



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL VPH EN LAS
ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA
– 2023

**Línea de investigación:
Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Aquino Placido, Deisy Melissa

Asesora:

Gamarra Choque, Pilar María
(ORCID: 0000-0002-1886-6668)

Jurado:

Temoche Huertas, Abigail
Gutierrez Ynfante, Teodolinda Rosa
Marcos Quispe, Myriam Paola

Lima - Perú

2024

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL VPH EN LAS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %

INDICE DE SIMILITUD

6 %

FUENTES DE INTERNET

1 %

PUBLICACIONES

1 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
4	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
5	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
7	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
8	1library.co Fuente de Internet	<1 %



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL VPH EN LAS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2023

Línea de investigación

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor (a)

Aquino Placido, Deisy Melissa

Asesor (a)

Gamarra Choque, Pilar María

(ORCID: 0000-0002-1886-6668)

Jurado:

Temoche Huertas, Abigail

Gutierrez Ynfante, Teodolinda Rosa

Marcos Quispe, Myriam Paola

Lima – Perú

2024

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado para la Obstetra María Isabel Pino Jesús; aunque su presencia física se haya ido “En el cielo brilla como una estrella, guiando mi camino desde lo alto”.

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más sincera gratitud:

A mi asesora de tesis; la Dra. Pilar Gamarra Choque, cuyo conocimiento experto, orientación y apoyo constante han sido insustituibles. A mis padres; Víctor y Lucía, mis mejores guías de vida y el motor que impulsa mis sueños. A mi hermano; Edwin, por aconsejarme siempre y ser la inspiración que me genera.

ÍNDICE

RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.1.1 Problema general.....	12
1.1.2 Problema específico	12
1.2 Antecedentes.....	13
1.2.1 Internacionales.....	13
1.2.2 Nacionales.....	14
1.3 Objetivos.....	16
1.3.1 <i>Objetivo general</i>	16
1.3.2 <i>Objetivos específicos</i>	16
1.4 Justificación	16
1.5 Hipótesis.....	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	18
III. MÉTODO	33
3.1 Tipo de investigación.....	33
3.2 <i>Ámbito temporal y espacial</i>	33
3.3 Variables	33
3.4 Población y muestra	33
3.5 Instrumentos.....	34

3.6	Procedimientos	36
3.7	Análisis de datos.....	37
3.8	Consideraciones éticas	37
IV.	RESULTADOS	39
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
VI.	CONCLUSIONES	46
VII.	RECOMENDACIONES.....	47
VIII.	REFERENCIAS.....	47
IX.	ANEXOS	59
	Anexo A: Matriz de consistencia.....	59
	Anexo B: Operacionalización de variables.....	60
	Anexo C: Instrumento	61
	Anexo D: Consentimiento informado	65
	Anexo E: Certificado de validez de contenido del instrumento	66
	Anexo F: Documento de autorización del Centro Educativo.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Distribución de la población por años de estudios.....	34
Tabla 2 Rangos Escala de Likert Actitud hacia la vacuna VPH.....	35
Tabla 3 Validez de instrumento por expertos	35
Tabla 4 Estadística de confiabilidad del instrumento	36
Tabla 5 Características generales de las adolescentes.....	39
Tabla 6 Dimensiones de las actitudes hacia la vacuna del VPH.....	41
Tabla 7. Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para la variables conocimientos y actitud hacia la vacuna de VPH	42
Tabla 8. Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH	43

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nivel de conocimientos sobre la vacuna del VPH	40
Figura 2. Nivel de actitud hacia la vacuna del VPH	40
Figura 3. Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH	41

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa, Lima – 2023. **Método:** Enfoque cuantitativo, correlacional, observacional y transversal con una muestra de 60 estudiantes de 1er a 5to año de secundaria. Se contrastó la hipótesis con la Prueba no paramétrica Rho de Spearman. **Resultados:** Los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH, el 55.0% de los estudiantes percibieron un alto nivel de conocimiento, el 28.3% nivel medio y el 16.7% tuvieron un nivel bajo. Sobre la actitud hacia la vacuna del VPH, el 40% tuvieron actitud positiva, el 38.3% fue indiferente y el 21.7% tuvieron una actitud negativa; se halló un alto nivel de conocimiento refleja una actitud positiva hacia la vacuna del VPH (66.7%). El nivel de conocimiento se relacionó significativamente y de manera directa con la actitud hacia la vacuna del VPH ($p=0.000$; $Rho=0.457$). **Conclusión:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna de VPH en las adolescentes de la I.E, Lima-2023.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, vacunación, virus papiloma humano, estudiante de secundaria

ABSTRACT

Objective: To establish the relationship between the level of knowledge and attitude towards the HPV vaccine in secondary school adolescents of the Educational Institution, Lima – 2023.

Method: Quantitative, correlational, observational and transversal approach with a sample of 60 students from 1st to 5th year of secondary school. The hypothesis was contrasted with Spearman's non-parametric Rho test. **Results:** The results obtained on the levels of knowledge about the HPV vaccine, 55.0% of the students perceived a high level of knowledge, 28.3% medium level and 16.7% had a low level. On the attitude towards HPV vaccine, 40% had a positive attitude, 38.3% were indifferent and 21.7% had a negative attitude; a high level of knowledge was found to reflect a positive attitude towards HPV vaccine (66.7%). The level of knowledge was significantly and directly related to the attitude towards HPV vaccine ($p=0.000$; $Rho=0.457$). **Conclusion:** There is a significant relationship between the level of knowledge and attitude towards the HPV vaccine in adolescent girls of the Lima-2023 Educational Institution.

Keywords: Knowledge, attitude, vaccination, human papillomavirus, high school student

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

El cáncer de cuello uterino (CaCu) es el más común a nivel mundial, siendo la cuarta razón de fallecimientos en féminas mundialmente (Amengual et al., 2020). El virus de papiloma humano (VPH) es el causante, siendo los VPH de alto riesgo (VPH-AR) los 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68, pero los más frecuentes para CaCu se le asigna al 16 o 18 (Fani et al., 2020), con altos índices de transmisión en adolescentes, jóvenes y adultas, y un riesgo elevado de CaCu ligado al comienzo precoz de la actividad sexual. (Contreras et al., 2017)

El problema persiste como una preocupación global. En el 2020, se calculó que hubo alrededor de 604,000 casos nuevos y 342,000 fallecimientos. Más del 90% de estas muertes ocurrieron en países subdesarrollados (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022), el VPH provoca alrededor de 275 000 muertes por CaCu al año. (Chaupis et al., 2020)

América Latina y El Caribe comprenden el segundo lugar en el mundo en fallecimientos por CaCu, considerándose El Caribe con las más altas tasa de 8,2 por 100 000, continuando América del Sur con 7,8 por 100 000 y América Central con 6,8 por 100 000. (Fernández et al., 2022)

En Brasil, una investigación demostró que las adolescentes que procedían de ciudades medianas tuvieron un mejor nivel de conocimiento y una actitud positiva hacia la vacuna contra el VPH, comparadas con las jóvenes de grandes metrópolis las cuales tuvieron un nivel de conocimiento bajo y una disposición adecuada hacia la vacunación. (Ferreira et al., 2022) También, en el mismo país se halló en un estudio que los adolescentes, a pesar de tener una

adecuada comprensión demostraron tener una disposición negativa hacia la inoculación contra el VPH. (Galvão et al., 2022)

En Perú, la infección por VPH ha afectado al 90% de la población en algún momento de su vida y suscita 4200 de nuevos diagnósticos de CaCu al año, entre los cuales el 50% fallece; además entre 5 a 6 féminas mueren de cáncer por VPH. (Contreras et al., 2017)

Sobre lo expuesto en los acápites anteriores se puede inferir que el VPH es un dilema sanitario serio, que no permite reducir la incidencia de CaCu y el número de fallecimientos; por ello a través de los años se ha buscado implementar estrategias de prevención; es así que en el 2006 la primera VC-VPH, es considerada uno de los progresos más destacados en la prevención primaria para CaCu. (Hernández y Araya, 2020)

La VC-VPH es cimiento vital de una estrategia global de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y así lograr la exención del CaCu como un desafío de salud pública. (Moraga, 2023)

El grupo etario en el que se ha enfocado la aplicación de las vacunas disponible contra el VPH son los adolescentes, puesto que se ha demostrado que las vacunas tienen una mayor efectividad cuando es aplicada en edades más tempranas (Márquez et al., 2019). Sin embargo, existen vacunas altamente efectivas y seguras con una incidencia nula de efectos adversos, siendo su aceptación muy baja cuando se compara con otras vacunas dirigidas a adolescentes. (Rimer, 2019)

En el Perú la inoculación contra VPH es la protección primaria que el Ministerio de Salud (MINSA) ha normatizado, según el Esquema Nacional de Vacunación vigente, siendo el público objetivo las niñas peruanas de 9 a 13 años que reciben la vacuna tetravalente, la cual ofrece protección contra cuatro cepas (6 - 11- 16 -18); según la estadística en enero del 2022, solamente se aplicaron 10.4% de la primera dosis, lo que significa que el 90% estarían en peligro de padecer

CaCu en el futuro si no completan el calendario (Ministerio de Salud [MINSA], 2022a). Hasta el año 2019 la meta de inoculación contra el VPH en el Perú era de 269 316 adolescentes, no obstante, solo se registraron 232 318 adolescentes vacunadas. (Venegas et al., 2020)

En el contexto nacional, una investigación en Jaén se evidenció que los adolescentes tuvieron grado de comprensión medio y una actitud indiferente hacia la vacuna del VPH, no encontraron relación (Becerra, 2021). En el contexto local, en Lima, investigadores demostraron de igual manera que los estudiantes poseían un amplio conocimiento, pero una actitud desinteresada hacia la vacunación, tampoco encontraron relación entre las ambas. (Adrianzén et al., 2022)

Por su parte, en el examen situacional de salud de San Martín de Porres del 2019, reportó que el 50%, 20%, 17.06%, 34.73% y 34.70% de neoplasias malignas de cuello uterino en niñas, adolescentes, jóvenes, adultas y adultas mayores respectivamente, de la provincia de Lima se hallaban en este distrito, siendo el VPH su principal factor (Vásquez, 2019); considerando relevante la prevención en el Cá.Cu, desde la adolescencia, lo que motiva el estudio.

1.1.1 Problema general

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023?

1.1.2 Problema específico

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023?

¿Cuál es la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Internacionales

Biyazin et al. (2022) relacionaron el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH entre alumnos de secundaria. Método transversal; analizando 366 alumnos. El 52.7% de las entrevistadas demostró tener un buen nivel de conocimiento sobre las vacunas y el 47.30% tuvo nivel de conocimiento bajo. El 65.60% demostró tener una actitud neutral hacia la vacunación, 31.40% de los participantes tuvo una actitud positiva y el 3% negativa ante las vacunas. Concluyeron que el nivel de conocimiento y actitud fueron bajas.

Ferreira et al. (2022) analizaron los factores con el conocimiento, actitudes y prácticas de las jóvenes sobre la vacuna del VPH. Metodología analítica, transversal, evaluando 210 adolescentes. El 78.2% de adolescentes de las grandes metrópolis tuvieron nivel de conocimiento inadecuado ($p= 0.000$) y 87.1% tuvo una actitud adecuada hacia la vacuna del VPH. En cambio, el 62.4% ($p= 0.000$) de las estudiantes provenientes de ciudades pequeñas tuvieron un nivel de conocimiento adecuado y el 93.6% tuvieron actitud positiva. Concluyeron que las adolescentes que vivían en ciudades medianas tienen un mejor nivel de conocimiento y actitud ante la vacuna.

