



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA  
VACUNA CONTRA EL VPH EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CALLAO, 2025

**Línea de investigación:  
Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autora**

Enriquez Risco, Jenny Vanessa

**Asesor**

Delgado Arroyo, Rafael Maximiliano

ORCID: 0009-0005-0876-4528

**Jurado**

Loja Oropeza, David Gustavo

Molocho Arango, Luis Alberto

Alvarez Salinas, Juan Carlos

**Lima - Perú**

**2026**



# RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CALLAO, 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://files.core.ac.uk">files.core.ac.uk</a> Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	2%
5	<a href="https://repositorio.ucsm.edu.pe">repositorio.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	1%



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA  
VACUNA CONTRA EL VPH EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CALLAO, 2025

**Línea de investigación:**

Salud pública

Tesis para optar el Título profesional de Médico Cirujano

**Autora**

Enriquez Risco, Jenny Vanessa

**Asesor**

Delgado Arroyo, Rafael Maximiliano

ORCID: 0009-0005-0876-4528

**Jurado**

Loja Oropeza, David Gustavo

Molocho Arango, Luis Alberto

Alvarez Salinas, Juan Carlos

**Lima – Perú**

**2026**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por guiar cada paso de este camino.

A mi familia, por enseñarme el valor de la perseverancia y la importancia de la educación. A mis padres, por su amor y apoyo incondicional. A mi hermana, por brindarme siempre su compañía y apoyo constante en los momentos difíciles. A todos aquellos que han contribuido a mi crecimiento personal y profesional, gracias por ser parte de mi historia.

## ÍNDICE

Resumen .....	8
Abstract .....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Descripción y Formulación del Problema.....	10
<i>1.1.1. Descripción de la realidad problemática .....</i>	<i>10</i>
<i>1.1.2. Formulación del problema .....</i>	<i>13</i>
1.2. Antecedentes .....	13
<i>1.2.1 Antecedentes nacionales .....</i>	<i>13</i>
<i>1.2.2. Antecedentes internacionales.....</i>	<i>15</i>
1.3. Objetivos .....	18
<i>1.3.1 Objetivo General.....</i>	<i>18</i>
<i>1.3.2 Objetivos Específicos.....</i>	<i>18</i>
1.4. Justificación .....	18
1.5. Hipótesis .....	20
II. MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. Bases teóricas.....	21
<i>2.1.1. Enfoque de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) en salud pública</i> .....	<i>21</i>
<i>2.1.2. Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna</i> .....	<i>22</i>

2.1.3. <i>Variable dependiente: Actitud hacia la vacuna contra el VPH</i> .....	24
2.1.4. <i>Contexto mínimo: VPH, transmisión y vacunación</i> .....	25
2.1.5. <i>Relación entre conocimiento y actitud: alcances y oportunidades de profundización</i> .....	25
III. MÉTODO .....	27
3.1. Tipo de investigación.....	27
3.2. <i>Ámbito espacial y temporal</i> .....	27
3.3. Variables .....	27
3.3.1. <i>Variable independiente</i> .....	27
3.3.2. <i>Variable dependiente</i> .....	28
3.4. Población y muestra.....	28
3.5. Instrumentos.....	29
3.6. Procedimientos.....	30
3.7. Análisis de datos .....	31
3.8. Consideraciones éticas .....	31
IV. RESULTADOS .....	33
4.1. Análisis descriptivo.....	33
4.2. Análisis inferencial.....	38
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	40
VI. CONCLUSIONES.....	42
VII. RECOMENDACIONES .....	43

VIII. REFERENCIAS.....	45
IX. ANEXOS .....	51
Anexo A: Matriz de consistencia.....	51
Anexo B: Matriz de operacionalización de variables .....	52
Anexo C: Consentimiento Informado.....	53
Anexo D: Asentimiento Informado .....	54
Anexo E: Instrumento .....	55

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1:	Características generales de la muestra estudiada .....	35
Tabla 2:	Dimensiones de la actitud hacia la vacuna del VPH .....	36
Tabla 3:	Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para la variable nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna de VPH.....	38
Tabla 4:	Correlación entre nivel de conocimientos y nivel de actitud hacia la vacuna de VPH	

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH .....	33
Figura 2: Nivel de actitud hacia la vacuna del VPH .....	34
Figura 3: Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH.....	37

## Resumen

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025, y la actitud frente a ella. Para ello se llevó a cabo un estudio cuantitativo, no experimental, de corte correlacional y transversal. La técnica empleada fue la encuesta. Se utilizó una muestra por conveniencia de 158 estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º de secundaria y se aplicó un cuestionario con 10 preguntas de conocimiento (opción múltiple) y 11 ítems de actitud en escala Likert, tomando como base el modelo empleado por Aquino (2024) y adaptado para el estudio. Los hallazgos reflejaron un predominio de conocimiento bajo (85%) y una actitud, en su mayoría, desfavorable hacia la vacuna (67.72%), bajo antecedente vacunal autorreportado (52.53% refirió no haber recibido dosis). En el análisis inferencial, la prueba de Kolmogórov–Smirnov reveló una distribución no normal, por lo que se aplicó el coeficiente Rho de Spearman, evidenciándose una correlación positiva muy baja y no significativa entre conocimiento y actitud ( $\rho = 0.123$ ;  $p = 0.125$ ). Lo cual permitió inferir, a efectos del presente análisis y en contraste con otros estudios similares, que el nivel de conocimiento no se relaciona de manera significativa con actitud frente a ella, recomendándose intervenciones educativas que también aborden variables como creencias y temores, entre otras.

*Palabras clave:* Virus del papiloma humano, vacuna contra el VPH, nivel de conocimiento, actitud hacia la vacunación, adolescentes de secundaria

### Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge about the HPV vaccine and the attitude toward it among high school students at an educational institution in Callao, 2025. A quantitative, non-experimental, correlational, and cross-sectional study was conducted. The technique used was a survey. A convenience sample of 158 students from the 3rd, 4th, and 5th grades of high school was used, and a questionnaire was administered consisting of 10 knowledge questions (multiple choice) and 11 attitude items on a Likert scale, based on the model used by Aquino (2024) and adapted for this study. The findings reflected a predominance of low knowledge (85%) and a mostly unfavorable attitude toward the vaccine (67.72%), along with a low self-reported vaccination history (52.53% reported zero doses). In the inferential analysis, the Kolmogorov-Smirnov test revealed a non-normal distribution; therefore, Spearman's Rho coefficient was applied, showing a very low and non-significant positive correlation between knowledge and attitude ( $\rho = 0.123$ ;  $p = 0.125$ ). This allowed us to infer, for the purposes of the present analysis and in contrast with other similar studies, that the level of knowledge is not significantly related to attitude, thus recommending educational interventions that also address variables such as beliefs and fears, among others.

*Keywords:* Human papillomavirus, HPV vaccine, level of knowledge, attitude toward vaccination, high school adolescents.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Descripción y Formulación del Problema

#### *1.1.1. Descripción de la realidad problemática*

Hace más de dos décadas, Walboomers et al. (1999) concluyeron que el virus del papiloma humano (VPH) constituye la causa necesaria del cáncer de cuello uterino (CaCu) en el mundo y que su presencia se observa en casi todos los casos reportados. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reafirma que, en la actualidad, alrededor del 95% del cáncer cervical en el planeta se asocia con infección persistente por VPH (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

El virus del papiloma humano (VPH) comprende un grupo de más de 200 virus relacionados. Algunas cepas —en particular los tipos 16 y 18, clasificados como de alto riesgo— tienen mayor relevancia sanitaria, puesto que se asocian con una proporción importante de cáncer de cuello uterino; la OMS estima que estos dos tipos causan aproximadamente el 76% de los casos (OMS, 2025).

En el contexto peruano, las cifras más actuales reflejan que el CaCu continúa siendo un problema urgente de salud pública. Según las estimaciones del Global Cancer Observatory (GLOBOCAN 2022), se ubicó como el segundo cáncer más incidente en mujeres en el país. La tasa de incidencia ajustada por edad alcanzó los 23 casos por cada 100.000 mujeres, mientras que la tasa de mortalidad fue de 12 por la misma proporción. Por su parte, Araujo et al. (2025), en un estudio basado en registros de mujeres atendidas en la red de salud AUNA en el Perú, estimaron una prevalencia promedio de infección por VPH de 14,21% en esa población atendida.

En el panorama de la salud pública en las Américas, el cáncer de cuello uterino sigue siendo un problema de gran magnitud. En la actualidad, ocupa también el segundo lugar como causa de muerte por cáncer en mujeres adultas y, en seis países de la región, es el cáncer que más vidas femeninas cobra. Al año se registra un aproximado de 72 719 casos nuevos y 36 797 defunciones, destacando que más del 50 % de estas muertes se producen en mujeres menores de 60 años (Organización Panamericana de la Salud, 2023b).

Este peso epidemiológico ha impulsado una estrategia global de eliminación y un robusto cuerpo de evidencia sobre medidas preventivas. En este contexto, la evidencia internacional coincide en que la vacunación es una intervención clave para reducir la carga del cáncer de cuello uterino. La Organización Mundial de la Salud señala que la vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 14 años es altamente eficaz para prevenir la infección, el cáncer cervicouterino y otros cánceres relacionados (OMS, 2025). En la misma línea, una revisión sistemática Cochrane estimó que la vacunación aplicada a los 16 años o antes se asocia con una reducción cercana al 80% del riesgo de cáncer cervical (RR = 0,20; IC 95%: 0,09–0,44), siendo menor la reducción cuando la vacunación ocurre a edades posteriores (Henschke et al., 2025).

Diversos autores resaltan además el rol del personal de salud en la recomendación y comunicación de la vacuna, aspecto relevante para la aceptación y cobertura (Salinas González, 2024).

