

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024**

**PRESENTADO POR:**

Br. RUTH KELLY CRUZ GOMEZ

Br. NORKA ELIANA SEGOVIA VILCA

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**ASESORA:**

Dra. SARA BATALLANOS NEME

**CUSCO-PERÚ**

**2025**



# Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

## INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el Asesor SARA BATALLANOS NEME.....  
..... quien aplica el software de detección de similitud al  
trabajo de investigación/tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y  
ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO  
EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024.....

Presentado por: RUTH KELLY CRUZ GOMEZ..... DNI N° 7565 9873 ;  
presentado por: NORKA ELIANA SEGOVIA VILCA..... DNI N°: 74392450  
Para optar el título Profesional/Grado Académico de LICENCIADA EN  
ENFERMERIA.....

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2..... veces, mediante el  
Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de**  
**Similitud en la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 4.....%.

### Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	<input type="checkbox"/>
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto**  
las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 19 de DICIEMBRE de 2025



Firma

Post firma SARA BATALLANOS NEME

Nro. de DNI 23825255

ORCID del Asesor 0000 - 0002 - 9904 - 9247

#### Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: **oid:** 27259:542174056

# RUTH KELLY CRUZ GOMEZ -NORKA ELIANA SEGOVIA VILCA

## NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

tn:oid::27259:542174056

Fecha de entrega

19 dic 2025, 7:10 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

19 dic 2025, 7:16 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

Nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano en **estudiant....pdf**

Tamaño del archivo

1.6 MB

121 páginas

19.680 palabras

110.385 caracteres




# 4% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

## Fuentes principales

- 3%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

## **PRESENTACIÓN**

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

De acuerdo con las normas sobre Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco y su cumplimiento, con la finalidad de optar el título profesional de Licenciada en Enfermería; presentamos a su consideración la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS HACIA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN JÓVENES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024”. El propósito del estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al VPH en adolescentes, esperando que los resultados contribuyan a las instituciones que actúan en los campos de salud y la educación; así también, aportar evidencia que oriente estrategias de educación sexual integral y programas de salud escolar en beneficio de la población en general.

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestro reconocimiento a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, así como a sus autoridades y docentes, por ofrecernos la oportunidad de formarnos profesionalmente y permitirnos ser parte de su comunidad académica.

A la Facultad de Enfermería, autoridades, docentes por ofrecer los saberes teóricos y prácticos que han sido esenciales para este trabajo de investigación, por la entrega, compromiso, profesionalismo, respaldo dado en todo el proceso y los valores adquiridos como la empatía, puntualidad, y ética, con el fin de ofrecer en el futuro cuidados dignos con mucho amor y dedicación. También expresar el agradecimiento correspondiente a la asesora por su valiosa ayuda y orientación en el desarrollo de esta tesis.

Al director, docentes y alumnos de la Institución Educativa La Naval 50100-Izcuchaca, por su colaboración y por permitirnos llevar a cabo la investigación en sus aulas.

## DEDICATORIA

A Dios, que en silencio me sostuvo cuando creí que no podía más, y me regaló luz, cuando todo parecía nublado.

A mis hermanos Yeni y Victor, compañeros de vida y cómplices de tantas historias. Gracias por su amor, su apoyo silencioso y por enseñarme, cada uno a su manera, el valor de la familia.

A quien con gestos sencillos y palabras justas fue luz en los momentos de sombra. Vuestra presencia ha sido un regalo invaluable en este recorrido Julinho, Leydi y Gus.

A mi madre Eufemia Vilca Quispe quien dedicó su vida a alentarme para seguir adelante y ser parte de mi inspiración. A mi padre David Segovia Puma por creer en mí incluso cuando yo dudaba. Gracias por tu amor y apoyo incondicional.

A mi compañera Kelly Cruz Gomez gracias por caminar a mi lado en este intenso y enriquecedor viaje académico.

Br. Norka Eliana Segovia Vilca

## **DEDICATORIA**

A Dios por encaminar mis pasos y decisiones en mi vida.

A mis padres Juan Carlos y Evangelina quienes con todo su amor y por dedicar su vida a luchar e incentivarme a seguir con mis estudios.

A mis abuelos Severo C.G. y Andrés G. O. que desde el cielo me guían, son motivo principal para continuar con mi camino quienes en vida apostaron por mí y en el logro de mis objetivos.

A mi compañera de tesis por compartir su conocimiento y por ser una fuente constante de inspiración y motivación.

Br. Ruth Kelly Cruz Gomez



## ÍNDICE

	Pág.
PRESENTACIÓN.....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
DEDICATORIA.....	3
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
INTRODUCCIÓN.....	10

## CAPÍTULO I

1.0. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	12
1.1 Caracterización del problema .....	12
1.2.1. Problema General .....	17
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.3.1. Objetivo general .....	18
1.4 Hipótesis .....	19
1.4.1 Hipótesis general.....	19
1.5. Variables de estudio.....	20
1.6. Variables de ajuste.....	20
1.7. Justificación de la investigación.....	21

## CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. Antecedentes .....	23
2.1.1 A nivel internacional .....	23
2.1.2 A nivel Nacional.....	25
2.3 Definición de términos .....	54

## CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO .....	55
3.1 Tipo de estudio.....	55
3.2 Unidad de análisis .....	56

3.3 Población .....	56
3.5. Operacionalización de variables.....	58
3.6.2. validez y confiabilidad.....	62
3.7. Procedimiento de recolección de datos .....	63
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	64

## CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	65
CONCLUSIONES.....	74
RECOMENDACIONES .....	75
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	76

## ANEXOS

ANEXO N°01 .....	79
ANEXO N° 02 .....	84
ANEXO N° 03 .....	89
ANEXO N°04.....	91
ANEXO N°05.....	93
ANEXO N° 06 .....	94
ANEXO N° 08 .....	106
ANEXO N° 09 .....	108
ANEXO N° 10 .....	109
ANEXO N° 11 .....	110
ANEXO N° 12 .....	112
ANEXO N° 13 .....	116
ANEXO N° 14 .....	118
ANEXO N° 15 .....	120

## ÍNDICE DE TABLES

	Pág.
TABLA 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA 2024.....	66
TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024.....	68
TABLA 3. ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA 2024.....	69
TABLA 4. DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024 .....	70
TABLA 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD AFECTIVA DEL VPH ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024....	71
TABLA 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD CONDUCTUAL DEL VPH ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024.....	72
TABLA 7. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VPH ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA 2024.....	73

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel del conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la Institución Educativa La Naval 50100, Izcuchaca – 2024” tuvo como objetivo: Determina la relación entre el nivel del conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la Institución Educativa La Naval 50100, Izcuchaca – 2024. Diseño metodológico: Tipo de investigación correlacional, descriptiva y transversal. La población estuvo conformada por 226 estudiantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron como instrumentos dos cuestionarios: para evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano y para medir las actitudes preventivas. Resultados: 75,7 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio; asimismo, 15,9 % evidencia un nivel alto y 8,4 % muestra un nivel bajo de conocimiento, mientras que 76,1% con actitud preventiva neutro; 18,1% positivo y 5,8 % negativo. Se identificó una correlación positiva moderada ( $\text{Tau-b de Kendall}=0,571$ ) entre ambas variables tanto para el nivel de conocimiento y actitudes preventivas del VPH. Conclusión: Existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento sobre el virus papiloma humano y las actitudes preventivas, el conocimiento se relaciona de manera significativa en las actitudes preventivas de los adolescentes frente al virus papiloma humano.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, Actitudes, Virus papiloma humano, Estudiantes.

## **ABSTRACT**

The present research study entitled “Level of Knowledge and Preventive Attitudes Toward the Human Papillomavirus among Students Aged 12 to 18 at La Naval Educational Institution 50100, Izcuchaca – 2024” aimed to determine the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes toward the Human Papillomavirus (HPV) among students aged 12 to 18 at La Naval Educational Institution 50100, Izcuchaca – 2024. Methodological design: This was a correlational, descriptive, and cross-sectional study. The population consisted of 226 students selected through non-probabilistic convenience sampling. Two questionnaires were used as instruments: one to assess the level of knowledge about the Human Papillomavirus and another to measure preventive attitudes. Results: A total of 75.7% of students showed a medium level of knowledge; likewise, 15.9% demonstrated a high level, and 8.4% showed a low level of knowledge. Regarding preventive attitudes, 76.1% had a neutral attitude, 18.1% a positive attitude, and 5.8% a negative attitude. A moderate positive correlation was identified between the two variables (Kendall’s Tau-b = 0.571), indicating a relationship between the level of knowledge and preventive attitudes toward HPV. Conclusion: There is a moderate positive correlation between knowledge about the Human Papillomavirus and preventive attitudes. Knowledge is significantly related to adolescents’ preventive attitudes toward the Human Papillomavirus.

Keywords: Level of knowledge, attitudes, Human Papillomavirus, students.

## INTRODUCCIÓN

La investigación se centra en el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de los estudiantes en relación con el virus del papiloma humano de 12 a 18 años de la Institución Educativa La Naval 50100 de Izcuchaca, puesto que los adolescentes atraviesan cambios físicos, hormonales, hábitos y conductas sexuales propios de su edad, siendo el grupo de alto riesgo para contraer infección por algún tipo de variante del Virus de papiloma humano, alterando su salud e integridad social.

Las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en los adolescentes están condicionados por varios elementos entre ellos la percepción y el conocimiento que se tienen sobre el tema, en muchos casos resultan ser limitados debido a la falta de educación específica sobre enfermedades de transmisión sexual y algunos programas escolares, además; la cultura y las normas sociales juegan un papel importante en cómo se percibe y se discute el tema entre los adolescentes y a menudo existe una tendencia a tratarlos de manera reservada, lo que afecta la disposición de los adolescentes a aprender más sobre el virus y a adoptar medidas preventivas como la vacunación; por ello es importante mejorar la educación sexual integral en las escuelas para abordar adecuadamente estos temas esto con el fin de promover una actitud más informada, consiente y proactiva entre los adolescentes frente a esta y otras infecciones de transmisión sexual y se busca mejorar tanto las prácticas preventivas como las respuesta frente a los programas de control de VPH.

Las principales medidas preventivas son las vacunas: Gardasil (tetraivalente) que protege contra los tipos de VPH 6, 11, 16 y 18 de uso preventivo del cáncer cervical como las verrugas genitales; Gardasil 9, abarca los tipos de VPH 6, 11, 16, 18 y otros cinco tipos de alto riesgo (31, 33, 45, 52 y 58) que ofrece una mayor protección contra el

cáncer cervical y otros cánceres asociados al virus; Cervarix: protege contra los tipos de VPH 16 y 18 se enfoca principalmente en la prevención del cáncer cervical, pero no protege contra las verrugas genitales; otras medidas preventivas para reducir el riesgo son: el uso de preservativo, abstinencia, límite de parejas sexuales y educación sexual. Este virus representa la causa más común de infecciones de transmisión sexual, tanto de carácter benigno como maligno, en hombres y mujeres, afectando las mucosas y pudiendo desarrollar alteraciones de tipo neoplásico (1).

Para lo cual se consideró como problema de investigación “¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años en la Institución Educativa La Naval 50100?” está organizado en cuatro capítulos los cuales se mencionan a continuación:

Capítulo I: Incluye planteamiento y caracterización del problema, formulación del problema, objetivos generales y específicos, hipótesis general, variables, justificación y descripción del área de estudio.

Capítulo II: Contiene los antecedentes de estudio, bases teóricas y definición de términos.

Capítulo III: Se describe el diseño metodológico, tamaño de la población, operacionalización de las variables, tipo de muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos, procesamiento y análisis de los datos.

Capítulo IV: Los resultados de la investigación, análisis e interpretación de los datos, conclusiones y recomendaciones.

Además, se incluyen las referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

## **CAPÍTULO I**

### **1.0. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Caracterización del problema**

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) se ha convertido en una preocupación creciente para la salud pública a nivel mundial. Según las estadísticas, el VPH es una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo, y los adolescentes y jóvenes son particularmente vulnerables debido a su inicio temprano en la actividad sexual. La tendencia actual muestra un aumento en la tasa de contagio del VPH, lo que subraya la necesidad de tomar medidas preventivas y de concientizar a la población sobre los riesgos asociados con esta infección.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el virus del papiloma humano (VPH) sigue siendo un problema importante de salud pública; cada año, alrededor de 311 000 mujeres fallecen por enfermedades relacionadas con este virus en 2022, principalmente por cáncer de cuello uterino, una de las complicaciones más graves y frecuentes asociadas a la infección persistente por ciertos tipos de VPH, esta cifra refleja no solo la magnitud del impacto del virus a nivel mundial, sino también la necesidad de reforzar las estrategias de prevención; vacunación y detección temprana en la población adolescente y adulta (2,3). El Ministerio de Salud del Perú en 2023 señala que, entre cada diez mujeres, cinco a seis resultan infectadas por alguna variante del Virus del Papiloma Humano (VPH), lo que representa aproximadamente el 89 % de los casos reportados y además este virus causante primordial de cáncer de cuello uterino en un 99% de casos; este tipo de cáncer continúa siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres peruanas, especialmente en zonas con acceso limitado a tamizaje y vacunación (4,5).



En el país en marzo del 2023, se estimó que este virus produce alrededor de 4 200 nuevos casos de cáncer de cuello uterino de los cuales aproximadamente la mitad resultan en muerte por esta enfermedad; el comunicado destaca la importancia de vacunar contra el VPH, tanto a niñas como a niños, como medida preventiva clave (5). La carencia de información y el estigma asociado a la sexualidad contribuyen a que muchos grupos poblacionales especialmente los adolescentes no tomen actitudes preventivas, lo que agrava la situación (6). Durante la adolescencia se experimenta intensos cambios físicos, emocionales y sociales a medida que transitan de la infancia a la adultez; este período es importante para explorar y entender su sexualidad, lo que los hace más susceptibles a contraer enfermedades sexuales, especialmente el virus del papiloma humano; además la percepción y el nivel de información que poseen los adolescentes en el Perú acerca del virus del papiloma humano presenta una gran diversidad (7).

Las variantes del virus papiloma humano son más de 200 tipos, la mayoría son transitorias y se resuelven espontáneamente; sin embargo, existen variantes que persisten y causan verrugas genitales como el VPH-6 y VPH-11, y a largo plazo compromete la salud y contraer cáncer cervical u otros tipos de cáncer relacionados a las variantes VPH-16, 18, 31, 33, 35 consideradas de alto riesgo y conocidas como oncogénicos (8). Algunas variantes como el 91 y 84, no suelen causar cáncer, pero pueden provocar molestias y otras condiciones benignas en la piel; el VPH 66 se ha encontrado en casos de lesiones anales y genitales, pero también es considerado de bajo riesgo. Se considera la clasificación de estos virus: bajo riesgo subtipos 6, 11 y 90 % de los condilomas es de Los subtipos 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66 del virus se consideran de riesgo intermedio, mientras que los subtipos 16 y 18 están clasificados como de alto riesgo oncogénico que se contagian y transmite mediante el

acto sexual, contacto piel a piel con la zona genital, lesiones visibles y durante el parto (9)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 42,4 % de las personas afectadas por el Virus del Papiloma Humano (VPH) en la región Cusco son de sexo femenino (7). La prevalencia del virus en esta región se considera significativamente alta, con estimaciones que oscilan entre el 30 % y el 40 %. En particular, se ha evidenciado que las adolescentes cusqueñas, especialmente aquellas entre los 12 y 18 años, han estado expuestas a alguna variante del VPH, lo que las sitúa en un grupo de mayor vulnerabilidad, según los casos reportados en los últimos años, Cusco ha registrado un aumento en los casos de infecciones del virus; para el año 2023 se reportaron aproximadamente 850 nuevos episodios de infección del virus en Cusco, según DIRESA; este aumento se debe en parte a una menor concienciación y mayor tamizaje, también reflejando un incremento en la transmisión más comunes de virus que son el VPH-16, VPH-18 responsables de cáncer cervical (7,10).

Según el esquema de vacunación del Ministerio de Salud, la manera más eficiente de prevención es la inmunización que se inició el año 2006, cuyo objetivo principal fue el segmento poblacional femenino cuyas edades fluctuaban entre 9 y 12 años con la aplicación de la vacuna tetravalente (Gardasil) de una sola dosis. A partir de esa fecha el esquema de vacunación para esta enfermedad ha sufrido cambios en cuanto al grupo poblacional objetivo, así como también en la dosis y el tipo de vacuna. Actualmente el esquema de vacunación considera como grupo objetivo al sexo masculino y femenino entre las edades de 12 a 18 años (11).