Geetha et al. (2023) determinaron el conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH de las adolescentes. Método descriptivo, analizando 122 adolescentes. El 51% de las adolescentes tuvo nivel de conocimiento inadecuado y el 49% nivel de conocimiento medianamente adecuado. El 84% tuvo una actitud positiva y el 16% demostró tener actitud desfavorable. Concluyeron que la mayor proporción de adolescentes tiene un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Galvão et al. (2022) analizaron el conocimiento, actitudes y prácticas de los adolescentes de escuelas públicas sobre el VPH y su vacuna. Método analítico, evaluando 472 estudiantes. El

72.7% de los estudiantes tuvo nivel de conocimiento insuficiente y el 27.3% tuvo nivel de conocimiento adecuado sobre VPH ($p=0.015$). El 34.1% mostró una actitud positiva y el 65.9% de los adolescentes mostró una actitud negativa ($p=0.019$) hacia la vacuna del VPH. El 74.6% tuvo prácticas adecuadas. Concluyeron que el nivel de conocimiento fue satisfactorio y una actitud positiva sobre la vacuna del VPH tuvieron asociación.

Lakneh et al. (2022) evaluaron el nivel de conocimiento, la actitud y la aceptación de la vacuna del VPH y los factores de las alumnas de una escuela preparatoria. Método transversal, analizando 620 alumnas. El 45.3% de las estudiantes obtuvo un buen nivel de conocimiento sobre la vacuna y el 54.7% tuvo un bajo nivel de conocimiento. El 58% de las encuestada tuvo una actitud positiva. Al realizar el análisis multivariable determinaron que tener una actitud positiva hacia la vacunación está asociado al nivel de conocimiento de los adolescentes [OR= 1,46, IC95% =1.03-2.08]. Concluyeron que los adolescentes que tienen una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.

1.2.2 Nacionales

Adrianzén et al. (2022) correlacionaron el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes. Método descriptivo, transversal; evaluaron a 110 estudiantes. El 75.45% de los estudiantes demostró tener un buen nivel de conocimiento sobre el VPH, 21.82% nivel de conocimiento regular y 2.73% deficiente. En cuanto a la actitud, el 52.72% fue indiferente, 34.55% desfavorable y 12.73% favorable. No se halló relación entre la actitud y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH. Concluyeron que a pesar de que los estudiantes tuvieron un buen nivel de conocimiento, esto no está relacionado con la actitud que tengan hacia la vacunación.

Becerra (2021) relacionó el conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en adolescentes. Método correlacional, analizando 37 estudiantes. El 59.5% obtuvo nivel de conocimiento medio, 29.7% bajo y el 10.8% alto. El 54.1% de las adolescentes se mostró indiferente hacia la vacunación, 29.7% aceptaba la vacuna y el 16.2% la rechazó. Al realizar la correlación no se encontró asociación. Concluyeron que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH.

Padilla y Aliaga (2023) relacionaron el nivel de conocimiento y actitud de adolescentes sobre la vacuna del VPH. Metodología prospectiva y correlativa, evaluando 200 adolescentes. El 69.0% tenían actividad sexual; el 77.6% recibieron dicha vacuna, el 75.9% recibieron 2 dosis; 29.0% tenían alto nivel de conocimiento; 41.5% alto nivel de actitud, el nivel de conocimiento y la actitud se asociaron con la edad (17 a 19 años), féminas, actividad sexual y con dos dosis de vacuna. Concluyeron que el NC alto se asocia a una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.

Quispe (2017) determinaron el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en adolescentes de un centro educativo. Método descriptivo, evaluando 42 estudiantes. El 28.6% de tuvieron nivel de conocimiento bajo y el 9.5% alto. El 50% tenían rechazo a la vacunación. Concluyeron que las estudiantes tuvieron nivel de conocimiento medio y la mayoría la rechazan.

Silva (2022) relacionaron el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria. Método correlacional, analizando 90 estudiantes. El 71.1% de los participantes tuvo un nivel de conocimiento medio, 26.7% alto y el 2.2% bajo. En cuanto a la actitud el 55.6% demostró rechazo frente a la vacunación, 44.4% indiferencia y el 0% aceptación. Luego del análisis estadístico se evidenció la correlación entre el nivel de conocimiento y actitud ($p= 0.044$). Concluyeron que existe relación entre las variables.

Sulca y Tacuri (2017) determinaron el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH. Método descriptivo, transversal analizando 150 estudiantes. El 86.7% de estudiantes obtuvo un buen nivel de conocimiento y 13.3% tuvieron un conocimiento regular sobre la vacuna del VPH. El 58% demostró ser indiferente, 28.7% tuvo una actitud favorable y 13.3% evidenció una actitud desfavorable. Concluyeron que no existe asociación entre las variables.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Precisar el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.

Determinar la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.

1.4 Justificación

Tiene relevancia social, ya que, se alinea con la estrategia mundial de Salud para la Mujer, el Niño y el Adolescente para lograr el tercer Objetivo del Desarrollo Sostenible.

El estudio tiene relevancia teórica y práctica, porque con los resultados obtenidos permitirá reducir las brechas de conocimiento, comparar resultados y disolver las divergencias que existen con respecto al tema, ya que la comunidad científica ha exteriorizado la necesidad de incrementar las líneas de investigación asociadas a la vacuna del VPH. De manera práctica, este estudio permitirá obtener información sobre la realidad de los adolescentes en cuanto al nivel de

conocimiento y la actitud que tienen hacia la vacuna del VPH. Las conclusiones y recomendaciones basadas en evidencias de los resultados, brindará pautas al centro educativo en alianza con la institución sanitaria de la jurisdicción, para incrementar o reforzar los conocimientos que posee esta población sobre el tema y en consecuencia lograr mayor aceptación a la vacuna, generando que, un mayor número de adolescentes protegidas contra el VPH, y disminuir el riesgo de desarrollar CaCu que incrementan las tasas de mortalidad.

Así mismo, el diseño metodológico permitirá la creación de un instrumento válido y confiable, que pueda utilizarse en próximos estudios estructurados bajo el mismo enfoque temático.

1.5 Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.

II. MARCO TEÓRICO

El CaCu se puede prevenir y curar, según la OMS podría ser el primer cáncer de ser erradicado del mundo; en gran medida por la vacuna del VPH y el tratamiento adecuado y oportuno. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022a)

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

La infección por VPH y los precánceres cervicales se han reducido desde el 2006, cuando se comenzaron a usar las vacunas del VPH y aplicados a las niñas, de preferencia a partir de los 9 años de vida. (De Oliveira, 2019)

2.1.1 Cáncer de cuello uterino (CaCu)

Se origina en las células del cérvix, ubicados en la porción final, inferior y estrecha del útero. Este carcinoma por lo general avanza de manera lenta sin presentar sintomatología a lo largo del tiempo. Antes de su malignidad, las células cervicales sufren cambios como la displasia para luego convertirse en células anormales; si estas no se detectan para su tratamiento respectivo, es posible que se vuelvan cancerosas, se multiplican, diseminan a otras partes del útero y a órganos adyacentes a este. El cuello uterino consta de dos partes: Ectocérvix (exocérvix), parte observada en el examen ginecológico o especuloscopia. El Endocérvix, parte interna, forma el canal que une la vagina con el útero. Ambos se fusionan en la zona de transformación, lugar donde inicia el CaCu. (Instituto Nacional del Cáncer [INC], 2023)

El CaCu es una modificación celular originada en el epitelio cervical, manifestada por lesiones precursoras, para luego progresar a cáncer in situ. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022b)

La carcinogénesis es el proceso célula normal se transforma a cancerígena, involucra mutaciones y ejerce dominancia en el crecimiento celular vecinas normales; la carcinogénesis es un proceso múltiple, generando alteraciones genéticas donde el tejido normal se convierte en maligno. (Álvarez et al., 2011)

El CaCu, es la segunda neoplasia en féminas, con alta mortalidad; y por lo general en países sub desarrollados, reflejando la desigualdad e inequidad al acceso de servicios, la detección y el tratamiento en la atención sanitaria a las mujeres; como en América Latina, sudeste asiático y África; a pesar de existir avances quirúrgico, quimioterapia y radioterapia, la sobrevida ha tenido discretos avances en las últimas dos décadas, incluso en estadios tempranos; en el 2018 mostró una incidencia mundial de 14 casos / 100 mil féminas y en Sudamérica la incidencia acumulada de CaCu es de 2,5% con respecto de la población general. (Benitez et al., 2020)

La historia del CaCu refiere la secuencia de eventos que ocurren desde la exposición inicial al VPH hasta el desarrollo y progresión de neoplasia. La mayoría de los casos son causados por la infección de VPH, transmitido por contacto sexual; luego de la exposición, el virus puede infectar las células cervicales. En algunos casos, el VPH puede persistir en el cérvix durante muchos años provocando anormalidades, que si no son tratadas pueden generar CaCu invadiendo los tejidos circundantes, y ocasionando una metástasis característica de la etapa avanzada de la enfermedad. Es por ello, que la comprensión de esta neoplasia es relevante para implementar programa preventivo de CaCu costo-efectivo. (Ministerio de Salud [MINSAL], 2017)

Según la Agencia Peruana de Noticias, la primera causa de mortalidad en féminas es el CaCu, y esta alta incidencia de casos avanzados se debe a la falta de cultura preventiva; cada día 12 mujeres son diagnosticadas y 6 fallecen diariamente. Mientras que en el mundo esta neoplasia

se encuentra en el cuarto lugar de mortalidad en féminas y en nuestro país es la primera causa según MINSA. (Campó, 2024).