Si bien el impacto del VPH es particularmente grave en las mujeres por su estrecha relación con el cáncer de cuello uterino, la infección puede presentarse en personas de ambos sexos. En los varones, también es relevante porque pueden actuar como portadores y transmisores, además de desarrollar lesiones anogenitales y otros cánceres asociados a tipos oncogénicos.

A pesar de los avances en las políticas de inmunización contra el VPH, subsisten vacíos críticos en su cobertura, siendo un obstáculo clave en salud pública. La expansión de la franja etaria hasta los 18 años y la inclusión de varones han ampliado el alcance de la población objetivo. Sin embargo, se estima que cerca de 2.763.403 adolescentes entre 10 a 18 años todavía no están vacunados. Esto sugiere que un mayor alcance no siempre cierra las brechas de forma proporcional. Factores como el conocimiento sobre el VPH y las percepciones respecto a la vacuna, entre otros, influyen en su aceptación. En ese sentido, resulta pertinente analizar esta relación en el entorno particular del Callao (Ministerio de Salud, 2025).

Una dinámica similar fue identificada en Lima, donde Martínez y Yaranga (2023) observaron que el 82% del alumnado de cuarto y quinto de secundaria presentó un conocimiento moderado sobre el VPH, el 12,4% bajo y apenas el 5,6% alto. De igual manera, Turoconza (2024) mostró que, tras una intervención educativa en San Juan de Miraflores, el nivel alto de conocimiento saltó del 8% al 84%, lo que sugiere que las acciones de educación en salud propician una mejora sustancial en el entendimiento y aprehensión cognitiva del tema.

En virtud de la trascendencia de la inmunización contra el VPH durante la adolescencia como medida principal de prevención de lesiones precancerosas y verrugas anogenitales, y considerando la carencia de información actualizada sobre el virus, la vacuna y su impacto en ambos sexos dentro del ámbito escolar, el presente estudio se orienta a dilucidar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre el VPH y la predisposición hacia su vacuna entre alumnos de secundaria en una institución educativa del Callao (2025). Además, se pretende generar evidencia empírica que contribuya al diseño y mejora de programas de salud dirigidos a mitigar la brecha de vacunación en adolescentes de ambos sexos, con miras a prevenir el cáncer cervical y reducir su carga epidemiológica a largo plazo en el Perú.

### ***1.1.2. Formulación del problema general***

¿De qué manera se relacionan el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?

### ***1.1.3. Formulación de Problemas Específicos***

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?

¿Cuál es la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?

## **1.2. Antecedentes**

### ***1.2.1 Antecedentes nacionales***

Adrianzén et al. (2022) se propusieron determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en estudiantes de secundaria. Emplearon un enfoque cuantitativo, con diseño observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, aplicando un instrumento validado para medir conocimiento y una escala Likert para evaluar actitudes, focalizándose en alumnas de 4.º y 5.º de secundaria. La tabulación se efectuó mediante Excel y SPSS, aplicando el coeficiente rho de Spearman. Como hallazgo central se obtuvo que el 75.45 % presentó buen conocimiento, aunque solo el 12.73 % manifestaba una actitud favorable, predominando así la indiferencia. La correlación no resultó estadísticamente significativa. En consecuencia, los resultados sugieren que un mayor nivel de conocimiento sobre el VPH, no necesariamente se asocia con una actitud favorable hacia la vacunación, lo cual evidencia posibles brechas entre conocimiento, actitud y conducta vacunal.

Aquino (2024) analizó el vínculo entre conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en adolescentes de secundaria de una institución educativa en Lima (2023). Adoptó un enfoque cuantitativo de tipo correlacional, observacional y transversal. Aplicó un cuestionario a 60 alumnos de 1.º a 5.º de secundaria. La información recabada fue procesada con el coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados revelaron que el 55 % poseía conocimiento elevado, mientras un 40 % mostraba una actitud positiva frente a la vacuna de VPH, encontrándose una correlación significativa directa ( $p=0.000$ ;  $Rho=0.457$ ). Los resultados sugieren una asociación entre mayor conocimiento y una actitud más favorable hacia la inmunización, lo que permite subrayar la importancia de las campañas educativas de salud en adolescentes para fomentar dicha aceptación.

De la Cruz (2025) en su investigación tuvo como objetivo establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al virus del papiloma humano en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Francisco Bolognesi, en Ventanilla. La metodología se inscribió en un paradigma cuantitativo, descriptivo y correlacional. Se aplicaron cuestionarios validados. Uno sobre conocimientos, respaldado por coeficiente V de Aiken y el índice de Kuder-Richardson 20 (0.836); y otro cuestionario de actitudes, avalado mediante Alfa de Cronbach (0.743), considerando una muestra de 83 estudiantes. Los datos fueron analizados con Excel y SPSS. El estudio reflejó que el 57% tenía conocimiento deficiente, el 32.5% medio y solo el 9.6% elevado. En contraste, un 68.7% expresó una actitud positiva. Se advirtió una correlación estadísticamente significativa (Chi-cuadrado;  $p = 0.003$ ), aunque con una fuerza asociativa leve (coeficiente de contingencia fue de 0.355). Este antecedente sugiere que el nivel de conocimiento, aunque parcial, puede asociarse con una predisposición favorable hacia la vacunación, especialmente en contextos del Callao.

Soto (2021) orientó su exploración a evaluar el grado de conocimiento sobre el VPH en adolescentes varones entre 10 a 15 años del Colegio 1135, en Ate Vitarte. Empleó un

enfoque cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal, aplicando un cuestionario a 50 escolares. Los resultados evidenciaron un bajo nivel de conocimiento general, tanto del virus como de su vacuna. Se concluye que existe una notable falta de información entre los varones adolescentes, resaltando la urgencia de campañas informativas que eduquen también a los hombres sobre el VPH.

Alvarado y Huarcaya (2023) abordaron la relación entre el dominio conceptual del VPH y las conductas de riesgo en alumnos de secundaria de la IEP Coronel Francisco Bolognesi Cervantes, en Ica. Optaron por un diseño cuantitativo no experimental y de carácter correlacional, aplicando un cuestionario a 137 estudiantes. Se obtuvo como resultado que el 47.4 % tuvo un conocimiento regular, mientras que 62 % incurría en conductas de riesgo elevadas. Se encontró una correlación significativa ( $Rho=0.567$ ,  $p=0.000$ ), lo que indica que niveles inferiores de conocimiento se asocian con una mayor propensión a comportamientos sexuales de riesgo, reafirmando el papel decisivo de la educación en salud como mecanismo de mitigación en adolescentes.

### ***1.2.2. Antecedentes internacionales***

Si bien el presente estudio se centra en estudiantes de secundaria, se incorporan antecedentes internacionales con poblaciones distintas cuando aportan evidencia pertinente sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH, así como sobre la brecha entre conocimiento y conductas preventivas. En particular, algunos estudios en población universitaria se emplean como contraste por nivel educativo, con el fin de observar si patrones similares se presentan en contextos formativos diferentes. Asimismo, se incluyen investigaciones realizadas en progenitores debido a que, en población adolescente, la decisión de vacunación suele estar mediada por la autorización y las creencias parentales, lo que resulta relevante para interpretar la aceptabilidad y las barreras de cobertura.

Padilla y Palacios (2021) se plantearon evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, respecto al VPH. Implementaron un diseño cuantitativo de tipo descriptivo, aplicando una encuesta virtual vía Google Forms dirigida a 1161 estudiantes. Analizaron los datos en Excel y SPSS utilizando frecuencias absolutas y relativas. Entre los principales hallazgos se encontró que el 78% había recibido información previa sobre el VPH, el 85.1% conocía su definición y el 84.4% identificaba sus secuelas graves. No obstante, solo un 25% estaba vacunado y cerca de la mitad reportó uso habitual de preservativo. Se concluye que, aunque el nivel de conocimiento es adecuado, las conductas preventivas siguen siendo insuficientes, corroborando que la información por sí sola no se traduce automáticamente en conductas preventivas eficaces frente al VPH.

Casco (2023) orientó su estudio a evaluar el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH entre progenitores de alumnos del tercer ciclo en la Escuela Graduada N° 729 San Francisco de Asís. Optó por un enfoque cuantitativo de corte descriptivo, no experimental y transversal, aplicando encuestas dirigidas a 80 padres. Los datos fueron organizados en tablas para su análisis. Se evidenció un conocimiento marcadamente bajo, estrechamente vinculado con una escasa aceptación de la vacunación para sus hijos. La investigación concluye que la desinformación frena la autorización parental de la inmunización, subrayando la necesidad de educar a los adultos responsables para impulsar mayores tasas de vacunación de sus hijos.

Pallo y Moyano (2024) estructuraron su trabajo con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Para ello se implementó como metodología un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y transversal, aplicando un cuestionario a 96 alumnas seleccionadas mediante

muestreo estratificado. Los resultados mostraron un nivel de conocimiento general del 40.6 %, desglosado en un 21.9 % correspondiente al virus y un 58.4 % relativo a la vacuna. Se concluye que, si bien el nivel de conocimiento puede considerarse medio-alto, subsiste un vacío notable en torno a las estrategias preventivas. Este antecedente sigue siendo relevante, pues demuestra que la educación escolar es crucial para mejorar la información sobre la vacuna contra el VPH.

Intriago y Callejas (2024) dirigieron su investigación con el propósito de investigar el nivel de conocimiento de jóvenes latinoamericanos sobre el VPH y su vacuna. Se adoptó una metodología de tipo descriptiva, realizando una revisión sistemática bajo los lineamientos del protocolo PRISMA, examinando diversas bases de datos académicas especializadas. Los hallazgos mostraron que el conocimiento de los jóvenes sobre la problemática era escaso, aunque mejoraba significativamente después de intervenciones pedagógicas. Se concluye que la educación incrementa la prevención y reduce la morbilidad por cánceres asociados al VPH. Este antecedente resulta relevante al evidenciar que las intervenciones educativas elevan la conciencia sanitaria, potencian la prevención y atenúan la carga oncológica ligada al virus.

