

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en
estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Gonzales Mariluz, Angie Maylee
Código ORCID: 0009-0002-0894-2628

Bach. Ruiz Saavedra, Yomira Yulissa
Código ORCID: 0009-0003-1485-7240

Asesora:

Mg. Pinto Flores, Irene
DNI : 07727011
Código ORCID: 0000-0002-3791-4522

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ
2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Mg. Pinto Flores, Irene Beatriz
DNI: 07727011
Código ORCID: 0000-0002-3791-4522
ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Morgan de Chancafe, Isabel

DNI:32799966

Código ORCID: 0000-0008-2934-6255

PRESIDENTA

Lic. Obeso Díaz, Hilda

DNI: 32770506

Código ORCID: 0000-0002-1400-854X

SECRETARIA

Mg. Pinto Flores, Irene

DNI: 07727011

Código ORCID: 0000-0002-3791-4522

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el AULA MULTIMEDIA E-3 - EP siendo las 10:00 horas del día 15 - ABRIL 2025 dando cumplimiento a la Resolución N° 213-2025-UNS-FC se reunió el Jurado Evaluador presidido por DRA. ISABEL MORGAN DE CHANCAFE teniendo como miembros a Lic. HILDA OBESO DIAZ (secretario) (a), y MG. IRENE PINTO FLORES (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de LICENCIADA EN ENFERMERIA realizado por el, (la), (los) tesista (as)

YOMIRA JULISSA QUIR SAAVEDRA Y ANGE MAYLEE GONZALEZ MADRIGAL quien (es) sustentó (aron) la tesis Intitulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, NUEVO CHIMBOTE, 2024"

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como EX CELENTE asignándole un calificativo de 20 puntos, según artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU.-R-UNS).

Siendo las 11:10 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

Isabel Morgan de Chancafe
Nombre: ISABEL MORGAN DE CHANCAFE
Presidente

Hilda Obeso Diaz
Nombre: HILDA OBESO DIAZ
Secretario

Irene Pinto Flores
Nombre: IRENE PINTO FLORES
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (03), tesis (02) y archivo (02).



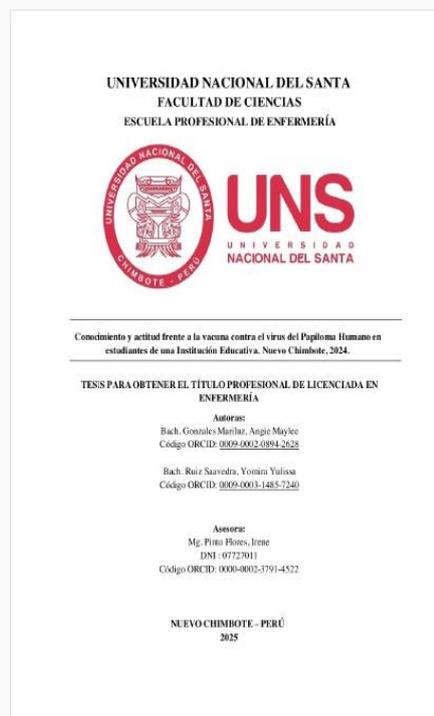


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Angie Maylee Gonzales Mariluz
Título del ejercicio: Trabajo de estudiantes
Título de la entrega: Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del P...
Nombre del archivo: INFORME_FINAL_SUSTENTACION_1_1_1_1.pdf
Tamaño del archivo: 1.9M
Total páginas: 68
Total de palabras: 11,556
Total de caracteres: 59,186
Fecha de entrega: 03-sept-2025 03:03p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2741228410



Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

*Se lo dedico **mi mamá, Lisset**, por su apoyo a lo largo de estos años y su amor incondicional; **a mi papá, Giancarlo**, por ser ese hombre trabajador y porque reconozco el esfuerzo que hace todos los días por nuestra familia. Ambos hicieron posible cada paso de este camino académico.*

*A **Josué**, por ser la persona que me ha cuidado, acompañado y apoyado en mis últimos años de pregrado, los cuales fueron los más difíciles y agotadores.*

*A **mi hermano menor Gianfranco**, espero ser quien lo inspire a luchar por sus sueños.*

*Finalmente, me lo dedico **a mí misma** porque a pesar del cansancio y la frustración que algún momento llegué a sentir, jamás me rendí y aunque me cueste hacerlo, reconozco y celebro este logro.*

Gonzales Mariluz, Angie Maylee

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a mi madre Quelia y mi padre Franklin, por ser piezas claves, por cada esfuerzo y cada sacrificio realizado con amor para que hoy pueda alcanzar esta meta. Este logro es el reflejo de todo lo que hicieron por mí.

A mis 3 hermanos, Elvis, Jonathan y Katerin; por estar siempre a mi lado con palabras correctas, especialmente en los momentos en que más lo necesité.

Y, finalmente, a mí misma; por no rendirme jamás, por mantenerme firme a pesar de las caídas, por luchar cada día por ser la mejor estudiante, persona y enfermera. Porque cada esfuerzo, cada noche de desvelo y cada obstáculo superado tenían un propósito: poder devolver, aunque sea en parte, todo lo que mis padres hicieron por mí.

Ruiz Saavedra, Yomira Yulissa

AGRADECIMIENTO

Primeramente, queremos agradecer a Diosito, ya que él nos cuida, bendice y quien permitió que lleguemos hasta este momento tan importante.

A nuestros padres, por apoyarnos en cada etapa de nuestras vidas.

A nuestra asesora de tesis, la Mg. Irene Pinto Flores, quien en su momento fue nuestra docente y a la cual admiramos y respetamos; agradecerle por acompañarnos y guiarnos en la realización de este trabajo de investigación el cual nos dará el tan ansiado título de Licenciadas en Enfermería. Gracias.

ÍNDICE

RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO	24
III. METODOLOGÍA	33
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
VII. ANEXOS	61

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	40
Tabla 2	Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	42
Tabla 3	Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	44

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	41
Figura 2	Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	43
Figura 3	Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.	45

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Consentimiento informado.	61
ANEXO 2	Cuestionario de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la I.E. El Gran Maestro. Nuevo Chimbote, 2024.	62
ANEXO 3	Test de actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de la I.E. El Gran Maestro. Nuevo Chimbote, 2024.	66
ANEXO 4	Cuestionario de conocimientos sobre el virus del papiloma humano: respuestas.	68
ANEXO 5	Test de actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano: respuestas	69
ANEXO 6	Estadísticos descriptivos. Confiabilidad de los instrumentos.	70
ANEXO 7	Autorización para la aplicación del instrumento	73

RESUMEN

El estudio es de tipo descriptivo, correlacional y de corte trasversal, tuvo como objetivo conocer la asociación entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de una I.E. en Nuevo Chimbote, 2024. La muestra fue de 60 estudiantes de 3° de secundaria de la I.E. “El Gran Maestro” y se aplicó un cuestionario de conocimientos sobre el VPH y un test de actitud frente a la vacuna contra el VPH. Los datos se procesaron en el programa SPSS – 27 y para el análisis de datos se aplicó la prueba estadística Chi-Cuadrado. Resultados: El 80% tuvo una actitud adecuada y el 20% tuvo una actitud inadecuada; mientras que el 68.3% presentó un conocimiento alto, el 21.7% un conocimiento medio y 10% un conocimiento bajo. En conclusión, existe asociación significativa entre ambas variables de estudio.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, vacuna, virus del Papiloma Humano

ABSTRACT

The study's descriptive, correlative and cross-cutting, aimed to understand the association between knowledge and unto towards the HPV vaccine in students of a I.E. in Nuevo Chimbote, 2024. The sample was 60 students from 3rd secondary school of I.E. "El Gran Maestro" and a questionnaire on knowledge about HPV and an attitude test to the vaccine against HPV applied. The data procecuted in the SPSS program - 27. Outcome: 80% had an adequate attitude and 20% had an inadequate attitude; while 68.3% had high knowledge, 21.7% medium knowledge and 10% low knowledge. In conclusion, there's a significant association between the two study variables.

Keywords: Knowledge, attitude, vaccine, human papillomavirus

I. INTRODUCCIÓN

1.1.DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2024), considera al virus del Papiloma Humano (VPH) como una de las ITS más frecuentes del tracto reproductivo afectando a mujeres y varones; además es el responsable de una variedad de cánceres, siendo el cáncer de cuello uterino (CCU) el más común en las mujeres teniendo un impacto global en la salud pública.

En el mundo, según la OMS (2024) el VPH está relacionado al CCU en más del 90% de los casos. Este cáncer es la cuarta causa de muerte, con alrededor de 350 000 muertes y 660 000 casos nuevos al año. Las tasas de morbilidad más altas se registran en los países subdesarrollados, esto muestra grandes desigualdades en los accesos a la vacuna contra el VPH, de detección y tratamiento del CCU, además de los factores económicos y sociales que también influyen.

Del mismo modo, los varones también vienen siendo afectados por el VPH, ya que un artículo publicado en el 2023 señala que 1 de cada 3 varones mayores de 15 años está infectado con al menos un tipo del VPH y 1 de cada 5 está infectado con los tipos de VPH oncogénicos 16 y 18. Este estudio muestra, que los hombres presentan recurrentemente infecciones genitales por VPH y destacan la importancia de incluirlos en las estrategias para disminuir las infecciones por VPH tanto en hombres como mujeres (Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge, 2023). Sin embargo, la introducción de vacunas contra el VPH ha sido limitada por la escasez mundial de recursos desde el 2018, lo que podría afectar a millones de niños y adolescentes (OMS, 2024).

En América Latina, según la OMS (2024), el VPH causa alrededor de 85

muertes diarias y 59000 casos de CCU al año. Se ha estimado que en América Latina el 16,1% de mujeres sufren de VPH, frente a un promedio mundial de 11,7%; mientras que el 22,8 por cada 100.000 mujeres son diagnosticadas con CCU al año.