Para eliminar esta neoplasia, la Estrategia Global estableció el umbral para que todos los países alcancen una tasa de incidencia $<$ de cuatro casos / 100.000 féminas. (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022)

2.1.2. Virus de Papiloma Humano (VPH)

Es causante de una infección de transmisión sexual (ITS). Es importante destacar que el VPH prevalece en personas sexualmente activas, es altamente contagiosa y se transmite cuando no hay sintomatología. (Fuente y Mira, 2008)

Es un agente patógeno que posee ADN circular de doble cadena, hasta la fecha existen más de 100 subtipos de VPH, los subtipos 16 y 18 son de alto riesgo y 6 y 11 de bajo; siendo la presentación de estos dos últimos en forma de condilomas o lesiones precancerosas de bajo grado, y pueden ser no genitales o cutáneos, mucosos o anogenitales y epidermodisplasia verruciforme, de infección por vía sexual, para posteriormente suscitar lesiones intraepiteliales o neoplasias a nivel cervical. (Luria y Cardoza, 2023)

Por otro lado, es preciso mencionar que este virus afecta predominante a las células epiteliales basales y estratificadas del cuello uterino e ingresa con facilidad a las mismas cuando existen lesiones a nivel cervical; aunque el 80% produce infecciones que desaparecen entre los siete meses y dos años, algunos subtipos (16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58) son responsables de desencadenar el CaCu. (Domínguez et al., 2018)

2.1.3. Vacunas contra el VPH

La primera VC-VPH tuvo su aparición en el año 2006, las vacunas del VPH en general se encuentran formuladas en base al ADN recombinado y la tecnología de cultivo celular de la proteína L1 purificada, la cual se ensambla en para dar lugar a estructuras vacías de los diferentes tipos de VPH sobre todo de los más nocivos, las cuales tienen como fin asemejarse a los virus. Es importante recalcar que las vacunas no contienen de ninguna manera secciones biológicas propias del virus, ni partes del ADN por lo que se descarta el desencadenamiento de infecciones. (Carretero, 2008)

Si bien es cierto años anteriores las recomendaciones en torno a la administración indicadas correspondían a dos o tres dosis, estudios recientes han logrado demostrar que una sola dosis es capaz de brindar protección altamente efectiva en comparación con otros esquemas de vacunación; la OPS ha recomendado entonces un nuevo esquema de vacunación; 1 o 2 dosis en niñas de 9 a 14 años, 1 o 2 dosis en féminas de 15 a 20 años y 2 dosis con una separación de 6 meses en féminas > 21 años. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022)

Varias organizaciones internacionales han instado a todos los países a trabajar hacia el objetivo 90-70-90 para el año 2030, con el fin de promover accesibilidad de vacunas del VPH y ampliar la detección, terapéutica y atención paliativa para erradicar el CaCu en el próximo siglo. La Estrategia Global establece tres metas específicas a lo largo de la vida de las adolescentes: La primera meta es que el 90% de niñas reciban la vacuna del VPH antes de cumplir 15 años: la segunda meta es que el 70% de féminas se realicen pruebas de detección de alto rendimiento antes de los 35 años y nuevamente antes de los 45 y la tercera meta es que el 90% de féminas con lesiones cervicales reciban terapéutica preventiva, y que el 90% con CaCu invasivo reciban terapéutica adecuada. (ONU, 2022)

Siendo el VPH es el principal causante de CaCu a nivel mundial, por ello se han realizado investigaciones para desarrollar 3 tipos de vacunas; la bivalente (16 y 18), la tetravalente (6, 11, 16 y 18) y la nonavalente (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58). (Hernández y Araya, 2020)

Es importante considerar que según estadísticas de la OPS el 89.6% de niñas viven en países donde la vacuna del VPH se ha introducido en los esquemas nacionales. La vacuna más empleada es la cuadrivalente (31/40) seguida por la bivalente (7/40). Los casos de anafilaxis reportados son de 1.7 / millón de dosis, mientras que el síncope se considera una reacción común generada por ansiedad a las inyecciones. (De Oliveira, 2019)

En el Perú según Documento Técnico Plan Nacional de Vacunación contra el VPH -2023, la vacunación en adolescentes entre 9 a 13 años, contribuye con la protección de infantes frente a los casos de infección por VPH que provocan el CaCu y ayuda a disminuir el gasto público propio de esta condición (Ministerio de Salud [MINSA], 2023). Hay que mencionar que los nombres comerciales se encuentran dentro de las bivalentes la Cervarix la cual puede ser administrada tanto a mujeres como varones, Cecolin es una vacuna dirigida solo a niñas al igual que Walrinvax, como vacunas tetravalentes el Gardasil y Cervarix se encuentran indicadas en ambos sexos, y dentro de las vacunas nonavalentes la Gardasil 9 puede ser empleada en ambos casos. (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas [DIGEMID], 2022)

2.3.1.1. Composición, dosis, vía de administración y esquema de la vacuna del VPH.

La composición dependerá del tipo de vacuna que se utilice; en nuestro país se suele inmunizar con una vacuna recombinante, que en cada dosis de 0.5 ml contiene 20 ug de VPH proteína L1 tipo 6, 40 ug de VPH proteína L1 tipo 11, 40 ug de VPH proteína L1 tipo 16 y 20 ug de VPH proteína L1 tipo 18; así como sustrato de levadura, adyuvantes (sulfato de hidroxifosfato de aluminio-225 pg de aluminio amorfo) y otros componentes, como 9.56 ug de cloruro de sodio,

0.78 ug de L- histidina, 50 ug de polisorbato, 80.35 ug de borato de sodio y agua para inyección. (Ministerio de Salud [MINSA], 2022b)

La vía es intramuscular, parte superior de la cara lateral externa del brazo (región deltoides) (MINSA, 2022b). Actualmente el plan nacional para el 2024 pretende incrementar la cobertura de vacunación de niñas y niños del quinto (5to.) grado de primaria, y a la población de 11 a 13 años, que no registren ninguna dosis; a fin de extender la edad de forma progresiva hasta los 18 años. (Ministerio de Salud [MINSA], 2024)

2.3.1.2. Mecanismo de acción de las vacunas del VPH.

Las vacunas previenen la infección inicial, gracias a la inducción de anticuerpos y respectiva unión de los mismos con los viriones, pues los anticuerpos sistémicos, como la inmunoglobulina G (IGg) (inducidos por la inyección intramuscular) pueden instaurarse en áreas de infección cervicovaginal a través de 2 mecanismos: El primero es la trasudación de IGg, por medio de la barrera epitelial y en secreciones mucosas que poseen al receptor Fc neonatal; mientras que el segundo es la exudación directa de suero y anticuerpos intersticiales en los sitios del traumatismo que facultan la cohesión del virión a la membrana basal; este último mecanismo posiblemente sea suficiente para eludir la infección, ya que la vacuna Gardasil y Gardasil 9 son muy eficaces en la prevención de verrugas anogenitales, que suelen aparecer en superficies de la piel que no se encuentran empapadas de moco. (Markowitz y Schiller, 2021)

A continuación, se describe el mecanismo de acción de la vacuna nonavalente, tetravalente y bivalente:

A. Vacuna nonavalente.

Se sabe que la Vacuna 9vHPV tiene la capacidad de proteger a los individuos que se coloquen antes los tipos de bajo y alto riesgo, tales como; 6, 11, 16, 18, 31, 33,45, 52, 58. Se recomienda su administración tanto a varones como mujeres que se encuentren en edades entre los 9 a 45 años. Puesto que podrán prevenir la incidencia de múltiples tipos de cáncer, dentro de ellos el orofaríngeo, cervical, vulvar, vaginal, de cabeza y cuello. No se conoce su mecanismo tal cual, no obstante, esta vacuna tiene la capacidad de activar la respuesta humoral. Esta vacuna está compuesta por partículas sintéticas muy similares al virus especialmente contiene el componente L1 que pertenece a la unidad oncogénica de los VPH. (Soca et al., 2023)

B. Vacuna tetravalente. El nombre comercial de esta vacuna es Gardasil, contiene partículas similares a 4 virus, dos de bajo y alto riesgo, a diferencia de la vacuna bivalente esta resulta efectiva frente a la aparición de verrugas, posiblemente por la instauración de anticuerpos inducidos por la inyección intramuscular en áreas de infección cervicovaginal (mecanismo de exudación directa de suero y anticuerpos intersticiales) y su eficacia ha sido probada en féminas de 16 a 26 años y en adolescentes de 9 a 15 años en las que se previno neoplasias intraepiteliales y la presencia de cánceres no invasivos. (Markowitz y Schiller, 2021)

C. Vacuna bivalente. Llamada también Cervarix; su caracterización de esta vacuna radica en la estimulación de receptores que desencadenan la respuesta inmunitaria innata y adaptativa; el esquema es de dos dosis con intervalos de 180 días. (Prado et al., 2021)

2.3.1.3. Indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de las vacunas del VPH.

Están indicadas para la inmunización activa de individuos que tengan 9 años o más y los que deseen prevenir afecciones suscitadas por el VPH. Por otra parte, la única contraindicación es la hipersensibilidad o reacción alérgica con una dosis a sustancias activas o cualquiera de los

siguientes excipientes: aluminio, cloruro de sodio, L-histidina, polisorbato – 80, borato de sodio y agua para inyección. (MINSA, 2022b)

Se encontró que los efectos adversos son dolor, enrojecimiento y escaso sangrado en la zona de aplicación, inflamación, fiebre, dolor de cabeza y fatiga. (Torrecilla Rojas et al., 2011; Gamboa, 2019)

2.3.1.4. Efectividad de las vacunas del VPH. Tienen altos niveles de protección contra la infección que se presenta de forma persistente a causa del contagio con los subtipos 16 y 18 de VPH; además, se ha evidenciado que las mujeres en las que se ha administrado uno de los tres tipos de vacunas durante las edades de 15 a 26 años desarrollan más anticuerpos neutralizantes a comparación de las mujeres vacunadas en edades entre los 24 a 45 años, por lo tanto, siempre se busca que la población objetivo en recibir las vacunas del VPH sean las de menor edad. (Yousefi et al., 2021)

2.3.1.5. Tiempo de protección de las vacunas del VPH. No se ha logrado establecer un tiempo determinado de protección o de la inmunidad que proveen las vacunas del VPH, porque podría verse afectada en mayor o menor grado de acuerdo con la cantidad de exposiciones que tenga la persona durante su vida. Un estudio comparativo entre las vacunas bivalente y tetravalente que fueron administradas bajo un esquema de 2 a 3 dosis en niñas de 9 a 14 años tuvieron concentraciones de anticuerpos similares a mujeres hasta 5 años después de que habían recibido tres dosis de vacunación. (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia [CENCIA], 2022)

2.3.1.6. Seguridad de las vacunas del VPH. Las investigaciones que demuestran la inocuidad de las vacunas del VPH se han llevado a cabo desde la creación de estas; no se ha demostrado que existan efectos adversos que ocasionen daños severos en las personas a las cuales

se les ha administrado la vacuna, son altamente toleradas y seguras; los efectos secundarios son, dolor en la zona de inyección, inflamación, eritema y/o prurito y en los casos más graves los pacientes han manifestado cefaleas, náuseas y astenia. (Hernández y Araya, 2020)

2.3.1.7. Importancia de la vacuna del VPH. En los niveles primarios de salud radica en disminuir el riesgo de exposición de los individuos no contagiados con el VPH como los adolescentes y puesto que el contagio con virus oncogénicos de los subtipos 16 y 18 resultan los más nocivos y generan por lo menos el 70% de los casos de CaCu; por el cual se busca disminuir los riesgos de contagio alentando a la población mundial a vacunarse ya que las vacunas resultan ser efectivas y eficaces para minimizar la incidencia del CaCu. (Prado et al., 2021)

2.1.4. Adolescencia

Etapa de la vida que inicia al término de la niñez y hasta antes de la adultez; es decir, entre los 10 y 19 años y la Unicef concuerda con dicho concepto y divide a la adolescencia en 3 etapas:

2.1.4.1. Adolescencia temprana. En esta etapa la edad fluctúa entre los 10 y 13 años, y se caracteriza por el inicio de los cambios físicos y la búsqueda de amigos. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020)

2.1.4.2. Adolescencia media. En esta etapa la edad fluctúa entre los 14 y 16 años, y se caracteriza por las modificaciones a nivel psicológico y la construcción de la identidad. (UNICEF, 2020)

2.1.4.3. Adolescencia tardía. Esta etapa inicia a los 17 años y se caracteriza por la búsqueda de la aceptación, definición final de la identidad e incremento de las preocupaciones sobre el futuro; además se vuelven más importantes las relaciones individuales o con grupos más pequeños. (UNICEF, 2020)