El 2020 se impulsó la estrategia global para fortalecer la prevención del cáncer cervical, con tres objetivos clave: vacunar a las niñas antes de los 15 años, llegar a la población

más alejada y brindar tratamiento a mujeres con cáncer de cuello uterino antes de 2030 (12).

En la Institución Educativa “La Naval” se alberga una considerable cantidad de estudiantes adolescentes. A través de la observación directa y del diálogo sostenido con ellos, se pudo evidenciar manifestaciones faciales visibles como rubor, risas, timidez e incluso risas. Durante las conversaciones, se abordó el tema de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y al preguntar si las conocían, la mayoría afirmó tener conocimiento únicamente de algunas enfermedades infectocontagiosas como el VIH/SIDA, candidiasis, sífilis, entre otras.

Sin embargo, ninguno de los estudiantes mencionó el Virus del Papiloma Humano (VPH) como parte de su conocimiento sobre ETS. Al ser interrogados específicamente sobre el VPH, algunos manifestaron haber escuchado hablar de él, aunque contaban con información errónea. Por ejemplo, varios creían que el virus se manifestaba únicamente como verrugas que se adquirían al tener contacto con la tierra o al tocar partes del cuerpo de una persona con verrugas, mientras que otros desconocían completamente la infección. En cuanto a la forma de contagio, algunos indicaron que se transmite como un resfriado común, por compartir ropa, o usar prendas de personas infectadas. Solo unos pocos adolescentes relacionaron correctamente el contagio con las relaciones sexuales. Además, muchos expresaron la creencia de que el VPH afecta solo a adultos que ya tienen hijos, a niños de la calle, o que puede adquirirse por medios diversos sin relación directa con la actividad sexual. Cuando se les mencionó la existencia de una vacuna preventiva contra el VPH, la mayoría se mostró sorprendida. Algunos expresaron miedo y preocupación, temiendo que esta vacuna pudiera tener efectos negativos sobre su fertilidad futura. Otros comentaron que sus padres les habían dicho que la vacuna podía

adelantar el inicio de las relaciones sexuales, lo cual generó dudas y desconfianza en varios estudiantes.

Entre los adolescentes varones, predominó la idea de que solo las mujeres deberían recibir la vacuna, y que el uso de preservativos sería suficiente para prevenir cualquier tipo de infección.

Respecto a la variable actitud, y tras realizar preguntas orientadas a explorar sus conductas sexuales en relación con el VPH, se observaron manifestaciones tanto en la dimensión afectiva como conductual. Algunos estudiantes mostraron vergüenza, evidenciada a través del rubor facial, la incomodidad al hablar del tema, así como comportamientos de evasión: se empujaban entre ellos, reían, o mostraban inquietud. También hubo casos de estudiantes que, al conocer más sobre el virus, manifestaron preocupación genuina, preguntando cuántas veces debían vacunarse para prevenir la enfermedad. Algunos demostraron interés real por las medidas preventivas, mientras que otros respondieron con indiferencia, manifestada en conductas como el desinterés o el abandonar momentáneamente el aula.

Se identificó que las edades de los estudiantes fluctuaban entre los 12 y 18 años, siendo los de 13 y 14 años quienes con mayor frecuencia presentaron actitudes de indiferencia y vergüenza. Asimismo, se evidenció que los estudiantes procedentes de diversas comunidades del distrito de Anta manifestaron dudas e incertidumbre, considerando el tema como nuevo o poco abordado en su entorno. En cuanto al componente emocional, los adolescentes varones mostraron mayor vergüenza, mientras que las mujeres evidenciaron miedo, nerviosismo y rubor facial al tratar el tema del VPH.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca-2024?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024?

¿Cuáles son las actitudes preventivas del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024?

¿Cuáles son las dimensiones de las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca-2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca-2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca-2024?

### **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

Describir las características generales en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca -2024.

Evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

Identificar las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

Identificar las dimensiones de las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.

## **1.4 Hipótesis**

### **1.4.1 Hipótesis general**

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024.

HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024.

## **1.5 Variables de estudio**

### **Nivel de Conocimiento frente al virus papiloma humano**

- Concepto del VPH
- Modo de transmisión sobre el VPH
- Diagnóstico sobre el VPH
- Prevención sobre el VPH

### **Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano**

- Afectivo
- Conductual

## **1.6. Variables de ajuste**

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Sección



## **1.7. Justificación de la investigación**

El presente estudio se justifica en el marco de la creciente preocupación en salud pública respecto a la propagación y consecuencias del Virus del Papiloma Humano (VPH), una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial, y estrechamente relacionada con el desarrollo de patologías graves como el cáncer de cuello uterino, cáncer de cérvix, orofaringe, anal y otros tipos de cáncer en la región genital. A pesar de la disponibilidad actual de vacunas eficaces y campañas de concientización, persiste un bajo nivel de conocimiento en amplios sectores de la población, especialmente en adolescentes, quienes constituyen un grupo poblacional especialmente vulnerable por su limitada experiencia, exposición a información descontextualizada y escaso acceso a educación sexual integral.

La insuficiente comprensión sobre el VPH y las medidas preventivas asociadas puede generar una subvaloración del riesgo, una baja adherencia a la vacunación y un escaso interés por la detección precoz, lo que contribuye al incremento sostenido en la incidencia de enfermedades relacionadas. Esta realidad no solo compromete la salud física de los adolescentes, sino también su bienestar psicológico y social, dada la carga emocional y el estigma que muchas veces acompañan a estas enfermedades.

Esta investigación se realiza porque es imperativo identificar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre el VPH y sus estrategias preventivas, con el fin de evidenciar las brechas informativas existentes, desmontar creencias erróneas y

orientar políticas de salud pública y programas educativos con base científica y pertinencia sociocultural.

La información generada permitirá sustentar intervenciones educativas más efectivas que promuevan decisiones autónomas e informadas en torno a la salud sexual y reproductiva. Esta investigación pretende aportar evidencia empírica que contribuya al diseño de estrategias de promoción y prevención en salud, orientadas al fortalecimiento del conocimiento, la mejora de las actitudes preventivas y la toma de decisiones responsables frente al VPH.

### **1.8. Área de estudio**

El área de estudio de la presente investigación es la Institución Educativa N.º 50100 “La Naval”, ubicada en el centro poblado de Izcuchaca, distrito de Anta, provincia de Anta, departamento de Cusco, Perú. La institución se encuentra en la Avenida Los Andes s/n, en una zona semiurbana ofrece servicios educativos en los niveles primario y secundario su infraestructura está organizada en varios bloques funcionales, con un área total construida de aproximadamente 2517.24 m<sup>2</sup>. 12 aulas (primaria), 10 aulas (secundaria), 3 laboratorios (Física, Química, Biología) 01 taller multifuncional ,01 biblioteca compartida, 01 aula de innovación pedagógica OBE, ambientes administrativos 01 dirección, 01 secretaría, 01 sala de profesores, 01 depósito, 01 tópico, 02 servicios higiénicos secundarios para docentes y alumnos, 01 comedor escolar 01 comedor, 01 patio de honor ,01 cerco perimétrico 60 metros lineales, 01 losa deportiva 01 losa multifuncional y áreas verdes.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes**

##### **2.1.1 A nivel internacional**

Yohannes E, Beyen MW, Bulto GA, Chaka EE, et al. “Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre niñas adolescentes en edad escolar en la ciudad de Ambo, Etiopía-2021” el estudio tuvo como objetivo medir los conocimientos y las actitudes sobre la inmunización contra el VPH y los elementos relacionados entre las adolescentes de la ciudad de Ambo, la metodología fue de tipo transversal y la muestra estuvo conformada por 422 adolescentes; se empleó un cuestionario y de ésta los resultados fueron recogidos y examinados en Epi-Info 7.2.2.6 y se exportaron a STATA 16, los resultados el 95% muestra una asociación significativa con el conocimiento de los encuestados sobre la inmunización contra el VPH y las actitudes preventivas; en conclusión, los escolares mostraron un conocimiento limitado y una actitud desfavorable hacia la vacunación contra el virus del papiloma pero con una relación significativa (13).

Alvarez Barrientos MF, Vargas Zambrano AM. “Conocimientos y comportamientos preventivos acerca del VPH en los alumnos de noveno, décimo y undécimo del Colegio María Concepción Loperena en Cúcuta, Norte de Santande, Colombia - 2019” el objetivo fue identificar los conocimientos y actitudes de prevención acerca del virus del papiloma humano de los adolescentes y la metodología utilizada fue, descriptivo de corte transversal con una población conformada por 117 alumnos del noveno

grado con 77, décimo 18 y undécimo 22 estudiantes, como instrumento se utilizó la encuesta; la data se llevó al estadístico SPSS versión 15; de los resultados obtenidos el 64% de los encuestados del género femenino, sus edades oscilan entre 13 y los 18 años; en conclusión, se encontró que las relaciones de pareja eran más frecuentes en las mujeres con infección y elementos como la edad, la cantidad de embarazos, las relaciones amorosas y las infecciones de transmisión sexual estuvieron relacionados con la infección por el virus del papiloma humano y se sugiere diseñar e implementar estrategias para los estudiantes (14)

Brunelli L, Valent F, Comar M, Suligo B, Salfa MC, Gianfrilli D, et al. "Conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra el VPH: estudio observacional en una muestra por conveniencia de adolescentes de escuelas seleccionadas en tres regiones de Italia" (Italia,2025) el objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la infección por el virus del papiloma humano y la vacunación en adolescentes italianos; la metodología fue de tipo observacional transversal, con una población conformada por 3619 estudiantes de secundaria, distribuidos en secundaria inferior (11 a 14 años) y secundaria superior (15 a 19 años), pertenecientes a instituciones educativas de diversas regiones de Italia, incluyendo adolescentes de ambos sexos; se utilizó un cuestionario estructurado y autoadministrado para la recolección de datos. Entre los resultados, se halló que el 71 % de los participantes había escuchado hablar del VPH; sin embargo, solo el 35 % identificó correctamente la transmisión sexual como principal vía de contagio y menos del 10 % reconoció otras formas de transmisión como la oral o anal; en cuanto a las actitudes, se observó que la

disposición hacia la vacunación fue positiva, aunque únicamente el 54 % de los varones y el 72 % de las mujeres habían recibido al menos una dosis de la vacuna, en conclusión, el estudio evidenció brechas de conocimiento significativas en la población adolescente, incluso entre quienes ya estaban vacunados, lo cual resalta la necesidad de fortalecer programas educativos para favorecer la prevención del VPH en este grupo etario (15).

### **2.1.2 A nivel Nacional**

Tello Bautista MC. “Conocimiento y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en Alumnos de Educación Secundaria del Colegio Santo Domingo de Chancay, 2023” cuyo objetivo fue evaluar el nivel y actitudes de los jóvenes en relación a la infección del Papiloma Humano, la estrategia de investigación implementada adoptó una perspectiva cuantitativa y descriptiva, transversal y diseño observacional no experimental; estuvo conformado por 91 adolescentes y muestra de tipo convencional o intencionada; del cual se utilizó como instrumento una encuesta que valora el conocimiento a través de las dimensiones: concepto, trasmisión y prevención, así mismo las actitudes frente al virus con las dimensiones: componente cognitivo, conductual y afectivo. Los resultados del 100% el 65.7% presentaron un conocimiento medio sobre esta infección y el 50% mostraron actitud neutra; en conclusión, los adolescentes de estudio mostraron conocimiento moderado frente al Virus, lo que explica que su actitud sea más bien neutral, ya que no tienen suficiente información al respecto (16).

Cerrón López LG, Toscano Forero F. “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública, La Molina - 2021” como objetivo tuvo determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en los escolares, la metodología usada fue de tipo observacional transversal y descriptivo, para la base de datos utilizaron Excel y el programa SPSS V20.0 ; la población utilizada fue 126 estudiantes masculinos y féminas del 5to grado del nivel secundario; los resultados obtenidos 82 estudiantes tuvieron un nivel bajo de conocimientos, 34 medio y 10 adolescentes alto; en conclusión, la mayoría de los adolescentes encuestados presenta un conocimiento limitado frente al Virus del Papiloma, aunque la mayoría obtuvo una actitud positiva hacia la prevención, Por esta razón, es fundamental tener en cuenta estos hallazgos para promover iniciativas educativas que contribuyan a reducir las diferencias de conocimiento que se han señalado en este asunto (17)

Fontanil Barrera CS, Pinedo Alarcon MA, Zevallos Alvarez AA. “Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila, Punchana - 2019” como objetivo principal presentó determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el Virus del Papiloma en los estudiantes del nivel secundario; la metodología empleada fue de tipo cuantitativa, descriptiva, no experimental y con un enfoque correlacional; la población consistió en 145 adolescentes de ambos sexos; la muestra fue por conveniencia y la técnica empleada fue a través de cuestionario la información fue analizada en el software SPSS versión 22.0. con un nivel de significancia establecido en  $\alpha = 0.05$ ; los

resultados obtenidos de los 145 adolescentes 100 presentaron actitud de rechazo hacia el Virus del Papiloma Humano y 65 tuvieron nivel de conocimiento moderado; en conclusión, de las variables no existe una relación significativa y se sugiere implementar acciones preventivas en los adolescentes (18)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) según el modelo de Mariño Escobedo**

Mariño Escobedo, Lima-2018; desarrolló un modelo teórico-metodológico orientado a la evaluación de conocimientos y actitudes en el ámbito de la educación para la salud, el cual se basa en la medición objetiva de dimensiones específicas mediante cuestionarios estructurados y validados, dicho modelo establece parámetros de validez y confiabilidad para garantizar que los instrumentos recojan información consistente, pertinente sobre las variables en estudio; en el presente trabajo, este modelo se constituye en el marco conceptual que sustenta la operacionalización de las variables nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano (19).

Según Mariño, el conocimiento se define como el grado de información que posee un individuo respecto a un tema determinado, expresado en su capacidad para reconocer conceptos, identificar mecanismos de transmisión y aplicar medidas preventivas; en esta investigación, el nivel de conocimiento sobre el VPH se evaluó considerando tres dimensiones fundamentales (19):

- Concepto de la enfermedad (generalidades, definición y consecuencias clínicas).
- Mecanismos de transmisión (formas de contagio y factores de riesgo).
- Medidas de prevención (vacunación, uso de preservativo, prácticas sexuales responsables).



Con base en el modelo, los resultados se clasifican en tres categorías: alto, medio y bajo nivel de conocimiento, según la cantidad de respuestas correctas obtenidas en el cuestionario estructurado (19).

El conocimiento es un componente esencial en el proceso de promoción de la salud, pues permite a los individuos comprender los riesgos a los que están expuestos, reconocer los mecanismos de transmisión de enfermedades e identificar las medidas de prevención más adecuadas, el nivel de conocimiento preventivo se refiere a cuán bien entiende una persona o un grupo las prácticas y estrategias que pueden ayudar a evitar enfermedades o problemas de salud; esto abarca factores de riesgo los signos y síntomas de distintas condiciones; además, incluye medidas preventivas efectivas, como la vacunación, métodos de protección en los actos sexuales y la importancia de hacerse chequeos médicos de manera regular (19,20).

El virus del papiloma humano (VPH) comprende un grupo de más de 200 variantes identificadas, de las cuales aproximadamente 40 se transmiten por vía sexual. Este virus también puede causar infecciones en la piel, afectando las mucosas de zonas como el área anogenital, la boca y el sistema respiratorio. Las manifestaciones cutáneas más frecuentes son las verrugas, mientras que en el área anogenital pueden aparecer verrugas genitales carnosos parecidos a una coliflor que se da lugar en áreas húmedas de los genitales estas verrugas son causados por los tipos VPH-6 y

VPH-11 este tipo de VPH pueden provocar verrugas en el cuello uterino, la vagina, ano, uretra, boca, laringe, garganta y en las conjuntivas del ojo y la nariz (21).

En el caso del Virus del Papiloma Humano (VPH), el nivel de conocimiento resulta especialmente importante en la población adolescente, ya que este grupo se encuentra en una etapa de formación de hábitos y actitudes frente a la sexualidad, lo que los convierte en una población vulnerable a las infecciones de transmisión sexual (22,23).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que el VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo y que está estrechamente relacionado con el cáncer de cuello uterino, el cual constituye la cuarta causa de muerte en mujeres a nivel global; asimismo, enfatiza que el desconocimiento sobre el virus, sus vías de transmisión y las opciones de prevención como la vacuna, representa una de las principales barreras para el control de la enfermedad; por ello, recomienda que se desarrollen estrategias educativas en adolescentes y jóvenes que aborden estos aspectos de manera clara y comprensible (23).