Sánchez et al. (2023) establecieron como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, su vacuna y las creencias parentales, con la aceptabilidad de la vacuna en progenitores de niñas entre 9 y 12 años en Chihuahua, México. Emplearon como metodología un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, aplicando encuestas estructuradas a 145 padres. Los análisis arrojaron asociaciones estadísticamente significativas entre nivel de conocimiento sobre el virus ( $p < 0,009$ ) y sobre la vacuna ( $p < 0,030$ ) con la disposición a vacunar. Se concluye que un mayor caudal informativo incrementa la disposición de los padres a vacunar, lo que resalta el poder clave de la educación en este proceso.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Determinar de qué manera se relacionan el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.

Determinar la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.

### **1.4. Justificación**

Tal como se expuso en la descripción de la realidad problemática, el cáncer de cuello uterino mantiene una carga relevante en el Perú y en la región, lo que justifica fortalecer las acciones preventivas en etapas tempranas. En ese sentido, resulta pertinente generar evidencia local en el ámbito escolar sobre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra el VPH, especialmente en contextos donde persisten brechas de cobertura y donde la decisión vacunal se encuentra mediada por el entorno familiar y escolar (Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer, 2024; Organización Panamericana de la Salud, 2023b; Ministerio de Salud, 2025).

Desde el punto de vista teórico, el estudio se apoya en la evidencia de que la vacunación contra el VPH es una intervención eficaz para prevenir infecciones y reducir enfermedades asociadas, sobre todo el cáncer de cuello uterino (Organización Mundial de la Salud, 2025; Henschke et al., 2025). No obstante, en investigaciones previas la relación entre conocimiento

y actitud ha mostrado resultados heterogéneos (Adrianzén Peralta et al., 2022; Aquino Placido, 2024), lo que sugiere que el conocimiento puede ser necesario pero insuficiente como variable explicativa única. En ese sentido, el aporte teórico del presente trabajo consiste en delimitar el alcance de ese vínculo en un contexto escolar específico, considerando que el instrumento empleado evalúa conocimiento factual sobre el VPH y la vacunación —por ejemplo, transmisión, dosis, edad e intervalos— y actitud mediante una escala Likert que incluye percepciones de beneficio, temor a reacciones, desconfianza, obligatoriedad y autonomía decisional.

En el plano metodológico, la investigación aporta al aplicar un diseño cuantitativo correlacional replicable y al utilizar un instrumento previamente validado en estudios similares (Aquino Placido, 2024; Adrianzén Peralta et al., 2022). Al mismo tiempo, la propia estructura del instrumento permite realizar una lectura crítica relevante para futuras investigaciones de Conocimiento, Actitudes y Prácticas (CAP). Si bien la escala de actitud incorpora ítems que aproximan barreras y creencias —miedo a reacciones, percepción de “experimentación”, obligatoriedad, presión social y decisión en mayoría de edad—, el cuestionario no explora de manera directa fuentes de información ni motivos jerarquizados de aceptación o rechazo. Esta precisión fortalece la interpretación de resultados y sustenta la recomendación de incorporar determinantes medibles —por ejemplo, exposición a campañas, confianza en servicios de salud, influencia parental y fuentes informativas— sin abandonar el enfoque cuantitativo.

En ese marco, el presente estudio se concibe como una verificación contextual y línea base del vínculo conocimiento–actitud en población escolar del Callao, priorizando la comparabilidad con investigaciones previas. Esta decisión metodológica permite contrastar empíricamente si el patrón observado en otros contextos se reproduce en esta muestra y, a partir de dicha evidencia, fundamentar mejoras instrumentales y la incorporación de determinantes adicionales en estudios posteriores.

Finalmente, en el ámbito práctico, el estudio ofrece una línea base para orientar acciones de salud escolar en el Callao y para comprender la brecha entre actitudes reportadas y conducta vacunal, dado que el cuestionario incluye si el estudiante ha recibido la vacuna y cuántas dosis. Además, tratándose de menores de edad, la decisión de vacunación suele estar mediada por la autorización y creencias parentales; por ello, la evidencia sobre aceptabilidad en progenitores resulta especialmente pertinente para diseñar intervenciones que incluyan a padres o tutores (Sánchez Mendoza et al., 2023; Casco Ferreira, 2023), en concordancia con las disposiciones nacionales de vacunación vigentes (Ministerio de Salud, 2025).

### **1.5. Hipótesis**

Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una I.E. del Callao, 2025.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas

#### 2.1.1. *Enfoque de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) en salud pública*

Los estudios de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) —también denominados KAP por su sigla en inglés— constituyen una estrategia de investigación aplicada ampliamente utilizada en salud pública para describir lo que una población maneja sobre un problema sanitario determinado, cómo lo valora (actitudes) y qué conductas adopta (prácticas). Su utilidad radica en que proporciona un diagnóstico situacional que permite identificar brechas de información, percepciones y comportamientos relevantes para orientar el diseño de intervenciones de educación, estrategias de comunicación y acciones de promoción de la salud ajustadas a grupos específicos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2008; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2016).

Desde la perspectiva metodológica, las guías CAP resaltan que el valor del enfoque se potencia cuando existe coherencia entre el objetivo del estudio, el contenido del instrumento y el perfil de la población evaluada. En este sentido, resulta relevante que los cuestionarios se construyan con preguntas claras y adaptadas al contexto, evitando ítems excesivamente obvios o demasiado técnicos para el público objetivo, a fin de preservar su capacidad para diferenciar niveles informativos y percepciones (OMS, 2008; Holman, 2012).

En el presente estudio, si bien el cuestionario desarrolla de manera explícita las dimensiones de conocimiento y actitud respecto de la vacuna contra el VPH, también incorpora un componente de prácticas de alcance acotado, recogido mediante el estado vacunal autoinformado —haber recibido o no la vacuna y el número de dosis recibidas. Este indicador permite aproximar la dimensión conductual vinculada a la vacunación y, a la vez, mantener

comparabilidad con antecedentes que emplean mediciones similares en población escolar (OPS, 2023a; Laza Vásquez & Sánchez Vanegas, 2012).

Asimismo, en salud pública el enfoque CAP suele emplearse como línea base, especialmente cuando se busca obtener resultados comparables con investigaciones precedentes y generar evidencia local para orientar decisiones institucionales. En esos casos, la adopción de instrumentos previamente validados y de análisis bivariados puede justificarse por su estandarización y por su utilidad para establecer un punto de partida sobre el cual se construyan, posteriormente, mejoras instrumentales o ampliaciones de variables, si el objetivo de investigaciones futuras requiere mayor detalle interpretativo (OMS, 2008; OPS, 2016).

### ***2.1.2. Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna***

**2.1.2.1. Conocimiento en salud y alfabetización en salud.** Para efectos de esta investigación, el conocimiento debe entenderse dentro del campo de la salud pública como un componente de la alfabetización en salud. Es decir, la capacidad de acceder, comprender y utilizar información sanitaria para tomar decisiones relacionadas con la salud (OMS, 2025). Este enfoque evita definiciones demasiado generales o abstractas y permite vincular el conocimiento con la prevención y el uso de servicios, sin asumir automáticamente que “saber” equivale a “actuar”.

Desde este marco, el conocimiento relevante para un estudio CAP sobre vacunación se expresa, principalmente, como información factual y verificable sobre el problema —por ejemplo, agente asociado, formas de transmisión, medidas de prevención y esquema de vacunación—, así como información programática básica —edad objetivo, intervalos de dosis o lugares de aplicación—, siempre que tales contenidos se encuentren alineados con el contexto local y con la población estudiada (OMS, 2008; OPS, 2023a).

**2.1.2.2. Conocimiento factual en el instrumento del estudio.** En el presente trabajo, el conocimiento se mide mediante un cuestionario de opción múltiple que recoge información concreta sobre el VPH y la vacunación. Por ejemplo, agente asociado al cáncer de cuello uterino, vía de transmisión, prevención, número de dosis, edad objetivo, intervalo entre dosis, efectos adversos y lugar de aplicación. Por su naturaleza, esta medición corresponde a un conocimiento factual (respuestas correctas/incorrectas), útil para identificar brechas informativas básicas y describir perfiles de información en población escolar.

Dado que el bloque de conocimiento integra ítems de carácter muy elemental junto con otros de naturaleza programática (edad objetivo, intervalos o duración), resulta pertinente interpretar el puntaje como una aproximación al grado de información disponible o recibida en el contexto de la población evaluada. Este criterio es coherente con recomendaciones metodológicas CAP, que enfatizan la necesidad de adecuación del instrumento al grupo objetivo y la conveniencia de analizar la calidad de las preguntas para fortalecer su utilidad en el diagnóstico (OMS, 2008; Holman, 2012).

**2.1.2.3. Niveles de conocimiento (alto/medio/bajo) como categorías analíticas.** Los niveles “alto, medio y bajo” se entienden como categorías operacionales derivadas del puntaje total del cuestionario. Su finalidad es describir la distribución del conocimiento en la muestra y facilitar comparaciones con antecedentes que utilizan puntos de corte similares. En consecuencia, estos niveles deben comprenderse como una clasificación cuantitativa de resultados y no como una tipología de habilidades cognitivas complejas. Este criterio fortalece la coherencia entre el marco teórico, el instrumento y la interpretación de resultados (OMS, 2008; OPS, 2016).

### **2.1.3. Variable dependiente: Actitud hacia la vacuna contra el VPH**

**2.1.3.1. Definición conceptual de actitud.** La actitud puede definirse como una disposición psicológica relativamente estable que orienta juicios favorables o desfavorables hacia un objeto, situación o conducta, influyendo en el procesamiento de información y en la tendencia a responder o actuar de determinada manera (American Psychological Association, 2023). En el campo de la salud pública, este constructo es relevante porque suele vincularse con la aceptación de medidas preventivas y con la intención de adoptar comportamientos de cuidado.

