *Ginecol. obstet. Méx.* 2020; 88(9):615-624. <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v88n9/0300-9041-gom-88-09-615.pdf>
  33. Araya S, López J, Cousirat L, Britos R, Castro H, Battaglia S. Vacunación contra el Virus de Papiloma Humano en Paraguay, monitoreo de coberturas y datos de seguridad. *Pediatr.* 2024; 51(2):72-80. <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v51n2/1683-9803-ped-51-02-72.pdf>
  34. Bravo E, Águila N, Guerra D, Blanco Y, Rodríguez O, Oliva M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. *Medisur.* 2020; 18(4):685-693. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n4/1727-897X-ms-18-04-685.pdf>
  35. Bendezu G, Soriano A, Urrunaga D, Venegas G, Benites V. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev. peru. med. exp. salud publica.* 2020; 37(1):17-24. [http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/en\\_1726-4642-rins-37-01-17.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/en_1726-4642-rins-37-01-17.pdf)
  36. Vega W, Mercado A, Peralta M. Comparación de protocolos de vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador y América Latina. *Rev. chil. obstet. Ginecol.* 2024; 88(5):301-307. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v88n5/0048-766X-rechog-88-5->

[301.pdf](#)

37. Núñez J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Invest. Clín.* 2023; 64(2):233-254. <https://ve.scielo.org/pdf/ic/v64n2/2477-9393-ic-64-02-233.pdf>
38. González N. Diagnóstico molecular del virus del papiloma humano: medicina de precisión en la pesquisa del cáncer cérvico uterino en Cuba. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter.* 2022; 38(3):1-4. <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v38n3/1561-2996-hih-38-03-e1798.pdf>
39. Fernandes A, Pérez M, Ávila M, Fuenmayor J, Karolinski A, Hoegl J. Perspectiva actual sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en Venezuela. Valoración mediante una encuesta. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2022; 82(3):340-349. <https://ve.scielo.org/pdf/og/v82n3/0048-7732-og-82-03-340.pdf>
40. Castillo D, Principe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús – Ventanilla. Lima: Universidad Privada del Norte; 2021. <https://is.gd/DvXrve>
41. Alarcon J. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon\\_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
42. Lozada M. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. <https://is.gd/5UjB8I>
43. Moscoso N. Aceptabilidad y actitud preventiva con la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de 5to y 6to grado de la Institución Educativa 22402 Micaela Bastidas Nasca. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. <https://is.gd/wMyrS3>
44. Botello R, Carhuachin S. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna virus de papiloma humano en adolescentes del puesto de salud Cruz de Mayo. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133122/Botello\\_MRE-](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133122/Botello_MRE-)

- [Carhuachin\\_VSR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
45. Intriago J, Callejas D. Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. *Virología Kasmera*; 2024. 52(e5240686):10-20. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/40686/48404>
  46. Guevara J. Nivel de conocimiento sobre prevención del virus papiloma humano en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9169/Guevara%20D%C3%ADaz%2C%20Jova.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  47. Lema L, Mesa I, Ramírez A, Jaya L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. Cuenca: Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica; 2021. 40(03):283-289. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/html/>
  48. Ortiz S, Rodriguez V. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. <https://is.gd/M2beCu>
  49. Villagra V, Bobadilla M, Olmedo G, Pratt P, Ortiz V, López G. Distribución de virus de papiloma humano de alto riesgo oncogénico y otras infecciones de transmisión sexual en mujeres paraguayas con y sin virus de la inmunodeficiencia humana. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*. 2022; 20(3):134-141. <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v20n3/1812-9528-iics-20-03-134.pdf>
  50. Iraizoz A, Brito G, García M, Santos J, León G, Sotomayor A. Percepción del riesgo de infección con virus del papiloma en jóvenes universitarios. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2021; 37(4):1-16. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n4/1561-3038-mgi-37-04-e1648.pdf>
  51. Tello M. Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria del Colegio Santo Domingo de Chancay. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2024. [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8821/UNFV\\_FMHU\\_Tello%20Bautista%20Maria%20Cristina\\_Titulo%20profesional\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8821/UNFV_FMHU_Tello%20Bautista%20Maria%20Cristina_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  52. Garcia R. Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano, en mujeres