En el Perú, el organismo el ente rector en salud a través de la R.M. N.º 538-2008/MINSA, establece que la etapa de vida adolescente se comprende entre los 12 a 17 años 11 meses y 29 días. (Ministerio de Salud [MINSA], 2019)

2.1.5. Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Comprensión, familiaridad y grado de información que una persona posee sobre un tema específico. Puede medirse mediante la capacidad de una persona para recordar, comprender y aplicar información relacionada con el tema en cuestión. Un nivel de conocimiento alto indica que la persona tiene un entendimiento profundo y detallado del tema, mientras que un nivel de conocimiento bajo implica que la persona tiene una comprensión limitada o superficial del mismo. (Alan y Cortez, 2018)

El nivel de conocimiento abarca diferentes aspectos y dimensiones, incluye el conocimiento factual, que comprende información básica y hechos concretos sobre el tema, como datos estadísticos, definiciones y nombres relevantes, además, implica la comprensión, que es la capacidad de interpretar la información, identificar patrones y entender conceptos clave. También está la aplicación del conocimiento en situaciones prácticas y la habilidad de resolver problemas relacionados. El análisis es otro aspecto, que consiste en desglosar la información, identificar relaciones causa-efecto y evaluar la validez de la información. (Acevedo y Romero, 2019)

La síntesis implica integrar diferentes elementos para crear nuevas ideas, mientras que la evaluación implica valorar la calidad y confiabilidad de la información, así como tomar decisiones informadas basadas en una evaluación crítica de diversas fuentes. Estos diferentes niveles de conocimiento pueden variar según la experiencia, la educación, la exposición al tema y otros factores, y no se limitan a la acumulación de datos, sino que también involucran la

comprensión profunda y la capacidad de aplicar y evaluar la información de manera significativa. (Acevedo y Romero, 2019; Cegarra y Martínez, 2018).

Por la complejidad, la alta letalidad y la facilidad de diseminación es que se ha vuelto sumamente importante generar en los adolescentes conocimientos del VPH porque se sugiere que estos aún no han comenzado la actividad sexual y tienen la oportunidad de tomar medidas preventivas que garanticen la protección de estos frente al contagio con las cepas de alto riesgo del VPH. (Contreras-González et al., 2017)

La importancia de identificar los niveles de conocimiento de los adolescentes radica en la necesidad de generar la participación de estos en cuanto a temas de sexualidad. Los adolescentes tienen el derecho y el deber de mantenerse informados en cuanto a las implicancias del contagio con el VPH, puesto que esto permitirá que tengan a la mano las herramientas que les ayuden a tomar decisiones en base a información actualizada y verídica para prevenir y tomar medidas frente a situaciones que los expongan potencialmente al contagio (Pírez et al., 2021). Un estudio realizado en Lima identificó que el nivel de conocimiento de los padres de adolescentes sobre VPH fue bajo/medio en el 70% de casos. Por consiguiente, se puede inferir que el conocimiento acerca de este tema entre los estudiantes de secundaria también es limitado. (Yupanqui, 2023)

En relación con lo descrito, se puede señalar que sensibilizar a la población adolescente es esencial para la prevención del VPH. Esto implica no solo proporcionar información factual sobre el virus y sus riesgos, sino también fomentar la comprensión profunda de cómo se transmite, cómo afecta la salud y cómo se puede prevenir; además, es crucial promover la aplicación de este conocimiento mediante la adopción de prevención, como la vacunación, el uso de métodos de barrera durante las relaciones sexuales. La sensibilización también implica animar a

los adolescentes a analizar críticamente la información que reciben, evaluar la fiabilidad de las fuentes y tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. (Cinar et al., 2019)

2.1.6. Actitud hacia la vacuna del VPH

La actitud se ha definido como el grado en de evaluación positiva o negativa de una persona en relación con objetivos o metas; siendo el comportamiento, predisposición y el actuar de la persona que tenga llevar a cabo una actividad; y está relacionado con la forma de ser o actuar del individuo (Correa et al., 2019). Se refiere a la disposición mental, emocional y conductual que una persona manifiesta hacia un objeto, una persona, un evento o una situación específica y puede influir en sus pensamientos, emociones y comportamientos. (Ortego et al., 2022)

Las actitudes pueden ser positivas, negativas o neutras, y están relacionadas con las creencias, los valores, las experiencias previas y las expectativas de la persona; además, las actitudes pueden ser conscientes o inconscientes, y pueden cambiar a lo largo del tiempo debido a nuevas experiencias, información o influencias externas. (Saavedra y Benavides, 2020)

Algunos autores sostienen que la actitud del ser humano están mediadas con respecto al conjunto de creencias y valores que se han adquirido con el tiempo, situaciones diarias que ponen en evidencia la fortaleza de este, para sobreponerse a diversas circunstancias que en ocasiones suelen no ser favorables que tiene el poder de predisponer al individuo a actuar de una manera determinada frente a diversos eventos; asimismo, la actitud no es innata y que se aprenden con el pasar del tiempo y corresponden además a la suma de experiencias (Correa et al., 2019). Las actitudes se componen de tres elementos interrelacionados:

2.1.6.1. Cognitivo. Creencias y pensamientos sobre el objeto, persona o situación en cuestión. Incluye la información que la persona ha adquirido y las ideas que tiene sobre el tema. (Cuartas-Gómez et al., 2019)

2.1.6.2. Afectivo. Este componente está relacionado con los sentimientos experimentados hacia el objeto de su actitud. Puede incluir emociones positivas como simpatía, amor o alegría, así como emociones negativas como aversión, miedo o disgusto. (Ortego et al., 2022)

2.1.6.3. Conductual. Está asociado con las acciones y comportamientos que la persona manifiesta en relación con su actitud. Puede incluir acciones directas hacia el objeto de la actitud, como expresar opiniones, tomar decisiones o realizar acciones específicas. Estos tres elementos interactúan entre sí de manera compleja, y juntos determinan la forma en que una persona percibe, evalúa y responde a diferentes aspectos de su entorno. (Ortego et al., 2022)

Las actitudes de los estudiantes son relevantes para la toma de decisiones, muchas veces las actitudes negativas se desencadenan por la falta de interés para aprender y obtener nuevos conocimientos independientemente de los temas abordados. (Correa et al., 2019)

Las actitudes de los adolescentes hacia la vacuna del VPH pueden estar relacionadas con el temor que causa el procedimiento (pinchazo) y las técnicas de vacunación, se ha demostrado que muchas veces los adolescentes tienen una actitud positiva y esperan el apoyo de los padres, no obstante, la opinión de los padres influye considerablemente en la actitud de los adolescentes, además, la dificultad para hablar acerca tema relacionado sobre la Salud Sexual y Reproductiva ha creado mitos y creencias que se han tejido alrededor de la vacuna del VPH entre los adolescentes, como las reacciones adversas, la efectividad de la vacuna y la pérdida de la virginidad e incluso mitos pueden ser generados por el mismo personal sanitario que no mantiene una correcta actualización. (Camaño-Puig y Sanchis-Martínez, 2014)

2.1.7. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH

El conocimiento y las actitudes son factores que determinan la aceptación de las vacunas; muchas veces los conocimientos equivocados desde la aparición de la primera vacuna, contribuye que no sean totalmente aceptadas. En estudios realizados sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del VPH en adolescentes en diversas partes del mundo se ha evidenciado que en países africanos los adolescentes tienen buen nivel de conocimiento y una actitud positiva en cuanto a la vacuna del VPH. (Biyazin et al., 2022)

Se considera que las barreras que impiden el incremento de la vacuna del VPH están relacionadas con ciertos aspectos fundamentales, en primer lugar, los conocimientos que tienen los adolescentes acerca de la importancia de la vacunación son limitados o incluso desconocen de la existencia de vacunas que sirven para hacer frente a este virus; en tanto las actitudes de los adolescentes están relacionadas a la poca cultura de prevención y la influencia que genera la opinión de los padres. (Hidalgo, 2018)

Se ha intentado explicar el rechazo de la vacuna del VPH, y suele estar asociada principalmente con la falta de conocimiento por parte de los adolescentes y de la existencia de una vacuna, además la actitud como el miedo relacionado con el procedimiento, la desconfianza alrededor de la eficacia y seguridad de esta, son importantes para las decisiones de los adolescentes. (Silva et al., 2022)

2.1.8. Factores de riesgo para cáncer cuello uterino. Finalmente, existen varios factores que contribuyen al desarrollo del cáncer, como:

2.1.8.1. Efecto causado por el VPH: A pesar de que hay alrededor de 50 variedades de VPH relacionadas con la infección genital, se descubrió que 15 de ellas (16, 18, 31, 33, 35, 39,

45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82) son consideradas como tipos oncógenos directamente relacionados con el CaCu, siendo el tipo e de tipo 16 el más vulnerable y el tipo 18 el más vulnerable. (Marcos y Sedano, 2018)

2.1.8.2. Paridad elevada: Según varios estudios, las mujeres que han tenido más de tres embarazos tienen un mayor riesgo de CaCu. Otros estudios también muestran lo mismo. No obstante, la razón fisiológica sigue siendo incierta, aunque se evalúa la posibilidad de que los factores hormonales estén relacionados con la gestación o trauma cervical que ocurre durante el parto. (Marcos y Sedano, 2018)

2.1.8.3. El uso de anticonceptivos: Investigaciones han demostrado que existe una correlación entre el uso prolongado de anticonceptivos orales y la probabilidad de desarrollar CaCu asociado con progesterona, así como con los inyectables, y finalmente con los implantes intrauterinos. (Marcos y Sedano, 2018)

2.1.8.4. Inicio de la actividad sexual: Sobre todo cuando es a menor edad (14 a 16 años). Durante la adolescencia, la zona de transformación puede exponerse y modificar el ADN de las células cervicales (Marcos y Sedano, 2018).

2.1.8.5. Número de parejas sexuales: Se ha encontrado que tener múltiples parejas puede aumentar el riesgo de neoplasia (Marcos y Sedano, 2018).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Enfoque cuantitativo ya que recolecto datos y los analizo para comprobar hipótesis establecidas, mediante evaluación numérica. (Hernández et al., 2014)

Alcance correlacional se evaluó la relación entre las variables. (Hernández y Mendoza, 2018)

No experimental y observacional no se manipularon las variables. (Gómez, 2009)

Transversal, los datos se recolectaron en un único momento. (Gómez, 2009)

3.2 *Ámbito temporal y espacial*

I.E. Sir Isaac Newton, ubicado en Av. Las Almendras N° 293 en el distrito de San Martín de Porres, Lima Perú en el año 2023.

3.3 Variables

Variable Independiente: Nivel de conocimiento hacia la vacuna del VPH.

Variable Dependiente: Actitud hacia la vacuna VPH.

3.4 Población y muestra

3.4.1 *Población*

60 adolescentes mujeres matriculadas en la I.E. Sir Isaac Newton.

3.4.2 *Muestra*

Compuesta por 60 adolescentes matriculadas, es decir el 100% de la población, también conocida como muestra censal, en el año 2023.