**2.1.3.2. Componentes de la actitud y pertinencia para la vacunación.** En psicología social se reconoce que la actitud integra componentes cognitivos (creencias y evaluaciones), afectivos (emociones asociadas, como temor o confianza) y conductuales/intencionales (tendencias a actuar, evitar o postergar una conducta). Este enfoque permite comprender por qué la aceptación de una vacuna no depende únicamente de información disponible, sino también de emociones, valores, experiencias previas y expectativas (Morales et al., 2007; Ortego et al., 2022).

En el instrumento del estudio, la escala Likert incluye afirmaciones que se vinculan con dichos componentes: creencias sobre utilidad y protección (cognitivo), temor a reacciones adversas o desconfianza (“experimentación”, “contagio por vacuna”) (afectivo), y condicionantes de intención o disposición (“solo si es obligatorio”, presión social de padres/profesores y decisión en mayoría de edad) (conductual/intencional). Por ello, la actitud medida en esta investigación se comprende como una predisposición evaluativa frente a la vacunación, más que como conducta vacunal efectiva.

**2.1.3.3. Actitud, comunicación y mercadotecnia social en salud pública.** La literatura aplicada a salud pública resalta que las actitudes frente a conductas preventivas, como la vacunación, se ven influenciadas por la comunicación social, los niveles de confianza institucional, los canales informativos y las barreras percibidas. La mercadotecnia social en salud plantea que, para promover cambios conductuales, no basta con difundir información; se requiere identificar motivadores y obstáculos, segmentar públicos, adecuar mensajes y reducir “costos” percibidos (miedo, desconfianza, estigma o desinformación) mediante estrategias comunicacionales apropiadas (Secretaría de Salud, 2010; Duque et al., 2024). Esta perspectiva aporta criterios útiles para interpretar actitudes desfavorables y para orientar recomendaciones de intervención educativa y comunicacional ajustadas al contexto escolar y familiar.

#### ***2.1.4. Contexto mínimo: VPH, transmisión y vacunación***

El VPH comprende numerosos tipos virales; algunos de ellos se asocian con lesiones y cánceres relacionados. La transmisión ocurre principalmente por contacto íntimo durante la actividad sexual, y el uso correcto del preservativo puede reducir el riesgo, aunque no lo elimina completamente debido a que el virus puede encontrarse en zonas no cubiertas (Instituto Nacional del Cáncer, 2023). En el plano preventivo, la vacunación es reconocida como una medida eficaz cuando se aplica en edades tempranas, antes del inicio de actividad sexual, como parte de estrategias de prevención primaria combinadas con tamizaje y comunicación en salud (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2024; Organización Mundial de la Salud, 2025; Ministerio de Salud, 2025).

#### ***2.1.5. Relación entre conocimiento y actitud: alcances y oportunidades de profundización***

En estudios CAP, el análisis de la relación entre conocimiento y actitud es frecuente debido a su utilidad para describir perfiles informativos y valorativos en poblaciones específicas y para orientar acciones educativas y comunicacionales. Las guías metodológicas

destacan que este enfoque resulta especialmente valioso como línea base, particularmente cuando se busca comparabilidad con investigaciones previas y generación de evidencia local en contextos escolares (OMS, 2008; OPS, 2016).

Asimismo, la literatura aplicada en salud pública recomienda que, cuando el propósito de investigación es comprender con mayor detalle los factores que intervienen en la aceptación de una medida preventiva, el enfoque CAP puede complementarse incorporando variables psicosociales y contextuales, tales como fuentes de información, confianza institucional, barreras percibidas, exposición previa a campañas y mediación familiar. Estas orientaciones no invalidan el valor descriptivo del análisis bivariado, sino que constituyen rutas de mejora para investigaciones futuras que busquen ampliar el alcance interpretativo, especialmente en población adolescente donde el entorno familiar y escolar puede desempeñar un rol relevante (OPS, 2023a; Laza Vásquez & Sánchez Vanegas, 2012; Secretaría de Salud, 2010).

En síntesis, el marco teórico sustenta que el presente estudio describe conocimiento factual y actitud en calidad de predisposición en estudiantes de secundaria; utiliza un instrumento validado que favorece la comparabilidad con antecedentes; y aporta un punto de partida empírico para orientar futuras líneas de investigación e intervención educativa y comunicacional que profundicen en determinantes y condiciones del contexto.

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación

El presente estudio se adscribe a un enfoque cuantitativo, en tanto procura analizar la relación entre variables a través de la recopilación sistemática de datos numéricos y su posterior procesamiento mediante técnicas estadísticas.

De igual modo, se enmarca en una arquitectura metodológica no experimental, en virtud de que las variables implicadas no serán manipuladas de forma intencional, sino observadas y examinadas tal como se presentan en su realidad empírica.

El nivel de investigación es correlacional, dado que se orienta a dilucidar el vínculo existente entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la actitud hacia dicha vacuna en estudiantes de educación secundaria.

Por último, el estudio presenta un carácter transversal, toda vez que la recolección de datos se efectuó en un único corte temporal, permitiendo analizar las variables e indicadores en un punto específico del tiempo.

#### 3.2. Ámbito espacial y temporal

La investigación se llevó a cabo en una institución educativa de nivel secundario ubicado en la región del Callao, Perú, durante el segundo semestre del año 2025.

#### 3.3. Variables

##### 3.3.1. *Variable independiente*

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.

### **3.3.2. Variable dependiente**

Actitud hacia la vacuna contra el VPH.

Ver Matriz de operacionalización de variables (ver Anexo B)

### **3.4. Población y muestra**

La población estuvo conformada por la totalidad de los estudiantes matriculados en el nivel secundario de la I. E. Talentus School, institución escogida en la jurisdicción del Callao durante el periodo lectivo 2025.

La muestra fue de tipo no probabilística por conveniencia y estuvo integrada por 158 estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria, de ambos sexos. Los participantes fueron seleccionados en función de su disponibilidad al momento de la recolección de datos y del cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

#### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en 3.º, 4.º o 5.º de secundaria en la institución educativa seleccionada del año 2025.
- Adolescentes de ambos sexos (femenino y masculino).
- Estudiantes que manifiesten su voluntad de participar mediante la firma del asentimiento informado y que cuenten con el consentimiento informado debidamente firmado por el padre, madre o tutor legal.
- Estudiantes presentes el día de aplicación del cuestionario y con disposición para responderlo de manera completa.

### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no presenten consentimiento informado del tutor o no otorguen asentimiento.
- Estudiantes que se retiren durante la aplicación o que entreguen el instrumento incompleto (por ejemplo, omisión de una o más secciones del cuestionario).
- Estudiantes con limitaciones que impidan la comprensión y respuesta autónoma del instrumento al momento de la encuesta (por ejemplo, dificultades que requieran apoyo especializado no disponible durante la aplicación).

### **3.5. Instrumentos**

La recolección de datos se llevó a cabo mediante una encuesta. El instrumento utilizado consistió en un cuestionario estructurado en dos secciones:

La primera sección corresponde a la variable independiente (nivel de conocimiento) y contiene un cuestionario de 10 preguntas cerradas de opción múltiple con una sola respuesta correcta. Cada pregunta se calificó con 2 puntos la respuesta correcta y 0 puntos para las respuestas incorrectas. Los rangos de puntajes fueron: Alto (20 puntos), medio (17 -19 puntos) y bajo (< 16 puntos). Los puntos de corte se adoptaron sin modificación del instrumento base con el fin de preservar la comparabilidad con estudios previos que utilizan la misma categorización. Estas preguntas evaluarán los conocimientos de los estudiantes sobre el VPH y su vacuna. Instrumento validado por Aquino (2024), el cual posee una confiabilidad de alfa de Cronbach 0.706 para la variable nivel de conocimiento. Además, siguiendo el esquema vigente de inmunización, la pregunta N°7 fue adaptada con el rango de edad actual estipulada por el Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (Ministerio de Salud, 2025)

La segunda sección aborda la variable dependiente (actitud) y está compuesta por 11 afirmaciones organizadas bajo la escala de Likert con cinco opciones de respuesta (totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo), permitiendo evaluar de manera diferenciada las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual de la actitud frente a la vacuna. Se establecieron los siguientes umbrales: Actitud Negativa (menor a 44), Actitud Indiferente (45-50), Actitud Positiva (mayor a 51). Este instrumento fue también validado por Aquino (2024), alcanzando un índice de confiabilidad alfa de Cronbach 0.707 para la variable actitud hacia la vacuna.

El cuestionario se aplicó de forma presencial en el aula durante el horario escolar, previa coordinación con los directivos de la institución. El tiempo estimado de llenado osciló entre 20 a 25 minutos.

### **3.6. Procedimientos**

En una fase inicial, se gestionó la autorización formal ante la dirección de la institución educativa con el propósito de obtener el permiso correspondiente para la aplicación del cuestionario a los estudiantes participantes del estudio. Posteriormente, se coordinó con los docentes responsables para programar las fechas de aplicación en horario escolar.

Antes de la recolección de datos, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores de los estudiantes de secundaria del Centro Educativo evidenciando firma en señal de autorización. Asimismo, se obtuvieron del asentimiento informado de los estudiantes involucrados.

Se brindó a los estudiantes una explicación clara sobre los fines del estudio, garantizando su participación libre y voluntaria, y respetando su facultad de abstenerse de responder en cualquier momento. Los cuestionarios fueron aplicados de forma individual, sin límite de tiempo, pero bajo supervisión para resolver dudas.

Una vez recolectada la información, se procedió al registro y codificación de los datos en la matriz correspondiente para su posterior análisis estadístico.

### **3.7. Análisis de datos**

Para el procesamiento de la información, una vez recabadas las respuestas de los instrumentos, se organizaron los datos obtenidos mediante la elaboración de una matriz en el programa Microsoft Excel, en la cual se registraron las principales variables del estudio con el fin de sistematizar la información proveniente de las encuestas.