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA) establece en el Plan Nacional para la Prevención y Control del Cáncer de Cuello Uterino 2017-2021 que la falta de información sobre el VPH en adolescentes y padres de familia constituye un obstáculo para alcanzar una cobertura adecuada de vacunación; además, resalta la necesidad de fortalecer las acciones de sensibilización y educación en salud en el ámbito escolar

y comunitario, integrando conocimientos básicos sobre el virus, sus consecuencias y las medidas preventivas disponibles (24).

Mariño Escobedo (2018) concibió el nivel de conocimiento como el grado de información que poseen los adolescentes respecto a generalidades del virus, sus formas de transmisión, manifestaciones clínicas y medidas preventivas. Para medirlo, elaboró un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, tomando como base las guías técnicas de la OMS y el MINSA, así como investigaciones previas sobre el tema. Cada respuesta correcta recibió un puntaje de uno y cada respuesta incorrecta o desconocida, un puntaje de 0; posteriormente, los resultados fueron clasificados en tres categorías: alto, medio y bajo nivel de conocimiento, lo que permitió cuantificar objetivamente la variable (22).

De esta manera, la variable nivel de conocimiento en el estudio de Mariño responde a un enfoque epidemiológico y educativo, que considera la información como un insumo para modificar conductas de riesgo.

#### **2.2.1.1. Agente causal**

El virus del papiloma humano, llamado papilomavirus humano (human papillomavirus, VPH) es un virus sin envoltura (25)

Se clasifican en:

- Clasificación de alto riesgo: Estos son los que pueden provocar cáncer, como el  
Los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano están vinculados principalmente al desarrollo de cáncer de cuello uterino, anal y orofaríngeo (26,27).

- Clasificación de bajo riesgo: Estos tipos generalmente causan verrugas genitales y otras lesiones benignas. Los tipos 6 y 11 son los más comunes en esta categoría (26,27).

#### Naturaleza del VPH

El Virus del Papiloma Humano pertenece a la familia Papillomaviridae, un grupo de virus de ADN que infectan a humanos; estos virus son altamente específicos para las especies que infectan, lo que significa que los tipos que afectan a los humanos no suelen infectar a otras especies (28)

- Tipo de Virus: ADN de doble cadena
- Tamaño del Genoma: Aproximadamente 8,000 pares de bases.
- Estructura del Virus: No encapsulado, con una cápside icosaédrica compuesta de 72 capsómeros, formada principalmente por la proteína L1.
- Puerta de Entrada: pequeñas abrasiones o microlesiones en la piel o mucosa permiten que el VPH acceda a la capa basal del epitelio.
- Ciclo de Infección (Infección Inicial): El VPH penetra las células epiteliales basales y comienza a replicarse (28)
- Replicación Viral: El virus utiliza la maquinaria celular del huésped para replicar su ADN mientras las células infectadas ascienden hacia la superficie del epitelio (28).
- Liberación de Viriones: Los nuevos viriones son liberados cuando las células epiteliales superficiales se exfolian, lo que facilita la transmisión a otros individuos (28).

#### **2.2.1.2. Infección del VPH**

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección viral común que afecta principalmente la piel y las membranas mucosas (29)

#### **2.2.1.3. Tipos de virus papiloma humano**

En 1966, Harald zur Hausen propuso por primera vez una posible asociación entre el virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer de cuello uterino. Desde entonces, se han identificado más de 200 genotipos de este virus, de los cuales 85 han sido caracterizados con mayor profundidad. Sin embargo, únicamente alrededor de 15 de estos genotipos han mostrado una relación directa con la aparición de lesiones y cáncer en diversas regiones de la mucosa, motivo por el cual se consideran de alto riesgo debido a su potencial oncogénico (29,30).

La clasificación entre los distintos tipos de VPH se basa en diferencias superiores al 10 % en la secuencia de aminoácidos de la proteína L1, principal componente estructural de la cápside viral. En términos generales, los tipos de VPH se agrupan en dos categorías principales: cutáneos y mucosos (30).

Los VPH de tipo mucoso pueden dividirse a su vez en dos subgrupos: aquellos de bajo riesgo, como los tipos 6 y 11, que se asocian mayoritariamente con lesiones benignas como las verrugas genitales; y aquellos de alto riesgo, entre los cuales destacan los tipos 16, 18, 30, 31, 33, y en menor proporción, los tipos 35, 45, 51 y 52, todos relacionados con procesos neoplásicos (30).

Particularmente, los genotipos 16 y 18 son los más virulentos dentro de este grupo, siendo responsables de aproximadamente el 70 % de los casos de cáncer

cervicouterino a nivel global. Además, existen otros tipos con menor capacidad oncogénica, como el 56, 58, 59, 68, 73 y 82, así como los tipos 26, 53 y 66, los cuales también han sido asociados, aunque con menor frecuencia, con la aparición de neoplasias (30,31).

#### **2.2.1.4. Vías de transmisión**

El virus del papiloma humano (VPH) se transmite principalmente a través del contacto directo entre pieles durante las relaciones sexuales, dado que la infección puede permanecer asintomática por un período prolongado, resulta complejo para la persona identificar el momento exacto de la infección o determinar quién fue la fuente del contagio (32).

El virus del papiloma humano puede transmitirse incluso en ausencia de manifestaciones clínicas visibles; toda persona sexualmente activa está en riesgo de adquirir la infección, aunque haya tenido relaciones sexuales únicamente con una pareja. Además, los síntomas pueden tardar años en aparecer, lo que complica determinar con exactitud el momento en que ocurrió el contagio inicial (32).

#### **2.2.1.5. Lugar de infección**

El virus del papiloma humano (VPH) se considera una de las infecciones de transmisión sexual más prevalentes en todo el mundo. Este virus puede infectar varias partes del cuerpo, principalmente las áreas mucosas y cutáneas, dependiendo del tipo de VPH involucrado (31):

Tracto Anogenital:

El tracto anogenital es uno de los lugares más comunes donde el VPH puede establecer infecciones; los tipos de VPH que afectan esta área son responsables de varias condiciones benignas y malignas (31).

- Cervix (Cuello Uterino): principalmente de alto riesgo, como el VPH-16 y VPH-18, son las que causan cáncer cervical (31).

Manifestaciones: lesiones precursoras (neoplasia intraepitelial cervical) y cáncer cervical invasivo (31).

- Vagina y Vulva: los de alto riesgo también pueden causar cáncer vaginal y vulvar (31).

Manifestaciones: Verrugas genitales, lesiones precursoras, y en casos más graves, cáncer (31).

- Pene: el VPH puede causar cáncer de pene, especialmente en hombres no circuncidados (31).

Manifestaciones: Verrugas genitales y lesiones malignas.

- Ano: son los de alto riesgo están relacionados con el cáncer anal.

Manifestaciones: Verrugas anales y lesiones precursoras que pueden progresar a cáncer anal (31).

- Cavidad Oral y Orofaringe: El VPH también puede infectar la cavidad oral y la región orofaríngea, y está cada vez más asociado con ciertos tipos de cáncer en estas áreas (31).

- Boca: la clasificación de bajo riesgo puede causar papilomas orales benignos.

Manifestaciones: Papilomas orales, que son verrugas benignas en la boca (31).

- Orofaringe: VPH-16 relacionado con el cáncer orofaríngeo, que incluye la base de la lengua y las amígdalas (31).

Manifestaciones: Lesiones precursoras que pueden llevar a cáncer orofaríngeo (31).

- Piel (Epitelio Cutáneo): El VPH también infecta la piel, aunque los tipos que afectan esta área son generalmente diferentes de los que afectan las mucosas anogenitales y orales (31).
- Manos y Pies: VPH de bajo riesgo, como VPH-1 y VPH-2, son responsables de verrugas cutáneas comunes (31).

Manifestaciones: Verrugas vulgares en manos y pies (verrugas plantares).

- Otras Áreas Cutáneas: Verrugas planas y verrugas filiformes en diferentes partes del cuerpo (31).
- Tracto Respiratorio: El VPH también puede infectar el tracto respiratorio, principalmente a través de la papilomatosis respiratoria recurrente (31).

- Laringe: VPH-6 y VPH-11 pueden causar papilomas en la laringe.  
Manifestaciones: Papilomatosis respiratoria recurrente, que puede obstruir las vías respiratorias (33).

- Contacto sexual: El VPH se transmite mediante las relaciones sexuales vaginales, anales y orales. El virus puede transmitirse incluso en ausencia de signos o síntomas evidentes en la persona infectada (33).
- Contacto piel a piel: El virus puede transferirse mediante el contacto directo de la piel en la zona genital, sin necesidad de tener relaciones sexuales penetrativas (33).



- Lesiones visibles: Entre estas las verrugas genitales que pueden ser contagiosas ya que pueden presentar sangrado facilitando la transmisión del virus (33).
- Parto: En raras ocasiones, una madre infectada puede transmitir el VPH a su bebé puede causar problemas en la garganta del recién nacido (33).

El Virus del Papiloma Humano compromete las células basales y escamosas. La replicación aumenta en la maduración y diferenciación de las células infectadas. Las células experimentan cambios y manifestaciones del contagio por VPH aparecen en forma de lesiones exofíticas; la mayor parte de los contagios por VPH se resuelven de repente en 1 o 2 años, erradicando eficazmente la infección o controlándola inmunológicamente por debajo de un nivel detectable (período de latencia) (25). La falta de inmunidad celular favorece la propagación del Virus e inhibe la eliminación espontánea de la infección provocando resistencia a cualquier tipo de tratamiento las lesiones recurrentes incrementan el riesgo de desarrollo de tumores si se adquiere cepas altamente oncogénicas (25).

#### **2.2.1.6. Factores de riesgo**

##### **Inicio temprano de las relaciones sexuales:**

Adolescentes con vida sexual temprana desde los 14 años sin usar protección y si se vuelven sexualmente activos siendo menores de edad, tienen más tiempo de exposición y más probabilidades de adquirir las múltiples variantes de virus del papiloma o tener una mayor cantidad de inóculo (30).

**Haber tenido dos a más parejas sexuales durante la vida:**

En la mayoría de casos los adolescentes tienden a tener más de una pareja sexual siendo así que estén expuestos a la adquisición del virus del papiloma humano; hasta incluso de quienes solo sean portadores más no tengan síntomas ni signos (31).

**Relaciones sexuales con parejas ocasionales:**

Los anticonceptivos orales son elementos de riesgo asociado a las infecciones virales persistentes, al igual que los cambios hormonales; algunos estudios muestran que las mujeres que usan anticonceptivos orales durante más de cinco años duplican su riesgo a la predisposición del cáncer de cuello uterino debido al exceso de niveles hormonales (31).

**No haber utilizado preservativos:**

No usar preservativos o utilizarlos de manera incorrecta en todas las relaciones sexuales aumenta la probabilidad de obtener el virus, es crucial promover un mayor entendimiento de los beneficios que aporta el uso correcto de los preservativos; la exposición a información sexual incompleta o incorrecta junto con una mayor libertad y el desconocimiento de los riesgos asociados a la actividad sexual sin protección, lleva a los adolescentes (31).

**Sexo oral:**

Por ser la infección de contacto piel con piel y mucosas, al que incluye el sexo genital, anal y oral. En el sexo oral el virus se transfiere de los genitales o el ano de un

individuo infectado a la boca de su pareja; este tipo de transmisión puede ocurrir durante (31):

- Cunnilingus: Sexo oral practicado a una mujer, donde el virus puede transmitirse de los genitales femeninos a la boca (31).
- Fellatio: Sexo oral practicado a un hombre, donde el virus puede transmitirse del pene a la boca (31).
- Anilingus: Estimulación oral del ano, donde el virus puede transmitirse del área anal a la boca (31).

**Consumo de alcohol y de cigarrillos:** Tienen cierto vínculo con la propagación del Virus, pero está científicamente evidenciado que fumar o ingerir alcohol tiene un efecto favorable sobre la infección por VPH; fumar afecta negativamente a las secreciones vaginales, especialmente al epitelio del canal interno del cuello uterino, donde el virus del papiloma afecta y así dando la facilidad de la introducción en un ambiente óptimo de transmisión (31).

#### **2.2.1.7. Pruebas diagnósticas**

**Examen de Papanicolaou (PAP):** Analiza células del cuello uterino para detectar cambios anormales (34).

**Prueba de VPH (PCR):** Localiza el ADN del virus en células del cuello uterino detectando secuencias específicas y pequeñas (35).

**Prueba de VPH (Hybrid Capture II):** Localiza el ADN del virus en células del cuello uterino mediante sondas, esta prueba es muy sensible y específica para el VPH (31).

Pruebas directas

- Captura de híbridos 2

Es la técnica más antigua se usa para identificar híbrido ADN estos con sondas de ARN. Esta prueba actualmente se usa para la localización oportuna en combina con la citología la prueba evidencia el tipo de VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 (31).

#### - Care HPV

Esta evaluación se basa en el mismo concepto que la tecnología CH2 de QIAGEN e identifica 14 variantes de VPH-AR de manera automatizada y con mayor rapidez, habiendo sido validada en un entorno clínico. La recolección de la muestra se efectúa de manera similar a la técnica CH2 mencionada anteriormente. Se lleva a cabo la desnaturalización del ADN, seguida de su hibridación con una sonda de ARN, captura y detección de híbridos, así como la amplificación de señales. CareHPV es una evaluación rápida y fácil de manejar, clara en su comprensión, tolera variaciones de temperatura y no requiere (34).

#### Pruebas de amplificación de ADN

La técnica de amplificación de ADN a través de PCR permite generar millones de copias de un fragmento específico de ADN. Se han creado diversos cebadores, la mayoría de los cuales se enfocan en la región L1, lo que facilita la identificación más común de VPH de riesgo alto, intermedio y bajo mediante la hibridación de productos amplificados previamente marcados con biotina. Esta técnica es altamente sensible y puede detectar incluso una sola copia del virus. No obstante, esta gran sensibilidad hace que el método sea muy propenso a la contaminación. En la actualidad, además de las PCR generales, existen PCR específicas que proporcionan información sobre

múltiples tipos de virus, reconociendo distintos fragmentos del genoma. Las pruebas incluyen, por ejemplo, GP5+/GP6+ y Cervista (34).

- **GP5+/GP6+bioPCR-EIA**

Aunque esta metodología no se aplica en los programas de diagnóstico de cáncer cervical, en el ámbito de investigación ha demostrado ser efectiva en el ámbito clínico. Consiste en una técnica que emplea cebadores o sonda GP5+/GP6+ para amplificar un fragmento de la región L1 del VPH. Esta tecnología permite identificar 37 variantes virales como el de alto riesgo correspondientes 14(VPH-AR) y 23 bajo riesgo (VPH-BR). La principal ventaja de este examen es que los productos de PCR de ciertos VPH de alto riesgo se clasifican a través de un análisis de transferencia inversa. Es considerada una de las técnicas más frecuentes en la investigación científica a nivel global. Los productos obtenidos de PCR se combinan con una mezcla de oligonucleótidos específicos. Para su detección, se aplica una prueba de inmunoabsorción con enzimas (EIA). El uso de la tecnología GP5+/6+ PCR-EIA en muestras crudas presenta una sensibilidad analítica notable. Las ventajas incluyen un formato sencillo, pudiendo procesar hasta 42 productos de PCR por membrana de manera simultánea al día, y las membranas pueden ser híbridas fácilmente al menos 15 veces sin comprometer su especificidad o sensibilidad. Su limitación es que no está disponible para su compra comercial (34).

#### **- Cervista HPV HR Y Cervista HPV 16/18**

Cervis HPV HR es un examen diagnóstico realizado en laboratorio que ha sido validado tanto analíticamente como clínicamente para identificar de manera cualitativa 14 variantes de VPH de alto riesgo en muestras del cérvix. Cervista HPV HR no identifica un tipo específico de VPH. Por otro lado, Cervista HPV 16/18 identifica los tipos de VPH 16 y 18, y fue autorizado por la FDA en el año 2009 para su aplicación junto con la citología vaginal de los 30 años en adelante (34).

#### **2.2.1.8. Manifestaciones clínicas**

El virus del papiloma humano no presenta síntomas de forma inmediata; sin embargo, pueden aparecer o manifestar después de años estos pueden causar verrugas y cáncer. Entre las verrugas tenemos genitales, comunes, plantares y planas; de tipo cáncer entre ellos cervical, genitales y garganta (35).