Los expertos señalan que la forma más efectiva de prevenir dicha infección es vacunando a los adolescentes antes de iniciar su vida sexual. Sin embargo, la cobertura de vacunación en América Latina sigue siendo considerablemente inferior a los niveles observados en América del Norte (Díaz et al., 2023). Además, se calcula que los fallecimientos por CCU lleguen a tener un aumento del 45% hacia el año 2030 si no se optimizan las estrategias para detener la incidencia de infecciones por VPH (OMS, 2024).

En el Perú, según el INEN (2025) el VPH está relacionado al CCU en un 99 % de los casos. Además, indican que este virus causa alrededor de 4800 nuevos casos de cáncer en el país al año y de estos el 50% fallece por esta patología.

Mientras que en América Latina la incidencia de CCU por VPH es de 22,8 por cada 100.000 mujeres, en Perú es de 22 por cada 100.000 mujeres; esto es debido a la escasa información sobre educación sexual, la desigualdad de acceso a vacunas y la baja cobertura de tamizaje en zonas rurales de nuestro país.

La infección por VPH es frecuente en adolescentes por iniciar el acto sexual a temprana edad sin métodos de protección y sin el conocimiento adecuado. La mayor cantidad de casos reportados de infecciones por VPH son entre los 16 y 24 años.

El ministerio de salud del país ha evidenciado una sólida determinación en la inmunización del VPH, debido a que la vacuna actúa protegiendo a los adolescentes contra las cepas 16 y 18 causantes de una variedad de cánceres;

además de los tipos 6 y 11 causantes de condilomas acuminados (MINSA, 2023).

Algunos países recomiendan vacunar a los adolescentes antes de ser sexualmente activos, debido a que diversos estudios demuestran que la administración de la vacuna es más efectiva previo al inicio de la actividad sexual y según datos estadísticos, en el Perú los adolescentes en promedio inician su práctica sexual entre los 16 y 19 años. (MINSA, 2022).

En el Perú, la vacuna contra el VPH fue incorporada en el esquema nacional de vacunación el 28 de enero del 2011. Actualmente se aplica la vacuna gratuitamente en los establecimientos de salud a mujeres y varones entre los 9 a 18 años. Aunque la vacuna pertenece al esquema nacional de vacunación desde el 2011, los diversos mitos que la rodean y la discordante reprogramación por ha causado que la cobertura esté por debajo de lo esperado, poniendo en riesgo a las personas, sobre todo a los que mayor desconocimiento sobre el virus tienen (Cárdenas, Magallán y Obregón, 2018).

Debido a las vacunas ha disminuido el número de casos de mujeres con CCU, ya que en un estudio se halló una efectividad del 100% para la prevención de CCU grado II y III asociadas al VPH de tipo 16 y 18 (Gutiérrez-Aguado, 2011). A pesar de los aspectos positivos mencionados sobre la vacuna, en la actualidad existe cierto rechazo de las madres, sentimientos que transmiten a los adolescentes, esto debido a la dudosa posibilidad de relación con trastornos del neurodesarrollo por el timerosal, compuesto que deriva del mercurio y se utiliza como conservante de algunas vacunas, sin embargo, esa pequeña cantidad de timerosal no causa intoxicación por mercurio y es seguro para el uso de vacunas (Centers for Disease Control and Prevention, 2024).

Varias investigaciones han refutado la idea de que la vacunación incita a los adolescentes a iniciar su vida sexual a más temprana edad o adoptar conductas sexuales de riesgo. Sin embargo, la vacunación es una medida preventiva de salud pública que no afecta las decisiones personales sobre la actividad sexual, sino a promover su aplicación, reduciendo la incidencia de cánceres y enfermedades causadas por el VPH (Cárdenas, Magallán y Obregón 2018).

Actualmente el desconocimiento sobre el VPH es considerado como el origen de la morbimortalidad en las mujeres, esto debido a la falta de educación y conciencia, lo que contribuye a que muchas mujeres no reciban un diagnóstico y tratamiento oportuno (OMS, 2023).

Asimismo, en Instituciones Educativas, se observa que muchos adolescentes no tienen conocimiento sobre el VPH y gran parte de ellos tienen una actitud de temor hacia la vacuna, por ello hacemos hincapié en que los colegios deben ser una fuente de información para que los adolescentes pueden iniciar su vida sexual responsablemente y eliminar los pensamientos errados que siguen prevaleciendo en esta población de riesgo.

De igual manera, durante el internado en el Establecimiento de Salud Yugoslavia y el Establecimiento de Salud el Progreso, al interactuar con distintos padres de familia y adolescentes notamos que hablar sobre temas de educación sexual sigue siendo un tabú, a esto se suman los diversos mitos y creencias que hacen que los adolescentes rechazen la vacuna, lo cual los expone a contraer algunas ITS como la del VPH.

Por todo lo expuesto nos formulamos la siguiente interrogante:

¿Cuál es la asociación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en los estudiantes de la Institución

1.2.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo General:

Conocer la asociación entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

1.2.2. Objetivos Específicos:

1. Identificar la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.
2. Identificar el conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.
3. Determinar la asociación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

1.3.FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

H(o): No existe asociación significativa entre el conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2024.

H(i): Sí existe asociación significativa entre el conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2024.

1.4.JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La adherencia a la inmunización contra el VPH fue crucial en la Región de las Américas, ya que esta vacuna previene el CCU. Actualmente, la OPS (2024), reporta diversos esfuerzos para aumentar las tasas de vacunación en varios países.

En México, por ejemplo, se lanzó una campaña de vacunación en septiembre del 2024, con la finalidad de aplicar más de un millón de dosis a niñas y adolescentes. Esta iniciativa busca prevenir el cáncer cervicouterino, la cual es mortal si no se diagnostica y trata a tiempo.

Por otro lado, en Ecuador, se planeó vacunar a 595,000 mujeres y varones entre los 9 y 14 años, en el transcurso de la semana de inmunización de las Américas 2024, con una campaña que buscó llegar a todas las comunidades, incluidas las más alejadas y con acceso limitado a servicios de salud.

Pese a los avances, la meta en la región sigue siendo alcanzar una cobertura de vacunación del 95%, alineada con la estrategia global para eliminar el CCU para el 2030. Sin embargo, la adherencia varía entre países y es crucial mantener campañas de concienciación y acceso para mejorar estas cifras.

Asimismo, Perú ha llevado a cabo campañas escolares y de sensibilización comunitaria, enfocadas en aumentar la aceptación y adherencia a la vacunación, aunque aún se enfrentan desafíos relacionados con el acceso a las vacunas en áreas rurales y la desinformación. Se continúa trabajando para cerrar las brechas de cobertura y asegurar un mayor alcance en la vacunación.

En los últimos años, la campaña de inmunización alcanzó cerca de 200 000 estudiantes vacunados contra el VPH. La cobertura de vacunación alcanzó un 87% para la primera dosis, mientras que la segunda dosis registró una

disminución, llegando a un 78%. La disminución en la cobertura de la segunda dosis podría atribuirse a la falta de información precisa o a la desconfianza hacia la vacuna contra el VPH, alimentada por rumores y dudas persistentes sobre su eficacia (MINSAs, 2024).

El desconocimiento acerca del VPH y su estrecha asociación con la actitud de los adolescentes frente a la vacuna es un tema crucial que requiere atención para reducir la morbilidad y mortalidad del CCU. Sin embargo, la indiferencia generalizada hacia la vacunación representa un obstáculo significativo para el sistema de salud, ya que pese a los esfuerzos llevados a cabo, la tasa de mortalidad sigue siendo alta (Adrianzén et al., 2022).

La investigación es crucial porque proporciona un conocimiento exhaustivo de las percepciones y actitudes de los estudiantes que influyen frente a la vacunación, en donde la participación activa del profesional de enfermería es vital. Es por ello que, los enfermeros cumplen un rol crucial como primer punto de contacto con la comunidad y como tal tiene un rol fundamental en educar, sensibilizar y desmitificar los miedos en torno a la vacunación del VPH.

Este estudio es relevante porque permitió identificar las variables de investigación (conocimiento y actitud), asimismo, no existe trabajos de investigación desarrollados a nivel local sobre si existe una relación en dichas variables y así poder reforzar que tanto influye el conocimiento de los estudiantes en su actitud frente a la inmunización. Por consiguiente, este conocimiento permite trabajar en dichas causas, y realizar programas donde se le brinde la información necesaria, exacta, verídica y así comprendan la eficacia de la vacuna.

Para los enfermeros, la investigación les permitirá actuar sobre la problemática

de los estudiantes mediante las prácticas de promoción y prevención de enfermedades, brindando una información verídica al adolescente se podrá potenciar sus conocimientos y mejor será el efecto de la prevención del VPH.

A la I.E. El Gran Maestro les permitió conocer la realidad de su situación con respecto al pensamiento y actuar de los estudiantes de tercero año de secundaria, por ende, desarrollarán soluciones que fortalezcan el conocimiento y la actitud su comunidad estudiantil, esto evitará que futura generaciones lleguen a la etapa de la adolescencia desinformados, asimismo, incentivará a los padres a adoptar la vacunación como principal medida de prevención.

Por último, para las autoras, resultó de gran interés abordar este tema, debido a que impacta significativamente en la salud pública, lo que permitió profundizar en los saberes existentes y promover nuevos aportes sobre la percepción social y aceptación de la vacuna. Además, puede usarse como aporte para posteriores investigaciones y el planteamiento de nuevas estrategias para disminuir la incidencia de infecciones por VPH.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Ámbito Internacional

En Brasil, Oliveira et al., (2020) en su investigación “Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH entre adolescentes vacunados y no vacunados contra el VPH en la Amazonia Occidental”. Se encontró que el 78.9% de los adolescentes reconocieron correctamente el VPH como virus; el 63.7% reconoce el VPH como causa de CCU. Los adolescentes que el CCU es consecuencia del VPH tienen 1,94 veces más probabilidades de haber sido vacunados que aquellos que no lo saben. En conclusión, los no vacunados tienen escaso conocimiento sobre el VPH, a comparación con los vacunados.

En Suecia, Wenrell y Gunnarsson (2022) en su investigación “Actitudes hacia la vacunación contra el VPH en Suecia: un estudio de encuesta”. Se encontró que, según la actitud, un 55% fue positiva y el 33.8% fue evasiva frente la vacunación. El rechazo para vacunarse se asoció a un bajo nivel educativo y falta de confianza en la atención médica.