Tabla 1*Distribución de la población de alumnas adolescentes por años de estudios*

Año de estudio	Cantidad de estudiantes
1ero secundaria	13
2do secundaria	11
3ero secundaria	12
4to secundaria	10
5to secundaria	14
TOTAL	60

Nota. Elaboración propia**Criterios de inclusión.**

- Ser adolescente femenina.
- Tener matrícula vigente durante el periodo lectivo 2023 en el centro educativo.
- Consentimiento informado firmado por el padre/tutor
- Participación voluntaria del adolescente.

Criterios de exclusión.

- Ser adolescente masculino
- Adolescente con inasistencia el día de la aplicación de la encuesta.
- Adolescentes que no aceptaron participar, incluso con consentimiento firmado por el padre/tutor.

3.5 Instrumentos

Técnica, la encuesta y el instrumento, cuestionario, que se construyó en base a los cuestionarios “conocimiento de la vacuna del VPH” y “actitud hacia la vacuna del VPH”:

- I. Datos generales: Esta sección recopiló información general de los participantes, como edad, grado escolar, entre otros datos demográficos relevantes.

- II. Nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH: Para evaluar esta variable, el cuestionario estuvo conformado por 10 ítems. Cada ítem tuvo opciones de respuesta, y se puntuó con 2 puntos la respuesta correcta y 0 puntos para las respuestas incorrectas. Los rangos fueron: Alto (20 puntos), medio (17 -19 puntos) y bajo (< 16 puntos)
- III. Actitud hacia la vacuna del VPH: Para evaluar esta variable, el cuestionario estuvo conformado por 12 ítems agrupados en tres componentes: cognitivo (ítems 1 al 5), afectivo (ítems 6 al 8) y conductual (ítems 9 al 11) con Escala de Likert. Se sumaron los puntajes obtenidos y se estableció por conveniencia el rango para cada dimensión de la variable dependiente actitud hacia la vacuna del VPH.

Tabla 1*Rangos Escala de Likert Actitud hacia la vacuna VPH*

Actitud	General	Cognitivo	Afectivo	Conductual
Negativa	Menor de 44	Menor de 21	Menor de 10	Menor de 11
Indiferente	45-50	21-23	11-13	12-13
Positiva	Mayor a 51	Mayor a 24	Mayor a 14	Mayor a 14

Nota. Escala de Stanones

Validez: El instrumento fue validado por validez de contenido, por juicio de 3 expertos especialistas en el tema, los cuales reflejaron un grado de concordancia absoluto, es decir, demostraron que el instrumento presenta total validez de contenido. (Pedrosa et al., 2014)

Tabla 2*Validez de instrumento por expertos*

Experto	Especialidad	Resultados
Mg. Milagros Martínez Fernández	Temático	Aplicable
Mg. Ruth Chasquibol Chacón	Temático	Aplicable
Dra. Giovanna Pante Salas	Temático	Aplicable

Confiabilidad: Mediante el coeficiente alfa de Cronbach por tener el instrumento preguntas con respuestas múltiples y escala de Likert (Cascaes Da Silva et al., 2015). Se realizó una prueba piloto con 15 alumnas, durante el cual se recolecto datos y se determinó la consistencia interna del instrumento, obteniendo resultados favorables de 0.706 y 0.707 para los cuestionarios nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH y actitud hacia la vacuna del VPH para ser aplicado a la muestra de estudio.

Tabla 3

Estadística de confiabilidad del instrumento

Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.706	15

Actitud hacia la vacuna VPH

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.707	15

3.6 Procedimientos

El protocolo de estudio fue sometido a aprobación por parte de la UNFV y revisado por las autoridades correspondientes de la I.E. Sir Isaac Newton en San Martín de Porres. Posteriormente, se coordinó con los tutores de las aulas de 1er a 5to año de secundaria para obtener el acceso a las alumnas e invitarlas a participar en el estudio. Se aprovecharon también las reuniones de padres de familia para solicitar la autorización de los padres.

Una vez obtenida la autorización, se procedió a administrar el cuestionario a las alumnas seleccionados por sección. La información recopilada fue posteriormente ingresada a una base, facilitando así su posterior análisis e interpretación.

3.7 Análisis de datos

Uso del programa estadístico IBM SPSS-25 para almacenar toda la información recolectada.

Una vez obtenida una base de datos sólida y correcta, se procedió a realizar los análisis estadísticos.

Análisis univariado

Para variables cualitativas, frecuencias absolutas (n) y relativas (%).

Análisis bivariado

Uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman. Esta prueba fue adecuada para variables cualitativas ordinales, que son las características de interés en este estudio. El nivel de significancia fue del 5%, considerando como significativos los valores de p menores a 0.05.

Presentación de resultados

Uso de tablas y gráficos.

3.8 Consideraciones éticas

En la presente investigación, se consideró el principio ético de la confidencialidad, ya que los datos obtenidos fueron de uso exclusivo para la ejecución del estudio. Para el estudio se aplicó el consentimiento informado, considerando los principios bioéticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia obligación de no causar daño en forma intencional al prójimo. (Siurana, 2010)

Los participantes no fueron condicionados mediante coacción o retribución monetaria, fue libre y voluntaria, estas especificaciones se basan en lo estipulado en la Declaración de Helsinki. (AMM, 2022)

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 4

Características generales de las adolescentes de secundaria

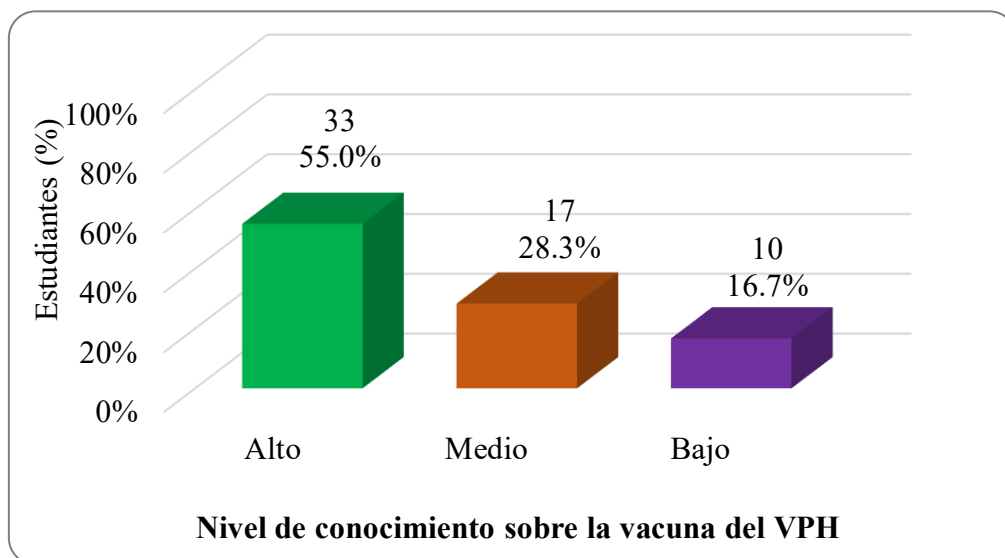
Características generales	N	%
Edad		
12 años	11	18.3
13 años	2	3.3
14 años	22	36.7
15 años	5	8.3
16 años	15	25.0
17 años	5	8.3
Año de estudio que cursas		
1er año	13	21.7
2do año	12	20.0
3er año	11	18.3
4to año	10	16.7
5to año	14	23.3
Número de dosis de vacuna de VPH		
Ninguno	45	75.0
1 dosis	9	15.0
2 dosis	6	10.0
Total	60	100

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de secundaria

En la tabla 5 de las características generales se puede observar que el 36.7% de las alumnas tuvieron una edad de 14 años, seguido del 25% con una edad de 16 años. Acerca de los años de estudios, 14 (23.3%) pertenecieron al 5° año, en cambio 10 (16.7%) son del 4° año, además, el 75% no tuvieron ninguna dosis de la vacuna del VPH.

Figura 1

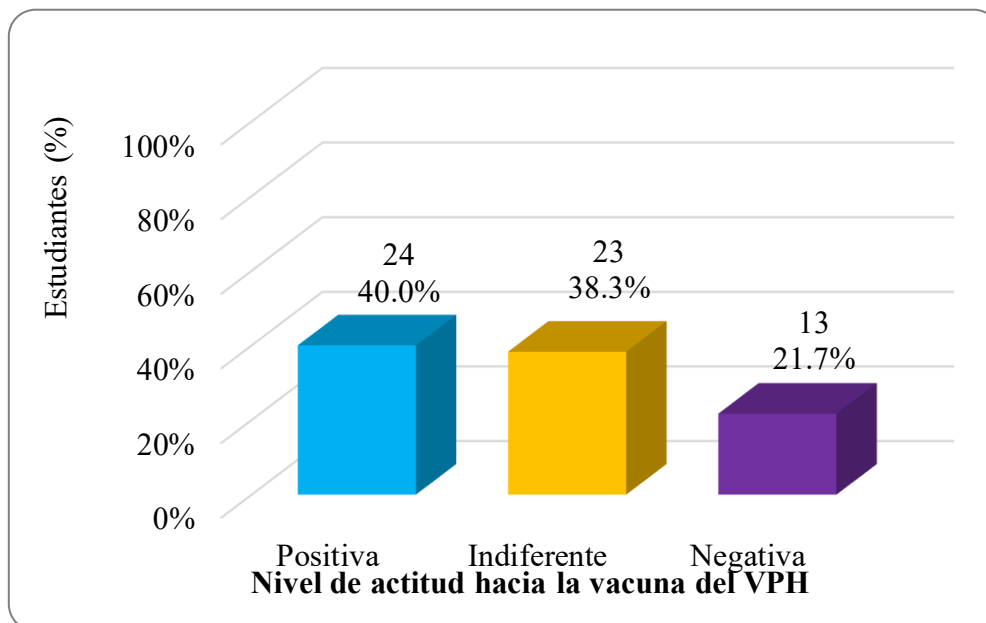
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH



En la figura 1 del nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH, se evidenció de los datos obtenidos que el 55.3% de las alumnas de secundaria mostraron un alto nivel, el 28.3% un nivel medio y el 16.7% un bajo nivel de conocimiento.

Figura 2

Nivel de actitud hacia la vacuna del VPH



En la figura 2 se observa que el 40.0% de estudiantes de secundaria mostraron una actitud positiva hacia la vacuna del VPH, el 38.3% se mostró indiferente y el 21.7 de las estudiantes mostró actitud negativa hacia la vacuna del VPH.