- escolares de la Institución Educativa Experimental N°1278, La Molina. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021. [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030\\_71939513\\_T%20%20%20GARC%c3%8dA%20MENDOZA%20ROXANA%20MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030_71939513_T%20%20%20GARC%c3%8dA%20MENDOZA%20ROXANA%20MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Vega A. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado de una escuela pública primaria. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. <https://is.gd/g4QhsL>
  54. Pelliccioni P, Minin F, Guerrero C, Molina J, Rhys K. Información y actitudes sobre el virus del papiloma humano en jóvenes estudiantes universitarios. Córdoba: Revista de Salud Pública; 2020. 24(03):83-94. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/25265/31331>
  55. Chaupis J, Ramirez F, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez A, Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Santiago: Revista Chilena de Infectología; 2020. 37(06):694-700. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v37n6/0716-1018-rci-37-06-0694.pdf>
  56. Organización Mundial de la Salud. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano: Posición de la OMS documento (actualización de 2022). Ginebra: OMS; 2022. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365350/WER9750-eng-fre.pdf?sequence=1>
  57. Lewis De La Cruz U, Cordova L, Reyes E. Percepción de usuarios de Facebook sobre la vacuna contra el VPH en publicaciones del Ministerio de Salud de Perú a partir de procesamiento de lenguaje natural. RCIM. 2023; 15(2):1-9. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcim/v15n2/1684-1859-rcim-15-02-e622.pdf>
  58. Clavijo J, Benalcazar J, Ojeda J, Charry J. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adultos. Tesla Revista Científica. 2023; 3(1):1-18. <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/123/137>
  59. Rengifo J, Osorio J, García H. Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. Rev. mex. urol. 2020; 80(4):1-10. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmu/v80n4/2007-4085-rmu-80-04-e07.pdf>
  60. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Madrid: McGraw-Hill; 2021. <https://www.uca.ac.cr/wp->

- [content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf](#)
61. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre metodología de la investigación. Campeche: Universidad Autónoma del Carmen; 2021.  
<http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>
  62. Lam R. Metodología para la confección de un proyecto de investigación. La Habana: Instituto de Hematología e Inmunología; 2021.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v21n2/hih07205.pdf>
  63. Briones G. Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales. Bogotá: Planeta; 2021. <https://metodoinvestigacion.wordpress.com/wp-content/uploads/2008/02/metodologia-de-la-investigacion-guillermo-briones.pdf>
  64. Talavera A. Actitud hacia la vacuna y conocimiento sobre virus del papiloma humano en pacientes de un puesto de salud de San Juan de Miraflores. Lima: Universidad César Vallejo; 2023.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114131/Talavera\\_SAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114131/Talavera_SAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de consistencia**  
**CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES,**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA FEDERAL DE ALEMANIA, LIMA, 2025.**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre el conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento del virus del papiloma humano</p> <p><b>Dimensiones:</b></p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p><b>Enfoque de la investigación</b></p> <p>Cuantitativo</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Existe relación entre la dimensión conocimiento de la clasificación del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conceptos</li> <li>▪ Infección</li> <li>▪ Signos y síntomas</li> <li>▪ Tratamiento</li> <li>▪ Prevención</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Básica</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la infección por virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la infección por virus papiloma humano y aceptación de la vacuna</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de la infección por virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa</p>	<p><b>Variable 2</b></p> <p>Actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma</p>	<p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Transversal y correlacional</p>

<p>estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus papiloma y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello</p>	<p>en estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Conocer la relación que existe entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Establecer la relación que existe entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria, Institución Educativa República</p>	<p>República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Existe relación entre la dimensión conocimiento de los signos y síntomas del virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Existe relación entre la dimensión conocimiento del tratamiento contra el virus del papiloma humano y aceptación de la vacuna en los estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.</p> <p>Existe relación entre la dimensión conocimiento de la prevención contra el cáncer de cuello uterino y aceptación de la vacuna en los</p>	<p>humano</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cognitiva</li> <li>▪ Afectiva</li> <li>▪ Conductual</li> </ul>	<p><b>Población</b></p> <p>90 adolescentes del 5to. año de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>90 adolescentes del 5to. año de secundaria</p> <p><b>Muestreo</b></p> <p>Muestreo no Probabilístico, por conveniencia.</p>
---	---	--	---	--

uterino y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025?	Federal de Alemania, Lima, 2025.	estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.		
---	----------------------------------	---	--	--

## Anexo 2: Instrumento

### Instrumento 1. Cuestionario sobre conocimiento del virus del papiloma humano (VPH)

**Estimada:** A continuación, se consideran un conjunto de afirmaciones referidas al conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH). Por favor lee con detenimiento y elige la mejor respuesta de acuerdo con tu experiencia vivida. No hay respuesta correcta o incorrecta