#### **2.2.1.9. Tratamiento**

No hay un tratamiento definitivo para este virus, sin embargo, el riesgo elevado asociado al VPH puede generar alteraciones en las células que pueden derivar en cáncer, el cual necesita ser monitoreado o abordado, por ejemplo: colposcopia, un procedimiento que se lleva a cabo en el útero; al identificar células precoces de cáncer; la crioterapia es una técnica que congela y elimina las células responsables del cáncer en el cuello uterino y LEEP o escisión electroquirúrgica, que emplea un lazo, es el método que se usa actualmente para quitar las células que ya están presentes en el útero (35).

### **2.2.2. Medidas de prevención**

Existen tres vacunas aprobadas por la FDA para la prevención primaria del VPH. La vacuna bivalente, que protege contra los tipos 16 y 18, se administra en tres dosis (0, 2 y 6 meses) en el país. Por otro lado, la vacuna tetravalente protege contra los tipos 6 y 11, relacionados con las infecciones por verrugas genitales. Esta vacuna facilita una presentación gradual del antígeno viral desde los monocitos hasta los linfocitos B. Un estudio realizado en Australia por Levan et al. Mostró una reducción en la aparición de condilomas acuminados en mujeres menores de 21 años, cuatro años después de iniciar una campaña de vacunación sistemática con Gardasil, dirigida a las cepas 6, 11, 16 y 18 del VPH en México (36).

En el país, la vacuna contra el VPH se ofrece de manera gratuita a mujeres de entre 10 y 25 años, así como a personas mayores que aún no han iniciado su actividad sexual. En cuanto a los hombres, aunque se ha comprobado que el VPH subclínico también afecta a aquellos sexualmente activos, la FDA recomienda su uso únicamente en hombres de 16 a 26 años. A pesar de los avances, aún persiste un debate sobre la eficacia y seguridad de las vacunas disponibles, así como sobre la relación costo-beneficio de su implementación (36).

El uso de preservativos reduce la probabilidad de transmisión del VPH, y la vacunación preventiva es una estrategia efectiva, particularmente para niñas entre 9 y 12 años. Esta vacuna, al ser administrada por inyección intramuscular, estimula la producción de altos niveles de anticuerpos que brindan protección, la cual puede

mantenerse durante hasta cinco años; además, la respuesta inmune es especialmente eficaz en mujeres que no han iniciado su actividad sexual. Complementando estas medidas, la prueba de Papanicolaou es un examen sencillo que permite la detección temprana de lesiones en el cuello uterino, lo cual es crucial para prevenir el cáncer cervical, una de las principales causas de mortalidad en Perú (36).

#### **2.2.2.1. Medidas de prevención primaria**

##### **Uso de Preservativos y Barreras de Protección**

Los condones actúan como un impedimento físico que puede reducir notablemente el contagio del VPH (34).

- Protección Parcial: A pesar de que los condones no eliminan el peligro de transmisión, dado que el VPH se encuentra en zonas no protegidas, sí disminuyen de manera significativa la posibilidad de contagio (34).
- Estudios: Investigaciones han mostrado que el uso consistente de condones disminuye el peligro de transmisión del VPH en un 70% o más (34).
- Consistencia: Usar preservativos en todos los actos sexuales, como vaginales, anales u orales (34).
- Tipo de Barreras: Además de los condones masculinos y femeninos, se recomienda el uso de protectores bucales para el sexo oral (34).



### **Fidelidad (límite de parejas sexuales)**

El papilomavirus humano se propaga mayormente mediante relaciones sexuales, y tener múltiples parejas o ser promiscuo puede incrementar la probabilidad de contraerlo. Mantener la lealtad en una relación puede mitigar el riesgo de infección, dado que se disminuye la exposición a otras parejas sexualmente activas que podrían estar contagiadas. Informar sobre el VPH y alentar conductas sexuales seguras son esenciales para evitar su propagación, sin importar la lealtad en una relación (37).

### **Abstinencia**

La abstinencia como método de profilaxis del VPH (Virus del Papiloma Humano) implica no tener actividad sexual que pueda poner a alguien en riesgo de contraer el virus. Puesto que el VPH se propaga en su mayoría mediante relaciones sexuales (vaginales, anales u orales), optar por la abstinencia elimina completamente la posibilidad de contagio; el VPH es un virus frecuente, y algunos de sus tipos pueden causar enfermedades como las verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer (como el cáncer de cuello uterino). Aunque la abstinencia es un método eficaz para evitar el VPH (37).

### **Contacto piel a piel**

La propagación del virus del papiloma humano mediante el contacto a través del contacto cutáneo que consiste en el contagio directo entre la piel de un individuo infectado y la de otro; este tipo de transmisión puede suceder sin requerir actividad

sexual. A continuación, se presentan algunos aspectos clave sobre esta forma de contagio (38):

- Áreas de contacto: El VPH puede ser transmitido al tocar zonas genitales, anales o bucales, lo que significa que el contacto piel a piel en estas áreas puede facilitar la propagación del virus (38).
- Lesiones visibles: La clasificación de VPH que se consideran de bajo riesgo, como los tipos 6 y 11, responsables de las verrugas genitales, pueden contagiarse fácilmente mediante el contacto directo con estas lesiones (38).
- Infecciones asintomáticas: Un factor relevante es que muchas personas portadoras del VPH no presentan síntomas visibles, lo que aumenta la probabilidad de transmisión mediante contacto piel a piel, ya que pueden no ser conscientes de su infección (38).
- Medidas preventivas: Aunque la utilización de condones puede reducir la probabilidad de contagio, no elimina totalmente la opción, ya que el virus puede encontrarse en zonas de la piel que no quedan cubiertas por el condón (38).

### **Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**

La vacuna actúa como una barrera de prevención frente al virus del papiloma humano. Hay dos tipos de vacunas: la tetravalente y la bivalente, ambas altamente eficaces para evitar las infecciones que pueden provocar cáncer de cuello uterino relacionadas con los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano; la vacuna tetravalente protege contra las cepas 6 y 11 del virus del papiloma humano, que están ligadas a las verrugas genitales (31).

## **Tipos de Vacunas**

### **Tetravalente (Gardasil) G4**

La regulación de fármacos y tratamientos en los Estados Unidos, llevada a cabo por la FDA, aprobó la vacuna Cervarix de Glaxo (GSK), la cual es útil para combatir las infecciones por VPH 16 y 18, mostrando una efectividad cercana al 100% contra los tumores cancerosos del cuello uterino, además de generar niveles de anticuerpos superiores al 80%. La infección natural también ofrece protección contra la reactividad cruzada de los tipos 45 y 41 del VPH (38).

### **Cervarix (bivalente)**

La vacuna no está disponible en los Estados Unidos, sin embargo, continúa utilizándose en otras naciones para evitar la contracción de dos variantes del virus del papiloma humano. Cervarix se usa en mujeres de 9 a 25 años para proteger contra las variantes 16 y 18 de alto riesgo del VPH, que originan la mayoría de los cánceres de cuello o cérvix y lesiones que a veces se vuelven cancerosas; Cervarix también puede prevenir otros cánceres relacionados con el VPH. También se llama vacuna bivalente recombinante contra el virus del papiloma (38).

### **Efectividad de la vacuna**

Así lo han indicado diversas investigaciones sobre la efectividad de estas vacunas, donde se han redactado informes que analizan tanto la efectividad como la rentabilidad de las intervenciones mencionadas; estos protocolos, fundamentados en modelos matemáticos y estudios clínicos, sugieren resultados favorables al

implementar estas medidas a nivel de la población, incluso en naciones con recursos limitados. Entre los descubrimientos compartidos se encuentran los siguientes:

- La eficacia de la vacuna es mayor si se administra a mujeres que todavía no han comenzado su actividad sexual, por lo que la mayoría de los estudios realizados utilizan análisis de cohortes y modelos matemáticos en grupos de niñas de un año.
- Hay un modelo matemático que sugiere que no es económico vacunar a los hombres si el porcentaje de mujeres vacunadas contra el VPH es notablemente elevado (35).

### **Dosis y vía de administración de la vacuna**

La inmunización para las adolescentes implica administrar dos inyecciones de 0,5 cc usando una jeringa de 1cc con una aguja retráctil de 25G x 1, de manera intramuscular en la región media externa del brazo, concretamente en el músculo deltoides, con un periodo de 6 meses entre cada dosis (31).

### **Efectos Secundarios**

Los efectos no deseados comenzaron a manifestarse entre el primer y el quincuagésimo día tras la vacunación; de acuerdo al protocolo 001, se concluyó que los pacientes que recibieron G9 eran más propensos a sufrir eventos adversos en el sitio de la inyección en comparación con los que recibieron G4; las reacciones indeseadas más comunes en el área de inyección incluyen dolor, inflamación, enrojecimiento y picazón, presentan en su mayoría con un nivel de gravedad de leve a moderada. Los efectos adversos generales fueron parecidos en los dos grupos de

vacunas de vacunas, G4 y G9, con reportes de 27,2 %, 37,5 % y 31,4 % entre niñas, niños y mujeres, con la vacuna G9; las reacciones más comunes fueron dolor de cabeza (14,6 %), fiebre (5 %), náuseas (4,4 %) y mareos (3 %) (31,39).

#### **2.2.2.2. Medidas de prevención secundaria**

**Prueba de Papanicolaou (Pap):** Revisa las células del cérvix y busca alteraciones inusuales, siendo esta la evaluación más común para identificar de manera temprana casos de cáncer cérvico uterino y este procedimiento resulta esencial para examinar las características morfológicas del núcleo y del citoplasma, así como la proporción entre ambos, en las células extraídas del endocérnix, el ectocérnix y la región superior de la vagina (35).

**Prueba de ADN del VPH:** Detecta la presencia del virus en las células del cuello uterino (35).

**Colposcopia:** Se realiza un examen del cuello uterino utilizando un aparato que permite identificar lesiones anormales; esto implica observar el cérvix bajo un microscopio para analizar. Para observar con mayor precisión las características del epitelio y de los vasos sanguíneos, es necesario aplicar previamente una solución de ácido acético al 3 % o 5 % directamente sobre el cuello uterino, especialmente en las zonas donde se sospecha daño epitelial (35). Esta sustancia incrementa la permeabilidad de la membrana celular, lo que permite su penetración y provoca la coagulación de proteínas intracelulares. Como resultado, las áreas afectadas del

epitelio adquieren una tonalidad blanquecina, facilitando su identificación durante el examen (35).

### **2.2.3. Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano**

Las actitudes que los adolescentes adoptan frente al virus del papiloma humano (VPH) están determinadas por diversos factores, entre ellos su bienestar físico y emocional, el grado de conocimiento que poseen sobre el tema, sus vivencias personales y las experiencias observadas tanto en su entorno social como en otras personas; asimismo, la vacunación puede influir en sus comportamientos relacionados con la sexualidad, generando cambios en su percepción y toma de decisiones. es un tema muy importante, ya que depende del consentimiento de sus familias o responsables. Las actitudes que tienen como cognitivas, emocionales y conductuales son claves en el contexto del VPH; es fundamental que una buena actitud ayude a reforzar las prácticas preventivas, mientras que una actitud negativa puede limitar las oportunidades de prevenir, detectar y tratar la enfermedad a tiempo (35).

### **2.2.2. Actitudes preventivas frente al VPH**

#### **Modelo de Mariño Escobedo**

El modelo de Mariño Escobedo concibe la actitud como una predisposición aprendida que orienta la manera en que las personas piensan, sienten y actúan frente a un objeto o situación específica (19). Bajo este enfoque, la medición de la actitud requiere considerar tres componentes interrelacionados: cognitivo, afectivo y

conductual. Esta estructura permite evaluar no solo el conocimiento teórico, sino también el nivel de aceptación, rechazo o neutralidad frente a las conductas preventivas (19).

Para Mariño, la actitud se entiende como una predisposición aprendida que influye en la forma en que una persona responde frente a un objeto, fenómeno o situación.

Este modelo conceptualiza la actitud como un constructo con tres dimensiones:

- Componente cognitivo: creencias y percepciones sobre la prevención del VPH (19).
- Componente afectivo: emociones o sentimientos que genera el tema (miedo, interés, indiferencia, etc.) (19).
- Componente conductual: disposición a adoptar o rechazar conductas preventivas, como la vacunación o el uso de preservativos (19).

De acuerdo con la propuesta de Mariño, las actitudes preventivas se clasifican en positivas, neutras o negativas, según la predominancia de respuestas en cada dimensión (19).

El modelo sugiere que una evaluación integral debe considerar estos tres componentes de forma conjunta, permitiendo clasificar las actitudes en positivas, neutras o negativas (19).

- Actitud positiva: se caracteriza por la aceptación y disposición favorable hacia las conductas preventivas (19).
- Actitud neutra: refleja indecisión o ambivalencia, sin una tendencia clara a la acción (19).

- Actitud negativa: se traduce en rechazo, resistencia o desinterés frente a las medidas de prevención (19).

La fortaleza del modelo radica en su enfoque holístico, pues no se limita a medir únicamente conductas observables, sino que explora las percepciones, emociones e intenciones que determinan la respuesta final del individuo. En el presente estudio, la aplicación de este modelo permite comprender de manera más profunda el grado en que los adolescentes están dispuestos a asumir conductas de protección frente al VPH, identificando posibles barreras de tipo emocional o cognitivo que podrían limitar la adopción de medidas preventivas (19).

### **Modelo compartido de Mariño Escobedo al tripartido de Rosenberg y Hovland**

Las actitudes preventivas se fundamentan en el modelo tripartito de Rosenberg y Hovland (1960), que sostiene que toda actitud se compone de tres dimensiones:

- Cognitiva, que hace referencia a las creencias, percepciones o conocimientos valorativos que las personas poseen sobre un objeto o fenómeno.
- Afectiva, que incluye las emociones y sentimientos positivos o negativos asociados al mismo.
- Conductual, que se relaciona con la disposición a actuar o la intención de llevar a cabo determinadas conductas (40).

Este modelo ha sido ampliamente utilizado en investigaciones en psicología social y salud pública, ya que permite comprender cómo las creencias y emociones influyen en la adopción de comportamientos preventivos. En la presente investigación, el



cuestionario validado por Mariño Escobedo retoma este modelo, estructurando las actitudes en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, lo que garantiza coherencia teórica con el instrumento aplicado (19,22,41).

Estudios recientes sobre prevención del VPH en adolescentes confirman que las actitudes, especialmente en sus componentes afectivos y conductuales, dependen del nivel de conocimiento y de la percepción de riesgo que los jóvenes poseen (42,43). De esta manera, la inclusión del modelo tripartito como base conceptual refuerza la validez del análisis planteado en la investigación (19).

### **2.3 Definición de términos**

**Conocimiento:** El conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) se refiere al nivel de comprensión que posee una persona respecto a esta infección de transmisión sexual, la cual es altamente prevalente (27).

**Actitud:** La actitud de los estudiantes de nivel secundario frente al virus del papiloma humano (VPH) se refiere a cómo perciben y responden a esta infección, incluyendo sus creencias, opiniones y emociones sobre el virus, su transmisión, sus consecuencias para la salud y la vacuna como medida preventiva. (27,42).

**Virus del papiloma humano:** El virus del papiloma humano (VPH) es un virus de ADN que tiene afinidad por la piel y las mucosas, afectando principalmente las regiones genitales y la garganta. Hasta la fecha, se han identificado más de 200 genotipos (42).

**Prevención:** se define como el conjunto de medidas y acciones destinadas a evitar la aparición, el desarrollo o la propagación de enfermedades, accidentes u otros problemas de salud, estas medidas pueden incluir intervenciones educativas (43).

**Estudiantes entre 12 a 18 años:** Es una persona que se halla en la fase intermedia entre ser niño y adulto, generalmente desde los 12 hasta los 18 años los adolescentes atraviesan cambios notables en lo físico, emocional, social y psicológico; esta etapa es vital para el desarrollo de la identidad propia y la capacidad de autogestión (44)

### CAPÍTULO III

#### DISEÑO METODOLÓGICO

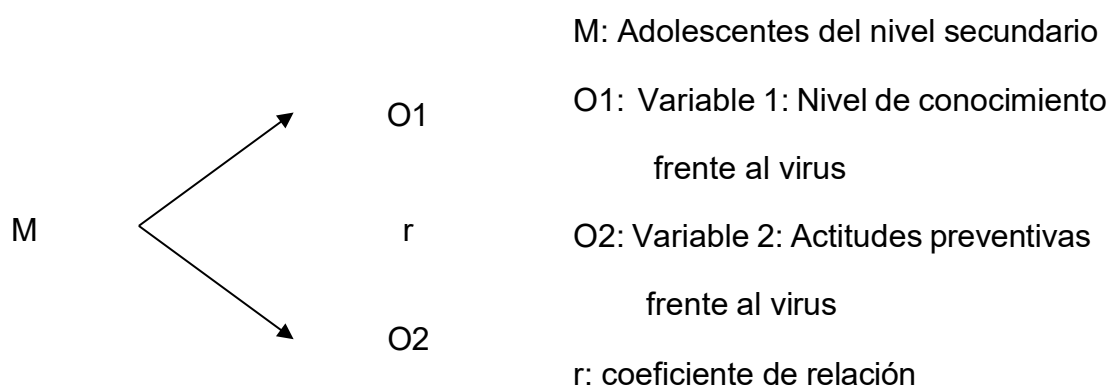
##### 3.1 Tipo de estudio

**DESCRIPTIVO:** Permitió detallar las variables nivel conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50 100, Izcuchaca - 2024.