En India, Geetha, et al. (2023) en su investigación “Conocimiento y Actitud Respecto a la Vacunación contra el VPH entre Adolescentes Tardías que Estudian en Colegios Seleccionados”. Se encontró que, el 51% tenía conocimientos insuficientes, el 49%, moderadamente adecuados y el 0% un conocimiento adecuado sobre la vacunación. Mientras que el 84% tuvo una actitud positiva y el 16% tuvo una actitud desfavorable. En conclusión, no existe asociación las variables de estudio.

En Ecuador, Pallo y Moyano (2023), “Nivel de conocimiento del VPH y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato”. Se encontró que un alto

conocimiento representa el 21.9%; y el 78.1% sobre la administración de la vacuna tiene un nivel medio. En conclusión, la mayor parte de los estudiantes tiene un nivel de regular sobre el tema.

Ámbito Nacional

En Chiclayo, Adrianzén, Villalobos y Lloclla (2022) en su investigación “Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria”. Según el conocimiento, el 75.45% tuvo un alto nivel, el 21.82% tuvo un nivel regular y el 2.73% tuvo un nivel deficiente. Mientras que, respecto a la actitud, el 52.72% fue indiferente, el 34.55% fue desfavorable y el 12.73% fue favorable. En conclusión, no existe asociación entre las variables de estudio.

En Lima, Gavidia et al., (2023) en su investigación “Conocimiento y actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E. 5171 Túpac Amaru II, Puente Piedra”. Se encontró que, respecto al conocimiento el 42.3% fue intermedio, el 30.1% fue bajo y el 27.6% fue alto. Mientras que, respecto a la actitud, el 52.7% fue favorable y el 47.3% fue desfavorable hacia la vacuna. En conclusión, no se encontró asociación entre las variables de estudio.

En Lima, Aquino (2023) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una Institución Educativa, Lima – 2023”. Se encontró que, respecto al conocimiento, el 55% fue alto, el 28.3% fue intermedio y el 16.7% fue bajo. Mientras que, respecto a la actitud, el 40% fue positiva, el 38.3% fue indiferente y el 21.7% fue negativa. En conclusión, existe asociación significativa entre las variables.

En Chancay, Tello (2024) en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre

el VPH en estudiantes de secundaria del colegio Santo Domingo de Chancay, 2023”. Se encontró que más del 50% tenían un conocimiento intermedio sobre el tema, sin embargo, la actitud relevante hacia el VPH fue neutra. En conclusión, si existe asociación entre ambas variables.

En Arequipa, Cahuana y Fuentes (2024) en su investigación “Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4° y 5° de secundaria del colegio Gran Maestro, 2024”. Se encontró que, respecto al conocimiento, el 49.6% fue intermedio y el 42.0% un nivel bajo. Mientras que, en relación a la actitud, el 90.8% fue negativa en su dimensión conductual, el 68.7% en la afectiva y el 36.6% en la cognitiva. En conclusión, no existe asociación entre el conocimiento y la actitud en general ($p = 0.999$).

A nivel local

En Chimbote, Acharte, Herrera y Zavaleta (2024) en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes del 4° y 5° de secundaria, I.E. 88037, Chimbote – 2024”. Se encontró que, en conocimiento, 62.2% fue intermedio, el 27.2% fue alto y el 13.3% fue bajo. Mientras que, respecto a la actitud, el 90.4% fue de aceptación y el 8.9% fue negativa. En conclusión, no encontró asociación significativa entre ambas variables.

2.2.MARCO CONCEPTUAL

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El rol de enfermería en el primer nivel de atención se enfoca en la promoción de la salud y prevención de enfermedades través de diversas estrategias que tienen como objetivo aumentar el conocimiento de la persona, familia y comunidad para preservar la salud y bienestar. Es por ello que, la investigación se sustenta en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) propuesto por Nola Pender.

Nola Pender, nació el 16 de agosto de 1941 en EE.UU y tuvo su primer encuentro con la profesión cuando tuvo 7 años de edad, ya que ella observaba juiciosamente el cuidado enfermero a su tía hospitalizada. En 1964 se tituló como enfermera, posteriormente realizó su investigación de doctorado, el cual se centró en los cambios evolutivos de los procesos de codificación de la memoria de los niños, y es gracias a ello que despierta su interés en ampliar su aprendizaje sobre la optimización de la salud, lo que daría origen al MPS (Aristizábal et al., 2011).

El MPS muestra como las experiencias, los conocimientos y afectos de la conducta llevan a las personas a participar o no en comportamientos de la salud. Por ello, es uno de los más empleados en investigaciones y tiene como objetivo ayudar a las enfermeras a comprender los factores que influyen en los comportamientos saludables desde el contexto biopsicosocial.

En el esquema del MPS, Pender divide su modelo en columnas:

La primera columna, abarca dos conceptos: **La conducta previa**, la cual se refiere a las experiencias de un individuo a lo largo de su vida, los cuales pueden tener un efecto directo e indirecto en el compromiso con las conductas de

promoción de la salud; y **los factores personales**, conformado por los factores biológicos, socioculturales y psicológicos, los cuales pueden predecir como se comportará un individuo.

La segunda columna abarca seis conceptos: el primero es sobre los **beneficios percibidos por la acción**, el cual se refiere a los resultados positivos que un individuo obtendrá al adoptar una conducta saludable; el segundo es sobre las **barreras percibidas por la acción**, el cual se refiere a las dificultades o desventajas que un individuo cree que afrontará al cambiar su conducta; el tercero es sobre la **autoeficacia percibida**, el cual se refiere a la confianza y percepción que presenta un individuo para lograr sus objetivos; el cuarto es sobre el **afecto relacionado con el comportamiento**, el cual se refiere a las reacciones o emociones que siente un individuo al pensar en esa conducta.; el quinto es sobre las **influencias interpersonales**, el cual menciona que el entorno ayuda o dificulta el cambio de una conducta.

La tercera columna abarca el concepto de **compromiso para un plan de acción**, el cual es el precedente para el resultado final esperado (Aristizábal et al., 2011). Resumiendo, el MPS muestra los aspectos y dimensiones que influyen en una persona para que esta adopte o modifique hábitos de salud, Asimismo, con este modelo se busca que los que los enfermeros comprendan las actitudes de los estudiantes con la finalidad de conocer sus incentivos y las acciones que se deben considerar para que despierte un interés en su autocuidado, y de esta manera reducir los casos de infecciones por VPH.

Conocimiento sobre el VPH.

Conocimiento se define como la información que una persona posee en su pensamiento individualizado y subjetivo, asociado a ideas, hechos, definiciones,

observaciones, interpretaciones y juicios que pueden ser o no útiles, precisos o estructurados (Flores, 2005).

Asimismo, el conocimiento sobre el VPH es el conjunto de ideas o enunciados emitidos por el estudiante sobre sus tipos, síntomas, factores de riesgo, métodos de transmisión, diagnóstico, prevención y consecuencias, los cuales pueden ser, precisos, ordenados, difusos e inexactos (Contreras, 2016).

Es fundamental brindar educación en salud sexual a los niños y adolescentes de acuerdo a edad y nivel de desarrollo. Esto incluye educar sobre el VPH, cómo se transmite y cómo pueden protegerse para evitar o reducir las probabilidades de contagio.

Por lo que podemos decir que, el conocimiento es la concentración de información relevante sobre el VPH y su vacuna recolectada por la persona a través de experiencias y aprendizaje que este posea.

Actitud frente a la vacuna contra el VPH.

Actitud se define como una inclinación a responder de manera adecuada o inadecuada sobre personas, objetos, hechos o situaciones. Asimismo, la actitud frente a la vacuna es un estado de disponibilidad, formado a partir de experiencias previas, el cual ejerce una influencia directa sobre las reacciones del estudiante (Ubillos, Mayordomo y Páez, 2004).

Se afirma, que el conocimiento fortalece la actitud de las personas, ya que influyen en la manera que responden orientando su comportamiento. Esto se refleja en conductas favorables, descartando mitos e ideas equivocadas sobre la infección, generando respuestas positivas sobre su autocuidado (Ortiz y Rodríguez, 2022).

Virus del Papiloma humano (VPH).

Es una de las ITS más frecuentes del tracto reproductivo, puede manifestarse mediante condilomas acuminados o verrugas que pueden progresar hasta convertirse en cáncer. Este virus no distingue sexo, es decir afecta a mujeres y varones (OPS, 2022).

El modo de transmisión del VPH puede ser mediante el contacto piel a piel, ya sea mediante el coito vaginal, anal u oral, como también durante el contacto digital y genital sin penetración (Sheldon, 2023).

Se debe fomentar el uso de prácticas sexuales seguras, explicando la importancia, el uso constante y correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, la reducción del número de parejas sexuales y la realización periódica de pruebas de descarte del VPH como el papanicolaou y colposcopia si la o él adolescente es sexualmente activo (Ministerio de Salud, 2017).

El VPH y su relación con el CCU.

El CCU es el crecimiento y multiplicación desordenada de las células del epitelio de la área que conecta la vagina con el útero.

El VPH es la principal causa de CCU y aproximadamente el 20% de mujeres con persistencia durante un año con VPH desarrollarán CCU en los próximos 5 años, ya que con el tiempo dicho virus puede convertir las células cervicales normales en células cervicales anormales (Hernanz et al., 2017).

Dentro de los tipos de VPH, se encuentran los oncogénicos o de alto riesgo 16 y 18, los que tienen mayor relación con los tipos de cánceres (Biblioteca Nacional de Medicina, 2025).

La vacuna contra el VPH.