<b>Nº</b>	<b>CONCEPTOS DEL VPH</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
1	El Virus del Papiloma Humano. (VPH) produce la infección de transmisión sexual más frecuente y puede causar verrugas cutáneas, verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer		
2	El VPH afecta en las mujeres con mayor frecuencia la zona intravaginal		
3	El VPH afecta en los hombres con mayor frecuencia la zona genital y anal		
4	Las cepas del Virus del Papiloma Humano tipo 16 y tipo 18 causan la mayoría de cánceres de cuello uterino		
5	Los tipos de Virus del Papiloma Humano, algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer		
<b>Nº</b>	<b>INFECCIÓN POR VPH</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
6	El VPH se contagia por relaciones sexuales		
7	El VPH lo puede contraer cualquier persona hombre o mujer que tenga sexo		
8	El riesgo de contraer el VPH es teniendo muchas parejas sexuales		
9	La infección del virus papiloma humano también se adquiere por frotación		
10	Solo en el caso de una infección por verrugas vaginales se puede obstruir el canal de parto		
11	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, indistintamente si el parto fue vaginal		
12	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, papiloma humano si el parto fue por cesárea		
<b>Nº</b>	<b>TRATAMIENTO CONTRA EL VPH</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
13	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se aplica en niñas, niños, mujeres y hombres adultos		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un método de planificación familiar		
15	Las verrugas genitales requieren de tratamiento médico, sin embargo, las verrugas suelen reaparecer después del tratamiento, por qué no hay tratamiento para el virus en sí		
<b>Nº</b>	<b>SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL VPH</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
16	La mayoría de personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no tienen ningún síntoma		
17	El Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas genitales		
18	El Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no tiene síntomas de infección hasta que		

8	ha causado graves problemas de salud		
19	La edad promedio en la que se diagnostica el cáncer de cuello uterino es a los 48 años		
<b>Nº</b>	<b>PREVENCIÓN CONTRA EL CACU</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
20	Realizar una colposcopia es un procedimiento que permite ver más de cerca el cuello uterino		
21	Solo cuando se observa algo anormal en el cuello uterino se puede realizar biopsia para tomar muestra de tejidos		
22	Las mujeres cuyas edades están entre los 25 y 64 deben Hacerse el examen de Papanicolaou una vez al año		
23	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse la prueba molecular del virus papiloma humano cada 5 años		
24	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse examen de inspección visual de ácido acético 1 vez por año		

### **Instrumento 2. Cuestionario sobre actitudes hacia la vacuna contra el VPH**

**Estimada:** A continuación, se consideran un conjunto de afirmaciones referidas al conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH). Por favor lee con detenimiento y elige la mejor respuesta de acuerdo con tu experiencia vivida. No hay respuesta correcta o incorrecta

<b>Nº</b>	<b>DIMENSIÓN 1: COGNITIVA</b>	<b>NO</b>	<b>A Veces</b>	<b>SI</b>
1	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y 26 años			
2	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y 6 meses			
3	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 y 6 meses			
4	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, llevaría el próximo año a sus niñas y niños para que se vacunen			
5	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse para prevenir los tipos de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo: La bivalente, la cuadrivalente y, la nonavalente			
6	Escuchaste alguna vez sobre el VPH			
7	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual			
8	Sabe que la infección por el virus del papiloma humano también se adquiere por frotación			
9	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de lesiones cervicouterinas precancerígenas			
10	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de las verrugas genitales en boca y manos			
<b>Nº</b>	<b>DIMENSIÓN 2: AFECTIVA</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>
11	La educación sexual enseña sobre la prevención del virus del papiloma humano			

1 2	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el VPH			
1 3	La vacuna contra el VPH nos protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino			
1 4	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es efectiva solamente en las niñas que no tienen pareja			
1 5	Es adecuado aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas que no han iniciado actividad sexual			
<b>N o</b>	<b>DIMENSIÓN 3: CONDUCTUAL</b>	<b>NO</b>	<b>A VECES</b>	<b>SI</b>
1 6	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo			
1 7	Vacunarme contra el VPH evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro			
1 8	El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH			
1 9	Vacunarte contra el VPH es importante porque protege la vida y puedes lograr tu proyecto de vida			
2 0	La vacuna del VPH me protege contra el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu)			
2 1	Es preciso hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad, incluso si recibió una vacuna contra el VPH			

### Anexo 3: Validez de la encuesta

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster: MARLENE SUSANA LEON FERNANDEZ

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es "Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Lima 2025" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