##### TRANSVERSAL:

La recolección de datos se realizó en un solo momento y durante un único periodo de tiempo, lo cual permitió obtener una visión puntual de la situación que atravesaban los estudiantes respecto al conocimiento y las actitudes preventivas frente al VPH en el momento del estudio (45).

**CORRELACIONAL:** El estudio permitió establecer la relación entre nivel conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50 100, Izcuchaca – 2024.



### **3.2 Unidad de análisis:**

El grupo de análisis fueron los estudiantes de 12 a 18 años del nivel secundario de la institución pública La Naval 50100, Izcuchaca- 2024.

Criterio de inclusión, los estudiantes que:

- Asistan regularmente en la Institución Educativa
- Estudiantes cuyo tutor o apoderado firmó el consentimiento informado, autorizando su participación en la investigación.

Criterio de exclusión, los estudiantes que:

- Estudiantes cuyos tutores o apoderados no firmaron el consentimiento informado, quedando excluidos de la participación en la investigación.

### **3.3 Población**

La población de la presente investigación estuvo conformada por estudiantes de los 12 y 18 años de la Institución Educativa Pública Mixta “La Naval” N.º 50100 del centro poblado de Izcuchaca, distrito de Anta. En total, se consideró una población de 226 estudiantes del nivel secundario, quienes fueron parte del estudio.

**3.4. Tipo de muestreo:** El presente estudio utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que los 226 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Mixta “La Naval” N.º 50100 del centro poblado de Izcuchaca se encontraron disponibles y dispuestos a participar voluntariamente en la investigación.

Esta modalidad de muestreo permitió seleccionar a los participantes de acuerdo con su accesibilidad y aceptación, cumpliendo con los criterios éticos establecidos.

La muestra quedó conformada por estudiantes que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión, se distribuyó de la siguiente manera:

De 12 a 13 años con 78 estudiantes.

De 14 a 15 años con 98 estudiantes.

De 16 a 18 años con 50 estudiantes.

### 3.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en estudiantes del nivel secundario	El nivel de información que tienen los adolescentes sobre el virus del papiloma humano abarca diversos aspectos vinculados con esta enfermedad, incluyendo las formas de prevención existentes y las posibles consecuencias asociadas a la infección.	Concepto del VPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agente causal</li> <li>• Infección del VPH</li> <li>• Tipo de VPH</li> <li>• Lugar de infección</li> </ul>	Bajo: 4-9 Medio: 10-15 Alto: 16-20	Ordinal  Bajo: 16-37 Medio: 38-59 Alto: 60-80
		Modo de transmisión sobre el VPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vías de administración</li> <li>• Factores de riesgo</li> <li>• Factores protectores contra el VPH</li> </ul>	Bajo: 4-9 Medio: 10-15 Alto: 16-20	
		Diagnóstico sobre el VPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba diagnóstica</li> <li>• Manifestaciones</li> </ul>	Bajo: 4-9 Medio: 10-15 Alto: 16-20	
		Prevención sobre el VPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna contra el virus papiloma humano</li> <li>• Método de barrera</li> </ul>	Bajo: 4-9 Medio: 10-15 Alto: 16-20	

Actitudes preventivas frente al VPH (virus papiloma humano) en estudiantes del nivel secundario	La actitud es la disposición estructurada por las vivencias. Se trata de una inclinación adquirida que lleva a responder de manera consistente, ya sea positivo, neutro o negativo.	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vergüenza frente al VPH</li> <li>• Preocupación frente al VPH</li> <li>• Compromiso a las medidas preventivas</li> </ul>	Negativo: 4-9 Neutro: 10-15 Positivo: 16-20	Ordinal  Negativo: 8-19 Neutro: 20-31 Positivo: 32-40
		Conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interés</li> <li>• Decisión</li> </ul>		

Variables De Ajuste	Definición conceptual	Categoría	Escala
Edad	Años cumplidos de la persona desde el nacimiento hasta el momento de la investigación	12 - 13 años 14 - 15 años 16 a 18 años	Intervalo
Sexo	Características orgánicas del individuo	Femenino Masculino	Nominal
Procedencia	Lugar de origen del estudiante	Comunidades de Anta Distrito de Izcuchaca	Nominal
Sección	Subdivisión interna de un grado académico.	1ro de Secundaria: Sección A: 20 Sección B: 21 2do de Secundaria: Sección A: 18 Sección B: 20 3ro de Secundaria: Sección A: 25 Sección B: 23 4to de secundaria: Sección A: 25 Sección B: 24 5to de secundaria: Sección A: 23 Sección B: 27	Nominal



### **3.6. Instrumento de recolección de información**

#### **3.6.1. Instrumento**

##### **Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento frente al virus de papiloma humano.**

El instrumento fue adaptado y validado por Mariño Escobedo D.F. en el año 2019, en una población de estudiantes de nivel secundario, con el propósito de medir el grado de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano (VPH) esta herramienta se organiza en cuatro secciones: concepto general del VPH, vías de transmisión, métodos de diagnóstico y estrategias de prevención (22). Está compuesto por un total de 16 ítems, donde cada respuesta correcta obtiene un punto, mientras que las respuestas incorrectas no reciben puntuación. Para la interpretación de los resultados, se aplicó una escala de stanones, permitiendo clasificar el conocimiento en tres niveles diferenciados (22).

- Conocimiento bajo: 16-37
- Conocimiento medio: 38-59
- Conocimiento alto: 60-80

##### **Instrumento 2: Cuestionario para las actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano.**

El segundo instrumento fue validado por Mariño Escobedo D.F. en el año 2019, está conformado por 08 ítems elaborados con el propósito de evaluar la actitud preventiva de los adolescentes, considerando las siguientes dimensiones: afectiva y conductual (14). Esta herramienta utiliza una escala tipo Likert, con opciones de respuesta que van desde "totalmente de acuerdo" (5 puntos) hasta "totalmente en desacuerdo" (1 punto). Las puntuaciones posibles oscilan entre 08 y 40, siendo 08 el valor mínimo y

40 el máximo. Para interpretar los resultados y determinar el nivel de actitud, se utilizó un baremo basado en una constante específica (14,22)

- Negativo: 8-19
- Neutro: 20-31
- Positivo: 32-40

Para la baremación se usó la siguiente fórmula

$$K = \frac{(\text{\# ítems por escala mayor}) - K}{3}$$

### **3.6.2. VALIDEZ**

Para asegurar que los instrumentos midieran lo que se quería evaluar, se utilizó el modelo de Mariño Escobedo. Primero, se realizó la validación del contenido mediante el juicio de cinco expertos, quienes revisaron cada ítem de los cuestionarios y confirmaron su pertinencia, claridad y relación con las variables de estudio. Posteriormente, se consideraron y aplicaron las sugerencias proporcionadas por los especialistas, con el fin de optimizar el contenido del instrumento y garantizar su calidad y adecuación para los objetivos del estudio (22) (Anexo N°06).

### **3.6.3. CONFIABILIDAD:**

La confiabilidad del instrumento fue evaluada a través de una prueba piloto, para ello se utilizó el modelo de Mariño Escobedo; donde para la variable conocimiento, se empleó la fórmula estadística de Alfa de Cronbach, obteniéndose un coeficiente de 0.80, lo que indica un nivel de confiabilidad muy alto. En el caso de ambas variables se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach el cual arrojó un valor de 0.846 para el nivel de conocimiento y 0.811 respecto a las actitudes preventivas frente al virus de papiloma humano, clasificándose como una confiabilidad alta. Ambos resultados reflejan que los cuestionarios se encuentran próximos al valor máximo de consistencia interna, que es igual a 1 (14,22). (Anexo N°03).

Además, se calculó la DPP (Desviación Promedio de Ponderaciones) con un valor de 3, confirmando que los instrumentos eran adecuados para su aplicación.

### **3.7. Procedimiento de recolección de datos**

- Los permisos correspondientes fueron gestionados ante el director en la institución educativa, con el fin de autorizar la aplicación del proyecto de investigación.
- Los padres de familia firmaron el consentimiento informado, autorizando la participación de sus hijos en el estudio.
- Las coordinaciones fueron realizadas con el personal docente y los tutores de cada sección del nivel secundario, para organizar la aplicación del instrumento.
- El cuestionario fue aplicado directamente dentro de las aulas de las instituciones educativas participantes.
- A cada estudiante se le asignó un tiempo estimado de 15 minutos para completar el cuestionario en modalidad presencial.

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

Los datos obtenidos de los cuestionarios fueron registrados en un formulario From asegurando su correcto llenado y codificación. Posteriormente sistematizados a una base de datos en Microsoft Excel 2016, verificando la consistencia y exactitud de la información y analizados mediante el software estadístico SPSS, versión 27. Para determinar la distribución de los datos, se aplicó estadística inferencial, utilizando la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov. Además, se empleó la prueba de correlación Tau b- de Kendall y por último el análisis estadístico descriptivo de las características generales de la muestra.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En este capítulo se presentan los hallazgos obtenidos respecto al nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en la población de estudio. Los resultados se organizan de acuerdo con los objetivos específicos, mostrando primero los datos descriptivos de las características sociodemográficas de los participantes y posteriormente los indicadores correspondientes a cada dimensión de las variables analizadas.

Para una mejor comprensión, la información se expone mediante tablas que permiten evidenciar la distribución de número y porcentajes, así como la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas usando el estadígrafo de chi-cuadrado. Estos hallazgos constituyen la base para el análisis comparativo y la discusión que se desarrolla en el capítulo siguiente.

**TABLA N°1**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024.**

<b>CARACTERÍSTICA</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Edad	12-13 años	79	35,0
	14-15 años	97	42,9
	16-18 años	50	22,1
Sexo	Femenino	115	50,9
	Masculino	111	49,1
Procedencia	Distrito de Izcuchaca	82	36,3
	Comunidades de Anta	144	63,7
Sección	1ro de secundaria	41	18,1
	2do de secundaria	38	16,8
	3ro de secundaria	48	21,2
	4to de secundaria	49	21,7
	5to de secundaria	50	22,1
<b>Total</b>		<b>226</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos.

**Análisis e interpretación**

En la tabla se observa que la mayoría de los estudiantes se encuentra en el grupo etario de 14 a 15 años (42,9%), seguido por aquellos de 12 a 13 años (35,0%) y, en menor porcentaje, los de 16 a 18 años (22,1%). En cuanto al sexo, se identifica que la mayoría son mujeres (50,9%) frente a los varones (49,1%). Respecto a la procedencia, el 63,7% proviene de comunidades del distrito de Anta, mientras que el 36,3% reside en el distrito de Izcuchaca.

En relación con el grado escolar o sección, se aprecia una distribución homogénea, destacando una ligera mayor representación en 5° de secundaria (22,1%), seguido

de 4° (21,7%) y 3° (21,2%), mientras que los porcentajes disminuyen en 1° (18,1%) y 2° grado (16,8%). Esta distribución refleja una participación relativamente equilibrada entre los distintos niveles educativos, lo que permite obtener una visión amplia del conocimiento y actitudes frente al VPH en la población estudiantil.

Estos resultados guardan correspondencia con lo señalado por Brunelli et al. (2025) en Italia, quienes incluyeron adolescentes de 11 a 19 años; asimismo, identificaron mayor participación femenina (72%) en comparación con los varones (54%) y consideraron la procedencia territorial. Aunque ambos estudios coinciden en abarcar un rango etario similar y en la participación de ambos sexos, las diferencias en la procedencia geográfica evidencian la relevancia del contexto sociocultural en los conocimientos y actitudes frente al VPH.

**TABLA N°2**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	19	8,4
Medio	171	75,7
Alto	36	15,9
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario

**Análisis e interpretación:**

En la tabla se observa, que el 75,7% de los estudiantes está en un nivel de conocimiento medio, en cambio un 15,9% está en un nivel de conocimiento alto y únicamente un 8,4% se sitúa en un nivel de conocimiento bajo. Los hallazgos guardan similitud con el estudio de Yohannes et al. (2021) en Etiopía, señalan un bajo nivel de conocimientos en adolescentes escolares, aunque encontraron una relación significativa con las actitudes hacia la vacunación (13). En este estudio destaca un porcentaje considerable con conocimientos medios o altos. Esto sugiere avances en la difusión de información en contextos rurales, asociados a programas educativos locales o intervenciones sanitarias focalizadas. Esta información muestra la importancia en fortalecer la enseñanza sobre salud sexual y reproductiva.



**TABLA N°3**

**ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024**

<b>Actitudes preventivas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Negativo	13	5,8
Neutro	172	76,1
Positivo	41	18,1
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario

Análisis e interpretación:

En la tabla se observa que la mayoría de los estudiantes

76,1% tiene una actitud neutro lo que refleja que tiene una indecisión o ambivalencia respecto a la prevención del VPH, en tanto que el 18,1% tiene una actitud positivo lo que hace referencia a tener una aceptación favorable frente a las actitudes preventivas y solo el 5,8% presenta una actitud negativo tienen un rechazo a las actitudes de prevención.

Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Tello Bautista (2023) quien registró que el 50% de los adolescentes sujetos del estudio mostraron actitud neutra, asociada a un conocimiento moderado sobre el VPH (16)Se evidencia que la actitud puede verse influida también por factores sociales, familiares o religiosos. En el caso del presente estudio, la prevalencia de actitudes neutras sugiere una falta de profundidad en la reflexión y conciencia sobre la prevención del virus papiloma, lo cual resalta la necesidad de reforzar las estrategias educativas en salud sexual.

**TABLA N°4**

**DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO DE LOS ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA -2024**

DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES PREVENTIVAS	Negativo		Neutro		Positivo		Total	
					N			
	N°	%	N°	%	°	%	N°	%
Afectivo	24	10,6	16	73,5	36	15,9	226	100,0
			6					
Conductual	32	14,2	16	71,7	32	14,2	226	100,0
			2					

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

**Análisis e interpretación**

La tabla presenta las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano en los alumnos del nivel secundario de 12 a 18 años de la Institución Educativa La Naval 50100 de Izcuchaca. En la dimensión afectivo donde se refleja las emociones, se mantiene esta tendencia con un 73,5% de respuestas neutros, 15,9% positivos y 10,6% negativos. Respecto a la dimensión conductual donde hace referencia a rechazar o aceptar a las conductas preventivas, el 71,7% adopta una posición neutral, 14,2% positivo y otro 14,2% negativo. Estos hallazgos sugieren que, si bien existe apertura hacia la prevención, aún falta un mayor grado de sensibilización para fomentar actitudes más comprometidas y proactivas en la prevención de la infección. Estos hallazgos son respaldados por el modelo KAP (Knowledge, Attitudes and Practices) (20).

**TABLA N°5**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD AFECTIVA DEL VPH ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024.**

Actitud afectiva Nivel conocimiento VPH	Negativo		Neutro		Positivo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Bajo</b>	6	2,7	12	5,3	1	0,4	19	8,4
<b>Medio</b>	17	7,5	137	60,6	17	7,5	171	75,7
<b>Alto</b>	1	0,4	17	7,5	18	8,0	36	15,9
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>10,6</b>	<b>166</b>	<b>73,5</b>	<b>36</b>	<b>15,9</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

**Chi Cuadrado:** 46,139    **p-valor:** 0,000    Tau-b de Kendall: 0,362    p-valor: 0,000

**Análisis e interpretación**

En la tabla se observa que los estudiantes con un nivel de conocimiento alto presentan mayor porcentaje de actitud afectiva positivo (8,0%), mientras que aquellos con nivel de conocimiento medio se distribuyen principalmente en actitud neutro (60,6%) y positivas (7,5%). En contraste, los estudiantes con nivel de conocimiento bajo muestran mayor tendencia a actitud negativo (2,7%) o neutro (5,3%). El valor de chi cuadrado (46,139) y el p-valor de 0,000 evidencian una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. El coeficiente Tau-b de Kendall (0,362) indica una correlación positiva débil. Estos hallazgos sugieren que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud emocional de los estudiantes frente al VPH, Estos resultados concuerdan con los hallazgos por Cerrón López y Toscano Forero (2021), donde, a pesar de bajos niveles de conocimiento, se observan actitudes preventivas favorables (46).