Las vacunas preparan al sistema inmunológico para que cree anticuerpos. Sin

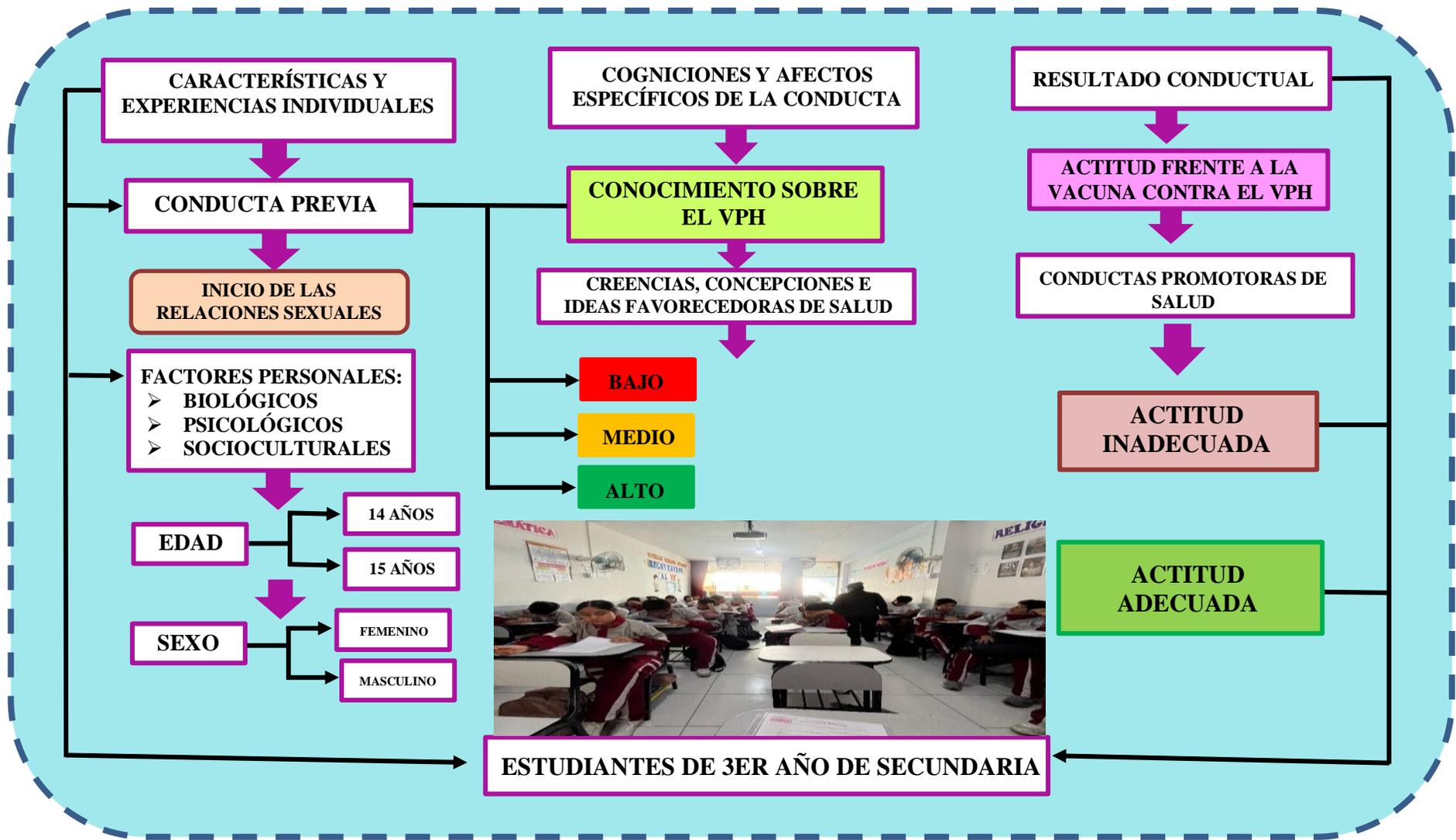
embargo, dado que las vacunas solo contienen formas atenuadas o inactivadas de virus o bacterias, no causan la enfermedad ni ponen en riesgo de sufrir complicaciones (OMS, 2024).

La vacuna es una medida preventiva que ayuda a controlar y combatir el VPH, está influye sobre la evolución natural de la infección y consecuentemente sobre el CCU, la cual es la segunda causa de mortalidad en mujeres en el Perú (MINSA, 2011).

En setiembre del 2023 se aprobó la ampliación de la cobertura de vacunación hasta los 18 años de edad en mujeres y varones, lo que ayudará a reducir la prevalencia de infecciones por VPH (Diario Gestión, 2023).

Sin embargo, la vacuna no protege contra las cepas de VPH que se encuentran en una persona infectada antes de vacunarse, por ello la manera más efectiva de prevención es vacunarse antes de iniciar actividad sexual por primera vez, pero incluso en el caso de que las personas sean sexualmente activos, sigue siendo la mejor medida de protección frente a los tipos del virus con las que todavía no has tenido contacto (Ben-Joseph, 2024).

Por todo lo mencionado anteriormente, se reconoce el trabajo de los enfermeros con enfoque preventivo-promocional en las personas, familias y comunidad durante todas sus etapas de vida; por lo que es en el escenario educativo en donde se debe fortalecer la estrategia de salud sexual y reproductiva, con la finalidad de reducir las conductas negativas que pueden presentar los estudiantes, en muchos casos debido a la desinformación o desconocimiento que aún existe en este grupo de riesgo, ya que a pesar a pesar de la evolución tecnológica, la información es insuficiente o no es la correcta.



ESQUEMA BASADO EN EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER ADAPTADO A LA INVESTIGACIÓN

III. METODOLOGÍA

3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

La investigación es cuantitativa, descriptivo – correlacional, de corte transversal, de diseño no experimental.

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

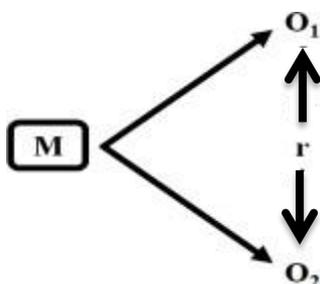
No experimental: No existe manipulación de variables, es decir, estudia las variables tal y como se presentan.

Descriptivo: Describe el comportamiento de las variables

Correlacional: Establece la relación entre las variables.

De corte transversal: Las variables fueron medidas en un momento determinado y una sola vez.

3.3. DISEÑO



Dónde:

M: Estudiantes

O1: Conocimiento sobre el VPH.

O2: Actitud frente a la vacuna contra el VPH.

r: Asociación entre ambas variables.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Conformado por los estudiantes de 3° de secundaria de la I.E. El Gran Maestro.

N=60.

Muestra

Fue de 60 estudiantes cursantes de 3° de secundaria de la I.E. El Gran Maestro.

n=60.

Unidad de análisis

Estudiantes de 3° de secundaria que cumplieron con los criterios de inclusión.

Marco muestral

Registro de estudiantes de 3° de secundaria de la I.E. El Gran Maestro.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiante que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.
- Estudiantes matriculados en el 3° de secundaria y que asistan a la I.E. El Gran Maestro.

3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

A. Variable N° 01:

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Definición conceptual: Es el conjunto de ideas o enunciados emitidos por el estudiante sobre el VPH enfocado sus tipos, síntomas, factores de riesgo, métodos de transmisión, diagnóstico, prevención y consecuencias, los cuales pueden ser, precisos, difusos e inexactos (Contreras, 2016).

Definición operacional: Se midió con la escala ordinal.

- Conocimiento bajo: 0 - 8 puntos.
- Conocimiento medio: 10 - 18 puntos.
- Conocimiento alto: 20 - 26 puntos.

B. Variable N° 02:

ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

Definición conceptual: Es un estado de disponibilidad, formado por las experiencias previas, la cual ejerce una influencia directa sobre las reacciones del estudiante frente a la vacuna contra el VPH (Ubillos, Mayordomo y Páez, 2004).

Definición operacional: Se midió con la escala nominal.

- Actitud adecuada: 21 – 30 puntos.
- Actitud inadecuada: 10 – 20 puntos.

3.6.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada fue la encuesta, donde se aplicaron dos instrumentos:

a. Cuestionario de conocimiento sobre el VPH (ANEXO 2)

El cuestionario elaborado por Mariño (2019), adaptado por Gonzales y Ruiz (2024) constó de 13 ítems y midió el conocimiento sobre las generalidades del VPH enfocado en la definición, transmisión, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, complicaciones y prevención; asimismo, midió el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH enfocados en la protección, edad de aplicación y efectos adversos.

Se le asignó al cuestionario un valor máximo de 26 puntos, valorándose cada ítem:

- Correcto: cuando el estudiante tuvo un conocimiento certero, por tanto, recibió 2 puntos.
- Incorrecto: cuando el estudiante tuvo un conocimiento errado, por tanto, recibió 0 puntos.

Calificación total:

- Bajo: 0 - 8 puntos.
- Medio: 10 - 18 puntos.
- Alto: 20 - 26 puntos

b. Test de actitud frente a la vacuna contra el VPH (ANEXO 3)

El Test elaborado por Aquino (2023), adaptado por Gonzales y Ruiz (2024) sirvió para identificar la actitud frente a la vacuna contra el VPH.

La estructura del test constó de 10 ítems con respuestas en formato de escala Likert: en desacuerdo, indiferente y de acuerdo, haciendo una puntuación total de 30 puntos.

Los ítems 1, 2 y 10 se les asignaron el siguiente puntaje:

- En desacuerdo = 1
- Indiferente = 2
- De acuerdo = 3

Los ítems 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 se les asignaron el siguiente puntaje:

- En desacuerdo = 3
- Indiferente = 2
- De acuerdo = 1

Calificación total:

- Actitud adecuada: 21 – 30 puntos.
- Actitud inadecuada: 10 – 20 puntos

3.7.VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Se realizó la verificación con la prueba piloto aplicada a 10 estudiantes. Los instrumentos fueron validados mediante el juicio de expertos, que fue integrado por las licenciadas en enfermería especialistas en el tema. Asimismo, se utilizó la prueba de correlación de Pearson, obteniendo un resultado de 0,66 para el cuestionario de conocimientos, y 0,72 para test de la actitud.

La confiabilidad del cuestionario sobre conocimiento se determinó mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, obteniendo el resultado de $\alpha = 0,919$. Asimismo, el test sobre la actitud obtuvo un resultado de $\alpha = 0,918$ lo que lo califica como confiable.