Tabla 5

Dimensiones de la actitud hacia la vacuna del VPH

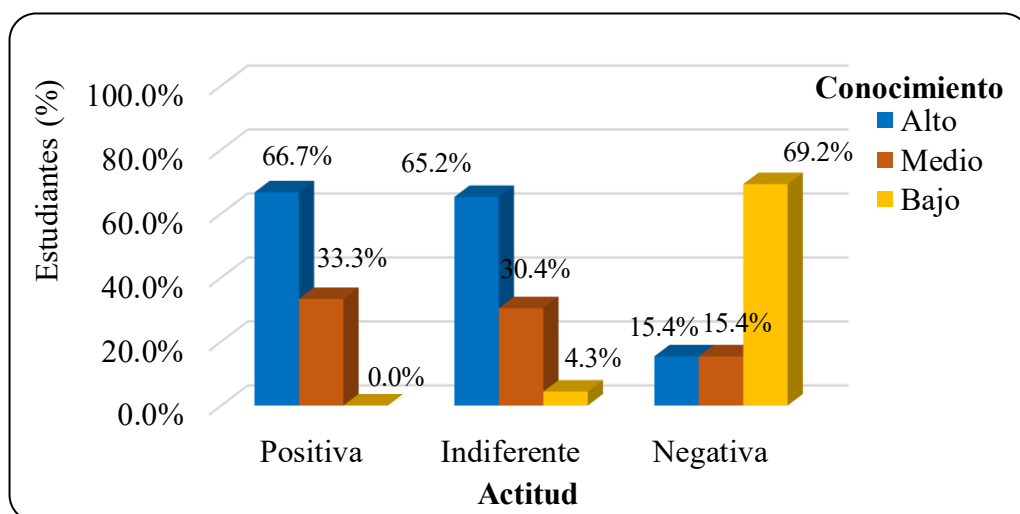
Dimensiones	Cognitivo		Afectivo		Conductual	
	N	%	N	%	N	%
Positiva	29	48.3%	34	56.7%	34	56.7%
Indiferente	22	36.7%	15	25.0%	17	28.3%
Negativa	9	15.0%	11	18.3%	9	15.0%
Total	60	100%	60	100%	60	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de secundaria

En la tabla 6 se observa que la mayoría de las alumnas de secundaria consideran de manera positiva las dimensiones cognitivas (48.3%), afectiva (56.7%) y conductual (56.7%) de la actitud hacia la vacuna del VPH.

Figura 3

Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH



En la figura 3 sobre el nivel de conocimiento y actitud se evidenció que el 66.7% de las alumnas de secundaria tienen una actitud positiva hacia la vacuna VPH y a su vez un alto nivel de conocimiento; sin embargo, el 69.2% de las estudiantes mostraron una actitud negativa hacia la vacuna del VPH con un bajo nivel de conocimiento.

4.2 Análisis Inferencial

Prueba de normalidad de los datos

- *Planteamiento de hipótesis:*
H0: Los datos tienen una distribución normal.
H1: Los datos no tienen una distribución normal.
- *Nivel de significancia:* $\alpha = 0.05$
- *Prueba estadística:* Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov ($n > 50$).

Tabla 6

Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para la variable nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna de VPH

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	p-valor*
Conocimientos	0.414	60	0.000
Actitud	0.218	60	0.000

*p-valor>0.05 demuestra la normalidad

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de secundaria

- *Decisión:* Se acepta hipótesis alterna (H1).
- *Conclusión:* Según la tabla 7 se aplicó pruebas no paramétricas de correlación Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, San Martín de Porres – 2023.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, San Martín de Porres – 2023.

Tabla 7

Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH

	Rho de Spearman	Actitudes
	Coefficiente de correlación	0.457
Conocimientos	p-valor	0.000
	n	60

La tabla 6 se acepta la hipótesis del investigador (Hi), es decir, se evidenció que existe relación de manera significativa y directa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna VPH (Rho=0.457). Un alto nivel de conocimiento conlleva una actitud positiva hacia la vacuna del VPH y viceversa.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Se aplicó el instrumento a una muestra de 60 alumnas del centro educativo. Del análisis descriptivo de los resultados, se obtuvo que predominaron las adolescentes de 14 años (36.7%), y del 5to año de secundaria (23.3%); resultados que coinciden con Ferreira et al. (2022); Galvão et al. (2022), se encontró que la mayoría de las alumnas, no recibieron ninguna dosis de la vacuna del VPH (75%), datos similares obtenidos por Becerra (2021), Calla (2022) y Aquino et al. (2019).

Para el primer objetivo, precisar el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en las adolescentes de la I.E, se identificó que 55.3% de las alumnas de secundaria mostraron un alto nivel, el 28.3% nivel medio y el 16.7% bajo nivel de conocimiento, resultados que coincidieron con Adrianzén et al. (2022); Sulca y Tacuri (2017), del análisis realizado del nivel de conocimiento medio coinciden con Padilla y Aliaga (2023), Silva (2022) y Becerra (2021).

Para el segundo objetivo, que era determinar la actitud hacia la vacuna del VPH, se evidenció que, el 40.0% de estudiantes de secundaria mostraron una actitud positiva, el 38.3% mostró una actitud indiferente y el 21.7% de las estudiantes mostraron una actitud negativa hacia la vacuna del VPH; encontrando coincidencia con los estudios de Geetha et al. (2023), Ferreira et al. (2022) y Lakneh et al. (2022).

Al realizar el análisis de las dimensiones de la variable actitud hacia la vacuna del VPH, se encontró que la dimensión cognitiva; el 48,3% (29 alumnas) mostraron una actitud positiva, el 36,7% (22), indiferente y el 56,7% (34) negativa; asimismo, en lo afectivo el 57,1% (24) mostró una actitud positiva, y el 25% (15) indiferente y el 18.3% (11) una actitud negativa hacia la vacuna del VPH. Del mismo modo, en la dimensión conductual se encontró que el 56,7% (34)

mostró una actitud positiva, el 28,3% (17) una actitud indiferente y el 15% (9) una actitud negativa, resultados que coinciden con lo hallado por Becerra (2021).

El objetivo general, para establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud, los resultados obtenidos mostraron que el 66.7% de las alumnas de secundaria tienen una actitud positiva y a su vez un alto nivel de conocimiento; el 69.2% de las estudiantes mostraron una actitud negativa hacia la vacuna del VPH con un bajo nivel de conocimiento, hallazgos similares por Padilla y Aliaga (2023); Silva (2022); Calla (2022). Y resultados totalmente opuestos en estudios de Adrianzén et al. (2022), Becerra (2021), Sulca y Tacuri (2017) y Quispe (2017).

Se demostró con un p valor < 0.05 que existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de la I.E, Lima- 2023.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1** En cuanto al nivel de conocimiento de las 60 alumnas el 55% evidenciaron tener un nivel alto, el 28.3% demostraron un nivel medio y el 16.7% un bajo nivel hacia la vacuna del VPH; lo que se evidencio según los datos obtenidos que la mayoría de ellas demostraron tener un conocimiento certero siendo un total de 50 alumnas adolescentes.
- 6.2** En lo analizado a la actitud de las 60 alumnas el 40% evidenciaron tener una actitud positiva, el 38,3% de ellas demostraron una actitud indiferente y 21,7% una actitud negativa hacia la vacuna del VPH; demostrando que las adolescentes tienen una actitud positiva, predisposición a ser vacunados del VPH; no obstante, la mayoría de ellas no recibieron la vacuna, tal vez por ser menores de edad y estar bajo la tutela de los padres de familia o tutores. Lo que motiva un estudio de investigación al respecto.
- 6.3** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la vacuna del VPH en adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, San Martin de Porres – 2023. Observándose que, un alto nivel de conocimiento refleja una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.
- 6.4** En conclusión, gran parte de las estudiantes tienen buen nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH, sin embargo, no guardó relación con la aceptación de haber recibido alguna dosis de vacuna del VPH.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1** Difundir a las autoridades del centro educativo los resultados obtenidos del estudio para que ejecuten un plan de trabajo de concienciación y sensibilización de esta problemática de salud pública del CaCu como causante de muertes de féminas en nuestro país, y la vacuna del VPH como prevención primaria contra esta neoplasia, dirigido a toda la plana docente de la I.E.
- 7.2** Se recomienda a las autoridades del centro educativo coordinar con la institución sanitaria de su jurisdicción desarrollar actividades de Información, Educación y comunicación (IEC) dirigidos a los padres y/o tutores del alumnado del centro educativo para la sensibilización y concientización sobre la el CaCu, como causante de la mortalidad de las mujeres; y siendo la vacuna del VPH un ente de protección y prevención aplicadas en niñas y adolescentes.
- 7.3** Recomendar al establecimiento de salud de la jurisdicción, con los resultados obtenidos de este estudio, tener en consideración en sus actividades extramurales actividades de sensibilización, captación y seguimiento para cumplir son el esquema de vacunación vigente sobre el VPH en este centro educativo.

VIII. REFERENCIAS

- Acevedo, K., & Romero, S. (2019). La educación en la sociedad del conocimiento. *Revista Torreón Universitario*, 8(22), 79-83. <https://doi.org/10.5377/torreon.v8i22.9032>
- Adrianzén, A., Villalobos, V., & Lloclla, H. (2022). Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horizonte Médico (Lima)*, 22(4), e1983. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>
- Alan, D., & Cortez, L. (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. *Universidad Técnica de Machala*. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
- Álvarez, A., Sepúlveda, J., & Siller, F. (2011). Carcinogénesis inducida por virus del papiloma humano. *Investigaciones Andinas*, 14, 438-456. <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v14n24/v14n24a07.pdf>
- Amengual, J., Montaña, J., Franch, P., & Ramos, M. (2020). Survival by cervical cancer stage and factors collected by the Cancer Registry in Mallorca (Spain). *Gaceta Sanitaria*, 34(6), 589-594. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.04.007>
- Asociación Médica Mundial [AMM]. (2022). *Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
- Becerra, K. (2021). *Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la institución educativa Augusto Zalazar Bondy-Jaén, 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Cajamarca] . Repositorio Institucional UNC. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4134>

- Benitez, C., Arias, N., & Arboleda, W. (2020). Cervical cancer incidence and patient survival in manizales, Colombia, 2008-2012. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(3), 438-445. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4838>
- Biyazin, T., Yilma, A., Yetwale, A., Fenta, B., & Dagnaw, Y. (2022). Knowledge and attitude about human papillomavirus vaccine among female high school students at Jimma town, Ethiopia. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 18(1), 2036522. <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2036522>
- Camaño-Puig, R., & Sanchis-Martínez, M. M. (2014). Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. *Revista de Salud Pública*, 16(5), 647-659. <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n5.41021>
- Campó, S. (2024, marzo 11). En Perú el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte entre las mujeres, según Minsa: ¿Cómo prevenir esta enfermedad? *Infobae*. <https://www.infobae.com/peru/2024/03/11/en-peru-el-cancer-de-cuello-uterino-es-la-primera-causa-de-muerte-entre-las-mujeres-segun-minsa-c>
- Carretero, M. (2008, junio). Vacuna contra el virus del papiloma humano. *Actualidad Científica*, 112-114. www.elsevier.es
- Cascaes Da Silva, F., Gonçalves, E., Valdivia, A., Bento, G. G., Da Silva Castro, T., Soleman Hernández, S., & Da Silva, R. (2015). *Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa*. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n1/a19v32n1.pdf>
- CENSIA. (2022). Actualización de esquema de vacunación contra Virus del Papiloma Humano (VPH). *Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia*, 14. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/778784/NUEVO_ESQUEMA_VPH.pdf