---

YULISSA RIVERA JUSTO  
DNI N°: 78199905

**“CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2025”**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>2</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable 1: CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO</b>								
<b>DIMENSION 1: CONCEPTOS DEL VPH</b>								
1	El Virus del Papiloma Humano. (VPH) produce la infección de transmisión sexual más frecuente y puede causar verrugas cutáneas, verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer	✓		✓		✓		
2	El VPH afecta en las mujeres con mayor frecuencia la zona intravaginal	✓		✓		✓		
3	El VPH afecta en los hombres con mayor frecuencia la zona genital y anal	✓		✓		✓		
4	Las cepas del Virus del Papiloma Humano tipo 16 y tipo 18 causan la mayoría de cánceres de cuello uterino	✓		✓		✓		
5	Los tipos de Virus del Papiloma Humano, algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 2: INFECCIÓN POR VPH</b>								
6	El VPH se contagia por relaciones sexuales	✓		✓		✓		
7	El VPH lo puede contraer cualquier persona hombre o mujer que tenga sexo	✓		✓		✓		
8	El riesgo de contraer el VPH es teniendo muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
9	La infección del virus papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
10	Solo en el caso de una infección por verrugas vaginales se puede obstruir el canal de parto	✓		✓		✓		
11	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, indistintamente si el parto fue vaginal	✓		✓		✓		
12	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, papiloma humano si el parto fue por cesárea	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 3: TRATAMIENTO CONTRA EL VPH</b>								
13	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se aplica en niñas, niños, mujeres y hombres adultos	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un método de planificación familiar	✓		✓		✓		
15	Las verrugas genitales requieren de tratamiento médico, sin embargo, las verrugas suelen reaparecer después del tratamiento, por qué no hay tratamiento para el virus en si	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 4: SIGNOS Y SINTOMAS DEL VPH</b>								
16	La mayoría de personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no tienen ningún síntoma	✓		✓		✓		
17	El Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas genitales	✓		✓		✓		
18	El Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no tiene síntomas de infección hasta que ha causado graves problemas de salud	✓		✓		✓		
19	La edad promedio en la que se diagnostica el cáncer de cuello uterino es a los 48 años	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 5: PREVENCIÓN CONTRA EL CACU</b>								
20	Realizar una colposcopia es un procedimiento que permite ver más de cerca el cuello uterino	✓		✓		✓		
21	Solo cuando se observa algo anormal en el cuello uterino se puede realizar biopsia para tomar muestra de tejidos	✓		✓		✓		
22	Las mujeres cuyas edades están entre los 25 y 64 deben Hacerse el examen de Papanicolaou una vez al año	✓		✓		✓		
23	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse la prueba molecular del virus papiloma humano cada 5 años	✓		✓		✓		
24	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse examen de inspección visual de ácido acético 1 vez por año	✓		✓		✓		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 2: ACEPTACION DE LA VACUNA VPH</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1: COGNITIVA</b>	✓		✓		✓		
1	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y 26 años	✓		✓		✓		
2	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y 6 meses	✓		✓		✓		
3	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 y 6 meses	✓		✓		✓		
4	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, llevaría el próximo año a sus niñas y niños para que se vacunen	✓		✓		✓		
5	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse para prevenir los tipos de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo: La bivalente, la cuadrivalente y, la nonavalente	✓		✓		✓		
6	Escuchaste alguna vez sobre el VPH	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
7	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
8	Sabe que la infección por el virus del papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
9	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de lesiones cervicouterinas precancerígenas	✓		✓		✓		
10	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de las verrugas genitales en boca y manos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: AFECTIVA</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
11	La educación sexual enseña sobre la prevención del virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
12	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		
13	La vacuna contra el VPH nos protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es efectiva solamente en las niñas que no tienen pareja	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
15	Es adecuado aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas que no han iniciado actividad sexual	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3: CONDUCTUAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
16	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo	✓		✓		✓		
17	Vacunarme contra el VPH evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro	✓		✓		✓		
18	El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH	✓		✓		✓		
19	Vacunarte contra el VPH es importante porque protege la vida y puedes lograr tu proyecto de vida	✓		✓		✓		
20	La vacuna del VPH me protege contra el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu)	✓		✓		✓		
21	Es preciso hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad, incluso si recibió una vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		



**VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN  
A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Magíster: YISELA MARITZA MENDOZA REYES

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es "Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Lima 2025" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