El análisis estadístico fue ejecutado mediante el software SPSS. Inicialmente, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con el propósito de evaluar la distribución de los datos. Conforme a los resultados obtenidos, se consideró el uso del coeficiente de correlación de Pearson cuando se evidenciara distribución normal, o el coeficiente Rho de Spearman en caso contrario. Finalmente, al no cumplirse el supuesto de normalidad, se recurrió a la prueba Rho de Spearman para analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH. Los hallazgos se presentaron mediante tablas de frecuencias, porcentajes, proporciones y coeficientes de correlación, lo que permitió su interpretación en concordancia con los objetivos de la investigación.

### **3.8. Consideraciones éticas**

El estudio se desarrolló en estricto cumplimiento de los principios éticos aplicables a la investigación con seres humanos, resguardando de forma rigurosa la confidencialidad y el anonimato de los participantes. No se consignaron datos personales que permitan la identificación de los estudiantes en los instrumentos aplicados, asegurando que la información recopilada sea utilizada únicamente con fines académicos y de investigación, protegiendo en todo momento la identidad de los participantes.

Se brindó información sobre el propósito del estudio, se recalcó que la participación era voluntaria y no suscitaba perjuicio alguno en caso los estudiantes decidieran no contribuir. Asimismo, todos tuvieron la misma pertinencia de formar parte de la investigación; sin embargo, solo se incluyeron a aquellos adolescentes que presentaron firmado el asentimiento y consentimiento informado.

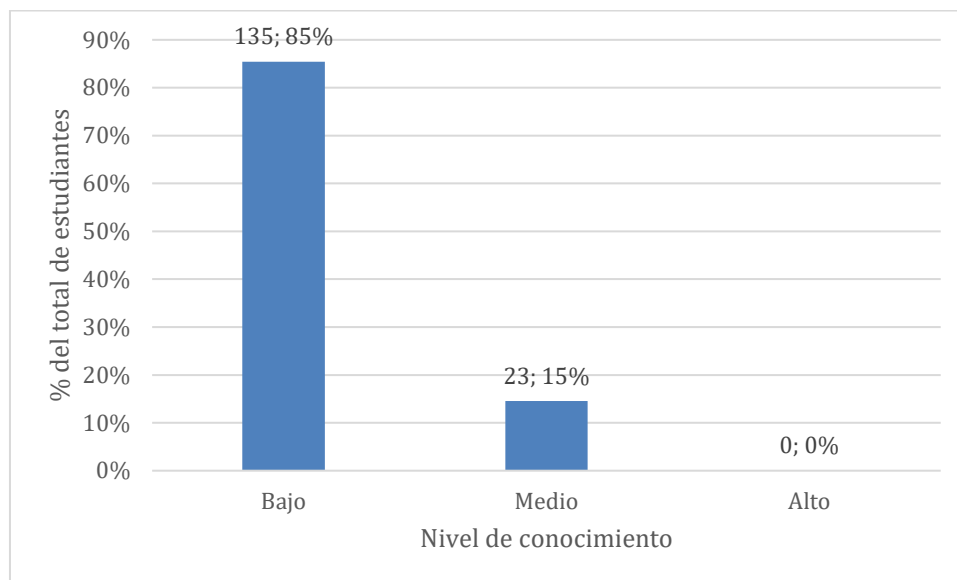
Además, en este proyecto de investigación se considera el respeto a la propiedad intelectual de los autores, mediante la citación adecuada y la referencia precisa de las fuentes bibliográficas consultadas.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis descriptivo

#### Figura 1

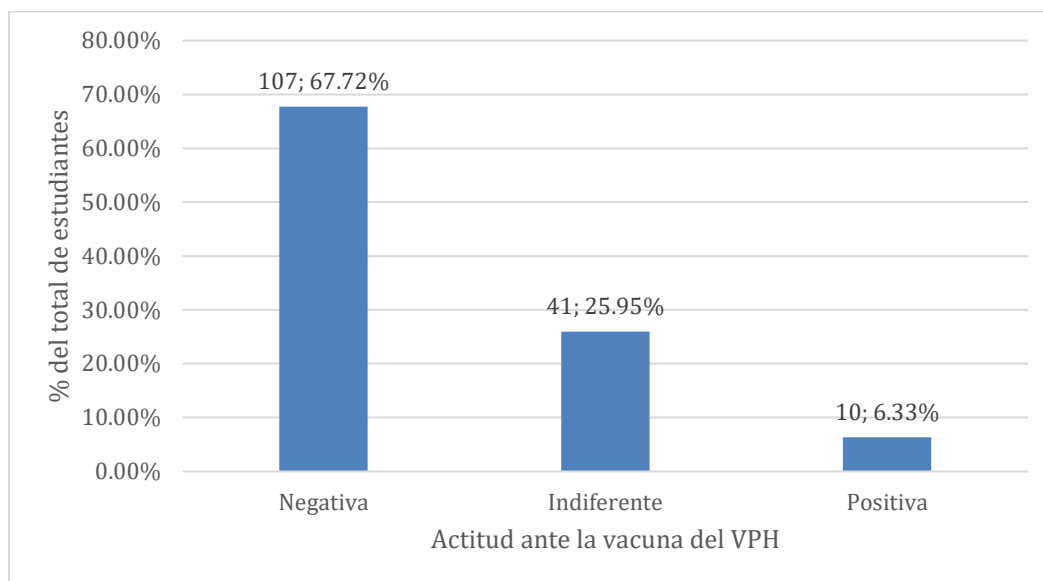
*Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH*



En la Figura 1 de nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH, se observa que la mayor proporción de estudiantes presenta un nivel bajo de conocimiento, con 135 participantes (85%). En contraste, 23 estudiantes (15%) alcanzan un nivel medio, mientras que no se registran casos con nivel alto (0%) en la muestra ( $n = 158$ ). Esta distribución describe un predominio de conocimientos limitados respecto a la vacuna del VPH en la muestra evaluada. En conjunto, los hallazgos describen un escenario en el que la información disponible o internalizada por los escolares resulta mayoritariamente limitada.

**Figura 2**

*Nivel de actitud hacia la vacuna del VPH*



Los resultados evidencian que la actitud hacia la vacuna del VPH en los estudiantes de secundaria se caracteriza predominantemente por una postura negativa. En efecto, el 67.72% de los participantes manifestó una actitud negativa frente a la vacunación, lo que refleja una disposición desfavorable hacia la vacunación en la muestra evaluada. Asimismo, el 25.95% presentó una actitud indiferente, reflejando una posición neutral o falta de interés frente a la vacunación. En contraste, solo el 6.33% de los estudiantes mostró una actitud positiva, lo que sugiere una baja predisposición favorable hacia la vacuna. Los resultados obtenidos reflejan una baja aceptación de la vacuna contra el VPH en la población evaluada, lo que pone en evidencia la necesidad de implementar y reforzar intervenciones educativas que contribuyan a mejorar la percepción y la disposición hacia esta estrategia preventiva.

**Tabla 1***Características generales de la muestra estudiada*

<b>Características generales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
14 años	14	8.86%
15 años	73	46.20%
16 años	50	31.65%
17 años	18	11.39%
18 años	3	1.90%
<b>Año de estudio que cursas</b>		
Tercero	67	42.41%
Cuarto	63	39.87%
Quinto	28	17.72%
<b>Número de dosis de vacuna de VPH</b>		
0 dosis	83	52.53%
1 dosis	58	36.71%
2 dosis	16	10.13%
4 dosis	1	0.63%
<b>Total</b>	<b>158</b>	<b>100.00%</b>

\*(El reporte de '4 dosis' corresponde a autorreporte y puede reflejar error de recuerdo/registro; se mantuvo como categoría consignada por el participante.)

La Tabla presenta las características generales de la muestra, conformada por 158 estudiantes de secundaria. Predomina el grupo etario de 15 años (46,20%), seguido por los estudiantes de 16 años (31,65%), lo que indica una población mayoritariamente adolescente media. En cuanto al año de estudios, la mayor proporción corresponde a tercero de secundaria (42,41%), seguido de cuarto (39,87%). Respecto a la vacunación contra el VPH, más de la mitad de los estudiantes no ha recibido ninguna dosis (52,53%), evidenciando una alta proporción de estudiantes que refirieron no haber recibido ninguna dosis.

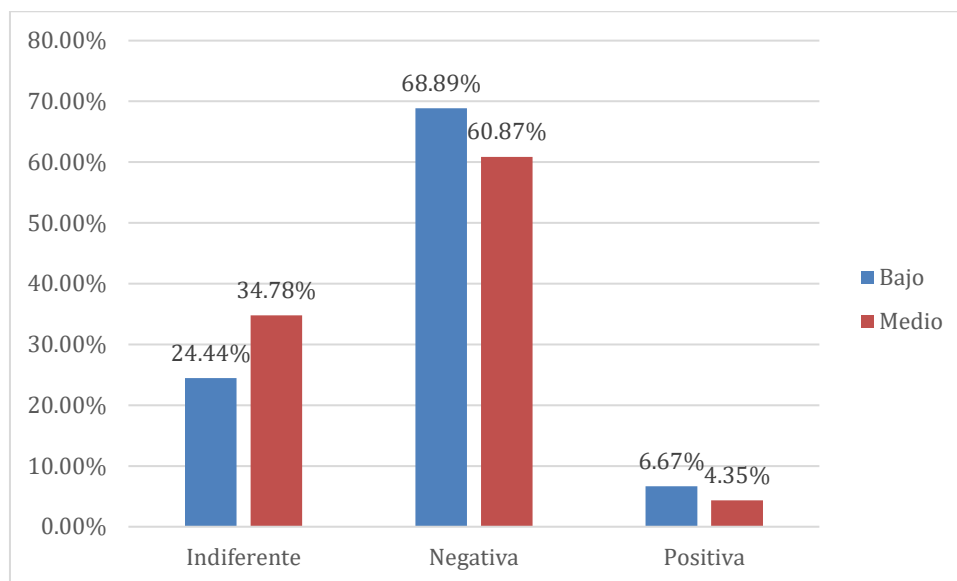
**Tabla 2***Dimensiones de la actitud hacia la vacuna del VPH*