**TABLA N°6**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD CONDUCTUAL DEL VPH ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024.**

Actitud conductual Nivel conocimiento	Negativo		Neutro		Positivo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Bajo</b>	5	2,2	14	6,2	0	0,0	19	8,4
<b>Medio</b>	25	11,1	139	61,5	7	3,1	171	75,7
<b>Alto</b>	2	0,9	9	4,0	25	11,1	36	15,9
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>14,2</b>	<b>162</b>	<b>71,7</b>	<b>32</b>	<b>14,2</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

**Chi Cuadrado:** 109,683    **p-valor:** 0,000    **Tau-b de Kendall:** 0,461    **p-valor:** 0,000

#### Análisis e interpretación

En la tabla se observa que los estudiantes con alto conocimiento presentan actitud conductual positivo (11,1%), mientras que aquellos con nivel medio de conocimiento tienen actitud neutra (61,5%), respuestas negativas (11,1%). En cambio, los estudiantes con bajo conocimiento muestran una actitud neutro (6,2%) y negativas (2,2%). La prueba de chi cuadrado (109,683) y el p-valor de 0,000 confirman una relación significativa. Tau-b de Kendall (0,485) revela una correlación positiva moderada entre el conocimiento y las actitudes conductuales que indican un mayor nivel de conocimiento favorece la adquisición de conductas preventivas frente al virus, lo cual resalta la importancia de una educación sexual integral. Estos hallazgos coinciden con los estudios de Álvarez Barrientos y Vargas Zambrano (2019), en la población tomada también persisten estudiantes con conocimientos intermedios que no necesariamente se traducen en conductas preventivas sólidas (14).

**TABLA N°7**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024.**

Actitudes preventiva VPH Nivel conocimiento	Negativo		Neutro		Positivo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Bajo</b>	3	1,3	16	7,1	0	0,0	19	8,4
<b>Medio</b>	10	4,4	149	65,9	12	5,3	171	75,7
<b>Alto</b>	0	0,0	7	3,1	29	12,8	36	15,9
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>5,8</b>	<b>172</b>	<b>76,1</b>	<b>41</b>	<b>18,1</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

**Chi Cuadrado:** 115,897    **p-valor:** 0,000    **Tau-b de Kendall:** 0,571    **p-valor:** 0,000

**Análisis e interpretación**

En la tabla se observa que los estudiantes con conocimiento alto presentan una actitud positiva (12,8%). Aquellos con nivel medio de conocimiento tienen una actitud neutra (65,9%), mientras que los de nivel bajo de conocimiento presentan una actitud neutro (7,1%) y negativo (1,3%). El valor de chi cuadrado (115,897) con un p-valor de 0,000 indica que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Asimismo, el coeficiente Tau-b de Kendall (0,571) con una correlación positiva moderada, a mayor nivel de conocimiento, mejores son las actitudes preventivas. Estos resultados permiten concluir que el conocimiento sobre el VPH influye de manera significativa en la disposición de los alumno la protección, fortalecer los planes de enseñanza sobre salud sexual. Los resultados encontrados coinciden con lo reportado por Fontanil Barrera et al. (2019) no hallaron relación significativa entre ambas variables (18). En este trabajo, la asociación encontrada resalta la importancia de fortalecer la educación preventiva, ya que el conocimiento actúa como un factor clave para el desarrollo de actitudes responsables frente al VPH.

## CONCLUSIONES

Primera. En cuanto a las características generales de los adolescentes, el grupo más numeroso se presenta entre 14 y 15 años, con una distribución equitativa entre ambos sexos; además, la mayoría de los estudiantes provienen de comunidades del distrito de Anta.

Segunda. El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas muestra que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio, mientras que un grupo reducido alcanza un nivel de conocimiento alto y una minoría evidencian un nivel de conocimiento bajo.

Tercera. Las actitudes preventivas frente al virus del VPH, se identificó que predominan actitudes de carácter neutro, mientras que un porcentaje menor con actitudes positivas y un grupo aún más reducido expresan actitudes negativas.

Cuarta. Las dimensiones de las actitudes preventivas, en la dimensión afectivo como en el conductual se observa una tendencia hacia actitudes neutras, con menor presencia de actitudes claramente positivas o negativas.

Quinta. La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva, se determinó una relación significativa con Tau-b Kendall de 0.362.

Sexta. La relación del nivel de conocimiento con la actitud conductual, también se evidenció una relación significativa con Tau-b Kendall de 0.461.

Séptima. Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al VPH con Tau-b Kendall de 0.571 y chi cuadrado (115,897) con un p-valor de 0,000 aceptando la hipótesis alternativa de la correlación entre las dos variables.

## RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda que la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Cusco, en coordinación con las instituciones educativas ubicadas en zonas rurales, implementen programas integrales enfocados en la promoción de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente. Estos programas deben priorizar contenidos educativos relacionados con el Virus del Papiloma Humano (VPH), y no limitarse únicamente a la difusión de información técnica, sino incorporar también metodologías activas e interactivas que favorezcan la participación estudiantil.

Segunda: Se sugiere a los directivos y docentes de la Institución Educativa La Naval 50100 desarrollar sesiones educativas que estén contextualizadas a la realidad de sus estudiantes, considerando tanto la edad predominante entre los 14 y 15 años como su origen, mayoritariamente rural. Esta información sociodemográfica permite orientar el diseño de estrategias pedagógicas culturalmente pertinentes, en las que se utilicen ejemplos vinculados al entorno cotidiano del alumnado. Asimismo, es fundamental promover espacios de diálogo sobre sexualidad y prevención de infecciones de transmisión sexual, como el VPH, para fortalecer el conocimiento y fomentar conductas preventivas en esta etapa formativa.

Tercera: A los tutores y escolares dado que la actitud general frente al VPH en los estudiantes es principalmente neutral, se recomienda que los tutores y orientadores escolares creen espacios de reflexión emocional y debates guiados durante las horas de tutoría. El propósito de estas actividades es que los estudiantes no solo reciban información técnica, sino que también tengan la oportunidad de expresar sus dudas, temores y percepciones sobre la salud sexual. De esta manera, se busca fortalecer las actitudes preventivas positivas en los jóvenes, tanto en el ámbito afectivo como en el conductual.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Unidad de prevención del cáncer ginecológico (VPH) - Unidad de la Mujer [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.unidaddelamujer.es/ginecologia/unidad-prevencion-cancer-ginecologico-vph/>
2. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [cited 2025 Aug 29]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2025 Aug 29]. Available from: <https://www.paho.org/es/vacuna-contraviruspapilomahumanovph>
4. Gerencia Regional de Salud de Cusco - Geresa Cusco - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.gob.pe/regioncusco-geresa>
5. Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
6. ¿Cómo me protejo del Virus Papiloma Humano (VPH)? - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/como-me-protejo-virus-papiloma-humano-vph>
7. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
8. Falcón-Córdova D, Carrero Y. Situación actual de la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH) asociado a lesiones cervicales en mujeres del ecuador. Revisión Sistemática. Kasmera [Internet]. 2021 Mar 22 [cited 2025 Aug 30];49(1):e49133050–e49133050. Available from: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/33050/3773>



9. Tipos de Virus del Papiloma Humano (VPH) - Unidad de la mujer - Ruber [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.unidaddelamujer.es/tipos-de-virus-del-papiloma-humano-vph/>
10. Percepción del cáncer como enfermedad prevenible 2. Programa de Prevención y Control del Cáncer.
11. Esquema Nacional Vacunación.
12. Franco EL, Harper DM. Vacunación contra la infección por el virus del papiloma humano: un nuevo paradigma en el control del cáncer de cuello uterino. *Vaccine* [Internet]. 2005 Mar 18 [cited 2025 Aug 30];23(17–18):2388–94. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15755633/>
13. Yohannes E, Beyen MW, Bulto GA, Chaka EE, Debelo BT, Erena MM, et al. Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre niñas adolescentes en edad escolar en la ciudad de Ambo, Etiopía, 2021: un estudio transversal multicéntrico. *Health Sci Rep* [Internet]. 2023 Jun 1 [cited 2025 Aug 30];6(6):e1305. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10230424/>
14. Fernanda M, Barrientos A, Maria A, Zambrano V, De U, Facultad S, et al. Conocimientos y actitudes preventivas sobre el vph de los estudiantes de noveno, décimo y undécimo de la institución educativa colegio maría concepción loperena de Cúcuta norte de Santander [Internet]. Cucúta: Universidad de Santander, 2018; 2018 [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4054>
15. Brunelli L, Valent F, Comar M, Suligoi B, Salfa MC, Gianfrilli D, et al. Knowledge About HPV and the HPV Vaccine: Observational Study on a Convenience Sample of Adolescents from Select Schools in Three Regions in Italy. *Vaccines* (Basel). 2025 Mar 1;13(3).
16. Bautista T, Cristina M, Soto G, Vicky K, Marrufo C, Esperanza M, et al. Conocimientos y Actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Secundaria del Colegio Santo Domingo de Chancay, 2023. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2024 [cited 2025 Aug 30]; Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8821>
17. Cerrón López LG, Toscano Forero F. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de La Molina, 2021. Repositorio Académico

- USMP [Internet]. 2023 [cited 2025 Aug 30]; Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/11594>
18. Perea EPSP, Safiro Fontanil-Barrera C, Pinedo-Alarcón MA, Zevallos-Alvarez AA. Conocimiento y actitudes hacia el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Petronila Perea De Ferrando, Punchana 2018 [Internet]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2019 [cited 2025 Aug 30]. Available from: <http://repositorio.unapikitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5892>
19. Obstetricia C DE, Humano Adolescentes De PE, Autor O, Dayanna Feydhy Mariño Escobedo Asesor B, Obsta Jenny Jannet Orihuela Munive M. Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra 2018. Universidad Privada del Norte [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 30]; Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21902>
20. Launiala A. ¿Cuánto nos puede decir una encuesta CAP sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas? Algunas observaciones de la investigación de antropología médica sobre la malaria en el embarazo en Malawi. Anthropology Matters [Internet]. 2009 Jan 1 [cited 2025 Aug 30];11(1). Available from: [https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth\\_matters/article/view/31/53](https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth_matters/article/view/31/53)
21. Mauricio J, Isabel L, Diego J, Felipe L, Dahiana M, Camila M, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. 2020 [cited 2025 Aug 30]; Available from: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
22. Obstetricia C DE, Humano Adolescentes De PE, Autor O, Dayanna Feydhy Mariño Escobedo Asesor B, Obsta Jenny Jannet Orihuela Munive M. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIRUS DE Tesis para optar el título profesional de. 2018.
23. World Health Organization. Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer [Internet]. Geneva: WHO; 2017 [citado 31 ago 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.

24. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional para la prevención y control del cáncer de cuello uterino en el Perú 2017-2021 [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado 31 ago 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280845-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-cuello-uterino-2017-2021-r-m-n-440-2017-minsa>.
25. Ortunio Calabres MS, Guevara Rivas H, Herrera Leonett E, Jiménez Rojas K, Cardozo Castellano R, Sánchez Pilimur K. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2009 [cited 2025 Aug 30];69(3):179–85. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
26. Espinoza Mora MDR, Abdelnour VA, Schauer C. Inmunización en adolescentes: una actualización. Revista Chilena de Infectología. 2025 Jun 1;42(3):240–57.
27. Fernández R SLMP. Conocimiento y actitudes sobre el VPH y la vacunación en adolescentes de Chile. Revista Chilena de Infectología.
28. Doorbar J, Quint W, Banks L, Bravo IG, Stoler M, Broker TR, et al. La biología y el ciclo de vida de los virus del papiloma humano. Vaccine [Internet]. 2012 [cited 2025 Aug 30];30(SUPPL.5). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23199966/>
29. Castro AA, Fournier Pérez M. Virus Del Papiloma Humano G I N E C O L O G Í A Revista Medica De Costa Rica Y Centroamerica LXX (606) 211-217, 2013 \* Médico General \*\* Médico General.
30. El virus del papiloma humano (VPH) | Texas DSHS [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.dshs.texas.gov/es/hivstd/info/hpv>
31. El VPH o virus del papiloma humano, la enfermedad de transmisión sexual que casi todos los hombres y mujeres contraen en algún momento de su vida. | Blogs Quirónsalud [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.quironsalud.com/blogs/es/aventura-madre/vph-virus-papiloma-humano-enfermedad-transmision-sexual-cas>
32. Clifford GM, Gallus S, Herrero R, Muñoz N, Snijders PJF, Vaccarella S, et al. Distribución mundial de los tipos de virus del papiloma humano en mujeres citológicamente normales en las encuestas de prevalencia del VPH de la

- Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer: un análisis agrupado. *Lancet* [Internet]. 2005 Sep 17 [cited 2025 Aug 30];366(9490):991–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16168781/>
33. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
  34. Principales conductas de riesgo sobre Papilomavirus Humano en universitarios argentinos [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0213-12852018000600005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852018000600005)
  35. Manual VPH - Comunicación - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/manual-vph-comunicacion>
  36. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2019 May 1 [cited 2025 Aug 30];37(5):324–34. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30853139/>
  37. Winer RL, Hughes JP, Feng Q, O'Reilly S, Kiviat NB, Holmes KK, et al. Uso del condón y riesgo de infección genital por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes. *Revista de Medicina de Nueva Inglaterra*. 22 de junio de 2006; 354(25):2645-2654. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16790697/>
  38. Joura EA, Giuliano AR, Iversen OE, Bouchard C, Mao C, Mehlsen J, et al. Una vacuna contra el VPH 9-valente contra la infección y la neoplasia intraepitelial en mujeres. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2015 Feb 19 [cited 2025 Aug 30];372(8):711–23. Available from: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1405044>
  39. Clinical Review - Gardasil 9.
  40. Análisis de la actitud hacia las mascotas en relación con la soledad y la motivación parental en adultos dueños de mascotas [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1114130>
  41. CCA. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from:

[https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/CCA\\_Estrategias\\_vacunacion\\_VPH.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/CCA_Estrategias_vacunacion_VPH.pdf)

- 42.43. López-Cepero A RACJ. Actitudes hacia la vacunación contra el VPH entre adolescentes hispanos: papel del conocimiento y los factores culturales. J Immigr Minor Health. 2022;
43. Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2025 Aug 29]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-humano>
44. Prado-Peláez JG, Hernández-Pacheco I, Ruvalcaba-Ledezma JC, Ceruelos-Hernández M del CA, Prado-Peláez JG, Hernández-Pacheco I, et al. VPH: generalidades, prevención y vacunación. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2021 [cited 2025 Aug 30];6(2):283–92. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2021000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
45. Sampieri RH. Metodología de la Investigación [Internet]. [cited 2025 Aug 30]. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
46. Cerrón López LG, Toscano Forero F. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de la Molina, 2021. 2023;

# **ANEXOS**

## **ANEXO N°01. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimada (o) alumna (o) del colegio 50100 La Naval de Izcuchaca es grato dirigirme a usted, somos bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, se le hace presente el cuestionario estructurado para obtención de información sobre “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024” Cuyo objetivo es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.. Todos los datos obtenidos serán estrictamente utilizados para la investigación por lo que agradecemos anticipadamente su participación.

Marca con una (x) las respuestas que vea pertinente.

### **EDAD**

- ☐ 12-13años
- ☐ 14-15 años
- ☐ 16-18 años

### **SEXO**

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino

### **PROCEDENCIA**

- ☐ Comunidades de Anta
- ☐ Distrito de Izcuchaca

### **SECCION**

- ☐ Primero Secundaria
- ☐ Segundo Secundaria
- ☐ Tercero Secundaria
- ☐ Cuarto Secundaria
- ☐ Quinto Secundaria



## **ANEXO N°02.**

**Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco**

**Facultad de Enfermería**

**Cuestionario estructurado**



### **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA**

Estimados estudiantes, en esta oportunidad me encuentro realizando un estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano. Les pido amablemente completar los datos correctamente.

☐

Reconozco que he sido informado sobre el propósito de la investigación y quiero formar parte del proceso de recolección de información sobre nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus de papiloma humano.

### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIRUS**

#### **INSTRUCTIVO:**

Este cuestionario como parte del trabajo de investigación tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento de los escolares; por ello se le pide plena sinceridad durante la encuesta.

**¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!**

Donde:

Muy poco: 1

Poco: 2

Regular: 3

Aceptable: 4

Muy aceptable: 5



INDICADOR: AGENTE CAUSAL		1	2	3	4	5
1	¿Quién produce la infección del papiloma humano?					
	Hongo					
	Virus					
	Parásito					
	Ninguna de las anteriores					
INDICADOR: INFECCIÓN DEL VPH		1	2	3	4	5
2	La infección por papiloma humano es:					
	Infección del aparato respiratorio					
	Infección del aparato cardiovascular					
	Infección de transmisión sexual					
	Infección de vías urinarias					
INDICADOR: TIPOS DE VPH		1	2	3	4	5
3	¿Qué tipos de lesiones puede provocar el papiloma humano?					
	Cáncer de útero y próstata					
	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida)					
	Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales					
	Ninguna de las anteriores					
INDICADOR: LUGAR DE INFECCIÓN		1	2	3	4	5
4	¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?					
	Pene					
	Corazón					
	Ovario					
	Cuello uterino					

DIMENSIÓN: MODO DE TRASMISSION		1	2	3	4	5
INDICADOR: VÍA DE TRANSMISIÓN						
5	¿Cómo se transmite el papiloma humano?					
	saliva					
	relaciones sexuales sin protección					
	Hereditario					
	Ninguna de las anteriores					
6	¿Cómo se transmiten las verrugas genitales?					
	besos					
	Hereditario					
	Contagio por contacto directo					
	Todas las anteriores					
INDICADOR: FACTORES DE RIESGO						
7	¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de ser contraer el papiloma humano?					
	Inicio de relaciones sexuales a temprana edad					
	Múltiples parejas sexuales					
	Relaciones sexuales sin protección					
	Todas las anteriores					
INDICADOR: FACTORES PROTECTORES CONTRA EL VPH		1	2	3	4	5
8	¿Cómo una persona puede recibir el riesgo de contraer el papiloma humano?					
	Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)					
	Uso correcto del preservativo en cada relación sexual					
	vacunación					
	Todas las anteriores					
DIMENSION: DIAGNÓSTICO						

INDICADOR: PRUEBA DE DIAGNÓSTICO		1	2	3	4	5
9	¿A partir de qué momento las personas deben realizarse el papanicolaou?					
	Primera menstruación					
	Después de las relaciones sexuales					
	Inicio de métodos anticonceptivos					
	Después del nacimiento de mi bebé					
10	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?					
	Una vez al mes					
	Una vez al año					
	Dos veces al año					
	cada dos años					
11	¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?					
	Prueba virus de inmunodeficiencia humana (VIH)					
	Prueba de sangre					
	Prueba de orina					
	Ninguna					
12	¿Cuáles son los síntomas de infección de virus de papiloma humano ?					
	Dolor de cabeza					
	Dolor de menstruación					
	Dolor de estómago					
DIMENSIÓN: PREVENCIÓN						
INDICADOR: VACUNA CONTRA EL VPH		1	2	3	4	5
13	La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado					
	Una vez realizado las relaciones sexuales					

	Antes del inicio se las relaciones sexuales					
	Una vez realizado el papanicolau					
	Cuando se infectan con el virus del papiloma humano					
14	¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus del papiloma humano?					
	3 dosis					
	1 dosis					
	4 dosis					
	2 dosis					
15	¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano ?					
	Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino					
	Cáncer de próstata					
	cáncer de mama					
INDICADOR: MÉTODO ANTICONCEPTIVO		1	2	3	4	5
16	¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?					
	Pastillas anticonceptivas					
	T de cobre					
	Inyectables trimestrales					
	condón/preservativos					

### **CALIFICACIÓN FINAL – PUNTAJE**

Alto: 12-16 puntos

Medio: 7-11 puntos

Bajo: 0- 6 puntos

### ANEXO N°03.

**Universidad Nacional de San Antonio Abad del cusco**

**Facultad de Enfermería**

**Cuestionario estructurado**

#### **ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

##### **INSTRUCTIVO:**

Lea con atención las preguntas, responda con total sinceridad y marque la respuesta que crea conveniente. Marque de la siguiente manera donde:

- Totalmente de desacuerdo: 1
- De acuerdo: 2
- Indiferente:3
- Adecuado: 4
- Totalmente en acuerdo: 5

Ítems		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN	AFFECTIVO					
Es vergonzoso hablar sobre los temas de infección de transmisión sexual.						
Es vergonzoso utilizar preservativo en cada relación sexual.						
Me preocupa estar en riesgo de tener el virus de papiloma humano en algún momento de mi vida.						
Me realizaría la prueba de virus de papiloma humano para descartar la infección.						
DIMENSIÓN	CONDUCTUAL	1	2	3	4	5
Tengo interés por aprender sobre el uso correcto del preservativo.						

Es totalmente afectiva vacunar con el virus del papiloma humano solo a personas que tienen parejas sexuales					
Es necesario esperar a la aparición de síntomas para realizarme un Papanicolaou.					
Es recomendable usar el preservativo en cada relación sexual con mi pareja de 2 meses de relación estable.					

### **CALIFICACIÓN FINAL – PUNTAJE**

Negativo: 8-19

Neutro: 20-31

Positivo: 32-40

## ANEXO N°04

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

**Nombre del Instrumento:** Cuestionario sobre conocimiento y actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano

**Objetivo:** Determinar la confiabilidad del instrumento

#### Confiabilidad

Se entenderá como confiabilidad a la capacidad del instrumento para medir de forma consistente y precisa la característica que se pretende medir, incluyendo en sí dos conceptos importantes cuales son los de consistencia interna y estabilidad temporal. La consistencia interna recoge el grado de coincidencia o parecido (homogeneidad) existente entre los ítems que componen el instrumento. La estabilidad en el tiempo se refiere a la capacidad del instrumento para arrojar las mismas mediciones cuando se aplica en momentos diferentes a los mismos sujetos. (Kaplan & Saccuzzo, 2006)

Para el estudio de la confiabilidad del instrumento se usó la técnica Alfa de Cronbach

El coeficiente  $\alpha$  fue propuesto en 1951 por Cronbach como un estadístico para estimar la confiabilidad de una prueba, o de cualquier compuesto obtenido a partir de la suma de varias mediciones. El coeficiente  $\alpha$  depende del número de elementos  $k$  de la escala, de la varianza de cada ítem del instrumento  $s_j^2$ , y de la varianza total  $s_x^2$

, siendo su fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum_j s_j^2}{s_x^2} \right)$$

Para interpretar el valor del coeficiente de los coeficientes de confiabilidad usaremos la siguiente tabla.

**Tabla 1**

Rangos para interpretación del coeficiente de confiabilidad

Rango	Magnitud
0.01 a 0.20	Muy baja
0.21 a 0.40	Baja
0.41 a 0.60	Moderada
0.61 a 0.80	Alta
0.81 a 1.00	Muy alta

**Fuente:** DeVellis (2003) en (Landeró & González, 2006)

**Tabla 2**

Confiabilidad Alfa de Cronbach para las variables de estudio

	KR20	N de elementos
Conocimientos preventivos frente al virus del papiloma humano	,846	16
Actitudes preventivas frente al virus del papiloma humano	,811	08



## ANEXO N°05

### FORMATO DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS



**Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco**

**Facultad de Enfermería**



#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y Nombres del experto: .....

1.2. Cargo e Institución : .....

1.3. Nombre del instrumento evaluado: *"cuestionario de conocimiento preventivo frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"*

1.4. Autor del instrumento : *Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez*

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	EFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible					
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables					
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos					
Organización	Presenta una organización lógica					
Suficiencia	Comprende aspectos de los variables en cantidad y calidad suficiente					
Representatividad	Muestra recojo entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico					
Confiabilidad	Tiene fundamentos científicos					
Objetividad	Existe inferencia y relación entre variables dimensionales e indicaciones					
Metodología	Responde al objetivo de la investigación					
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					
<b>CORTEJO DE MARCAS</b> <i>(Marque con una X en la casilla correspondiente a la escala)</i>		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado		< 0.70 - 1.00]

**APORTES Y/O SUGERENCIAS**

.....

.....

**FECHA:** .....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO(A)

## ANEXO N° 06

### VALIDACIÓN DE POR JUICIO DE EXPERTOS



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

##### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: MARCO MARTÍN DÍAZ
- 1.2. Cargo e Institución: COORDINADOR GENERAL DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Cuestionario de conocimiento preventivo frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"
- 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				X	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables				X	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos				X	
Organización	Posee una organización lógica				X	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico				X	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre «rotas», dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
CONTEO DE MARCAS (Marque el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
		0	0	0	9	1

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

##### APORTES Y/O SUGERENCIAS

FECHA: 14 OCT 24

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO (A)

*Marco Martín Díaz*

Marco Martín Díaz

CGP: 2838

CERTEJA



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: Ruth Kelly Cruz Gomez  
 1.2. Cargo e institución: Docente  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Cuestionario de conocimiento preventivo frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				X	
Oportunidad	Evidencia recojo de datos observables				X	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos				X	
Organización	Posee una organización lógica				X	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico					X
Consistencia	Tiene fundamentos científicos				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
CONTEO DE MARCAS (Vitalicie el conteo en cada una de las categorías de la escala)		0	0	0	9	1
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORIA	CAUFICACION	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

#### APORTES Y/O SUGERENCIAS

.....

FECHA: 16.08.2014

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO (A)

  
Ruth Kelly Cruz Gomez  
 ENFERMERA  
 CIP, 20110





#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: NORKIA ELIANA SEGOVIA VILCA  
1.2. Cargo e Institución : MAESTRO EN EDUCACIÓN  
1.3. Nombre del instrumento evaluado: "cuestionario de conocimiento preventivo frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
1.4. Autor del instrumento : Norkia Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible.				X	
Objetividad	Evidencia recibo de datos observables.				X	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.				X	
Organización	Presenta una organización lógica.				X	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico.					X
Consistencia	Tiene fundamentos científicos.					
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores.				X	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación.				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
CONTEO DE MARCAS		0	0	0	X	X
(Responde al ítem en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORIA	CALIFICACION	INTERVALO
Desaprobado		[0,00 - 0,60]
Observado		< 0,60 - 0,70]
Aprobado		< 0,70 - 1,00]

**APORTES Y/O SUGERENCIAS**

FECHA: 25/11/24

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO (A)

*[Signature]*  
Dr. J. Michael Smith, Director  
MINDS - E. H. Renshaw  
Los Angeles Biomedical Research  
Institute at Harbor-UCLA Medical Center



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: Torres Tizayza, Jonathan D.  
 1.2. Cargo e Institución: Docente de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "cuestionario de conocimiento preventivo frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				<input checked="" type="checkbox"/>	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables				<input checked="" type="checkbox"/>	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos				<input checked="" type="checkbox"/>	
Organización	Posee una organización lógica				<input checked="" type="checkbox"/>	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				<input checked="" type="checkbox"/>	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico				<input checked="" type="checkbox"/>	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos					<input checked="" type="checkbox"/>
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores				<input checked="" type="checkbox"/>	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				<input checked="" type="checkbox"/>	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				<input checked="" type="checkbox"/>	
CÓTEO DE MARCAS (Pasee y marque en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado	<input checked="" type="checkbox"/>	< 0.60 - 0.70]
Aprobado		< 0.70 - 1.00]

#### APORTES Y/O SUGERENCIAS

FECHA: 16/01/21





Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: Melva Madoño Colón  
 1.2. Cargo e Institución: Lic. Epidemiología S.S. Chumbaywasi  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "cuestionario de actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible.				X	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables.				X	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.				X	
Organización	Posee una organización lógica.				X	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico.				X	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos.				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores.			X		
Metodología	Responde al objetivo de la investigación.				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
CONTEO DE MARCAS (Puntaje al contar en cada una de las categorías de la escala)		0	0	1	9	0
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

#### APORTES Y/O SUGERENCIAS

.....  
 .....

FECHA: .....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO (A)  
  
 Gloria Madoña Huilca  
 Lic. Enfermería  
 CEP: 112842





Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: MARILYN DÍAZ DE LA HERRERA  
 1.2. Cargo e Institución: CRISTINA - VICEPRESIDENTA REGIONAL DE COORDINACIÓN  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "cuestionario de actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				X	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables				X	
Actualidad	Se adecua a los contenidos científicos y tecnológicos				X	
Organización	Posee una organización lógica				X	
Suficiente	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico				X	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores			X		
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
CONTEO DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		0	0	1	9	0
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

### APORTES Y/O SUGERENCIAS

FECHA: 14 OCT 24





Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: Dr. Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez  
 1.2. Cargo e Institución: Docente  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Cuestionario de actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				X	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables				X	
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos				X	
Organización	Posee una organización lógica				X	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico				X	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores				X	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
CONTIENE DE MÁRCAS (Puntaje el criterio en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

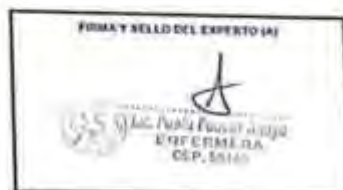
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

### APORTES Y/O SUGERENCIAS

FECHA: 16 de octubre 2024







Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: HONORABLE CACHA C  
 1.2. Cargo e Institución: HONORABLE ASESOR TECNICO  
 1.3. Nombre del Instrumento evaluado: "cuestionario de actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del Instrumento: Norka Ellana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible.				X	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables.				X	
Actualidad	Se adecua a los entornos científicos y tecnológicos.				X	
Organización	Posee una organización lógica.			X		
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico.				X	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos.				X	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores.				X	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación.				X	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	
CONTEO DE MARCAS						
(Puntaje se contabiliza en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
		0	0	1	9	0

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

**CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	X	< 0.70 - 1.00]

#### APORTES Y/O SUGERENCIAS

.....

FECHA: 18/10/2024

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO (A)

*HONORABLE CACHA C*

ASESOR TECNICO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABADEL CUSCO



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de Enfermería



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: TAYRO LIMANA WILLIAM  
 1.2. Cargo e Institución: PROFESOR ASISTENTE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: "cuestionario de actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes del nivel secundario"  
 1.4. Autor del instrumento: Norka Eliana Segovia Vilca y Ruth Kelly Cruz Gomez

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	NIVEL				
		DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
Claridad	Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible				✓	
Objetividad	Evidencia recojo de datos observables			✓		
Actualidad	Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos				✓	
Organización	Posee una organización lógica				✓	
Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				✓	
Pertinencia	Muestra relación entre los componentes de la investigación es adecuada al método científico				✓	
Consistencia	Tiene fundamentos científicos				✓	
Coherencia	Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores				✓	
Metodología	Responde al objetivo de la investigación				✓	
Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	
CONTEO DE MARCAS						
(Marque el total en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
		0	0	1	9	0

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en la fila correspondiente)

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INTERVALO
Desaprobado		[0.00 - 0.60]
Observado		< 0.60 - 0.70]
Aprobado	✓	< 0.70 - 1.00]

APORTES Y/O SUGERENCIAS

FECHA: 26/10/24



## ANEXO N°07

### RESULTADO DE VALIDEZ

La determinación de la validez de contenido se realizó haciendo uso del método de distancia del punto medio (DPP). Este método mide la adecuación de los instrumentos en función a la valoración de los expertos respecto a las variables de estudio.

Tratamiento estadístico de juicio de expertos para la validez.

N°	Criterio	EXPERTO					
		J1	J2	J3	J4	J5	Promedio
1	Claridad: Está formulado con un lenguaje adecuado y comprensible	4	4	4	4	4	4.0
2	Objetividad: Evidencia recogido de datos observables	4	4	4	4	4	4.0
3	Actualidad: Se adecua a los criterios científicos y tecnológicos	4	4	4	4	4	4.0
4	Organización: Posee una organización lógica	4	4	4	4	4	4.0
5	Suficiencia: Comprende aspectos de las variables en su totalidad	4	5	4	4	4	4.2
6	Pertinencia: Está relacionado entre los componentes de la investigación, es adecuada al nivel de investigación	4	4	5	5	4	4.4
7	Consistencia: Tiene fundamentos científicos	4	4	4	4	5	4.2
8	Coherencia: Existe coherencia y relación entre variables, dimensiones e indicadores	3	4	4	4	4	4.0
9	Metodología: Responde al objetivo de investigación	4	4	4	4	4	4.0
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente	4	4	4	4	4	4.0
		Promedio de promedios					4.1

Nota: J1 ( Moina, G ), J2 ( Marin, M), J3 ( Paucar,P), J4 ( Concha, H ), J5 (Tayro. W )

Considerando que la valoración de respuestas es de 1 a 5, siendo 1 la ausencia de elementos que busca evaluar el ítem y 5 la respuesta que muestra mayor presencia del mismo.