---

YULISSA RIVERA JUSTO  
DNI N°: 78199905

**“CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2025”**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable 1: CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO</b>								
<b>DIMENSION 1: CONCEPTOS DEL VPH</b>								
1	El Virus del Papiloma Humano (VPH) produce la infección de transmisión sexual más frecuente y puede causar verrugas cutáneas, verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer	✓		✓		✓		
2	El VPH afecta en las mujeres con mayor frecuencia la zona intravaginal	✓		✓		✓		
3	El VPH afecta en los hombres con mayor frecuencia la zona genital y anal	✓		✓		✓		
4	Las cepas del Virus del Papiloma Humano tipo 16 y tipo 18 causan la mayoría de cánceres de cuello uterino	✓		✓		✓		
5	Los tipos de Virus del Papiloma Humano, algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 2: INFECCION POR VPH</b>								
6	El VPH se contagia por relaciones sexuales	✓		✓		✓		
7	El VPH lo puede contraer cualquier persona hombre o mujer que tenga sexo	✓		✓		✓		
8	El riesgo de contraer el VPH es teniendo muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
9	La infección del virus papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
10	Solo en el caso de una infección por verrugas vaginales se puede obstruir el canal de parto	✓		✓		✓		
11	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, indistintamente si el parto fue vaginal	✓		✓		✓		
12	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, papiloma humano si el parto fue por cesárea	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 3: TRATAMIENTO CONTRA EL VPH</b>								
13	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se aplica en niñas, niños, mujeres y hombres adultos	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un método de planificación familiar	✓		✓		✓		
15	Las verrugas genitales requieren de tratamiento médico, sin embargo, las verrugas suelen reaparecer después del tratamiento, por qué no hay tratamiento para el virus en si	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 4: SIGNOS Y SINTOMAS DEL VPH</b>								
16	La mayoría de personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no tienen ningún síntoma	✓		✓		✓		
17	El Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas genitales	✓		✓		✓		
18	El Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no tiene síntomas de infección hasta que ha causado graves problemas de salud	✓		✓		✓		
19	La edad promedio en la que se diagnostica el cáncer de cuello uterino es a los 48 años	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 5: PREVENCIÓN CONTRA EL CACU</b>								
20	Realizar una colposcopia es un procedimiento que permite ver más de cerca el cuello uterino	✓		✓		✓		
21	Solo cuando se observa algo anormal en el cuello uterino se puede realizar biopsia para tomar muestra de tejidos	✓		✓		✓		
22	Las mujeres cuyas edades están entre los 25 y 64 deben Hacerse el examen de Papanicolaou una vez al año	✓		✓		✓		
23	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse la prueba molecular del virus papiloma humano cada 5 años	✓		✓		✓		
24	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse examen de inspección visual de ácido acético 1 vez por año	✓		✓		✓		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 2: ACEPTACION DE LA VACUNA VPH</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1: COGNITIVA</b>	✓		✓		✓		
1	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y 26 años	✓		✓		✓		
2	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y 6 meses	✓		✓		✓		
3	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 y 6 meses	✓		✓		✓		
4	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, llevaría el próximo año a sus niñas y niños para que se vacunen	✓		✓		✓		
5	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse para prevenir los tipos de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo: La bivalente, la cuadrivalente y, la nonavalente	✓		✓		✓		
6	Escuchaste alguna vez sobre el VPH	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
7	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
8	Sabe que la infección por el virus del papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
9	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de lesiones cervicouterinas precancerígenas	✓		✓		✓		
10	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de las verrugas genitales en boca y manos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: AFECTIVA</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
11	La educación sexual enseña sobre la prevención del virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
12	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		
13	La vacuna contra el VPH nos protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es efectiva solamente en las niñas que no tienen pareja	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
15	Es adecuado aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas que no han iniciado actividad sexual	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3: CONDUCTUAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
16	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo	✓		✓		✓		
17	Vacunarme contra el VPH evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro	✓		✓		✓		
18	El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH	✓		✓		✓		
19	Vacunarte contra el VPH es importante porque protege la vida y puedes lograr tu proyecto de vida	✓		✓		✓		
20	La vacuna del VPH me protege contra el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu)	✓		✓		✓		
21	Es preciso hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad, incluso si recibió una vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**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:** SI HAY SUFICIENCIA

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable [  ]

Aplicable después de corregir [  ]

No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. YISELA MARITZA MENDOZA REYES  
DNI: 05396889

**Especialidad del validador:**

Metodólogo [  ]

Temático [  ]

Estadístico [  ]

10 de marzo de 2025




---

Firma del experto informante

## VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster: MARY FLORIDA VELA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Lima 2025” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