Dimensiones	Cognitivo		Afectivo		Conductual	
	n	%	n	%	n	%
Negativa	71	45%	78	49%	103	65%
Indiferente	57	36%	53	34%	25	16%
Positiva	30	19%	27	17%	30	19%
Total	158	100%	158	100%	158	100%

Los resultados muestran que la actitud hacia la vacuna del VPH presenta predominio de la categoría negativa en las tres dimensiones evaluadas. En la dimensión cognitiva, el 45% de los estudiantes manifestó una actitud negativa, evidenciando creencias desfavorables o información inadecuada sobre la vacuna. De manera similar, en la dimensión afectiva, el 49% presentó una actitud negativa, lo que evidencia una valoración desfavorable en dicha dimensión. Asimismo, la dimensión conductual registró el mayor porcentaje de actitud negativa, con un 65%, indicando una baja disposición a realizar acciones favorables hacia la vacunación. En contraste, la actitud positiva se mantuvo por debajo del 20% en todas las dimensiones, lo que evidencia una aceptación limitada de la vacuna del VPH en la población estudiada.

**Figura 3**

*Nivel de conocimientos y actitud hacia la vacuna del VPH*



Los resultados muestran que, independientemente del nivel de conocimiento, predomina una actitud negativa hacia la vacuna del VPH en los estudiantes evaluados. En el grupo con conocimiento bajo, el 68.89 % manifestó una actitud negativa, el 24.44 % adoptó una actitud indiferente y solo el 6.67 % presentó una actitud positiva. De manera similar, entre quienes alcanzaron un nivel de conocimiento medio, la actitud negativa continuó siendo mayoritaria con 60.87 %, seguida de la indiferente con 34.78 % y una proporción reducida de actitud positiva (4.35 %). Cabe resaltar que no se registraron estudiantes con nivel alto de conocimiento. Estos hallazgos sugieren que un mayor conocimiento no necesariamente se traduce en una actitud favorable hacia la vacunación contra el VPH.

## 4.2 Análisis inferencial

**Tabla 3**

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

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	.180	158	.000
Nivel de actitud hacia la vacuna de VPH	.086	158	.006

Los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogórov–Smirnov muestran que tanto el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH como la actitud hacia esta no siguen una distribución normal. En particular, para el nivel de conocimiento se obtuvo  $p < 0.001$  y para la actitud hacia la vacuna  $p = 0.006$ , ambos valores inferiores al nivel de significancia de 0.05. Estos resultados indican que las variables analizadas no cumplen el supuesto de normalidad. Por ello, se optó por emplear una prueba no paramétrica para evaluar la relación entre las variables, siendo el coeficiente rho de Spearman el estadístico más apropiado para determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH.

### Prueba de hipótesis general:

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.

**Tabla 4**

*Correlación entre nivel de conocimientos y nivel de actitud hacia la vacuna de VPH*

<b>Correlaciones</b>				
			Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	Nivel de actitud hacia la vacuna de VPH
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	Coeficiente de correlación	1.000	0.123
		Sig. (bilateral)	.	0.125
		N	158	158
	Nivel de actitud hacia la vacuna de VPH	Coeficiente de correlación	0.123	1.000
		Sig. (bilateral)	0.125	.
		N	158	158

El coeficiente Rho de Spearman revela la existencia de una correlación positiva muy baja entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH ( $\rho = 0.123$ ). Asimismo, el valor de significancia bilateral obtenido fue  $p = 0.125$ , el cual es mayor al nivel de significancia establecido de 0.05. Este resultado indica que la relación observada entre ambas variables no es estadísticamente significativa, por lo que no se evidencia una asociación relevante entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en la población estudiada. En consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, concluyéndose que el nivel de conocimiento no se relaciona de manera significativa con la actitud frente a la vacuna del VPH en los estudiantes evaluados.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Respecto al objetivo general, los resultados del presente estudio muestran que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH, según el coeficiente rho de Spearman ( $\rho = 0.123$ ;  $p = 0.125$ ). Este hallazgo coincide con lo reportado por Adrianzén et al. (2022), quienes tampoco hallaron una correlación significativa entre ambas variables, aun cuando la mayoría de los estudiantes presentó un conocimiento adecuado. En contraste, difiere de lo señalado por Aquino (2024) y De la Cruz (2025), quienes reportaron una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y actitud/aceptabilidad, aunque con distinta magnitud. Estas discrepancias podrían asociarse a diferencias contextuales y socioculturales entre poblaciones, así como al predominio de actitudes negativas observado en la muestra del presente estudio, lo cual sugiere que el conocimiento, por sí solo, no garantiza una actitud favorable hacia la vacunación.

En relación con el primer objetivo específico, se observó que el 85% de los estudiantes presentó un nivel bajo de conocimiento, sin registrarse casos con nivel alto. Este resultado es consistente con Soto (2021), quien identificó conocimiento general bajo en adolescentes varones, y con otros estudios que evidencian deficiencias informativas respecto al VPH y su prevención (Quispe Coronado & La Torre Contreras, 2021; Casco, 2023). No obstante, difiere de Aquino (2024) y Adrianzén et al. (2022), quienes reportaron predominio de niveles medios y altos. Esta discrepancia podría relacionarse con diferencias en la cobertura de programas educativos, el acceso a información sanitaria y la intensidad de estrategias de promoción preventiva en los entornos evaluados, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la educación sanitaria en el ámbito escolar.

Respecto al segundo objetivo específico, la actitud hacia la vacuna del VPH fue predominantemente negativa (67.72%), seguida de una actitud indiferente (25.95%) y una

proporción mínima de actitud positiva (6.33%). Este patrón coincide con Adrianzén et al. (2022), quienes evidenciaron que, pese a contar con conocimiento adecuado, la actitud favorable hacia la vacunación era limitada. Asimismo, se relaciona con lo señalado por Padilla y Palacios (2021), quienes observaron que el conocimiento no necesariamente se traduce en prácticas preventivas ni en vacunación. En contraste, difiere de Aquino (2024), quien reportó una mayor proporción de actitudes positivas. En el presente estudio, el predominio de actitudes desfavorables podría asociarse a temores frente a posibles efectos adversos, creencias erróneas y desconfianza, aspectos que se reflejan en mayor medida en los componentes afectivo y conductual evaluados.

En conjunto, estos hallazgos aportan una línea base pertinente para el contexto escolar del Callao y ayudan a interpretar que la relación entre conocimiento y actitud no necesariamente es directa ni uniforme. La disposición hacia la vacuna puede estar modulada por factores psicosociales y contextuales —como temores específicos, confianza en el sistema de salud, influencia familiar y exposición a información— que exceden la medición bivariada estricta. Entre dichos factores, futuras investigaciones podrían incorporar variables sociodemográficas y socioeconómicas del hogar, acceso a servicios y barreras logísticas, como posibles moduladores de la aceptabilidad. Por ello, los resultados deben leerse como un aporte descriptivo y comparativo que permite delimitar el alcance del vínculo conocimiento–actitud en esta población y comprender mejor la brecha observada entre información, valoración y decisión preventiva.

## VI. CONCLUSIONES

- De acuerdo con el objetivo general, se concluye que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna del VPH en los estudiantes de secundaria de la institución educativa del Callao, 2025. El coeficiente rho de Spearman mostró una asociación positiva muy débil y no significativa ( $\rho = 0.123$ ;  $p = 0.125$ ), lo que indica que, en esta población, mayores puntajes de conocimiento no se asocian necesariamente con actitudes más favorables hacia la vacunación.
- Respecto al primer objetivo específico, se concluye que predomina un nivel bajo de conocimiento sobre la vacuna del VPH (85%), registrándose una proporción menor con nivel medio y ausencia de nivel alto. Este resultado sugiere brechas informativas en aspectos clave del esquema y la finalidad preventiva, lo cual limita que los estudiantes cuenten con información suficiente para sustentar decisiones preventivas informadas.
- En relación con el segundo objetivo específico, se concluye que la actitud hacia la vacuna del VPH fue mayoritariamente negativa, seguida de indiferencia, y con una proporción mínima de actitud positiva. Este patrón evidencia que la aceptación no depende únicamente de conocer datos sobre la vacuna, sino que puede estar condicionada por componentes afectivos y conductuales —por ejemplo, temor, desconfianza, obligatoriedad percibida y autonomía decisional—, los cuales deben considerarse para interpretar la aceptación en contexto escolar.
- Considerando que el instrumento recoge el estado vacunal y número de dosis, los resultados permiten advertir la existencia de una brecha potencial entre información, actitud y conducta vacunal, reforzando el valor del estudio como línea base descriptiva para el entorno escolar evaluado.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda intervenciones educativas proporcionales al contexto escolar. Se sugiere que la institución educativa, en coordinación con el establecimiento de salud de su jurisdicción, implemente acciones pedagógicas focalizadas sobre VPH y vacunación dirigidas a estudiantes de secundaria, priorizando contenidos donde se observaron mayores vacíos (finalidad preventiva, esquema y seguridad). Estas acciones pueden adoptar formatos breves y participativos (charlas, sesiones guiadas, materiales visuales), adecuados al nivel escolar.
- Se aconseja la incorporación del componente familiar en la comunicación. Dado que la vacunación en adolescentes suele involucrar decisiones y autorizaciones familiares, se propone incluir a padres o tutores en actividades informativas básicas (reuniones cortas, entrega de material claro y verificado, espacios de consulta), con énfasis en resolver dudas frecuentes y reducir temores asociados a la vacunación.
- Se recomienda la mejora del instrumento para futuras investigaciones. Para fortalecer la capacidad explicativa y la utilidad aplicada de estudios posteriores, se recomienda complementar el cuestionario con variables cuantificables que permitan comprender mejor la aceptación vacunal. En particular incluir:
  - Fuente principal de información sobre VPH/vacuna (escuela, familia, personal de salud, redes sociales, medios);
  - Exposición previa a charlas o campañas (sí/no; frecuencia);
  - Razones de aceptación o rechazo (ítems cerrados tipo checklist y/o 1 pregunta abierta breve codificable);
  - Mediación parental (autorización, postura familiar, acompañamiento).