Según la tabla, el promedio obtenido fue de 4,1 lo que demuestra que el instrumento tiene buena validez el promedio de calificación es 4. Por lo tanto se procede a realizar la operacionalizar matemáticamente con el calculo de DPP, mediante la siguiente formula:

$$DPP = \sqrt{(x_1 - y_1)^2 + (x_2 - y_2)^2 + \dots + (x_n - y_n)^2}$$

*DPP*

$$= \sqrt{(5 - 4.0)^2 + (5 - 4.0)^2 + (5 - 4.0)^2 + (5 - 4.0)^2 + (5 - 4.2)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.2)^2 + (5 - 4.0)^2 + (5 - 4.0)^2 + (5 - 4.0)^2}$$

DDP=3

Una vez obtenido el cálculo del DPP se procede a ubicar este valor en la escala de valoración de jueces expertos y se le da la interpretación que derive de la siguiente tabla:

*Determinación de la ubicación del valor de DPP en la escala de valoración del juicio de expertos:*

Escala	Valoración	Valoración de expertos
0.0-2.4	A: Adecuación total	
2.4-4.8	B: Adecuación en gran medida	DPP = 3
4.8-7.2	C: Adecuación promedio	
7.2-9.6	D: Escasa adecuación	
9.6-12.0	E: Inadecuación	

El cálculo del DPP es de 3 y corresponde a la zona B, por lo tanto, presenta una adecuación en gran medida por lo que no se requiere un segundo juicio de expertos.

## ANEXO N°08

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024??</p> <p><b>Problemas Específicos</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes preventivas del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Describir las características generales en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>Identificar las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>HO: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p>	<p>Variable de estudio (x1): conocimiento</p>	<p>Conocimiento o acerca del VPH.</p>	<p>Concepto de la enfermedad - Agente causal - Vías de transmisión - Clasificación - Signos y síntomas - Consecuencias: sociales y biológicas - Tratamiento de la enfermedad.</p> <p>Medidas de prevención: - Vacuna contra el virus papiloma humano - Educación sexual -Uso de preservativos - Fidelidad -Contacto piel a piel</p> <p>-Temor o miedo</p>	<p>Tipo de estudio No experimental, correlacional descriptivo y de corte transversal</p> <p>1. Diseño Con enfoque cuantitativo</p> <p>2. Población La población estará conformada por todos los estudiantes de las Instituciones Educativas y la muestra se estima que estará constituido por 226 estudiantes.</p> <p>3. Técnicas de recolección de datos La técnica de tipo encuesta.</p>
---	--	--	---	---------------------------------------	---	--

<p>¿Cuáles son las dimensiones de las actitudes preventivas del virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y las dimensiones de las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa La Naval 50100, Izcuchaca - 2024?</p>	<p>de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>Identificar las dimensiones de las actitudes preventivas frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p> <p>Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente al virus papiloma humano en estudiantes de 12 a 18 años de la institución educativa la naval 50100, Izcuchaca - 2024.</p>		Variable de estudio (x2): Actitudes preventivas.	Conductual	-Inseguridad frente al virus	
				Afectivo	Interés y decisión indiferencia frente al virus.	



## ANEXO N°09

### SOLICITUD DE PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - UGEL  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100  
**RECEPCIÓN**  
DICIEMBRE 2024  
Ayacucho

SOLICITUD DE PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA  
LEVANTAMIENTO DE DATOS

Señor. Director Romulo Olivares Jaramiento  
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100

Previo un cordial saludo, nosotras SEGOVIA VILCA NORKA ELIANA con DNI N°74392450 e identificada bajo código de matrícula 174316 Y CRUZ GOMEZ RUTH KELLY con DNI 75659873 e identificada bajo código de matrícula 18239 egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, nos presentamos ante usted con el debido respeto y exponemos lo siguiente:


Primero que habiendo culminado la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, nos encontramos desarrollando el proyecto de Investigación que lleva por título " NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024", por lo cual solicito a su persona y/o despacho respectivo la autorización para proceder con levantamiento de datos para su posterior análisis, puesto que la población considerada para el desarrollo de dicho proyecto de investigación son los **estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto y quinto del nivel secundaria de la Institución educativa La Naval 50 100**, a la cual su persona representa.


#### POR LO EXPUESTO

Solicitamos a usted acceder a nuestra solicitud, de igual manera esperamos nos brinde su apoyo para el ingreso alas aulas de la institución educativa cediéndonos unos minutos para que los estudiantes puedan llenar los cuestionarios anticipadamente agradecerle de su atención y su pronta respuesta.

Izcuchaca. 18 de septiembre del 2024.

Atentamente

  
Segovia Vilca Norka Eliana  
DNI: 7439245

  
Cruz Gomez Ruth Kelly  
DNI: 75659873



## ANEXO N°10

### SOLICITUD PARA LA EJECUCIÓN DEL INSTRUMENTO



**Solicito:** Autorización de instrumento para su ejecución.

**Lic. ~~Davanna Feydhy~~ Mariño Escobedo**

**Autora del Instrumento**

*Presente:*

Norka Eliana Segovia Vilca identificada con DNI 74392450, código 174316 y correo institucional [174316@unsaac.edu.pe](mailto:174316@unsaac.edu.pe) y Ruth Kelly Cruz Gomez identificada con DNI 75659873, código 182395 y correo institucional [182395@unsaac.edu.pe](mailto:182395@unsaac.edu.pe) egresadas de la Facultad de Enfermería, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad de Abad del Cusco, es grato dirigimos a usted para saludarla cordialmente y hacerle de su conocimiento lo expuesto:

Nos encontramos realizando el trabajo de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA – 2024", por lo que nos encantaría ejecutar las encuestas con la finalidad de recopilar los datos.

Es por ello por lo que, solicito cordialmente su autorización para tomar su instrumento, el cual contiene las variables que se asemejan a mi estudio. Desde ya agradezco su colaboración.

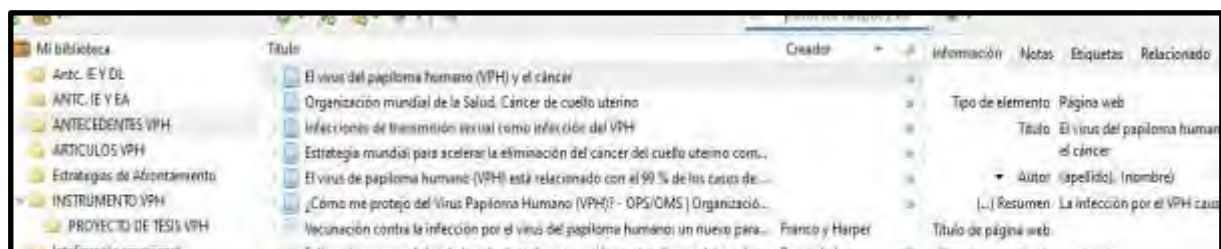
Agradeciendo la atención a lo solicitado me despido.

Dios guarde a usted.

 _____ Ruth Kelly Cruz Gomez DNI: 75659873	 _____ Norka Eliana Segovia Vilca DNI: 74392450
--	--

## ANEXO N°11

### BIBLIOTECA DE INFORMACIÓN ZOTERO



Mi biblioteca		Título	Creador
Antc. IE Y DL		> Tipos de conocimientos.ppt	
ANTC. IE Y EA		> El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer	
ANTECEDENTES VPH		> Plan estratégico multifactorial para la prevención y control de las ITS y el VIH-PE...	
ARTICULOS VPH		> Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus de...	
Desempeño laboral		> El conocimiento   PPT	
Estrategias de Afrontamiento		> ¿Cuáles son los Elementos del Conocimiento?	
Inteligencia emocional		> Cuáles Son Los Elementos Del Conocimiento   PDF	
PROYECTO DE TESIS VPH		> Cáncer de cuello uterino	
tesis antecedentes		> La mente en la sociedad: Desarrollo de los procesos psicológicos superiores	Vygotsky y Cole
Mis publicaciones		> Características del conocimiento científico : creencias de los estudiantes	Vázquez Alonso y ...
Elementos duplicados		> Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma h...	Tapia Condori
Elementos sin archivar		> Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en mad...	Saaverda et al.
Papelera		> Conocimientos, creencias y actitudes de los adolescentes sobre la vacuna del vir...	Portero-Alonso et...
		> Conocimientos, creencias y actitudes de los adolescentes sobre la vacuna del vir...	Portero-Alonso et...
		> El conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre el virus del papiloma hu...	Pinheiro et al.
		> Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra ...	Peralta et al.
		> Conocimiento y Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en es...	Paredes Rivera
		> Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre la vacunación contra el papilo...	Padilla Flores y Ali...
		> Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería	Ortunio Calabres ...
		> El aspecto socio-cultura del pensamiento y del lenguaje: visión Vygotskyana	Mota de Cabrera ...
		> Una reseña: Eagly, AH y Chaiken, S. (1993). La psicología de las actitudes. Nueva ...	Leone
		> Evaluación de los conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto a la inf...	Iova et al.
		> Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes respecto al virus del pa...	Galvão et al.
		> Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma human...	Fernández Rengif...
		> Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano	Contreras-Gonzál...
		> Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano	Contreras-Gonzál...

## ANEXO N°12

### BASE DE DATOS EXCEL

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma 1.
1	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
2	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
3	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	3
4	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	3
5	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	1
6	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
7	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
8	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
9	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
10	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
11	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	1
12	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
13	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	3
14	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	4
15	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
16	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
17	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
18	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
19	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
20	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
21	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
22	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
23	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
24	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
25	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
26	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
27	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
28	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
29	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma 1.
30	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
31	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	3
32	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
33	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	
34	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
35	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	2
36	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
37	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	2
38	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
39	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
40	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	
41	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
42	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	4
43	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	
44	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
45	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	
46	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
47	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
48	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
49	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
50	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	
51	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
52	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
53	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	4
54	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
55	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
56	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	3
57	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
58	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	5

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma?	2. ¿Cuántos años lleva infectado?
59	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		3
60	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
61	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
62	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
63	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
64	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
65	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
66	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		4
67	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
68	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
69	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
70	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
71	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
72	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
73	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
74	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
75	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
76	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
77	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
78	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		2
79	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
80	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
81	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
82	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
83	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
84	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		5
85	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
86	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
87	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma?	2. ¿Cuántos años lleva infectado?
88	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
89	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
90	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
91	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
92	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
93	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
94	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
95	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
96	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
97	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
98	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
99	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		3
100	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
101	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
102	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta		
103	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
104	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
105	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
106	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
107	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
108	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
109	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		4
110	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
111	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
112	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
113	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
114	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
115	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		2
116	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma	1. ¿Quién
117	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
118	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
119	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	3	
120	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	2	
121	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
122	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
123	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
124	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
125	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	2	
126	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
127	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
128	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	3	
129	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		
130	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
131	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	2	
132	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	2	
133	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
134	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
135	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
136	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		
137	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		
138	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
139	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
140	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
141	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		
142	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
143	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
144	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
145	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		

Marca temporal	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	1. ¿Quién produce la infección del papiloma	1. ¿Quién
146	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta	3	
147	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta		
148	12-13 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
149	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
150	12-13 años	Femenino	Comunidades de Anta		
151	12-13 años	Femenino			
152	12-13 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
153	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta		
154	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
155	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
156	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
157	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
158	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
159	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
160	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	3	
161	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
162	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
163	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	2	
164	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
165	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
166	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		
167	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta		
168	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	4	
169	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
170	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca		
171	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	3	
172	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	2	
173	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta		
174	16-18 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca		



Marca temporal	Edad	Sexo	Procedencia	¿Se han producido lesiones o molestias por el uso de la marca?
175	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
176	16-18 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
177	16-18 años	Femenino	Comunidades de Anta	
178	16-18 años	Masculino	Comunidades de Anta	
179	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
180	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
181	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
182	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
183	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	1
184	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
185	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	1
186	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
187	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	2
188	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
189	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
190	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
191	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
192	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
193	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	1
194	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
195	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
196	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	2
197	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
198	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
199	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
200	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
201	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
202	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
203	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	

Marca temporal	Edad	Sexo	Procedencia	¿Se han producido lesiones o molestias por el uso de la marca?
199	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
200	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
201	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	
202	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	2
203	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
204	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	2
205	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
206	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
207	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
208	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	2
209	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
210	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
211	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
212	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	1
213	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	1
214	14-15 años	Femenino	Distrito de Izcuchaca	5
215	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
216	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	1
217	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
218	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
219	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
220	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
221	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	
222	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	2
223	12-13 años	Masculino	Comunidades de Anta	
224	14-15 años	Masculino	Distrito de Izcuchaca	
225	14-15 años	Masculino	Comunidades de Anta	
226	14-15 años	Femenino	Comunidades de Anta	

## ANEXO N°13

### PRUEBA DE NORMALIDAD

#### Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Cognitivo	Afectivo	Conductual	Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano
N		226	226	226	226
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	1,08	1,05	1,00	1,12
	Desv. Desviación	,522	,514	,533	,474
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,383	,382	,358	,422
	Positivo	,383	,382	,358	,422
	Negativo	-,339	-,353	-,358	-,339
Estadístico de prueba		,383	,382	,358	,422
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

### PRUEBA DE NORMALIDAD PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 12 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA NAVAL 50100, IZCUCHACA - 2024

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano	,402	226	,000
Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano	,422	226	,000

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

#### Análisis e interpretación

La tabla muestra los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov aplicada entre el nivel de conocimiento y a las actitudes preventivas frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de 12 a 18 años de la Institución Educativa La Naval 50100, Izcuchaca. Para ambas variables, se observa un valor de significancia (Sig.) igual a 0,000, lo cual es menor al nivel de significancia estándar de



0,05. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula de normalidad en ambos casos. En consecuencia, se concluye que tanto el nivel de conocimiento como las actitudes preventivas no siguen una distribución normal en la población estudiada. Este resultado es importante, ya que sugiere la necesidad de aplicar pruebas estadísticas no paramétricas para el análisis de relaciones o diferencias entre variables, garantizando así la validez de los resultados obtenidos en el estudio.

## ANEXO N°14

### RESULTADOS SPSS

Estadísticos

Edad

N	Válido	226
	Perdidos	0

Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	12-13 años	79	35,0	35,0	35,0
	14-15 años	97	42,9	42,9	77,9
	16-18 años	50	22,1	22,1	100,0
	Total	226	100,0	100,0	

Sexo				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Femenino	115	50,9	50,9
	Masculino	111	49,1	100,0
	Total	226	100,0	100,0

Procedencia				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Distrito de Izcuchaca	82	36,3	36,3
	Comunidades de Anta	144	63,7	100,0
	Total	226	100,0	100,0

Cognitivo				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Negativo	22	9,7	9,7
	Neutro	163	72,1	81,9
	Positivo	41	18,1	100,0
	Total	226	100,0	100,0

Afectivo				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Negativo	24	10,6	10,6
	Neutro	166	73,5	84,1
	Positivo	36	15,9	100,0
	Total	226	100,0	100,0

Conductual				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Negativo	32	14,2	14,2
	Neutro	162	71,7	85,8
	Positivo	32	14,2	100,0
	Total	226	100,0	100,0

Resumen de procesamiento de casos						
	Válido		Excluido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Cognitivo*Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano	226	100,0%	0	0,0%	226	100,0%
Tabla cruzada Cognitivo*Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano						
Recuento						
	Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano					
		Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano			Total	
		Negativo	Neutro	Positivo		
Cognitivo	Negativo	6	16	0	22	
	Neutro	7	146	16	163	
	Positivo	0	10	31	41	
Total		13	172	41	226	

**Tabla cruzada Afectivo\*Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano**

Recuento

		Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano			Total
		Negativo	Neutro	Positivo	
Afectivo	Negativo	9	15	0	24
	Neutro	4	148	14	166
	Positivo	0	9	27	36
Total		13	172	41	226

**Tabla cruzada Conductual\*Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano**

Recuento

		Actitudes preventivas frente al virus papiloma humano			Total
		Negativo	Neutro	Positivo	
Conductual	Negativo	11	20	1	32
	Neutro	2	149	11	162
	Positivo	0	3	29	32
Total		13	172	41	226

## ANEXO N°15

### PANEL FOTOGRÁFICO