- Chaupis, J., Ramírez, F., Dámaso, B., Panduro, V., Rodríguez, A., & Arteaga, K. (2020). Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Revista chilena de infectología*, 37(6), 694-700.
<https://doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>
- Cinar, I., Ozkan, S., Aslan, G., & Alatas, E. (2019). Knowledge and Behavior of University Students toward Human Papillomavirus and Vaccination. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 6(3), 300-307. https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_10_19
- Contreras, R., Magaly, A., Jiménez, E., Gallegos, R., Xequé, Á., Palomé, G., García, A., & Perea, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104-110.
<https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
- Correa, D., Abarca, A., Baños, C., & Analuisa, S. (2019). Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 1(1).
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
- Cuartas-Gomez, E., Palacio-Duque, A., Ríos-Osorio, L. A., Cardona-Arias, J. A., & Salas-Zapata, W. A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre sostenibilidad en estudiantes de una universidad pública colombiana. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica*, 22(2). <https://doi.org/10.31910/rudca.v22.n2.2019.1385>
- De Oliveira, L. (2019). Actualización en la vacunación contra el VPH en las Américas. *Organización Panamericana de Salud*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=actualizacion-en-la-vacuna-vph-lucia-de-oliveira-paho&Itemid=270&lang=en

Digemid. (2022). *Ficha Técnica autorizada*.

https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/FichasTecnicas/Biologicos/FT_PB_BE00725_V01.pdf

Domínguez, S., Trujillo, T., Aguilar, K., & Hernández, M. (2018). Revista cubana de obstetricia y ginecología. En *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* (Vol. 44, Número 1). Editorial Ciencias Médicas.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&nrm=iso&tlng=

Fani, M., Mahmoodi, P., Emadzadeh, M., Avan, A., Karimi, E., Ferns, G. A., Rezayi, M., & Amiri, I. S. (2020). Correlation of human papillomavirus 16 and 18 with cervical cancer and their diagnosis methods in Iranian women: A systematic review and meta-analysis. *Current Problems in Cancer*, 44(1).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0147027218304781?via%3Dihub>

Farmacéuticos. (2022). La lucha contra el virus del papiloma humano. En *Punto*

Farmacológico (Vol. 159). Farmacéuticos. <https://www.farmacuticos.com/wp-content/uploads/2022/03/Punto-farmacologico-159-La-lucha-contra-el-virus-del-papiloma.pdf>

Fernández, G., Caicedo, M., Serrano, B., Roura, E., Castillo, J., De San José, S., Bruni, L., & Murillo, R. (2022). Cervical cancer screening programs in Latin America: Current recommendations for facing elimination challenges. *Salud Pública de México*, 64(4), 415-423. <https://doi.org/10.21149/13204>

Ferreira, H., Siqueira, C., Sousa, L., Nicolau, A., Lima, T., Aquino, P., & Pinheiro, A. (2022). Effect of educational intervention for compliance of school adolescents with the human

papillomavirus vaccine. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 56.

<https://doi.org/10.1590/1980-220x-reeusp-2022-0082en>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). ¿Qué es la adolescencia?

<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Fuente, E., & Mira, L. (2008). Las 47 preguntas sobre el virus del papiloma humano, VPH. En *Medicina y Seguridad del Trabajo* (Vol. 54, Número 212). Instituto Nacional de Medicina y Seguridad del Trabajo. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Galvão, M. P. S. P., Araújo, T. M. E., & Rocha, S. S. D. (2022). Knowledge, attitudes, and practices of adolescents regarding human papillomavirus. *Revista De Saude Publica*, 56(1), 12. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2022056003639>

Geetha, D., David, A., Janet, M., Blessy, P. S., Abinaya, R., & Mephaath, S. (2023).

Knowledge and attitude regarding HPV vaccination among late adolescent girls studying in selected colleges. *CARDIOMETRY*, 25, 276-279.

<https://doi.org/10.18137/cardiometry.2022.25.276279>

Gómez, M. (2009). *Introducción a la Metodología de la Investigación Científica*.

https://www.academia.edu/11232932/Introducci%C3%B3n_a_la_Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica_Autor_Prof_Marcelo_G%C3%B3mez_1_

Hernández, A., & Araya, S. (2020). Vacuna contra el virus del papiloma humano. *Revista Médica Sinergia*, 5(10), e475-e475. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i10.475>

- Hidalgo, M. I. (2018, octubre). Estrategias para mejorar la vacunación del adolescente. *Adolescere*, 6(3), 57-69. <https://www.adolescere.es/estrategias-para-mejorar-la-vacunacion-del-adolescente-parte-2/>
- Instituto Nacional del Cáncer [INC]. (2023). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?* <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
- Lakneh, E., Mersha, E., Asresie, M., & Belay, H. (2022). Knowledge, attitude, and uptake of human papilloma virus vaccine and associated factors among female preparatory school students in Bahir Dar City, Amhara Region, Ethiopia. *PloS One*, 17(11), e0276465. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0276465>
- Luria, L., & Cardoza, G. (2023). *Human Papillomavirus*. StatPearls. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448132/>
- Marcos, S. K., & Sedano, L. E. (2018). *Factores de riesgos asociados al cáncer del cuello uterino mediante el estudio de Papanicolaou en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo de julio a octubre 2016* [Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/330/MARCOS%20S.%20SEDANO%20L..pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Markowitz, L. E., & Schiller, J. (2021). Human Papillomavirus Vaccines. *The Journal of Infectious Diseases*, 224(Supplement_4), S367-S378. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa621>
- Márquez, T., Ortega, E., Espinoza, C., & Salazar-Campos, A. (2019). Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *Journal of Negative and No Positive Results*, 4(2), 172-184. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2822>

- Ministerio de Salud [MINSA]. (2017). *Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2019). Norma Técnica de Salud para la atención integral de Salud en Adolescentes. *Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2022a). Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano. *Plataforma Digital Única del Estado Peruano*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2022b). *Norma técnica N. ° 196-MINSA/DGIESP-2022 - Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación*. Resolución Ministerial N° 884-2022/MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2023). Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano 2023. *Documento Técnico*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2024). *Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el Año Fiscal 2024*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5136073-061-2024-minsa>
- Moraga, E. (2023). Quince años de vacunación frente al virus del papiloma humano en España. Actualización - ScienceDirect. *Vacunas*, 24(4), 394-399. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.vacun.2023.05.001>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022a). Cáncer. *Organización Mundial de la Salud*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022b). *Cáncer cervicouterino*. Centro Prensa

OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2022). *El cáncer cervicouterino es prevenible,*

la OMS llama hacer historia eliminándolo. <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502202>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2022). Una sola dosis de la vacuna contra el

virus del papiloma humano (VPH) ofrece una sólida protección contra el cáncer de cuello

uterino. [https://www.paho.org/es/noticias/11-4-2022-sola-dosis-vacuna-contra-virus-](https://www.paho.org/es/noticias/11-4-2022-sola-dosis-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph-ofrece-solida-proteccion)

[papiloma-humano-vph-ofrece-solida-proteccion](https://www.paho.org/es/noticias/11-4-2022-sola-dosis-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph-ofrece-solida-proteccion)

Ortego, M. del C., López, S., & Álvarez, M. (2022). *Las actitudes*.

https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf

Padilla, X., & Aliaga, S. S. (2023). *Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre la*

vacunación contra el papiloma virus humano en dos asentamientos humanos de Iquitos

2023. [Tesis de grado, Universidad Científica del Perú]. Repositorio Institucional UCP.

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2671>

Pedrosa, I., Suárez-Álvarez, J., & García-Cueto, E. (2014). Evidencias sobre la validez de

contenido: Avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción Psicológica*, 10(2), 3.

<https://doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>

Pírez, C., Peluffo, G., Barrios, P., & Pujadas, M. (2021). Vacunas para adolescentes. *Archivos*

de Pediatría del Uruguay, 92(NSPE1). <https://doi.org/10.31134/ap.92.s1.6>

- Prado, J., Hernández, I., Uvalcaba, J., & Ceruelos, M. (2021). VPH: Generalidades, prevención y vacunación. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 283-292.
<https://doi.org/10.19230/jonnpr.3767>
- Quispe, Y. (2017). *Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional UPEU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/705>
- Rimer, B. (2019). Informe del Panel Presidencial del Cáncer-Aumento del uso de la vacuna contra el VPH - NCI. *Instituto Nacional Del Cáncer*.
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2019/vph-vacuna-panel-presidencial-cancer-mejorar-acceptacion>
- Saavedra, L., & Benavides, G. (2020). *Cambios de la percepción sobre las actitudes relacionadas con la educación en Derechos Humanos de los estudiantes del programa de Comercio Exterior de la Universidad Católica de Oriente*. [Tesis de grado, Universidad Católica de Oriente]. Repositorio Institucional UCO.
<https://repositorio.uco.edu.co/jspui/bitstream/20.500.13064/407/1/Art%C3%ADculo%20resultado%20de%20investigaci%C3%B3n%20definitivo.pdf>
- Silva, I. de A. G., Sá, A. C. M. G. N. de, Prates, E. J. S., Malta, D. C., Matozinhos, F. P., & da Silva, T. M. R. (2022). Vaccination against human papillomavirus in Brazilian schoolchildren: National Survey of School Health, 2019. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 30(spe). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6296.3834>
- Silva, J. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima, 2022*.

- [Tesis de grado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UWIENER.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9263>
- Siurana, J. C. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *VERITAS*, N^o, 22, 121-157. <http://www.uv.es/gibuv>
- Soca, L., Dominguez, A., & Parmar, M. (2023). *Human Papilloma Virus Vaccine*. StatPearls.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562186/>
- Sulca, S., & Tacuri, S. (2017). *Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en la Institución Educativa 9 de diciembre de Ayacucho. Julio - setiembre 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga]. Repositorio Institucional UNSCH. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1847>
- Torrecilla Rojas, M. A., González, M. P., Rodríguez, F. G., & Fernández, J. R. (2011). Efectos adversos de la vacunación contra el virus del papiloma humano. *Atención Primaria*, 43(1), 5-9. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2010.05.007>
- Vásquez, F. (2019). *Análisis de la situación de salud del distrito de San Martín de Porres. Gobierno del Perú*. Dirección de redes Integradas de Salud Lima Norte.
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_SAN%20MARTIN%20DE%20PORRES%202019.pdf
- Venegas, G., Jorges, A., & Galdos, O. (2020). Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 66(4). <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2286>
- Yousefi, Z., Aria, H., Ghaedrahmati, F., Bakhtiari, T., Azizi, M., Bastan, R., Hosseini, R., & Eskandari, N. (2021). An Update on Human Papilloma Virus Vaccines: History, Types,

Protection, and Efficacy. *Frontiers in Immunology*, 12, 805695.