—Variables sociodemográficas y socioeconómicas básicas (p. ej., tipo de seguro/afiliación, nivel educativo del cuidador, ocupación del cuidador, acceso a centro de salud, conectividad).

Estas adiciones permiten interpretar con mayor precisión la relación entre conocimiento, actitud y práctica (estado vacunal), manteniendo el enfoque cuantitativo y la comparabilidad con estudios CAP.

- Por último, se recomienda un enfoque comunicacional sobre barreras actitudinales. En la medida de lo posible, se sugiere que las acciones educativas no se limiten a información factual, sino que aborden barreras identificables en población adolescente (miedo a efectos adversos, desconfianza, obligatoriedad percibida), utilizando mensajes claros, evidencia básica de seguridad y espacios de preguntas, con apoyo del personal de salud.

## VIII. REFERENCIAS

- Adrianzén Peralta, A. L., Villalobos Popuche, V. A., & Lloclla Gonzales, 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). <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>
- Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. (2024). *Peru fact sheet* (GLOBOCAN 2022, versión 1.1). Global Cancer Observatory. <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/604-peru-fact-sheet.pdf>
- Alvarado Bravo, N. M. & Huarcaya Espino, L. A. (2023). *Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P Coronel Francisco Bolognesi Cervantes, Ica 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2341>
- American Psychological Association. (2023). *Attitude*. *APA Dictionary of Psychology*. <https://dictionary.apa.org/attitude>
- Aquino Placido, D. M. (2024). *Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una institución educativa, Lima – 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9072>
- Araujo, J. M., Ramon-Cotrina, M., Quispe-Martínez, R., Dyer, R., Ríos Rios, M., Quispe-Gonzaga, M., Saldaña-Reyes, C., Medina, P., Cornejo, M., Pinto, J. (2025). Prevalencia del VPH en una red de atención sanitaria peruana: Estudio descriptivo transversal. *Cancer Control*, 32. <https://doi.org/10.1177/10732748251318386>

- Casco Ferreira, G. Y. (2023). *Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna VPH de los padres del tercer ciclo de la Escuela Graduada N° 729 San Francisco de Asís* [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Intercontinental]. <https://www.utic.edu.py/repositorio/index.php/tesis-de-grado/licenciatura-en-enfermeria/104-enfermeria-2022/600-nivel-de-conocimiento-y-aceptacion-de-la-vacuna-vph-de-los-padres-del-tercer-ciclo-de-la-escuela-graduada-n-729-san-francisco-de-asis>
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2024). Capítulo 11: Virus del papiloma humano. *Epidemiología y prevención de enfermedades prevenibles por vacunación* (Pink Book). Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/hpv.html>
- De la Cruz Abarca, M. (2025). *Relación entre conocimiento y actitudes sobre el VPH en estudiantes de secundaria de la I.E. Francisco Bolognesi, Ventanilla – 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal. <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/11018/De%20la%20cruz%20Abarca%2C%20Mariluz%20%28FMHU%20-%20T%20C3%20ADtulo%20profesional%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Duque, P., Cárdenas, M., & Robledo, S. (2024). *Marketing social: evolución y tendencias*. *Entramado*, 20(1). <https://doi.org/10.18041/1900-3803/entramado.1.10378>
- Henschke, N., Bergman, H., Buckley, B. S., Crosbie, E. J., Su P Golder, K. D., Kyrgiou, M., Loke, Y. K., McIntosh, H. M., Probyn, K. (2025). Effects of human papillomavirus (HPV) vaccination programmes on community rates of HPV-related disease and harms

from vaccination. *The Cochrane database of systematic reviews*, 11(11)  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD015363.pub2>

Holman, A. (2012). *Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas CAP: Guía detallada*. Save the Children.  
[https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4021\\_d\\_Encuestas\\_CAP\\_SaveChildren.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4021_d_Encuestas_CAP_SaveChildren.pdf)

Instituto Nacional del Cáncer. (2023). *El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer*.  
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>

Intriago Ganchozo, J. E. & Callejas de Valero, D. (2024). Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. Revisión Sistemática. *Kasmera*, 52. <https://doi.org/10.56903/kasmera.5240686>

Laza Vásquez, C., & Sánchez Vanegas, G. (2012). Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas. *Enfermería Global*, 11(26).  
<https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000200025>

Martínez, Y., & Yaranga, A. B. (2023). *Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de 4.º y 5.º de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui – Lima, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte].  
<https://hdl.handle.net/11537/38495>

Ministerio de Salud. (2025). *Resolución Ministerial N.º 060-2025/MINSA: Aprueban el Documento Técnico “Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el Año Fiscal 2025”* [Norma legal]. Gobierno del Perú.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7563631/6423757-resolucion-ministerial-n-060-2025-minsa.pdf?v=1738333640>

Morales, J. F., Moya, M. C., Gaviria, E., & Cuadrado, M. I. (Coords.). (2007). *Psicología social*. McGraw-Hill. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=270941>

Organización Mundial de la Salud. (2008). *Advocacy, communication and social mobilization for TB control: A guide to developing knowledge, attitude and practice surveys*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241596176>

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Cáncer de cuello uterino*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas: enfermedad viral de Zika y sus posibles complicaciones*. <https://www.paho.org/es/documentos/encuestas-conocimientos-actitudes-practicas-enfermedad-viral-zika-sus-posibles>

Organización Panamericana de la Salud. (2023a). *Banco general de preguntas para una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)*. <https://www.paho.org/es/documentos/banco-general-preguntas-para-encuesta-conocimientos-actitudes-practicas-cap-por>

Organización Panamericana de la Salud. (2023b). *Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)*. <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Ortego, M. del C., López, S., & Álvarez, M. (2022). *Las actitudes*. [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf)

- Padilla Montero, T. N. & Palacios Ramón, W. R. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de medicina de la Universidad de Cuenca. 2020-2021* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/29846760-d22a-4357-b6ad-1513ceb9c962>
- Pallo Revelo, K. A., & Moyano Calero, W. (2024). Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. *Revista InveCom*, 4(2). <https://doi.org/10.5281/zenodo.10896278>
- Quispe Coronado, T. A., & La Torre Contreras, D. T. (2021). *Nivel de conocimiento sobre infección por virus del papiloma humano en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Jaén]. <https://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/404>
- Salinas González, G. M. (2024). Importance of the HPV vaccine. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(5). <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2664>
- Sánchez Mendoza, R. D., Orozco Gómez, C., Amaro Hinojosa, M. D., & Jiménez Vázquez, V. (2023). Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Revista Cuidarte*, 14(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.3160>
- Soto Miranda, K. (2021). *Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4745>

Secretaría de Salud. (2010). *Manual de mercadotecnia social en salud*.

<https://rims.org.mx/wp-content/uploads/2022/05/libro-mercadotecnia-en-salud.pdf>

Tueroconza Huamani, N. (2024). *Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa 7101, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad San Juan Bautista].

<https://hdl.handle.net/20.500.14308/6051>

Walboomers, J. M. M., Jacobs, M. V., Manos, M. M., *et al.* (1999). Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide. *The Journal of Pathology*,

189(1), 12–19. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1096-9896\(199909\)189:1<12::AID-PATH431>3.0.CO;2-F](https://doi.org/10.1002/(SICI)1096-9896(199909)189:1<12::AID-PATH431>3.0.CO;2-F)

## IX. ANEXOS

## Anexo A: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Metodología
¿De qué manera se relacionan el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?	Determinar de qué manera se relacionan el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.	Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.	VI: Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH. VD: Actitud frente a vacuna del vph.	<b>Tipo y diseño de la investigación:</b> El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, alcance correlacional, diseño no experimental, y de corte transversal <b>Población de estudio:</b> Estudiantes matriculados en el nivel secundario de la I. E. Talentus School del Callao durante el año 2025.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?  ¿Cuál es la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025?	Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.  Determinar la actitud hacia la vacuna del VPH en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025.	No se formulan hipótesis específicas, debido a que los objetivos específicos son <b>descriptivos</b> (determinar nivel de conocimiento y describir actitud) y se analizarán mediante frecuencias y porcentajes.	VI: Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH.  VD: - Cognitivo - Afectivo - Conductual	<b>Tamaño de muestra:</b> Muestreo por conveniencia de 158 estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de ambos sexos de la institución educativa del Callao durante el año 2025. <b>Técnica de recolección de datos:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario sobre conocimiento sobre VPH validado por Aquino (2024) y adaptado para este estudio</li> <li>• Cuestionario de Actitud hacia la vacuna de VPH validado por Aquino (2024)</li> </ul>