---

YULISSA RIVERA JUSTO  
DNI N° 78199905



**“CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2025”**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable 1: CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO</b>								
<b>DIMENSION 1: CONCEPTOS DEL VPH</b>								
1	El Virus del Papiloma Humano. (VPH) produce la infección de transmisión sexual más frecuente y puede causar verrugas cutáneas, verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer	✓		✓		✓		
2	El VPH afecta en las mujeres con mayor frecuencia la zona intravaginal	✓		✓		✓		
3	El VPH afecta en los hombres con mayor frecuencia la zona genital y anal	✓		✓		✓		
4	Las cepas del Virus del Papiloma Humano tipo 16 y tipo 18 causan la mayoría de cánceres de cuello uterino	✓		✓		✓		
5	Los tipos de Virus del Papiloma Humano, algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 2: INFECCION POR VPH</b>								
6	El VPH se contagia por relaciones sexuales	✓		✓		✓		
7	El VPH lo puede contraer cualquier persona hombre o mujer que tenga sexo	✓		✓		✓		
8	El riesgo de contraer el VPH es teniendo muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
9	La infección del virus papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
10	Solo en el caso de una infección por verrugas vaginales se puede obstruir el canal de parto	✓		✓		✓		
11	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, indistintamente si el parto fue vaginal	✓		✓		✓		
12	Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el virus, papiloma humano si el parto fue por cesárea	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 3: TRATAMIENTO CONTRA EL VPH</b>								
13	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se aplica en niñas, niños, mujeres y hombres adultos	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un método de planificación familiar	✓		✓		✓		
15	Las verrugas genitales requieren de tratamiento médico, sin embargo, las verrugas suelen reaparecer después del tratamiento, por qué no hay tratamiento para el virus en si	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 4: SIGNOS Y SINTOMAS DEL VPH</b>								
16	La mayoría de personas que tienen el Virus del Papiloma Humano no tienen ningún síntoma	✓		✓		✓		
17	El Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas genitales	✓		✓		✓		
18	El Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no tiene síntomas de infección hasta que ha causado graves problemas de salud	✓		✓		✓		
19	La edad promedio en la que se diagnostica el cáncer de cuello uterino es a los 48 años	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 5: PREVENCIÓN CONTRA EL CACU</b>								
20	Realizar una colposcopia es un procedimiento que permite ver más de cerca el cuello uterino	✓		✓		✓		
21	Solo cuando se observa algo anormal en el cuello uterino se puede realizar biopsia para tomar muestra de tejidos	✓		✓		✓		
22	Las mujeres cuyas edades están entre los 25 y 64 deben Hacerse el examen de Papanicolaou una vez al año	✓		✓		✓		
23	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse la prueba molecular del virus papiloma humano cada 5 años	✓		✓		✓		
24	Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 deben Hacerse examen de inspección visual de ácido acético 1 vez por año	✓		✓		✓		

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>2</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 2: ACEPTACION DE LA VACUNA VPH</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1: COGNITIVA</b>	✓		✓		✓		
1	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y 26 años	✓		✓		✓		
2	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y 6 meses	✓		✓		✓		
3	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 y 6 meses	✓		✓		✓		
4	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, llevaría el próximo año a sus niñas y niños para que se vacunen	✓		✓		✓		
5	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse para prevenir los tipos de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo: La bivalente, la cuadrivalente y, la nonavalente	✓		✓		✓		
6	Escuchaste alguna vez sobre el VPH	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
7	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
8	Sabe que la infección por el virus del papiloma humano también se adquiere por frotación	✓		✓		✓		
9	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de lesiones cervicouterinas precancerígenas	✓		✓		✓		
10	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de las verrugas genitales en boca y manos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: AFECTIVA</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
11	La educación sexual enseña sobre la prevención del virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
12	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		
13	La vacuna contra el VPH nos protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino	✓		✓		✓		
14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es efectiva solamente en las niñas que no tienen pareja	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
15	Es adecuado aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas que no han iniciado actividad sexual	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3: CONDUCTUAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
16	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo	✓		✓		✓		
17	Vacunarme contra el VPH evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro	✓		✓		✓		
18	El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH	✓		✓		✓		
19	Vacunarte contra el VPH es importante porque protege la vida y puedes lograr tu proyecto de vida	✓		✓		✓		
20	La vacuna del VPH me protege contra el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu)	✓		✓		✓		
21	Es preciso hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad, incluso si recibió una vacuna contra el VPH	✓		✓		✓		

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**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:** SI HAY SUFICIENCIA

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable [  ]

Aplicable después de corregir [  ]

No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. MARY FLORIDA VELA

DNI: 06826867

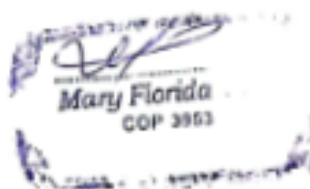
**Especialidad del validador:**

Metodólogo [  ]

Temático [  ]

Estadístico [  ]