3.8.PROCESAMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para llevar a cabo la recolección de datos se solicitó la autorización a través de la Dirección de la Escuela de Enfermería de la UNS a la directora de la I.E. El Gran Maestro, para la presentación y aplicación de los instrumentos.

Aceptada la solicitud y con la coordinación de la directora de la I.E. y con los docentes se ingresó a cada aula, en donde se les informó a los estudiantes el objetivo del proyecto de investigación y que es completamente anónimo.

Los instrumentos fueron aplicados en aproximadamente 10 minutos. Terminada la aplicación de los instrumentos se agradeció por la colaboración. Por consiguiente, se verificó el llenado correcto de los instrumentos y se procesó la información en el programa SPSS - 27.

3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información inicial se tabuló en el software Microsoft Office Excel 2016, posteriormente fueron ordenados y codificados en el programa SPSS - 27. El análisis de los datos fue principalmente descriptivo, los resultados se presentaron en figuras y tablas estadísticas de forma numérica y porcentual. Asimismo, se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado para una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables.

3.10. ASPECTOS ÉTICOS

Según UNS (2027) se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos establecidos en el Código de Ética de Investigación:

– **Protección a la persona:**

En el estudio los estudiantes participaron libremente y no se pidieron datos personales para la aplicación de los instrumentos.

– **Consentimiento informado:**

Se respetó la decisión de los padres al aceptar o no que sus hijos participen del estudio mediante la firma del consentimiento informado (ANEXO 1).

– **Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad:**

No debe existir daño en el ecosistema al realizarse las investigaciones y se debe respetar a cada ser vivo.

– **Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad:**

En el estudio, se presenta información verídica citada y referenciada correctamente. Además, se realizó la validez respectiva de los instrumentos.

– **Bien Común y Justicia:**

Implica dejar de lado algún tipo de interés personal. En el estudio no existió discriminación ni injusticias con ningún estudiante.

– **Divulgación de la Investigación:**

El estudio será difundido a la población estudiantil, profesionales y docentes de la escuela de Enfermería de la UNS con la finalidad de aportar nuevos conocimientos y servir de inspiración para próximas investigaciones.

– **Respeto a la normatividad nacional e internacional:**

El estudio siguió las normativas del código de ética de investigación y reglamento de la UNS, respetando todas las normas que se establecen.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.RESULTADOS

Tabla 1.

Actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

Actitud	N	%
Vacuna VPH		
Inadecuada	12	20,0
Adecuada	48	80,0
Total	60	100,0

Fuente: Test de actitud frente a la vacuna contra el VPH.

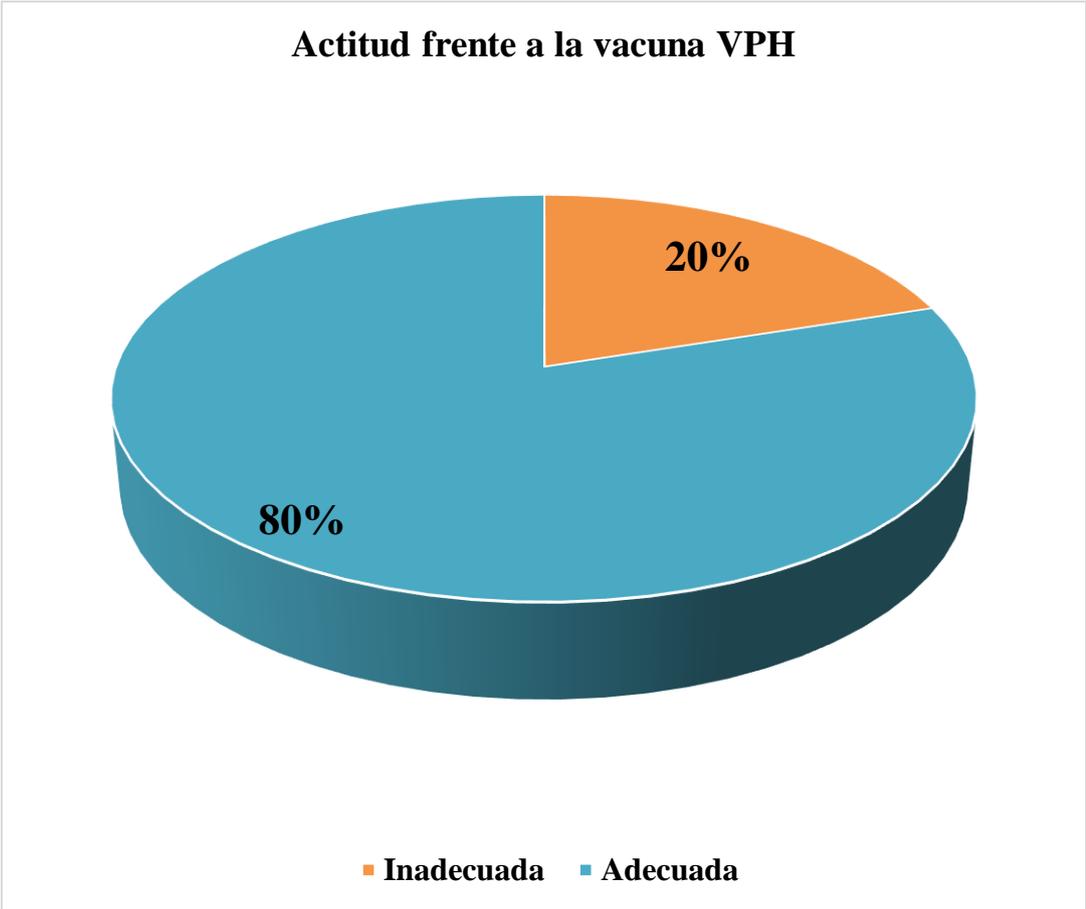


Figura 1.

Actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 2.

Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa.

Nuevo Chimbote, 2024.

Conocimiento sobre el VPH	N	%
Bajo	6	10,0
Medio	13	21,7
Alto	41	68,3
Total	60	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre el VPH.

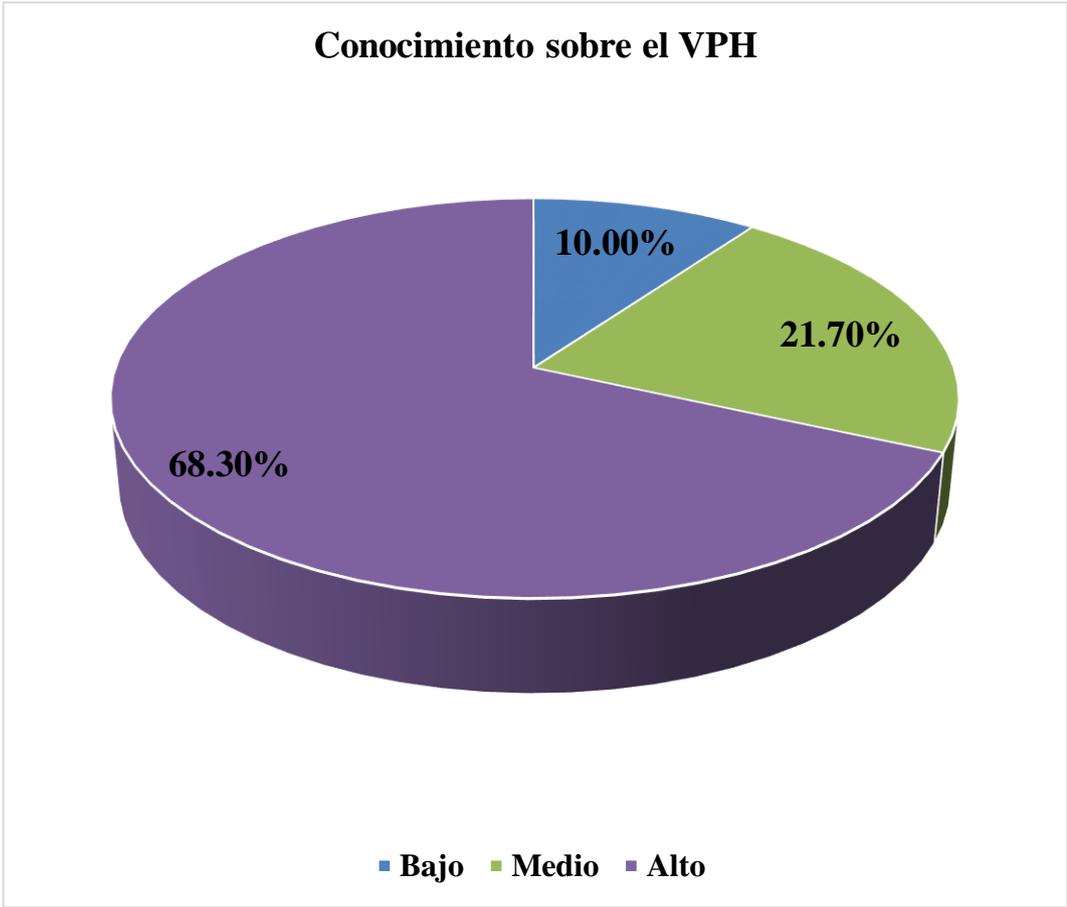


Figura 2.

*Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa.
Nuevo Chimbote, 2024.*

Tabla 3.

Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

Conocimiento sobre VPH	Actitud frente a la vacuna				Total	
	Inadecuadas		Adecuadas		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	6	100,0	0	0,0	6	10,0
Medio	4	30,8	9	69,2	13	21,7
Alto	2	4,9	39	95,1	41	68,3
Total	12	20,0	48	80,0	60	100,0

Prueba de Chi Cuadrado X^2 : 30.802 gl: 2 p: <0,001 Significativo

Fuente: Cuestionario de conocimiento y test de actitud.