## Anexo B: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	Definición Conceptual	Dimensiones	Tipo de variable	Indicadores	Rangos	Escala de medición	Instrumento
<b>INDEPENDIENTE</b>  Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH	Definido como el grado de desarrollo cognitivo de los adolescentes que abarca la comprensión integral de la infección por el VPH, sus características, gravedad, facilidad de transmisión y las estrategias de prevención disponibles en la actualidad para reducir sus efectos adversos	Nivel de conocimiento sobre vacuna del VPH	Cualitativa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agente causante del cáncer cervicouterino.</li> <li>2. Medidas de prevención contra el cáncer de cuello uterino.</li> <li>3. Mecanismo de contagio del virus del papiloma humano.</li> <li>4. Enfermedad que previene la vacuna contra el VPH.</li> <li>5. Cantidad de dosis requeridas para la inmunización contra el VPH.</li> <li>6. Posibles reacciones adversas de la vacuna contra el VPH.</li> <li>7. Edad recomendada para la aplicación de la vacuna contra el VPH según esquema de vacunación actual 2025.</li> <li>8. Conocimiento sobre población objetivo de la vacuna contra el VPH</li> <li>9. Duración del efecto protector de la vacuna contra el VPH.</li> <li>10. Localización corporal de la aplicación de la vacuna contra el VPH.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimiento alto: 20 puntos</li> <li>• Nivel de conocimiento medio: 17-19 puntos</li> <li>• Nivel de conocimiento bajo: &lt;16 puntos</li> </ul>	Nominal Opción múltiple	Cuestionario sobre conocimiento sobre VPH validado por Aquino (2024), el cual posee una confiabilidad de alfa de Cronbach 0.706 y adaptado para este estudio
<b>DEPENDIENTE</b>  Actitud hacia la vacuna VPH	La actitud es una disposición aprendida que conduce a respuestas favorables o desfavorables, influenciada en las adolescentes por la cultura preventiva y la opinión de los padres	Cognitivo   Afectivo   Conductual	Cualitativa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grado de inquietud por la posibilidad de infectarse con VPH.</li> <li>2. Creencia sobre la eficacia de la vacuna para prevenir el VPH.</li> <li>3. Intención de completar el esquema de vacunación.</li> <li>4. Convicción sobre la protección que otorga la vacuna del VPH.</li> <li>5. Valoración de la importancia de recibir todas las dosis de la vacuna.</li> <li>6. Miedo frente a los efectos secundarios de la vacuna contra el VPH.</li> <li>7. Percepción de ser objeto de experimentación al vacunarse.</li> <li>8. Temor a adquirir la infección por recibir la vacuna.</li> <li>9. Motivación para vacunarse por miedo a represalias de los padres.</li> <li>10. Vacunación motivada por obligación.</li> <li>11. Opinión sobre si la vacunación debiese realizarse solo por decisión propia en la adultez.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud Negativa: Menor de 44</li> <li>• Actitud Indiferente: 45-50</li> <li>• Actitud Positiva: Mayor a 51</li> </ul>	Nominal Escala de Likert	Cuestionario de Actitud hacia la vacuna de VPH validado por Aquino (2024), el cual posee una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.707

## Anexo C: Consentimiento Informado

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre de Familia:

Yo, Jenny Vanessa Enriquez Risco, estudiante del séptimo año de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, responsable del trabajo de investigación titulado: *“Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en adolescentes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025”*, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su autorización para que su menor hijo(a) participe en el presente estudio.

El objetivo de la investigación es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de secundaria. Para ello, el participante deberá responder dos cuestionarios relacionados con conocimientos sobre el VPH y su vacuna, así como afirmaciones orientadas a evaluar su actitud frente a la vacunación. El tiempo estimado para completar ambos instrumentos es de aproximadamente 20 a 25 minutos.

Es importante señalar que la información recopilada será utilizada exclusivamente con fines académicos y de investigación. Se garantizará en todo momento la confidencialidad y el anonimato del participante, ya que no se registrarán datos personales que permitan su identificación.

La participación es completamente voluntaria. Usted puede decidir no autorizar la participación de su menor hijo(a), o retirarlo del estudio en cualquier momento, sin que ello genere perjuicio alguno.

Como parte de la investigación, se brindarán sesiones informativas orientadas a fortalecer el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y la importancia de su prevención mediante la vacunación, contribuyendo así a la promoción de la salud.

Para cualquier consulta o duda relacionada con el estudio, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: [jennyvanessaenriquezrisco@gmail.com](mailto:jennyvanessaenriquezrisco@gmail.com).

Yo, \_\_\_\_\_, declaro que he recibido información clara y suficiente sobre el estudio titulado *“Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en adolescentes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025”*, realizado por la estudiante de pregrado Jenny Vanessa Enriquez Risco, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Se me ha explicado en qué consiste la investigación, sus objetivos y el procedimiento a realizar. Asimismo, tengo conocimiento de que la participación es completamente voluntaria y que la información obtenida será tratada con estricta confidencialidad, garantizando el anonimato del participante.

En virtud de lo expuesto, otorgo mi consentimiento libre y voluntario para que mi menor hijo(a) participe en el presente estudio, autorizando la aplicación de los cuestionarios correspondientes.

<b>Nombre y apellido del tutor del menor de edad</b>	<b>Firma del tutor</b>
<b>Fecha:</b> /    /	<b>DNI:</b>

## Anexo D: Asentimiento Informado

### HOJA DE ASENTIMIENTO INFORMADO

**Asentimiento Informado-** “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en adolescentes de secundaria de una institución educativa del Callao, 2025”

Buen día. Mi nombre es Jenny Vanessa Enriquez Risco, estudiante de séptimo año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Actualmente estoy realizando un estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de secundaria.

Por este motivo, solicito tu apoyo para responder un cuestionario relacionado con el VPH y su vacuna. Tu participación es completamente voluntaria. Aunque tus padres o tutores hayan firmado el consentimiento informado, tú puedes decidir no participar o retirarte del estudio en cualquier momento, sin que ello genere ningún inconveniente.

Asimismo, si durante el desarrollo del cuestionario no deseas responder alguna pregunta o decides no continuar, podrás hacerlo libremente. No habrá ningún tipo de consecuencia por ello.

La información que proporciones será confidencial y anónima. Esto significa que tus respuestas no estarán asociadas a tu nombre ni a ningún dato que permita identificarte. Los datos obtenidos serán utilizados únicamente con fines académicos y de investigación.

Tu participación contribuirá a generar información que permitirá fortalecer acciones de promoción de la salud en adolescentes.

¿Participará en el estudio?	SI	NO
-----------------------------	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

## Anexo E: Instrumento

### Cuestionario

#### I. Datos generales

1. Edad actual: \_\_\_\_\_ años.
2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
3. Indique el año de secundaria que cursa:
  - Tercero ( ) Cuarto ( ) Quinto ( )
4. ¿Ha recibido ya la vacuna contra VPH?
  - Si ( ) No ( )
5. ¿Cuántas dosis has recibido?: \_\_\_\_\_

#### II. Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra el VPH

**Instrucciones:** Marque con una X la alternativa que considere correcta. Lea cuidadosamente cada enunciado antes de responder. El tiempo para responder no tiene límite.

1. ¿Cuál es el agente responsable de causar cáncer de cuello uterino?
  - a) El virus del papiloma humano.
  - b) El virus del Covid-19.
  - c) El virus de la gripe.
2. ¿Qué método previene el cáncer cervicouterino?
  - a) La vacuna contra el virus del papiloma humano.
  - b) El uso de anticonceptivos orales.
  - c) Consumir alimentos naturales.
3. ¿Cuál es la vía de transmisión del virus del papiloma humano?
  - a) Ingerir alimentos contaminados.
  - b) Dar la mano a personas infectadas.
  - c) Tener relaciones sexuales.
4. ¿Qué enfermedad previene la vacuna del VPH?
  - a) Anemia.
  - b) Covid-19.
  - c) Cáncer de cuello uterino.
5. ¿Cuántas dosis se requieren para estar protegido?
  - a) Una dosis.
  - b) Dos dosis.
  - c) Cuatro dosis.
6. ¿Qué efectos adversos puede provocar la vacuna contra el VPH?
  - a) Dolor, enrojecimiento en el área de aplicación, fiebre y mareos.
  - b) Picazón y erupciones en el cuerpo.
  - c) Hinchazón generalizada.
7. ¿A qué edad se debe recibir la dosis de la vacuna contra el cáncer cervicouterino según el estado peruano?
  - a) Entre los 9 y 13 años.
  - b) Entre los 14 y 17 años.
  - c) Entre los 9 y 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. ¿Cuál es la duración de la protección otorgada por la vacuna contra el cáncer cervicouterino?  
 a) Cinco años.  
 b) Diez años.  
 c) Toda la vida.
10. ¿En qué parte del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?  
 a) Abdomen.  
 b) Pierna.  
 c) Hombro.

### III. Cuestionario sobre la actitud frente a la vacuna contra el VPH

**Instrucciones:** A continuación, se presentan afirmaciones relacionadas con la actitud ante la vacuna del VPH. Marque con una **X** la opción que exprese su opinión, usando la siguiente escala:

PREGUNTA 1 AL 11:

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

ITEMS	Totalmente en Desacuerdo	Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Me preocupa contagiarme con el VPH, por lo que creo necesario vacunarme.	1	2	3	4	5
2. Considero que vacunarme contra el VPH me ayudará a prevenir el cáncer de cuello uterino, otros tipos de cánceres y la presencia de verrugas genitales.	1	2	3	4	5
3. Una forma de proteger mi salud sería aplicándome la dosis contra el virus del papiloma Humano	1	2	3	4	5
4. Estoy seguro(a) de que la vacuna contra el VPH me protegerá del cáncer cervicouterino, otros tipos de cánceres y la presencia de verrugas genitales	1	2	3	4	5
5. Para mí es fundamental completar el esquema de vacunación contra el VPH.	1	2	3	4	5
6. Me da miedo vacunarme por las reacciones adversas posibles (fiebre, malestar, dolor en la zona).	1	2	3	4	5
7. Siento que al vacunarme contra el VPH están experimentando conmigo.	1	2	3	4	5
8. Me preocupa que la vacuna me contagie con el VPH.	1	2	3	4	5
9. Me vacunaría para evitar problemas con mis padres o profesores.	1	2	3	4	5
10. Me vacunaría solo si es obligatorio.	1	2	3	4	5
11. Pienso que la decisión de vacunarse debería tomarse cuando uno sea mayor de edad.	1	2	3	4	5