10 de marzo de 2025



---

Firma del experto informante

## Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento

Instrumento trabajado en SPSS

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,810	27

Vista de variables

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	p1	N Numérico	3	0	1. El Virus del Papiloma Humano. (VPH) produce la infecc...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
2	p2	N Numérico	3	0	2. El VPH afecta en las mujeres con mayor frecuencia la z...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
3	p3	N Numérico	3	0	3. El VPH afecta en los hombres con mayor frecuencia la ...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
4	p4	N Numérico	3	0	4. Las cepas del Virus del Papiloma Humano tipo 16 y tip...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
5	p5	N Numérico	3	0	5. Los tipos de Virus del Papiloma Humano, algunos desa...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
6	p6	N Numérico	3	0	6. El VPH se contagia por relaciones sexuales	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
7	p7	N Numérico	3	0	7. El VPH lo puede contraer cualquier persona hombre o ...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
8	p8	N Numérico	3	0	8. El riesgo de contraer el VPH es teniendo muchas parej...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
9	p9	N Numérico	3	0	9. La infección del virus papiloma humano también se adq...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
10	p10	N Numérico	3	0	10. Solo en el caso de una infección por verrugas vaginales...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
11	p11	N Numérico	3	0	11. Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el viru...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
12	p12	N Numérico	3	0	12. Existe una posibilidad de que el bebé nazca con el viru...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
13	p13	N Numérico	3	0	13. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano se apl...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
14	p14	N Numérico	3	0	14. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un ...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
15	p15	N Numérico	3	0	15. Las verrugas genitales requieren de tratamiento médic...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
16	p16	N Numérico	3	0	16. La mayoría de personas que tienen el Virus del Papilo...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
17	p17	N Numérico	3	0	17. El Virus del Papiloma Humano puede causar verrugas ...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
18	p18	N Numérico	3	0	18. El Virus del Papiloma Humano de alto riesgo no tiene ...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
19	p19	N Numérico	3	0	19. La edad promedio en la que se diagnostica el cáncer d...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
20	p20	N Numérico	3	0	20. Realizar una colposcopia es un procedimiento que per...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
21	p21	N Numérico	3	0	21. Solo cuando se observa algo anormal en el cuello uteri...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
22	p22	N Numérico	3	0	22. Las mujeres cuyas edades están entre los 25 y 64 de...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
23	p23	N Numérico	3	0	23. Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 de...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
24	p24	N Numérico	3	0	24. Las mujeres cuyas edades están entre los 30 y 49 de...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
25	p25	N Numérico	3	0	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y...	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
26	p26	N Numérico	3	0	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y ...	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
27	p27	N Numérico	3	0	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 ...	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
28	p28	N Numérico	3	0	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, lle...	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
29	p29	N Numérico	3	0	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse par...	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
30	p30	N Numérico	3	0	Escuchaste alguna vez sobre el VPH	{1, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
31	p31	N Numérico	3	0	La infección por el virus del papiloma humano se admi...	{0, NO}...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada

## Vista de datos

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	2	3	3	3	3	3
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
10	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
15	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3
17	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
19	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
21	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2
22	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	2	2	2	2	2	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3
24	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3
25	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
26	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	2	3
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	3
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	3	3	3	3	3	3

Vista de datos Vista de variables

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar

## Anexo 5: Aprobación del Comité de ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de mayo de 2025

Investigador(a)  
**Yulissa Rivera Justo**  
**Exp. N°:0689-2025**

---

De mi consideración:

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** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "Conocimiento del Virus Papiloma Humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025" con **fecha 08/05/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Yulissa Rivera Justo

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:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. 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. Angélica Karina Minaya Galarreta  
Presidenta  
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
Universidad Privada Norbert Wiener

## **Anexo 6: Formulario de Consentimiento Informado (FCI) y Asentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

#### **Procedimiento del estudio**

Este consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si usted desea que su menor hija participe en el estudio. La aplicación del cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 30 min. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre el estudio, por favor comuníquese con la investigadora Yulissa Rivera Justo / Cel. 970 425 472. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

**Título del proyecto:** “Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025.

**Propósito del estudio:** El propósito del presente estudio es establecer la relación que existe entre el conocimiento del virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en las adolescentes del 5to. año de secundaria del colegio República Federal de Alemania, con lo cual se medirá el nivel de conocimiento y el nivel de aceptación de la vacuna de VPH, lo cual es prevención primaria como estrategia basada en la educación e información a la población adolescente frente al VPH y que dicha prevención puede lograr inmunidad ante las cepas de alto riesgo que causan infecciones persistentes y que podrían causar cáncer de cuello uterino.

#### **Criterios de inclusión y exclusión:**

##### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes mujeres del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes mujeres que aceptan participar voluntariamente del estudio.
- Adolescentes mujeres cuyos padres firman el asentimiento informado.
- Adolescentes que firman consentimiento informado.

##### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes varones del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes cuyos padres no firmaron el asentimiento informado

**Beneficios por participar:** Usted va a reconocer que tiene conocimiento con respecto al virus de papiloma humano y al mismo tiempo con dichos conceptos su pre disposición y aceptación de la vacuna frente al VPH.