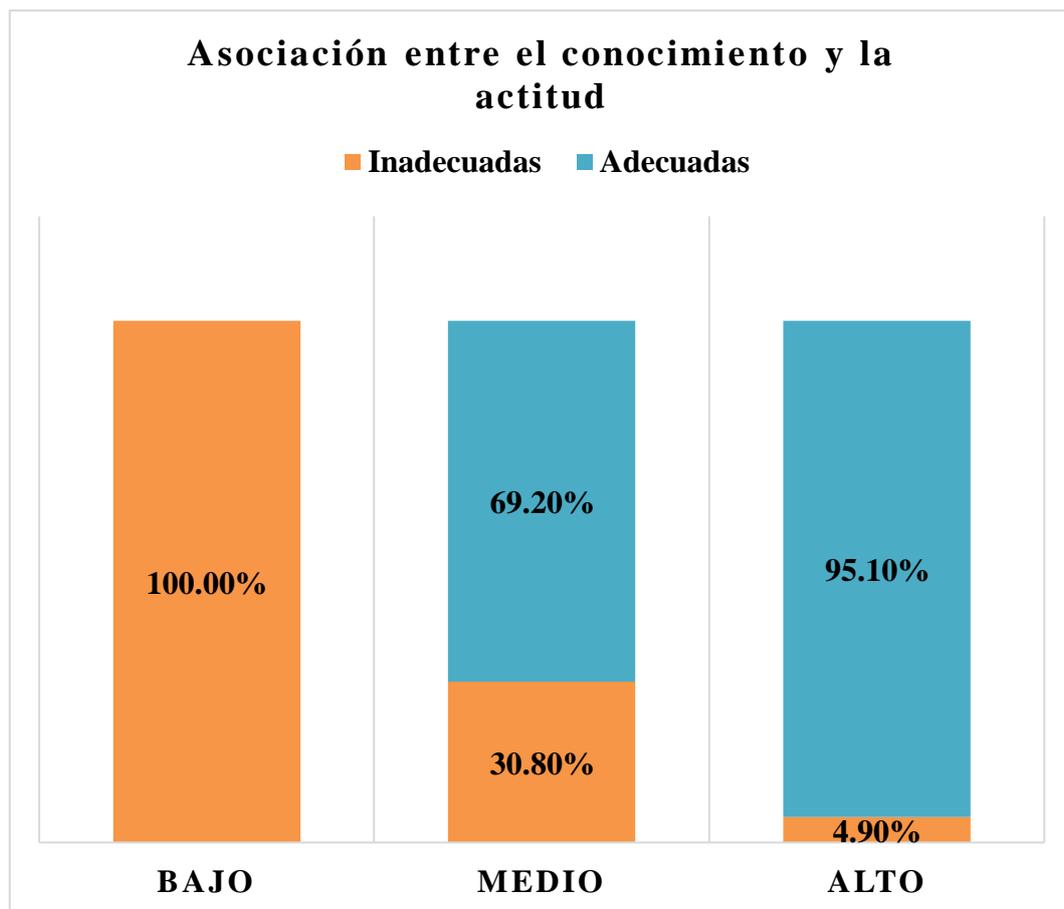


Figura 3.

Asociación entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa. Nuevo Chumbote, 2024.

4.2.DISCUSIÓN

La presente investigación presenta un análisis exhaustivo del conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024.

En la TABLA 01, respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de la I.E “El Gran Maestro”, 2024; se observó que el 80% posee una actitud adecuada y el 20 % de los estudiantes poseen una actitud inadecuada frente a la vacuna.

Los resultados son similares con lo reportado por Geetha et al. (2023); y Wenrell y Gunnarsson (2022), quienes concluyen que gran parte de los adolescentes tienen actitud positiva frente a la vacuna contra el VPH.

Estos resultados reflejan el posible impacto positivo de las estrategias educativas en salud y establece una base sólida para seguir reforzando. Según Papalia (2009), las actitudes muestran lo que una persona piensa, siente y su disposición a actuar en consecuencia. En ese sentido, la actitud no solo es una manifestación emocional o cognitiva, sino también una guía para la conducta basada en el conocimiento y las experiencias previas.

Por lo tanto, la variable actitud frente a la vacuna contra el VPH resulta fundamental, ya que, en gran medida, es el conocimiento y la orientación recibida lo que guía a la toma de decisiones del estudiante con respecto a su salud sexual.

De esta manera, se reafirma que la educación en salud no solo transmite información, sino que tiene la capacidad de transformar pensamientos, emociones y comportamientos, los cuales finalmente se traducen en una mayor conciencia y responsabilidad en el propio bienestar.

Por otro lado, difieren con lo reportado por Aquino (2023), quien concluye que el 40 % de las adolescentes mostraron una actitud adecuada, mientras que el 60% restante tuvo una actitud inadecuada hacia la vacuna contra el VPH.

El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (MPS), señala que, tras un proceso de valoración personal, social y emocional, la persona desarrolla un compromiso con un plan de acción. En este caso, el estudiante puede optar por aceptar o rechazar la vacuna, dependiendo del equilibrio entre sus conocimientos, actitudes y apoyos percibidos.

En la TABLA 02, respecto al conocimiento sobre el VPH en estudiantes de la I.E “El Gran Maestro”, 2024; se observó que el 68.3% tienen conocimiento alto, el 21.7% tienen conocimiento medio y el 10% de los estudiantes tienen conocimiento bajo sobre el VPH.

Los resultados expuestos son similares con lo presentado por Adrianzén et al. (2022), el cual concluye que el 75.45% de los estudiantes demostró tener un alto conocimiento sobre el VPH, 21.82% nivel de conocimiento medio y 2.73% bajo. A la vez difieren con Gavidia et al. (2023); quien concluye que el que predomina es el nivel de conocimiento medio seguido por el bajo y finalmente el alto.

Para Belohlavek (2005), el conocimiento es análogo de información; si nos centramos en los niveles de conocimiento, el que nos indica que existe una adecuada función cognoscitiva en los estudiantes sobre el VPH es el conocimiento alto.

Por otro lado, Andreu y Sieber (2000) señalan que el conocimiento dirige el comportamiento de las personas, por lo tanto, si el estudiante presenta un conocimiento alto, mayor es la probabilidad de actuar de manera efectiva y además, menos probabilidad de experimentar efectos adversos para la salud.

Según el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el nivel de conocimiento alto acerca de la efectividad de la vacuna y los riesgos del VPH influyen directamente en la percepción de beneficios y en la autoeficacia (confianza del estudiante para tomar decisiones saludables). Por lo tanto, a mayor conocimiento, se espera una actitud más positiva hacia la vacunación.

En este sentido es primordial destacar la importancia de las intervenciones educativas y la necesidad de seguir fortaleciendo estos programas en diversas instituciones para asegurar que más estudiantes estén bien informados sobre el VPH y sus implicaciones para la salud.

En la TABLA 03, referente al conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus VPH en estudiantes de la I.E “El Gran Maestro”, 2024; se observó que el 95.1% que tienen conocimiento alto presenta actitud adecuada y el 4.9% presenta actitud inadecuada. Finalmente, al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrado tenemos como resultado que, existe asociación significativa entre ambas variables ($p = 0.001$).

Estos resultados son semejantes con el estudio de Tello (2024) y Aquino (2023) donde el conocimiento se asoció significativamente con la actitud.

Desde el MPS de Nola Pender, esta relación es clave para comprender la conducta de salud de los estudiantes, ya que demuestra que los factores cognitivos (conocimiento) y afectivos (actitud) se alinean positivamente, favoreciendo la adopción de prácticas preventivas como la vacunación.

A pesar de haber obtenido resultados favorables, es importante mantener un refuerzo continuo del conocimiento mediante actividades educativas dinámicas, como talleres interactivos y charlas con profesionales de salud. Estas actividades deben enfocarse no solo en el VPH, sino también en sus consecuencias como el

CCU, lo que permite mantener la percepción de beneficio y la autoeficacia entre los estudiantes.

Asimismo, se debe fomentar el involucramiento activo de padres y tutores, mediante la realización de reuniones donde se presente sesiones informativas que aborden temores, mitos y se socialice información científica y verídica. Este tipo de intervenciones refuerza la influencia interpersonal positiva, un componente esencial en la toma de decisiones saludables en los estudiantes.

A la vez difieren con Cahuana y Fuente (2024), Acharte, Herrera y Zavaleta (2024) y Adrianzén et al. (2022), quienes concluyeron que no se halló asociación entre las variables; a pesar de que los estudiantes tuvieron un conocimiento alto, su actitud hacia la vacunación no se vio influenciada.

La investigación refleja la estrecha asociación entre el conocimiento y la actitud de los estudiantes frente a la vacuna del VPH, a medida que, en función al grado de información que ellos reciban, mayor es la tendencia a tener actitudes adecuadas hacia su salud.

Por ende, desde el enfoque del MPS de Nola Pender, plantea que la conducta previa y los factores personales, como el nivel educativo y el acceso a la información, influyen en la formación de creencias sobre la salud. Por lo tanto, fortalecer el conocimiento informado es clave para cambiar percepciones erróneas.

Es por ello que, el conocimiento va a influenciar en las actitudes que tome cada estudiante, muchos de ellos tienen un conocimiento alto y presentan actitudes adecuadas. En otros casos, teniendo un conocimiento bajo presentan actitudes inadecuadas, demostrando que las actitudes que practiquen va depender de la información que reciban ya sea de su institución educativa, familia, amigos,

entre otros.

Finalmente, el conocimiento y la actitud son componentes fundamentales en la problemática del VPH, por lo que la presente investigación determina la asociación significativa entre ambas. Estos resultados a futuro se verán reflejado en las decisiones y las conductas que tengan los estudiantes a lo largo de su vida, lo que permitirá disminuir la incidencia del VPH.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.CONCLUSIONES

- En la actitud frente a la vacuna contra el VPH, la mayoría de los estudiantes (80%) de la I.E “El Gran Maestro” tienen una actitud adecuada, mientras que el 20% una actitud inadecuada.
- En los conocimientos sobre el VPH, el 68.3% de los estudiantes de la I.E “El Gran Maestro” tienen conocimiento alto, el 21.7% medio y el 10% bajo.
- Se determinó una asociación significativa entre el conocimiento y la actitud ($p=0,001$).