<https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.805695>

Yupanqui, M. (2023). *Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Privada*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13943>

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

Formulación de Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población de estudio y procesamiento de datos
<p>General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023?</p> <p>Problema específico ¿Cuál es el nivel conocimiento de la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023?</p> <p>¿Cuál es la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023?</p>	<p>General Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la IE Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p> <p>Objetivos específicos Precisar el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p> <p>Determinar la actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p>	<p>Independiente Nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH</p> <p>Dependiente Actitud hacia la vacuna VPH</p>	<p>Tipo y diseño de investigación El presente estudio de investigación fue se enfoque cuantitativo, alcance correlacional, diseño no experimental, y de corte transversal</p> <p>Población de estudio 60 adolescentes mujeres de secundaria de la I.E. Sir Isaac Newton, Lima – 2023.</p> <p>Tamaño de muestra Compuesta por 60 alumnas adolescentes, es decir el 100% de la población, muestral censal 2023</p> <p>Técnica de recolección de datos Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección Cuestionario</p>

Anexo B: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Indicadores	Escala de medición
<p>INDEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH</p>	<p>Conocimientos entre los adolescentes sobre todo lo que implica la enfermedad y las medidas de prevención existentes en la actualidad para evitar las consecuencias nocivas del VPH, la complejidad, la alta letalidad y la facilidad de diseminación de la infección por el VPH.</p>	<p>Grado de información que dispone una adolescente de secundaria sobre la vacuna VPH. Se evaluará mediante el cuestionario de conocimiento sobre la vacuna VPH</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>1.Causante del Cá. cuello uterino. 2.Prevenición para Cá cuello Uterino. 3.Forma de transmisión del VPH. 4.Enfermedad que protege la vacuna VPH. 5.Nº dosis de vacuna VPH. 6.Tipo reacción vacuna VPH. 7.Edad aplicación vacuna VPH. 8.Tiempo de aplicación 2º dosis. 9.Tiempo de protección vacuna VPH. 10.Zona aplicación vacuna VPH.</p>	<p>Nominal Opción múltiple</p>
<p>DEPENDIENTE</p> <p>Actitud hacia la vacuna VPH</p>	<p>Es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable. La actitud de las adolescentes estuvo relacionada a la poca cultura de prevención y la influencia que genera la opinión de los padres en cuanto a la toma de decisiones.</p>	<p>Postura de la adolescente hacia la vacuna VPH. Se evaluará mediante el cuestionario sobre Actitudes hacia la vacuna VPH</p>	<p>Cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>1.Preocupación de tener VPH. 2.La vacuna evitara tener VPH. 3.Cumplir la dosis completa. 4.Convencida de protección de vacuna VPH. 5.Importancia cumplir la dosis de vacuna VPH. 6.Temor a reacciones vacuna VPH. 7.Sentimiento de experimentación. 8.Temor a contraer el VPH con la vacuna. 9.Ponerse la vacuna por temor a los Padres. 10.Ponerse la vacuna por obligación. 11.Debería ponerse la vacuna por propia decisión en mayoría de edad.</p>	<p>Nominal Escala de Likert</p>

Anexo C: Instrumento

Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la
Institución Educativa, Lima – 2023

Fecha: ____/____/____

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Leer cuidadosamente todas las preguntas y marque con **X** solo **UNA** respuesta correcta o conveniente. La duración de este cuestionario será ilimitada.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años.
2. Marca el año de estudios que cursas: 1° año () 2° año () 3° () 4° () 5° ()
3. Numero de dosis de vacuna de VPH: Ninguna () 1° dosis () 2° dosis ()

II. CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA VPH

1. ¿Qué causa Cáncer de cuello uterino?

- a) El cáncer de cuello uterino es causado por el virus de papiloma humano.
- b) El cáncer de cuello uterino lo causa el virus del Covid-19.
- c) El cáncer de cuello uterino lo causa el virus de la gripe.

2. ¿Conoce algún método de prevención para evitar el cáncer de cuello uterino?

- a) Mediante la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.
- b) Mediante consumo de pastillas anticonceptivas
- c) Mediante consumo de alimentos naturales.

3. ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?

- a) Se transmite por consumir alimentos contaminados.
- b) Se transmite por dar la mano a otra persona.
- c) Se transmite por tener relaciones sexuales.

4. ¿De qué enfermedad protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Esta vacuna protege contra la anemia.
- b) Esta vacuna protege contra Covid-19.
- c) Esta vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino.

5. ¿Cuántas dosis de la vacuna de recibir para estar protegida?

- a) Para estar protegida debo recibir 1 dosis.
- b) Para estar protegida debo recibir 2 dosis.
- c) Para estar protegida debo recibir 4 dosis.

6. ¿Qué reacción puede ocasionar la vacuna contra el virus del papiloma humano en mi salud?

- a) Puede causar: dolor, zona enrojecida en la zona de aplicación, fiebre y mareos.
- b) Puede causar: picazón y manchas rojas en el cuerpo.
- c) Puede causar: Hinchazón en todo el cuerpo.

7. ¿A qué edad se debe recibir la primera dosis de la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?

- a) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 9 a 13 años.
- b) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 14 a 17 años.
- c) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 15 a 18 años.

8. ¿A cuánto tiempo de aplicado la 1° dosis de la vacuna, se debe aplicar la 2° dosis de vacuna contra el cáncer de cuello uterino?

- a) Se debe aplicar la 2° dosis después de 6 meses.
- b) Se debe aplicar la 2° dosis después de 1 mes.
- c) Se debe aplicar la 2° dosis después de 3 meses.

9. ¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?

- a) La dosis completa de la vacuna protege por 5 años.
- b) La dosis completa de la vacuna protege por 10 años.
- c) La dosis completa de la vacuna protege toda la vida.

10. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) En el abdomen.
- b) En la pierna.
- c) En el hombro.

III. CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA VACUNA

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, se suelen presentar con respecto a la actitud hacia la Vacuna VPH. Responde, señalando con una X, tomando en cuenta la siguiente escala de valores:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N.º	Alternativas	1	2	3	4	5
1	Me preocupa que en un futuro pueda contraer el virus del papiloma humano, por eso debo vacunarme.	1	2	3	4	5
2	Es posible que la vacunación contra el virus del papiloma humano me ayude a evitar el cáncer de cuello uterino en el futuro.	1	2	3	4	5
3	Una forma de proteger mi salud sería aplicándome todas las dosis contra el virus del papiloma humano.	1	2	3	4	5
4	Estoy convencido de que la vacuna contra el virus del papiloma humano me protegerá del cáncer de cuello uterino, por lo que me vacunaría.	1	2	3	4	5
5	Es fundamental para mí colocarme todas las vacunas contra el virus del papiloma humano.	1	2	3	4	5
6	Tengo miedo de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano por las reacciones que puede tener mi cuerpo (fiebre, dolor de cabeza, malestar general, inflamación en la zona de aplicación)	5	4	3	2	1
7	Al recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano, sentiría que están experimentando conmigo.	5	4	3	2	1
8	Al ponerme la vacuna contra el virus del papiloma humano, temo adquirir la enfermedad.	5	4	3	2	1
9	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano para evitar tener problemas con mi mamá, mi papá o profesor(a)	5	4	3	2	1
10	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano solo por obligación	5	4	3	2	1
11	La vacunación contra el virus del papiloma humano debería ser cuando la persona tenga la mayoría de edad y pueda tomar la decisión.	5	4	3	2	1

Respuestas Cuestionario de conocimiento sobre la vacuna VPH

Ítems	Respuestas
1	a
2	a
3	c
4	c
5	b
6	a
7	a
8	a
9	b
10	c

Anexo D: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Universidad Nacional Federico Villarreal

Investigador: Aquino Placido, Deisy Melissa

Título: Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH de las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, Lima – 2023

Se invita a participar a su menor hija en la investigación que estoy realizando, para obtener mi título profesional; titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, Lima – 2023”.

La evaluación se realizará a través de un cuestionario vía presencial, donde usted autorizará para que su menor hija responda el cuestionario para recabar la información necesaria para la presente investigación, donde su menor hija se podrá tomar el tiempo que sea necesario para responder las preguntas del cuestionario.

Se respetará el ANONIMATO de todos los datos, por lo que no se mostrará ninguna información que permita la identificación y/o vinculación de las personas que participaron en este estudio.

No existen riesgos físicos o psicológicos para los participantes de esta investigación.

La participación es exclusivamente voluntaria, esto quiere decir que los participantes deciden de participar o no en esta investigación, asimismo, podrán retirarse en cualquier momento cuando lo consideren oportuno.

Si existen dudas acerca de la investigación, pueden preguntar al investigador en cualquier momento, se le responderán todas sus dudas. Por lo anterior acepto voluntariamente permitir participar a mi menor hija en la investigación sobre: Nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, San Martín de Porres – 2023.

SI ____ NO ____

Firma del padre/madre/apoderado

Anexo E: Certificado de validez de contenido del instrumento



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE
EXPERTOS**

Título: “Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, Lima – 2023”

Autora: Bachiller en Obstetricia Aquino Placido, Deisy Melissa

Estimado juez experto(a): *PANTE SALAS GIOVANNA GLADYS*

Grado académico: *DOCTORA EN SALUD PÚBLICA*

COP: *4426*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
4.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
5.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	X		
6.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
7.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
8.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
9.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
10.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
11.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
12.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias: _____

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE INVESTIGACIÓN
[Firma]
Lic. Giovanna Pante Salas
2023-10-01

Sello y firma del juez *PANTESALAS GIOVANNA GLADYS*

COP: *4426*

Fecha: *01.10.2023*



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título: "Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, Lima - 2023"

Autora: Bachiller en Obstetricia Aquino Placido, Deisy Melissa

Estimado juez experto(a): MARTINEZ FERNANDEZ HILAGARI ROCIO

Grado académico: MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

COP: 17735.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	✓		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias: _____



VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN
COP: 17735

Sello y firma del juez

COP: 17735

Fecha: 01.10.2023



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título: “Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Sir Isaac Newton, Lima – 2023”

Autora: Bachiller en Obstetricia Aquino Placido, Deisy Melissa

Estimado juez experto(a): CHASQUIBOL CHACON RUTH CELIA

Grado académico: MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

COP: 18583

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	x		
3.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	x		
4.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	x		
5.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
6.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
7.	La estructura del instrumento es adecuada.	x		
8.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
9.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
10.	Los ítems son claros y entendibles.	x		
11.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

Sugerencias: _____


 MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Redes Institucionales de Salud - UCI Salud
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIN

 Sello y firma del juez *Chasquibol Chacon Ruth Celia*
 COP: 18583 CHASQUIBOL CHACON
 RUTH CELIA
 Fecha: 01.10.2023

Análisis de validación del instrumento de investigación

El siguiente cuadro muestra las respuestas de 3 jueces expertos en el tema sobre el instrumento de estudio, los cuales evaluaron 10 criterios de manera dicotómica, donde Si=1 y No=0. Los resultados fueron los siguientes:

Criterios	JUECES			Éxitos
	1	2	3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3

Total, de acuerdos	30
Total, en desacuerdos	0
Total, de respuestas	30
Grado de concordancia	100.0%

Se evidenció que los 3 jueces expertos en el tema tuvieron un grado de concordancia del 100%, por lo que el instrumento tuvo validez.

Anexo F: Documento de autorización del Centro Educativo

San Martín de Porres, 14 de noviembre 2023

Señor:

Del Castillo Tuesta Francisco.

Director de la Institución Educativa "Sir. Isaac Newton"

Presente.-

Asunto: Solicito autorización para recolección de datos para trabajo de investigación.

Yo **Deisy Melissa Aquino Placido** con DNI **76061039** egresada de la carrera de Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Domiciliada en la **Urbanización Naranjal, Calle Los albaricoques 271 – SMP**, con un cordial saludo me dirijo ante usted y expongo:

Que, teniendo la necesidad de realizar mi trabajo de investigación, titulado: **"nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en adolescentes de secundaria de la institución educativa Sir Isaac Newton, Lima-2023"**, requisito solicitado para obtener el grado de **Licenciada en Obstetricia** de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Motivo por el cual solicito la autorización de su digna dirección, para que se me otorgue las facilidades en la recolección de datos.

Esperando que acceda a mi solicitud, me despido en espera de una pronta respuesta.

Atentamente.



Deisy Melissa Aquino Placido

76061039



Se autorizó la aplicación
del proyecto de Tesis