**Inconvenientes y riesgos:** El estudio no presenta riesgos, ni daños físicos no psicológicos, la participación durante el cuestionario es completamente voluntaria.

**Renuncia:** Usted puede decidir que su menor hija pueda retirarse del estudio en cualquier instante, sin sanción o pérdida de las ventajas a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese cuestiones extras a lo largo del desarrollo de este estudio o investigación, puede realizarlas en cualquier instante.

**Participación voluntaria:** La cooperación de su menor hija en este estudio es consumadamente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante si usted lo decide.

**Confidencialidad:** Se guardará la información recolectada para resguardar la identidad del participante. Si los resultados de este estudio se requieren publicar, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve momento y posibilidad de hacer cuestiones, las cuales fueron reveladas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o seguir participando en el estudio y que al final acepto que mi menor hija participe buenamente en el estudio.

---

Nombres y apellidos del Padre

---

DNI

---

Firma

## Asentimiento Informado

Este asentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio. La aplicación del cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 30 min. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre este trabajo de investigación, por favor comuníquese con la investigadora Yulissa Rivera Justo / Cel. 970 425 472.

**Título del proyecto:** “Conocimiento del virus papiloma humano y aceptación de la vacuna en estudiantes, Institución Educativa República Federal de Alemania, Lima, 2025”

**Propósito del estudio:** El propósito del presente estudio es establecer la relación que existe entre el conocimiento del virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en las adolescentes del 5to. año de secundaria del colegio República Federal de Alemania, con lo cual se medirá el nivel de conocimiento y el nivel de aceptación de la vacuna de VPH, lo cual es prevención primaria como estrategia basada en la educación e información a la población adolescente frente al VPH y que dicha prevención puede lograr inmunidad ante las cepas de alto riesgo que causan infecciones persistentes y que podrían causar cáncer de cuello uterino.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes mujeres del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes mujeres que aceptan participar voluntariamente del estudio.
- Adolescentes mujeres cuyos padres firman el asentimiento informado.
- Adolescentes que firman consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes varones del 5to. año de secundaria.
- Adolescentes cuyos padres no firmaron el asentimiento informado

**Beneficios por participar:** Usted va a reconocer que tiene conocimiento con respecto al virus de papiloma humano y al mismo tiempo con dichos conceptos su pre disposición y aceptación de la vacuna frente al VPH.

**Inconvenientes y riesgos:** El estudio no presenta riesgos, ni daños físicos no psicológicos, su participación durante el cuestionario es completamente voluntaria.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier instante, sin sanción o pérdida de las ventajas a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese cuestiones extras a lo largo del desarrollo de este estudio o investigación, puede realizarlas en cualquier instante.

**Participación voluntaria:** Su cooperación en este estudio es consumadamente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

**Confidencialidad:** Se guardará la información recolectada para resguardar la identidad del participante. Si los resultados de este estudio se requieren publicar, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve momento y posibilidad de hacer cuestiones, las cuales fueron reveladas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o seguir participando en el estudio y que al final acepto participar buenamente en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos de la adolescente

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN**

**Srt.**

**Dra. Dalila Boza Vilchez**

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN ACEPTADA**

De mi especial consideración.

Yo Directora Dalila Boza Vilchez de la Institución Educativa 6071 República Federal de Alemania, brindó mi aceptación para que la Bachiller en Obstetricia **YULISSA RIVERA JUSTO** con código de estudiante: **2018101227** realice sus 90 encuestas a los estudiantes del 5to año de secundaria para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Conocimiento del Virus de Papiloma Humano y Aceptación de la Vacuna en estudiantes del 5to año de Secundaria de la I.E 6071 República Federal de Alemania"**.

Atentamente:

   
Dalila Boza Vilchez  
DIRECTORA  
I.E 6071 REPUBLICA FEDERAL ALEMANIA

Lima, 12 de agosto del 2025

## Anexo 8: Reporte de similitud Turnitin

### Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**RIVERA YULISSA "Conocimiento del Virus Papiloma Humano y Aceptación de la Vacuna en estudiantes, Ins**

AUTOR

**YULISSA RIVERA JUSTO**

RECuento DE PALABRAS

**16416 Words**

RECuento DE CARACTERES

**90805 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**61 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**102.0KB**

FECHA DE ENTREGA

**Aug 27, 2025 6:30 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Aug 27, 2025 6:33 PM GMT-5**

#### ● 13% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

## ● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>hdl.handle.net</b> Internet	2%
2	<b>repositorio.unica.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>uwiener on 2023-11-06</b> Submitted works	2%
4	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>uwiener on 2025-03-29</b> Submitted works	<1%
6	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2024-11-02</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-12-08</b> Submitted works	<1%