5.2.RECOMENDACIONES

- Los profesionales de enfermería deben diseñar y ejecutar programas educativos sobre el VPH y su vacuna, dirigidos especialmente a los estudiantes de secundaria en las instituciones educativas, brindándoles información precisa y sencilla sobre el VPH y la eficacia de la vacuna. Asimismo, deben fomentar la participación del equipo docente y directivos de las I.E, para desarrollar programas educativos y de sensibilización dirigidos a los padres donde se aborde la importancia y la necesidad de la aplicación de la vacuna preventiva contra el VPH en sus hijos.
- A los futuros profesionales de Enfermería que continúen realizando investigaciones sobre el VPH con otras variables con el objetivo de identificar factores de riesgo y actuar de forma inmediata para la prevención del VPH. Además, realicen investigaciones similares en otros grupos etarios, como mujeres adultas y jóvenes universitarios con el fin de analizar cómo la edad y las experiencias previas influyen en el conocimiento y las actitudes frente a la vacuna contra el VPH, lo que permitiría comparar y contrastar resultados. También, desarrollen investigaciones cualitativas que exploren en profundidad las razones detrás de la aceptación o rechazo de la vacuna contra el VPH, complementando así los hallazgos cuantitativos y proporcionando una comprensión más completa de los factores que influye en la toma de decisiones.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acharte, W., Herrera, V. y Zavaleta, L. (2024). *Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, IE 88037, Chimbote – 2024* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2863>
- Adrianzén, A., Villalobos, V. y Lloclla, H. (2022). *Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria* [Tesis de pregrado, Universidad de San Martín de Porres]. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>
- Albujar, S. y Gallardo, Z. (2023). *Conocimiento y actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E. 5171 Túpac Amaru II, Puente Piedra – 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias y Humanidades]. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/997>
- Alvarado, D. (2020). *Frente a una situación desconocida*. <https://laperiodica.net/frente-a-una-situacion-desconocida-como-cuidarnos/>
- Andreu, R.; Sieber, S. (2000). *La Gestión Integral del Conocimiento y del Aprendizaje (1.ª Ed.)*. Universidad de Barcelona.
- Aquino, D. (2023). *Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una institución educativa, Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villareal]. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9072/UNFV_FMHU_Aquino_Placido_Deisy_Melissa_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Arellano, N. (2024). *Antecedentes, conocimientos y aceptabilidad maternas sobre la vacuna del virus del Papiloma Humano, Nuevo Chimbote, 2024* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional].

- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguín, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Revista enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- Belohlavek, P. (2005). *Conocimiento, La Ventaja Competitiva (1ª ed)*. Blue Eagle Group. https://books.google.com.pe/books/about/Conocimiento_la_ventaja_competitiva.html?id=uApMNBW0ZVYC&redir_esc=y
- Ben-Joseph, E. (2024). *Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)*. <https://kidshealth.org/es/teens/hpv-vaccine.html>
- Biblioteca Nacional de Medicina [NIH]. (2025). Cáncer de cuello uterino. <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
- Botello, R. y Carhuachin, E. (2023). *Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna virus de papiloma humano en adolescentes del puesto de salud Cruz de Mayo – 2023* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133122>
- Cahuana, J. y Fuentes, M. (2025). *Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. <https://hdl.handle.net/20.500.12920/14803>
- Cárdenas, B., Magallán, L. y Obregón, S. (2018). *Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna VPH en las niñas de 5º grado de primaria de las instituciones educativas del distrito Chorrillos – 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao]. https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3120/Cardenas%20c%20Obregon%20y%20Magallan_Tesis_2018convertido.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- Cardoso, R., Pereira, R., Gomes, M., Alfradique, P. y Ferreira, R. (2022). Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. *Rev Brasileira de Enfermagem*, 75(1).
<https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=pdf&lang=en>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Información básica sobre las vacunas*. <https://www.cdc.gov/vaccines/es/basics/informacion-basica-sobre-las-vacunas.html>
- Contreras, F. (2016). El aprendizaje significativo y su relación con otras estrategias. *Revista Horizonte de la Ciencia*, 6(10). 130 – 140.
<https://www.redalyc.org/journal/5709/570960870014/html/>
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A. y Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería universitaria*, 14(2). 104-110.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n2/2395-8421-eu-14-02-00104.pdf>
- Díaz, L., Ladreit, C., Martínez, D. y Scartascini, C. (2023). *Cómo aumentar las tasas de vacunación contra el VPH en América Latina: una guía para los formuladores de políticas públicas*. <https://blogs.iadb.org/ideas-que-cuentan/es/como-aumentar-las-tasas-de-vacunacion-contr-el-vph-en-america-latina-una-guia-para-los-formuladores-de-politicas-publicas/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,que%20inicien%20su%20vida%20sexual>.
- Flores, M. (2005). Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Revista Espacios*, 26(2). 22.

<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

Galvao et al.(2022). “Conocimientos, actitudes y prácticas del Virus del Papiloma Humano en los adolescentes de todas las escuelas públicas del municipio de Teresina”.Revista de Salud Pública.

<https://revistas.usp.br/rsp/article/view/196462/181030>

Geetha, D. (2022). Knowledge and Attitude Regarding HPV Vaccination among Late Adolescent Girls Studying in Selected Colleges. *Revista Cardiometry*. 276-279. Knowledge and Attitude Regarding HPV Vaccination among Late Adolescent Girls Studying in Selected Colleges - ProQuest

Gutiérrez-Aguado, A. (2011). Costo-utilidad de la vacuna contra el virus de papiloma humano en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 28(3). <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?sc1726-46342011000300003>

Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge [IDIBELL]. (2023). *Uno de cada tres hombres en todo el mundo está infectado con el virus del papiloma humano genital*. <https://idibell.cat/es/2023/09/uno-de-cada-tres-hombres-en-todo-el-mundo-esta-infectado-con-el-virus-del-papiloma-humano-genital/>

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [INEN]. (2025). Incidencia de cáncer de cuello uterino. <https://www.gob.pe/institucion/inen/noticias/1132737-el-cancer-de-cuello-uterino-es-100-prevenible-pero-el-80-de-los-casos-llegan-al-inen-en-etapas-avanzadas>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *Norma técnica que establece el esquema nacional de vacunación*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>

- Ministerio de Salud [MINSA]. (2023). *El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino.*
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2024). *Ampliación de vacunación contra el VPH.*
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/927318-minsa-hace-oficial-la-ampliacion-de-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-para-ninas-ninos-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>
- Montalvo, S., Alburqueque-Melgarejo, J., Roque-Quezada, J. y Vidal, J. (2024). Aceptabilidad de vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de salud. *Revista Cubana de Medicina Familiar*, 51(4).
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2238/1657>
- Obeso, J. y Reyes, D. (2019). *Factores socioculturales y aceptabilidad a la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas y adolescentes, distrito de Chimbote, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa].
<https://hdl.handle.net/20.500.14278/3575>
- Oliveira, M., Sorpreso, I., Zuchelo, L., Silva, A., Gomes, J., Silva, B. y Wajnszstejn, R. (2020). Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH entre adolescentes vacunados y no vacunados contra el VPH en la Amazonia Occidental. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 66(8). 1062-1069.
<https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.8.1062>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Cáncer de cuello uterino.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *La OMS añade una vacuna contra*

el VPH al esquema de dosis única. <https://www.who.int/es/news/item/04-10-2024-who-adds-an-hpv-vaccine-for-single-dose-use>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Papilomavirus humano y cáncer.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *SVA: 595 000 menores serán inmunizados contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).* <https://www.paho.org/es/noticias/13-5-2024-sva-595-000-menores-seran-inmunizados-contra-virus-papiloma-humano-vph>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Virus del papiloma Humano.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* <https://www.who.int/es/news-room/questions-andanswers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2019). *Virus del Papiloma Humano (VPH).* https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=48228-preguntas-frecuentes-sobre-vph&category_slug=preguntas-frecuentes-sobre-enfermedades-prevenibles-por-vacunacion&Itemid=270&lang=es

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024). *Virus del Papiloma Humano (VPH).* <https://www.paho.org/es/noticias/27-9-2024-mexico-lanza-campana-vacunacion-contra-virus-papiloma-humano>

Ortiz, S y Rodríguez, V. (2022). *Conocimiento y actitud frente al virus papiloma*

humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022 [Tesis Pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego].

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10492/REP_SANDRA.ORTIZ_VIANCY.RODRIGUEZ_CONOCIMIENTO.ACTITUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pallo, K. y Moyano, W. (2023). *Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632024000200111

Papalia, D. (s.f). *Psicología para bachillerato*. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A.

Quispe, Y. y Rodriguez, M. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la vacunación contra el virus del papiloma humano en escolares de dos colegios de Caraz, Ancash, Perú 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de San Martín de Porres]. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/16644>

Real Academia Española (2023). *Nivel*. <https://dle.rae.es/nivel>

Real Academia Española. (2023). *Administrar*. <https://dle.rae.es/administrar>

Real Academia Española. (2023). *Estudiante*. <https://dle.rae.es/estudiante>

Tello, M. (2023). *Conocimientos y Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Secundaria del Colegio Santo Domingo de Chancay, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad, Nacional Federico Villarreal]. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8821>

Universidad

Barcelona

(2022).

Vacunas.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/vida-saludable/vacunas-1>

VII. ANEXOS



ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2024”, el objetivo de este estudio es conocer la asociación entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en estudiantes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2024. La investigación está a cargo de las tesis Gonzales Mariluz Angie Maylee y Ruiz Saavedra Yomira Yulissa; con la asesoría de la Mg. Pinto Flores Irene Beatriz de la Universidad Nacional del Santa.

La participación será voluntaria y la información que se obtendrá será confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Yo, _____ otorgo mi consentimiento, con intención de que mi menor hijo (a) participe en el estudio voluntariamente, siendo conocedor(a) del documento que estoy autorizando.

Nombre de las investigadoras: Gonzales Mariluz Angie Maylee y Ruiz Saavedra Yomira Yulissa

Institución: Universidad Nacional del Santa

Teléfono: 936573438 – 988828938

Nombre del asesor: Mg. Pinto Flores Irene Beatriz

Firma del participante

Firma de la investigadora

Firma de la investigadora



ANEXO 2

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

DATOS GENERALES:

Edad:.....años

Sexo: Masculino () Femenino ()

INSTRUCCIÓN: El cuestionario presentado es de forma anónima y confidencial. Lea las preguntas y marque con (X) la opción que usted crea correcta.

I. CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?

- a) Es el virus que produce infección de las vías urinarias.
- b) Es el virus del VIH/SIDA.
- c) Es el virus que produce una infección de transmisión sexual

2. El virus del papiloma humano (VPH) se manifiesta a través de:

- a) Verrugas en la zona genital
- b) Secreción genital
- c) Resequedad en la zona genital

3. ¿Qué consecuencia se asocia al virus del Papiloma Humano en las mujeres?

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

4. ¿Otra consecuencia asociada al virus del papiloma humano en varones es?

- a) Cáncer de estomago
- b) Cáncer de hígado
- c) Cáncer de pene

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

- a) Saliva o un beso
- b) Relaciones sexuales sin protección
- c) Contacto con sangre

6. ¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer?

- a) Solo las mujeres
- b) Solo los varones
- c) Ambos sexos (varones y mujeres)

7. ¿Una forma de diagnosticar el virus del papiloma humano en mujeres es mediante?

- a) Examen de Papanicolau
- b) Examen de sangre
- c) Examen de orina

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

8. ¿A qué edades se deben vacunar contra el virus del Papiloma Humano? (de manera gratuita en los establecimientos de salud)

- a) 9- 13 años
- b) 9 – 15 años
- c) 9 – 18 años

9. ¿Quiénes deben recibir la vacuna contra el virus del Papiloma Humano?

- a) Niñas y adolescentes mujeres
- b) Niños y adolescentes varones
- c) Niños y adolescentes mujeres y varones

10. ¿De qué te protege al vacunarte contra el virus papiloma humano?

- a) Previene el cáncer de mamas
- b) Previene del cáncer de cuello uterino y las verrugas genitales
- c) Previene el cáncer a la piel

11. La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) Una vez iniciada las relaciones sexuales
- b) Antes de inicio de las relaciones sexuales
- c) Después de infectarse con el virus del papiloma humano

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

- a) En la nalga
- b) En el hombro
- c) En la pierna

13. ¿Qué reacción puede ocasionar la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Puede causar dolor en la zona de aplicación y fiebre
- b) Puede causar náuseas y mareos
- c) Puede causar hinchazón en todo el cuerpo

SOLUCIONARIO DEL CUESTIONARIO:

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE	
		PREGUNTA CORRECTA	PREGUNTA INCORRECTA
1	C	2	0
2	A	2	0
3	B	2	0
4	C	2	0
5	B	2	0
6	C	2	0
7	A	2	0
8	C	2	0
9	C	2	0
10	B	2	0
11	B	2	0
12	B	2	0
13	A	2	0

CATEGORIZACIÓN

Niveles	Escala
Bajo	0 - 8
Medio	10 - 18
Alto	20 - 26

ANEXO 3

TEST DE ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

INDICACIONES: A continuación, le presentamos una serie de afirmaciones, por favor marque con un aspa (X) en la columna correspondiente según sea el caso:

- En desacuerdo (D)
- Indiferente (I)
- De acuerdo (A)

N°	ITEMS	D	I	A
1	Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme			
2	Vacunarme contra el virus del papiloma humano evitará que me de cáncer de cuello uterino si fuera mujer o cáncer de pene si fuera hombre			
3	Desconozco sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano por eso prefiero no vacunarme			
4	Tengo miedo de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano por las reacciones que puede tener mi cuerpo			
5	Siento que al vacunarme contra el virus del papiloma humano es como si estuvieran experimentando conmigo			
6	Al vacunarme contra el virus del Papiloma Humano, temo adquirir la enfermedad			
7	He escuchado cosas negativas sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano por eso prefiero no vacunarme			
8	Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que es nueva y puede ser peligrosa			
9	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano solo por obligación			
10	Animaría a que más adolescentes acepten vacunarse contra el virus del papiloma humano			

PUNTAJE

N°	ITEMS	D	I	A
1	Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme	1	2	3
2	Vacunarme contra el virus del papiloma humano evitará que me de cáncer de cuello uterino si fuera mujer o cáncer de pene si fuera hombre	1	2	3
3	Desconozco sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano por eso prefiero no vacunarme	3	2	1
4	Tengo miedo de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano por las reacciones que puede tener mi cuerpo	3	2	1
5	Siento que al vacunarme contra el virus del papiloma humano es como si estuvieran experimentando conmigo	3	2	1
6	Al vacunarme contra el virus del Papiloma Humano, temo adquirir la enfermedad	3	2	1
7	He escuchado cosas negativas sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano por eso prefiero no vacunarme	3	2	1
8	Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que es nueva y puede ser peligrosa	3	2	1
9	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano solo por obligación	3	2	1
10	Animaría a que más adolescentes acepten vacunarse contra el virus del papiloma humano	1	2	3

CATEGORIZACIÓN

Niveles	Escala
Inadecuado	10 - 20
Adecuado	21 - 30

ANEXO 4

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA

HUMANO: RESPUESTAS

ÍTEM	CORRECTA		INCORRECTA	
	N°	%	N°	%
C1	39	65%	21	35%
C2	36	60%	24	40%
C3	48	80%	12	20%
C4	54	90%	6	10%
C5	55	91.7%	5	8.3%
C6	50	83.3%	10	16.7%
C7	34	56.7%	26	43.3%
C8	28	46.7%	32	53.3%
C9	48	80%	12	20%
C10	55	91.7%	5	8.3%
C11	50	83.3%	10	16.7%
C12	51	85%	9	15%
C13	50	83.3%	10	16.7%

ANEXO 5

TEST DE ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO: RESPUESTAS

ÍTEM	1		2		3	
	N	%	N	%	N	%
A1	5	8.3%	0	0%	55	91.7%
A2	6	10%	5	8.3%	49	81.7%
A3	6	10%	14	23.3%	40	66.7%
A4	7	11.7%	23	38.3%	30	50%
A5	12	20%	26	43.3%	22	36.7%
A6	9	15%	20	33.3%	31	51.7%
A7	10	16.7%	16	26.7%	34	56.6%
A8	15	25%	20	33.3%	25	41.7%
A9	9	15%	24	40%	27	45%
A10	4	6.6%	16	26.7%	40	66.7%

ANEXO 6

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

a) Cuestionario de conocimientos sobre el VPH.

Resumen de procesamiento de datos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,919	13

b) Test de actitud frente a la vacuna contra el VPH.

Resumen de procesamiento de datos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	10

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

a) Cuestionario de conocimientos sobre el VPH.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Afa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	15,40	77,378	,371	,924
VAR00002	15,40	71,156	,769	,909
VAR00003	15,20	76,622	,494	,919
VAR00004	15,60	67,378	,954	,901
VAR00005	15,60	67,378	,954	,901
VAR00006	15,40	77,378	,371	,924
VAR00007	15,60	78,933	,252	,929
VAR00008	15,60	72,711	,616	,915
VAR00009	15,60	67,378	,954	,901
VAR00010	15,60	67,378	,954	,901
VAR00011	15,60	67,378	,954	,901
VAR00012	15,20	76,622	,494	,919
VAR00013	15,80	75,956	,411	,923

MEDIANTE PEARSON

$$\frac{0.371 + 0.769 + 0.494 + 0.954 + 0.954 + 0.371 + 0.252 + 0.616 + 0.954 + 0.954 + 0.954 + 0.494 + 0.411}{13} = 0.66$$

b) Test de actitud frente a la vacuna contra el VPH.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	21,60	18,933	,910	,901
VAR00002	21,80	17,511	,904	,897
VAR00003	21,60	20,044	,644	,913
VAR00004	21,80	19,067	,611	,915
VAR00005	22,10	19,211	,546	,920
VAR00006	21,50	20,056	,693	,911
VAR00007	21,60	18,933	,910	,901
VAR00008	22,10	17,433	,696	,913
VAR00009	21,80	20,622	,512	,919
VAR00010	21,90	18,544	,738	,907

MEDIANTE PEARSON

$$\frac{0.910 + 0.904 + 0.644 + 0.611 + 0.546 + 0.693 + 0.910 + 0.696 + 0.512 + 0.738}{10} = 0.72$$

ANEXO 07

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nuevo Chimbote, 26 noviembre 2024

Carta N° 043-2024-UNS-FC-EPE/DIRECCIÓN

Señora:
Dra. Beidi Apéstegui Mendoza
Directora de la I.E. El Gran Maestro.
Presente. –

ASUNTO: SOLICITA AUTORIZACION PARA APLICAR INSTRUMENTO.

Me dirijo a usted para saludarla cordialmente, en nombre de la Universidad Nacional del Santa y el mío propio, y asimismo solicitarle se sirva brindar autorización y facilidades para que las alumnas, **Yomira Yulissa Ruiz Saavedra (Cód. 0202021026)** y **Angie Maylee Gonzales Mariluz (Cód. 0202021034)**, para que puedan aplicar su instrumento de proyecto de investigación a los estuantes de 3er grado del nivel secundario, en la I.E. El Gran Maestro, que usted tan dignamente dirige, los resultados ayudaran a la realización de su proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNACIÓN DEL VPH EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO CHIMBOTE, 2024”**; cabe indicar que los días y horas será con previa coordinación

Agradezco anticipadamente por su amable atención, no dudando de vuestra gentil aceptación que redundará en beneficio del futuro profesional de Enfermería.

Atentamente,



Irene Pinto Flores

Mg. Irene Pinto Flores
Directora de la EPE



Beidi
Recibido
28/11/24

c.c., Archivo,
Adj. Proyecto e Instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Campus Universitario: Av. Universitaria s/n – Urb. Bellamar
Central telefónica (043)310445 – Anexo 1030

11	Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
13	consultorsalud.com Fuente de Internet	<1 %
14	www.horizontemedico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
16	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	<1 %
20	netmd.org Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	blogs.iadb.org Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
25	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
26	1library.co Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo