

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica  
Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Tesis

**Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en  
estudiantes de la I.E.S.; Libertador José de San Martín;  
Huarisani-2024**

Giovanni Ticona Aracayo

Para optar el Título Profesional de  
Licenciado en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y  
Anatomía Patológica

Puno, 2025

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**A** : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
**DE** : Mg. María Esther Lázaro Cerrón  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 31 de Julio de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S.; LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTÍN; HUARISANI-2024.

**Autores:**

1. Giovanni Ticona Aracayo – EAP. Tecnología Médica - Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 16 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores  
Nº de palabras excluidas (**en caso de elegir "SI"**): < 10 SI  NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)**

## **Dedicatoria**

A la Virgen de Guadalupe, por guiar mi camino.

A mis padres, por darme la vida y siempre estar a mi lado. Gracias, mamá y papá, por apoyar mi carrera y por creer en mí.

### **Agradecimientos**

Agradezco profundamente a todos los profesionales que, de una u otra forma, aportaron a la elaboración de esta investigación. También expreso mi más sincero reconocimiento a los docentes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, por la valiosa enseñanza y guía brindada durante mi formación académica.

A mi asesora, por su apoyo y amabilidad. Le guardo un aprecio profundo.

## Declaración de ausencia de conflictos de intereses del investigador

En la ciudad de Huancané, distrito de Huancané, a los 14 días del mes de julio del año 2025, yo, Giovanni Ticona Aracayo, identificado con DNI N° 70321043 e investigador principal del Protocolo:

Título completo del protocolo de investigación:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S.; LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTÍN; HUARISANI-2024.

**Declaro lo siguiente sobre la fuente de financiamiento del estudio:**

Fuente	Cantidad	Financiamiento	
		Disponible	En Proceso de Aplicación
Sustento Propio	3,000	Sí	Sí
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No
		Sí / No	Sí / No

**Sobre la cobertura de los fondos para el estudio, remarco lo siguiente:**

¿Cubren los fondos disponibles actualmente la totalidad de los costos presupuestados?

Sí

- Salarios.
- Costos de administración.
- Bienes de capital.
- Pago por servicios.
- Consumo de servicios generales.
- Insumos.
- Gastos generales.

Sobre lo señalado declaro no tener conflictos de interés de carácter económico, profesional, familiar, afectivo o de otra índole y me comprometo a declarar oportunamente todo conflicto de interés que pudiera surgir durante la ejecución de la investigación mencionada.

**Nombre:** Giovanni Ticona Aracayo

**Firma:**



## Resultado del informe de similitud

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S.; LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN; HUARISANI-2024

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.continental.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

9	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
14	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://lookformedical.com">lookformedical.com</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
<a href="http://lanacion.com.ec">lanacion.com.ec</a>		

20	Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
23	Torres Espinoza, Jhany. "Relación de la autoestima y la producción oral en el área de comunicación en estudiantes de tercer grado de nivel secundaria de la I.E. Rvdo. Padre Isidro Salvador Gutierrez Calleria, 2021", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru) Publicación	<1 %
24	Deniz Sümeyye Yorulmaz Demir. "Eficacia de la educación sobre vacunas en las actitudes y los conocimientos sobre vacunas de los estudiantes de enfermería: un estudio cuasi experimental", Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2025 Publicación	<1 %
25	<a href="https://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="https://repositorio.unsaac.edu.pe">repositorio.unsaac.edu.pe</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://tesis.unsm.edu.pe">tesis.unsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
31	<a href="http://doaj.org">doaj.org</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://rest-dspace.ucuenca.edu.ec">rest-dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Ilerna Online Blackboard Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
35	<a href="http://repositorio-snp.mideplan.go.cr">repositorio-snp.mideplan.go.cr</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
37	Herrera, Marianella Milagros Caballero. "Conocimiento del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje en Docentes de Educación Inicial	<1 %

de Lima Metropolitana", Pontificia  
Universidad Católica del Perú (Peru), 2024

Publicación

---

38 Priscilla Brebi M., Ricardo Hartley B., Carmen G. Ili, Juan Carlos Roa S., Raúl Sánchez G.. "Infección por el virus del papiloma humano en el hombre y su relación con el cáncer: estado actual y prospectivas", Revista Internacional de Andrología, 2013

Publicación

---

39 Sandra Catalina Varela Gallegos, Andrea Sofía Sánchez López, Erika Catalina Sánchez Sailema, Ana Carolina Garcés Torres. "Etnika: a model for the cultural and creative identity of Ecuadorian footwear", Impact Research Journal, 2025

Publicación

---

40 Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

---

41 Submitted to Ponce Health Sciences University

Trabajo del estudiante

---

42 es.wikipedia.org

Fuente de Internet

---

43 Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

44	<a href="https://digitalcollections.sit.edu">digitalcollections.sit.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="https://produccioncientificaluz.org">produccioncientificaluz.org</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="https://repositorio.ucp.edu.pe:8080">repositorio.ucp.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="https://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="https://9avirusdelpapiipoth2016.blogspot.com">9avirusdelpapiipoth2016.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
50	Maryam Honarvar, Reza Goudarzi, Mohammadreza Amiresmaili, Asrin Amiri, Abdul Sami Saeed Paul. "The feasibility of including human papillomavirus vaccine in Iran's national immunization program", <i>Vacunas</i> , 2023 Publicación	<1 %
51	<a href="https://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="https://etioweb.com">etioweb.com</a> Fuente de Internet	<1 %
	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a>	

53	Fuente de Internet	<1 %
54	riull.ull.es Fuente de Internet	<1 %
55	sialaleche.org Fuente de Internet	<1 %
56	www.advocarewoodburypeds.com Fuente de Internet	<1 %
57	www.aepap.org Fuente de Internet	<1 %
58	www.entornomedico.org Fuente de Internet	<1 %
59	www.paho.org Fuente de Internet	<1 %
60	www.who.int Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	ii
Agradecimientos .....	iii
Declaración de ausencia de conflictos de intereses del investigador.....	iv
Resultado del informe de similitud.....	v
Índice de contenido .....	xii
Índice de tablas.....	xiv
Índice de figuras .....	xv
Abreviaturas .....	xvi
Resumen .....	xvii
Abstract.....	xviii
Introducción .....	19
Objetivos .....	20
Objetivo general.....	20
Objetivos específicos .....	20
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	21
1.1. Planteamiento del problema.....	21
1.2. Antecedentes de la investigación .....	21
1.2.1. A nivel internacional.....	21
1.2.2. Antecedentes nacionales .....	23
1.3. Bases teóricas.....	24
1.3.1. Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano .....	24
1.3.1.1. Edad para vacunarse contra el VPH .....	25
1.3.1.2. Dosis que necesitan para completar la pauta de vacunación contra (VPH).....	26
1.3.1.3. La vacuna de VPH.....	27
1.3.1.4. Reacciones que pueden presentarse después de aplicar la vacuna.....	27
1.3.1.5. El VPH y el cáncer .....	27
1.3.2. Transmisión del virus papiloma humano .....	28
1.3.2.1. Portadores del VPH .....	28
1.3.2.2. Prevención del VPH .....	28
1.3.2.3. Protección contra el VPH .....	29
1.3.2.4. Familia y el VPH .....	29
1.3.3. Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano.....	29
1.3.3.1. Un riesgo para el contagio del VPH .....	29
1.3.3.2. La vacuna del VPH .....	30
1.3.3.3. La vacuna y la edad .....	30

1.3.3.4. Se ha vacunado contra el VPH .....	31
1.4. Definición de términos básicos .....	31
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS .....	33
2.1. Método, tipo y nivel de la investigación .....	33
2.1.1. Método de la investigación .....	33
2.1.2. Tipo de la investigación .....	33
2.1.3. Nivel de la investigación.....	33
2.2. Diseño de la investigación.....	33
2.3. Población y muestra.....	34
2.3.1. Población.....	34
2.3.2. Muestra.....	34
2.4. Técnicas e instrumentos de recopilación de datos .....	35
2.4.1. Técnicas de recopilación de datos .....	35
2.4.2. Instrumentos de recopilación de datos.....	35
2.4.3. Técnicas de análisis de datos .....	35
2.4.4. Procedimiento de la investigación.....	35
2.5. Consideraciones éticas.....	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	37
Presentación de resultados .....	37
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	52
Recomendaciones.....	55
Referencias bibliográficas .....	56
Anexos.....	60

## Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la edad de inicio de vacunación contra el virus del papiloma humano .....	37
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la dosis de vacunación contra el VPH .....	38
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	39
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre la composición de la vacuna contra el VPH .....	40
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre acción cancerígena del papiloma humano .....	41
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre el riesgo de contagio por el virus del papiloma humano .....	42
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre enfermedades por infección del VPH.....	43
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre la conformación de la vacuna del VPH ...	44
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre la efectividad de la vacuna contra el VPH .....	45
Tabla 10. Aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	46
Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre portadores del virus del papiloma humano .....	47
Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre acciones de prevención contra el virus del papiloma humano .....	48
Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre la protección contra el virus del papiloma humano .....	49
Tabla 14. Nivel de conocimiento sobre familiares portadores del virus del papiloma humano.....	50
Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano.....	51

## Índice de figuras

Figura 1. Conocimiento sobre la edad de inicio de vacunación contra el VPH...	37
Figura 2. Conocimiento sobre la dosis de VPH .....	38
Figura 3. Importancia de la vacuna contra VPH .....	39
Figura 4. Composición de la Vacuna contra el VPH .....	40
Figura 5. Acción cancerígena del virus papiloma humano .....	41
Figura 6. Riesgo de contagio del VPH .....	42
Figura 7. Enfermedades por infección del VPH .....	43
Figura 8. Conformación de la vacuna del VPH.....	44
Figura 9. Conocimiento sobre efectividad de la vacuna contra el VPH.....	45
Figura 10. Aplicación de la vacuna contra el VPH .....	46
Figura 11. Portadores del Virus del Papiloma Humano.....	47
Figura 12. Acciones de prevención contra el VHP .....	48
Figura 13. Conocimiento sobre protección contra el VPH.....	49
Figura 14. Familiares portadores del VPH.....	50

## Abreviaturas

VPH	Virus del Papiloma Humano
I.E.S.	Institución Educativa Secundaria
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
%	Porcentaje
CI	Consentimiento Informado
OMS	Organización Mundial de la Salud
MINSA	Ministerio de Salud (del Perú)
EDV	Edad de Vacunación
EV	Efectividad de la Vacuna
PV	Protección del Virus
CDV	Conocimiento sobre Dosis de Vacuna

## Resumen

El presente trabajo titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTÍN" HUARISANI-2024, tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento del VPH en cuanto a vacunación, prevención y transmisión viral. En la metodología, se empleó el nivel descriptivo y enfoque cuantitativo, con una población y muestra censal conformada por 80 estudiantes que participaron voluntariamente. El consentimiento informado fue autorizado por los propios estudiantes o sus padres, así como por la Dirección del colegio. Para obtener la información necesaria, se utilizó la técnica de la encuesta, implementando un cuestionario como instrumento principal. Luego, los datos recolectados fueron procesados y analizados con el apoyo del software estadístico SPSS en su versión 27, elaborándose tablas simples para facilitar su interpretación y análisis. Resultados. El nivel de conocimiento de la edad de vacunación contra el virus del papiloma humano fue REGULAR en 58,8 %; conocimiento en relación a la dosis de vacuna fue BUENO un 48,8 %; sobre protección del virus del papiloma humano fue MALO en 56,2 %; conocimiento sobre la efectividad de la vacuna fue MALO en 67,5 %. Se aplicó la vacuna en un 48,8 % de estudiantes. El conocimiento sobre la transmisión del virus papiloma humano fue BUENO en 50 %; el conocimiento sobre las acciones de prevención contra el virus fue BUENO en 41,3 % y sin el virus en familiares en 61,3 %. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el VPH fue en promedio REGULAR.

**Palabras clave:** conocimiento, efectividad, papiloma virus, protección, vacuna

## Abstract

The research work entitled LEVEL OF ACQUAINTANCE ABOUT HUMAN PAPILLOMAVIRUS IN STUDENTS OF THE I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024, aimed to govern the equal of awareness of the VPH in terms of vaccination, prevention and viral transmission. In the methodology, a descriptive level and quantifiable approach were employed, with 80 students who participated voluntarily. Informed consent was authorized by the students or their parents, as well as the school management. To obtain the necessary information, the review was castoff as a system and a survey as device, the data was handled in the SPSS-V.27 statistical package, creating simple tables for their respective analysis. Results. The equal of acquaintance about the age of vaccination against human papillomavirus was FAIR in 58.8 %; knowledge about the vaccine dose was GOOD in 48.8 %; knowledge about protection against Human Papillomavirus was POOR in 56.2 %; knowledge about the effectiveness of the vaccine was POOR in 67.5 %. The vaccine was administered to 48.8 % of students. Knowledge about transmission of Human Papillomavirus was GOOD in 50 %; knowledge about prevention measures against the virus was GOOD in 41.3 %, and knowledge about prevention measures against the virus in family members was GOOD in 61.3 %. In conclusion, the level of acquaintance about Human Papillomavirus was, on average, FAIR.

**Keywords:** knowledge, effectiveness, papillomavirus, protection, vaccine

## Introducción

La Fundación Peruana de Cáncer y el Ministerio de Salud están trabajando intensamente para erradicar el cáncer de cuello uterino en el Perú. Con una cobertura de vacunación del 116,2 % y más de 320 mil mujeres tamizadas con pruebas moleculares, se ha logrado un avance significativo, aunque aún queda camino para alcanzar el objetivo del 90 % establecido por la OMS para 2030. En el marco de APEC 2024, representa una oportunidad clave para reforzar estas políticas y seguir avanzando hacia un futuro libre de cáncer de cuello uterino. (1)

Contar con información adecuada sobre el virus (VPH) permite a los alumnos tomar decisiones más informadas respecto al tema. Por ello, es importante especificar que existen distintas variantes de este virus; por ejemplo, algunos tipos, conocidos como VPH cutáneos, se transmiten mediante el contacto directo con la piel y suelen provocar verrugas. Por otro lado, están los VPH mucosos, que afectan áreas húmedas del cuerpo y pueden alojarse en zonas como el cuello del útero, la garganta, la boca, la vagina, la vulva, el ano o el pene.

El propósito de esta investigación fue saber cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024. En resumen, se identificó que el nivel de conocimiento sobre el VPH fue, en promedio, regular. Por lo tanto, resultó necesario fortalecer las estrategias de educación y concientización para mejorar la comprensión sobre este tema.

Siendo así, se presentó en el capítulo I, el planteamiento del estudio, en el cual se delimitó y mostró los problemas abordados, objetivos y justificaciones que guiaron este estudio. En el capítulo II, se mostró las bases teóricas que rigen el estudio. El capítulo III, mostró la hipótesis, variables de estudio y operacionalización. El capítulo IV, la metodología trabajada, como también los estadísticos a utilizar. El capítulo V, mostró la presentación de resultados y expresó la conclusión y recomendación del estudio.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Establecer el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.

### **Objetivos específicos**

Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.

Determinar el nivel de conocimiento relacionado a la transmisión del virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.

Determinar el nivel de conocimiento según la dimensión de prevención sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El VPH, conocido como virus del papiloma humano, representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes a nivel global, con mayor prevalencia entre adolescentes y personas jóvenes. Sin embargo, a pesar de su alta prevalencia, muchas veces el conocimiento sobre este virus es limitado, especialmente en zonas rurales o con poco acceso a información en salud.

En este contexto, los alumnos de la I.E.S. Libertador José de San Martín, en la comunidad de Huarisani, no están exentos de esta realidad. Si bien se han realizado campañas de vacunación y charlas informativas, aún persisten dudas, mitos y falta de información clara sobre el VPH, sus formas de contagio, consecuencias y formas de prevención.

Por esta razón, resulta fundamental identificar cuánto saben los estudiantes acerca del virus del papiloma humano en el año 2024. Esta información permitirá identificar brechas informativas y, a partir de ello, diseñar iniciativas educativas que promuevan el bienestar en la salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

### **1.2. Antecedentes de la investigación**

#### **1.2.1. A nivel internacional**

Robalino (11) en el 2024, examinó la información que tienen las madres acerca del VPH y cómo afecta su manera de ver la vacunación de sus hijas, buscando así evitar el cáncer cervical. Se realizaron encuestas a 108 madres, empleando herramientas para evaluar cuánto sabían del VPH, su opinión sobre la vacuna, además de sus datos demográficos. Los hallazgos revelaron que un 59,26 % de las madres encuestadas exhibía escaso entendimiento acerca del VPH, mientras que un 48,15 % demostró una inclinación positiva hacia la vacunación. Se descubrió que, a mayor educación de la madre, más sabían sobre el VPH. Además, tienen más recursos económicos que influía cómo ven la vacunación. Esto subraya que urge mejorar las iniciativas para educar a la gente.

Prieto y Bustamante (12) en el 2024, identificaron el factor social que influye en la cobertura de vacuna contra el VPH, con el fin de respaldar decisiones informadas en salud pública. Este estudio se propuso dos metas principales: (1) calcular qué porcentaje de chicas había recibido una o dos vacunas en los centros de salud públicos de Ecuador, y (2) examinar qué aspectos sociales

estaban relacionados con que se pusieran estas vacunas a lo largo y ancho de las 24 provincias. Los hallazgos revelaron que un 59,26 % de las madres encuestadas exhibía escaso entendimiento acerca del VPH, mientras que un 48,15 % demostró una inclinación positiva hacia la vacunación. Al examinar los datos, se notó que cuando la concentración de habitantes indígenas era más alta, la vacunación también lo era.

Pérez et al. (13) en el 2024, establecieron la correlación costo-beneficio de la vacuna contra el VPH en Chile. Se desarrolló un estudio correlacional de tipo observacional con aplicación de un modelo dinámico. Este estudio consideró dos cohortes de 130.000 niñas, unas sometidas a la simulación de vacunación y otras no inoculadas. Este estudio arrojó los siguientes resultados: a) Niñas no vacunadas: US\$6.317.408, b) Niñas vacunadas: US\$3.598.473. Por lo tanto, las aplicaciones de la vacuna contra el VPH tienen una correlación de costo favorable para la economía del país.

Salgado et al. (14) en el 2024, tuvieron como propósito evaluar el nivel de actitudes y conocimiento de las percepciones sobre el VPH en alumnos de la Universidad del Azuay. Se encuestó a 290 jóvenes universitarios. Un 93,4 % estaba al tanto de que el VPH se contagia durante el sexo, y un 75,2 % lo identificó como algo bastante común. Asimismo, solo un 46,6 % estaba al tanto de que a veces no da síntomas. Por otro lado, un 46,2 % comentó sobre empezar pronto con las relaciones sexuales con un riesgo más alto, y un notable 91,7 % apuntó a tener varias parejas como algo que facilita el contagio. En cuanto a cómo prevenirlo, un 78,6 % conocía lo del preservativo y un 80,3 %, sabía que el VPH no es solo cosa de mujeres, sino que también afecta a los hombres. Respecto a la vacuna, un 61,7% admitía que era efectiva, un 69 % que era segura, un 70,7 % que debía aplicarse antes de empezar la vida sexual y un 60 % que protegía a hombres y mujeres.

Prudencio (15) en el 2023, investigó sobre el nivel de conocimiento sobre el VPH en las familias con hijos e hijas de entre 10 y 14 años en Puerto-Madryn. Desarrolló un estudio no experimental, donde la muestra estuvo compuesta por 73 familiares de niños y niñas dentro del rango de edad mencionado. En cuanto al nivel educativo, el 39,7 % contaba con formación académica alta, seguido por un 34,3 % con nivel medio. La mayoría era soltera/o (63,01 %) y el promedio de hijos por participante fue de aproximadamente tres (2,85 %). El 63,7 % indicó como principal ocupación el trabajo remunerado o labores del hogar. Para resumir, las

familias que participaron en la encuesta demostraron tener un entendimiento razonable sobre el VPH y, en general, se mostraron bastante dispuestas a aceptar la vacuna. A pesar de esto, quedó claro que existe una falta de información importante en lo que respecta al diagnóstico en hombres y las diferentes opciones de tratamiento disponibles.

### **1.2.2. Antecedentes nacionales**

Contreras y Chaiña (16) en el 2023, tuvieron como objetivo evaluar una intervención educativa, la cual podía mejorar el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en el Callao. Se utilizó un enfoque cuantitativo con diseño preexperimental, prospectivo y de seguimiento longitudinal. Para recolectar los datos, se aplicó una encuesta con un cuestionario validado y altamente confiable. La muestra estuvo compuesta por 108 tutores, la totalidad de los participantes (100 %) Se observó un elevado grado de conocimiento respecto a la vacuna contra el VPH, lo cual se reflejó en un valor  $t$  de  $-27.336$  y un nivel de significancia estadística de  $p = 0.000$ . En conclusión, la estrategia educativa implementada fue altamente efectiva para aumentar el nivel de información entre los tutores sobre la calidad de la vacuna contra el VPH.

Padilla y Aliaga (17) en el 2023, con su estudio de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo-correlacional, examinaron la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los jóvenes hacia la vacuna contra el VPH en dos comunidades ubicadas en Iquitos. Se entrevistó a 200 jóvenes de ambos sexos, de 14 y 19 años. Entre los hallazgos, se halló que el 69 % de los colaboradores indicó haber tenido actividad sexual; el 77,6 % manifestó haber recibido la vacuna contra el VPH, siendo la más común la tetravalente (83,1 %), y el 75,9 % reportó haber recibido dos dosis. Solo el 29 % alcanzó un nivel alto de conocimiento general, el 26,5 % tenía buena información sobre el VPH específicamente, y el 26 % sobre la vacunación. En cuanto a las actitudes frente a la vacuna, el 41,5 % mostró una disposición positiva. En conclusión, el estudio demuestra que, a mayores conocimientos sobre el VPH, más favorable las actitudes de los adolescentes hacia su vacunación.

Cahuana y Deza (18) en el año 2022, realizaron una investigación con el propósito de identificar los niveles de conocimientos y las actitudes que tienen las madres sobre la vacuna contra el VPH en la Institución Educativa San Pedro, Arequipa. Se utilizó un diseño no experimental y contó con una muestra de 80 madres de la institución. Se emplearon evaluaciones cognitivas y psicométricas,

utilizando una prueba de conocimientos y una escala para evaluar actitudes. Los hallazgos evidenciaron que el 82,22 % de las madres presenta conocimientos intermedios sobre las vacunas contra el VPH, el 17,78 % registró un nivel bajo. El estudio determinó la existencia de una asociación estadística significativa entre el grado de conocimiento y la disposición hacia la vacuna contra el VPH, con una correlación moderada cuantificada en 0,455.

Salcedo (19) en el 2022, con el objetivo de analizar la relación entre las conductas de riesgo y el nivel de conocimiento sobre el VPH en estudiantes adolescentes de la I.E. N.º 22305 Julio C. Tello, en Ica. Este estudio se enmarcó en un diseño observacional, transversal y basado en encuestas, donde se estableció una asociación significativa el conocimiento sobre el VPH. El análisis salió con un Chi-cuadrado de 79,714 (4 grados de libertad,  $p = 0,000$ ), lo que significa que hay un vínculo realmente fuerte entre las variables cuando se trata de VPV, el 46,30 % de los adolescentes tenía una gran comprensión, el 42,21% tenía un entorno decente y 10,49 % estaban un poco atrasados. Los principales comportamientos de riesgo fueron: no usar un condón cuando comienza o termina el sexo, no lo usa en absoluto y no se vacunó.

Torres (20) en el año 2020, investigó el propósito de evaluar los niveles de conocimientos que tienen las adolescentes del Asentamiento Humano Primavera, en Iquitos, sobre la vacuna contra el VPH durante el año 2020. La metodología fue observacional, transversal, prospectivo y de tipo correlacional. La muestra incluyó a 86 adolescentes. Se encontró que el 44,2 % de los colaboradores demostró tener un conocimiento apropiado respecto a la vacuna contra el VPH. En conclusión, la mayoría de los jóvenes del AAHH Primavera no poseen conocimientos suficientes sobre la vacuna del VPH, lo cual subraya las necesidades de fortalecer las estrategias informativas y educativas dirigidas a este grupo poblacional.

### **1.3. Bases teóricas**

#### **1.3.1. Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano**

La primera vacuna diseñada para prevenir el VPH se lanzó en el año 2006 al mercado internacional. Esta vacuna, de tipo tetravalente, brinda protecciones frente al virus, a los tipos 6, 11, 16 y 18. Su eficacia ha sido notable: previene en un 99 % la lesión precancerosa del CCU, en un 100 % las lesiones de alto grado en la vagina y la vulva, y también en un 99 % las lesiones genitales externas causadas

por los tipos 16 y 18, siempre que se administre bajo condiciones estrictas y a personas que cumplan con los criterios establecidos en los estudios clínicos. (17)

Los estudios a largo plazo han confirmado que la eficacia de la vacuna se mantiene en el tiempo, logrando reducir de forma sostenida la presencia de infecciones persistentes y disminuyendo tanto las lesiones alto y bajo grado en el cuello uterino en el corto plazo. En 2007, se introdujo en el mercado la vacuna bivalente, que protegen específicamente contra los tipos VPH-16 y VPH-18. Esta vacuna demostró una eficacia cercana al 100 % frente a la lesión precancerosas del cuello uterino asociadas a estos dos tipos de virus. Además, logró reducir rápidamente las alteraciones citológicas en un 97 %, generando niveles de anticuerpos entre 50 y 80 veces mayores que los producidos por una infección natural, con una duración prolongada en el organismo. También mostró cierta protección cruzada a corto plazo frente a los tipos VPH-45 y VPH-41. (21)

El VPH barca un grupo de más de 200 variantes virales que están estrechamente vinculadas entre sí. Estos virus pueden provocar la aparición de verrugas en distintas zonas del cuerpo. Aproximadamente 40 de ellos tienen afinidad por el área genital y se transmiten principalmente mediante las intimidades sexuales o a través de contacto íntimo piel con piel con una persona portadora. Algunos tipos de VPH están asociados a mayores riesgos de desarrollar ciertos tipos de cáncer, lo que convierte su prevención y detección en un tema de salud pública. (22)

#### **1.3.1.1. Edad para vacunarse contra el VPH**

El VPH ha sido identificado como la primordial causa del CCU a nivel mundial. En respuesta a esta problemática, se han desarrollado tres tipos de vacunas que ofrecen distintos niveles de protección. La vacuna bivalente ofrece protección frente a los serotipos 16 y 18, los cuales están asociados a la mayor parte de los casos de cáncer cervicouterino. La tetravalente amplía esta protección al incluir los tipos 6 y 11, que están relacionados con verruga genital. Por último, la vacuna nonavalente brinda una cobertura más amplia, protegiendo contra nueve serotipos (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58), abarcando así la mayor parte de los tipos de VPH asociados tanto a lesiones cancerígenas como condilomatosas. (19)

El calendario de vacunación contra el VPH se ajusta a la edad de la persona: se administran dos dosis a niñas de entre 9 y 15 años, mientras que las

jóvenes de 15 a 26 años reciben tres. Diversos estudios han confirmado la seguridad de estas vacunas, bien toleradas y eficaces en la generación de una respuesta inmunológica adecuada. Aunque no están contraindicadas para personas inmunocomprometidas, su efectividad puede ser menor en este grupo. No se recomiendan durante el embarazo, pero sí pueden aplicarse durante la lactancia. La introducción de esta vacuna ha tenido un impacto positivo al reducir significativamente las enfermedades relacionadas con el VPH, resaltando así su contribución al progreso de la salud pública a nivel global. (23)

Minsa amplió la vacuna contra el VPH para mujeres de 9 a 18 años que no hayan recibido ninguna dosis previa, permitiendo la aplicación de una sola dosis. Esta medida busca reducir el riesgo de infecciones por VPH y forma parte del Plan Nacional de Vacunación 2025. También se ha comenzado a incluir progresivamente a varones de 14 a 18 años. (20)

A través del oficio múltiple D000022-2024 emitido por el Despacho Viceministerial de Salud Pública, se ordena que las DRIS, del Callao y Lima, junto con las Direcciones y Gerencias Regionales de Salud a nivel nacional, extiendan dicha inmunización para mujeres hasta los 18 años. (20)

En el marco del programa nacional actual, el Minsa dispone la vacuna contra el VPH a la población infantil de 9 a 13 años, empleando un esquema de dosis única para prevenir infecciones por este virus oncogénico, responsable de múltiples neoplasias con predominio del cáncer cervicouterino en mujeres. (24)

### **1.3.1.2. Dosis que necesitan para completar la pauta de vacunación contra (VPH)**

A menudo denominado el 'asesino silencioso', este padecimiento continúa impactando de forma desigual a distintas poblaciones, a pesar de ser en gran medida evitable. En respuesta a la preocupación por el lento avance en la incorporación de la vacuna contra el VPH en los calendarios de inmunización y su limitada cobertura, particularmente en naciones con escasos recursos, el Grupo Estratégico Consultivo de Expertos en Inmunización (SAGE) ha emitido una nueva recomendación. (21)

El Grupo Estratégico Consultivo de Expertos en Inmunización (SAGE) ha propuesto una actualización en los esquemas de vacuna contra el VPH. Recomienda que:

Las mujeres de 9 a 14 años, grupo objetivo principal, reciban 1 o 2 dosis.

Las mujeres entre 15 y 20 años también pueden recibir una o dos dosis.

En el caso de mujeres de 21 años, se aconsejan 2 dosis aplicadas con un intervalo de 6 meses. (25)

#### **1.3.1.3. La vacuna de VPH**

Representa un hito en la medicina, ya que es la primera desarrollada específicamente para prevenir un tipo de cáncer originado por un virus. (22)

La OMS recomienda integrar la vacuna contra el VPH en el programa nacional de inmunización. Esta recomendación se basa en factores clave como la urgencia de prevenir el cáncer de cuello uterino y otras afecciones relacionadas con el VPH, las cuales representan una prioridad en el ámbito de la salud pública. Asimismo, la implementación de esta vacuna es viable tanto en términos operativos como logísticos; existen las posibilidades de asegurar un financiamiento sostenible; y las estrategias de vacunación han demostrado ser costo-efectivas en distintos contextos. Asimismo, se enfatiza que la inmunización debe enfocarse principalmente en las adolescentes, idealmente antes de que inicien su vida sexual. (26)

#### **1.3.1.4. Reacciones que pueden presentarse después de aplicar la vacuna**

Es común que se presenten reacciones leves como enrojecimiento y dolor en la zona de la inyección. Estos síntomas suelen durar entre 2 y 3 días, no necesitan tratamiento y desaparecen por sí solos.

Otras posibles molestias incluyen dolor de cabeza, congestión nasal, fiebre, desmayos, fatiga, malestar general, dolores musculares y articulares, así como síntomas digestivos leves. (27)

#### **1.3.1.5. El VPH y el cáncer**

Vacunar contra el VPH a quienes cumplen con los criterios establecidos tiene un efecto positivo en la salud, ya que contribuye significativamente a prevenir enfermedades vinculadas a este virus. Las vacunas dirigidas a los tipos de VPH de alto riesgo, especialmente los tipos 16 y 18, tienen el potencial de prevenir hasta el 90 % de los casos de CCU invasivo en mujeres. (22)

Se proyecta que para el año 2040, los casos de cáncer a nivel mundial

podrían llegar a los 28,4 millones, lo que supondría un incremento del 47 % en comparación con las cifras registradas en 2020. Este crecimiento será especialmente alarmante en las naciones en desarrollo, donde se espera un incremento de entre el 64 % y el 95 %, mientras que en los países desarrollados se estima un aumento menor, entre el 32 % y el 56 %. El CCU sigue representando una de las primordiales amenazas para la salud. Alarmantemente, cada dos minutos, una mujer pierde la vida por causa de esta enfermedad en algún lugar del planeta.

En 2018, frente a la alta carga global del CCU y las crecientes desigualdades en su atención, la directora general de la OMS lanzó un llamado a una acción global con el objetivo de eliminar esta enfermedad, estableciendo como meta una tasa igual o inferior a 4 casos por cada 100,000 mujeres. Para alcanzar esta meta, se propuso una estrategia basada en tres pilares: vacunar al 90 % de las mujeres de 15 años, ejecutar pruebas de detección al 70 % de los jóvenes al menos dos veces entre los 35 y 45 años, y tratar oportunamente al menos al 90 % de las mujeres que presenten lesiones precancerosas. Alcanzar la cobertura de vacunación en niñas dependerá en gran medida de mejorar el conocimiento y la actitud tanto de la comunidad como de los padres y las propias adolescentes respecto a la importancia de la vacuna contra el VPH. (28)

### **1.3.2. Transmisión del virus papiloma humano**

#### **1.3.2.1. Portadores del VPH**

Los varones constituyen los principales portadores asintomáticos del VPH, transmitiendo el virus a sus parejas de manera inadvertida. Así lo alertó EsSalud, indicando que la infección puede desencadenar un espectro patológico que abarca desde verrugas anogenitales hasta neoplasias como el cáncer cervicouterino. (34)

#### **1.3.2.2. Prevención del VPH**

La vacunación contra el VPH representa una de las prácticas más efectivas para evitar el contagio por las variantes del virus más asociadas al desarrollo de cáncer y verrugas genitales. Hoy en día, está incluida en el PNI, lo que garantiza su acceso tanto para niñas como para niños. Aunque comúnmente se vincula al VPH con el CCU en mujeres, asimismo, representa un factor de riesgo relevante para la aparición de distintos tipos de cáncer en hombres, como el orofaríngeo, el anal y el de pene. (35)

### **1.3.2.3. Protección contra el VPH**

La máxima efectividad de la vacuna contra el VPH requiere su administración previa a la exposición viral. Las directrices sanitarias establecen que tanto niños como niñas deben inmunizarse entre los 11 y 12 años, periodo en el que el esquema contempla solamente dos dosis. Expertos enfatizan que "la vacunación oportuna confiere protección inmunológica sostenida desde esa edad". Para quienes inician el proceso a los 15 años o después, se aplicará un régimen de tres dosis. Esta inmunoprofilaxis se recomienda hasta los 26 años. (36)

### **1.3.2.4. Familia y el VPH**

Para que una menor pueda recibir la vacuna contra el VPH, es indispensable contar con la autorización de sus padres. Esto se realiza mediante un consentimiento informado, en el cual los responsables deben recibir información clara, veraz y oportuna sobre la seguridad de la vacuna y los beneficios que ofrece. Solo así podrán tomar una decisión consciente y responsable en favor de la salud de sus hijas. (37)

## **1.3.3. Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano**

A nivel global, las ITS configuran un desafío sanitario prioritario por su capacidad de desencadenar patologías severas con desenlaces fatales. Entre ellas, la infección por el VPH es la más frecuente de origen viral y representa la primordial razón por la que muchos individuos acuden a consulta ginecológica. Se estima que prácticamente todos los individuos sexualmente activos estarán en relación con este virus en alguna etapa de sus vidas. (25)

Una prevención efectiva no solo requiere identificar y tratar a tiempo las lesiones causadas por el VPH, sino también brindar a la población en riesgo información clara y accesible sobre los aspectos más importantes de la enfermedad, incluyendo su transmisión, síntomas y opciones de tratamiento. Educar a la comunidad es clave para disminuir las incidencias y las complicaciones relacionadas con esta infección. (29)

### **1.3.3.1. Un riesgo para el contagio del VPH**

Se define como cualquier factor o condición que aumenta la probabilidad de adquirir esta infección. Los importantes factores de riesgo destacan el inicio temprano de relación sexual, la exposición a individuos infectados, la multiplicidad

de parejas sexuales, el uso inadecuado de métodos como el preservativo, la inmunosupresión, el tabaquismo, la coinfección con otras ITS y la falta de inmunización preventiva. Estos elementos favorecen la diseminación del VPH, que se transmite fundamentalmente por contacto durante el coito sexual. (30)

Los cánceres concernientes con el VPH son los siguientes:

Cáncer de cuello uterino: el VPH es causante en la mayoría de los casos de CCU. Sin embargo, este tipo de cáncer puede prevenirse.

Cáncer de ano: el VPH es la causa principal del 63 % de los casos de este tipo de tumor maligno.

Cáncer de vulva: el VPH es responsable del 69 % de los tumores malignos de la vulva.

Cáncer de vagina: en el 75 % de los casos, el VPH es el factor desencadenante de este tipo infrecuente de cáncer ginecológico.

Cáncer de pene: el VPH es la principal causa del 63 % de los casos de este tipo de tumor maligno.

Cáncer de orofaringe: se desarrolla en la orofaringe, y el VPH causa el 70 % de los casos. (26)

### **1.3.3.2. La vacuna del VPH**

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus de ADN de doble hebra que incluye más de 120 variantes genéticas identificadas hasta la fecha. Es la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente a nivel global. Según el grado de riesgo que representan, los diferentes tipos de VPH se clasifican en dos categorías: los de bajo riesgo, entre los que se encuentran los tipos 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72 y 81; y los de alto riesgo, también llamados oncogénicos, como los tipos 16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 52, 56 y 58. Los tipos de alto riesgo están relacionados con infecciones persistentes que pueden provocar lesiones pre cancerosas y evolucionar hacia CCU. En cambio, los tipos de bajo riesgo suelen estar asociados con la aparición de verrugas genitales, condilomas acuminados, papilomas y papilomatosis laríngea. (31)

### **1.3.3.3. La vacuna y la edad**

Diversos estudios han confirmado que vacunarse a una edad temprana no influye en que las personas comiencen su vida sexual antes de lo habitual.

Quienes tienen menos de 15 años pueden recibir 2 dosis, dejando entre 6 y 12 meses de diferencia entre una y otra. Quienes inician el esquema de vacunación entre los 15 y los 26 años necesitan completar tres dosis, distribuidas a lo largo de 6 meses. Es recomendable que todas las personas de hasta 26 años que no hayan completado el esquema de vacuna contra el VPH se pongan al día con las dosis correspondientes. (32)

#### **1.3.3.4. Se ha vacunado contra el VPH**

No es necesario interrogar a las niñas sobre si han iniciado su vida sexual, ni realizar pruebas de detección del VPH o verificar si están embarazadas antes de aplicar la vacuna. Lo más recomendable es vacunar a todas las niñas dentro del rango de edad establecido, ya que así se garantiza una mayor efectividad en la prevención del virus. (16) Generalmente, las vacunaciones contra el VPH se administran en los centros educativos o en los establecimientos de salud. Esta vacuna brinda una protección casi total contra los principales tipos del virus que provocan el CCU. Sin embargo, aunque una mujer haya sido vacunada, es fundamental que en el futuro se realicen controles periódicos de detección temprana, ya que estos exámenes siguen siendo esenciales para prevenir el desarrollo del cáncer cervicouterino. (33)

#### **1.4. Definición de términos básicos**

- **Virus del papiloma humano.** El VPH (por sus siglas en inglés Human Papillomavirus) es una de las ITS más comunes a nivel mundial. Este virus pertenece a la familia Papillomaviridae y está compuesto por un grupo diverso de virus de ADN. Se caracteriza por no tener envoltura y por su pequeño tamaño, con un diámetro aproximado de entre 52 y 55 nm. (38)

- **Vacuna.** Son formulaciones biológicas (inyectables, orales o aerosolizadas) diseñadas para entrenar al sistema inmunológico en la identificación y neutralización de agentes patógenos. Estas preparaciones, administradas como líquidos, comprimidos o sprays nasales, generan memoria inmunitaria contra enfermedades específicas. (39)

- **Protección.** La protección de la salud es un conjunto de medidas que se toman para prevenir enfermedades y proteger a la población de los riesgos ambientales. (40)

- **Prevención.** Se define como las estrategias coordinadas destinadas a impedir tanto el inicio como la evolución de afecciones médicas. (41)

## CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Método, tipo y nivel de la investigación

#### 2.1.1. Método de la investigación

El método de investigación fue el científico, la palabra "método" tiene su origen en el griego, donde meta significa "hacia" y hodos se traduce como "camino", lo que le da el sentido de ser "la vía más apropiada para alcanzar un objetivo". En este contexto, un método puede entenderse como el proceso o estrategia que se selecciona para lograr una meta previamente establecida. (43)

#### 2.1.2. Tipo de la investigación

La investigación fue básica, además conocida como pura o esencial, es un enfoque utilizado principalmente en el ámbito científico con el propósito de profundizar en la comprensión de fenómenos o áreas específicas del conocimiento. Su objetivo principal no es la aplicación inmediata, sino generar nuevas teorías o ampliar el saber existente. (44)

#### 2.1.3. Nivel de la investigación

El nivel del estudio fue descriptivo, porque buscó las particularidades y características importantes de cualquier evento que se estudie, para poder entender mejor cómo se comporta. Así, podemos describir los patrones o tendencias que se dan dentro de una población o grupo determinado. (45)

### 2.2. Diseño de la investigación

Se trató de un estudio de enfoque transversal y no experimental, dado que no se intervinieron las variables y la información se recolectó en un único punto en el tiempo. Se clasificó además como descriptivo, dado que su propósito fue detallar el nivel de conocimiento existente sin pretender establecer vínculos causales entre las variables analizadas. (45)

#### Esquema del diseño de investigación

[M]

(Muestra: Estudiantes)

↓

[O<sub>1</sub>]

**M:** Muestra (estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín")

**O<sub>1</sub>:** Observación o medición de la variable (nivel de conocimiento sobre el VPH)

No hay "r" porque no hay correlación.

No hay O<sub>2</sub> porque no se compara antes y después, ni grupos distintos.

## **2.3. Población y muestra**

### **2.3.1. Población**

Se conformó por 80 alumnos de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani. La población estuvo referida al conjunto de objetos o personas sobre los que se quiere lograr información. Este grupo estuvo conformado por individuos, datos clínicos, entre otros elementos relevantes para el estudio. (46)

### **2.3.2. Muestra**

Se procedió a un muestreo de método por conveniencia de tipo censal donde fue necesario que todos los estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani, en el año del 2024 (retrospectivo) que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión en el periodo que ha sido representada por 80 estudiantes. (47)

#### **A. Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en la I.E.S. Libertador José de San Martín durante el año 2024.
- Alumnos y padres que acepten voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que asistan regularmente a clases durante el periodo de recolección de datos.

#### **B. Criterios de exclusión**

- Alumnos que no autoricen su participación (o cuyos padres/tutores tampoco lo hagan).
- Encuestas o respuestas incompletas que no permitan un análisis válido.
- Alumnos de otros colegios no considerados en el estudio.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recopilación de datos**

### **2.4.1. Técnicas de recopilación de datos**

La técnica que se empleó fue la entrevista, un recurso ampliamente utilizado en la investigación cualitativa para obtener información directa. (48)

### **2.4.2. Instrumentos de recopilación de datos**

Se empleó la encuesta como herramienta metodológica. Este instrumento utilizó cuestionarios estructurados aplicados a muestras poblacionales representativas, destinados a documentar perspectivas individuales sobre problemáticas sociales de relevancia colectiva. (49)

#### **A. Confiabilidad**

Dada la confiabilidad del proyecto de la investigación se tuvo la consistencia y precisión de realizarla con instrumentos validados por juicio de expertos de la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

#### **B. Validez**

Expertos del área validaron los instrumentos mediante juicio de expertos, emitiendo observaciones técnicas y avalando la validez de contenido. (50)

#### **• Relación de expertos.**

1. MG. Jenny Marisol, VALDEZ MAMANI - Tecnólogo Médico
2. Lic. Catherine Helen, ALAVE CARDENAS – Tecnólogo Médico
3. Lic. Pedro Manuel Martin, ANICAMA ESPINO – Tecnólogo Médico

### **2.4.3. Técnicas de análisis de datos**

El estudio tuvo un enfoque descriptivo y se basó en el análisis estadístico de los datos recopilados. La información cuantitativa fue primero registrada en Excel y posteriormente procesada utilizando el software estadístico SPSS versión 21. Los hallazgos se mostraron mediante tablas y gráficos. (27)

### **2.4.4. Procedimiento de la investigación**

En primer lugar, se realizó una breve revisión de la problemática con el fin de proceder al desarrollo del tema a investigar, pudiendo de esta manera formar las bases que permitieron plantear los objetivos que guiaron la investigación.

Posteriormente, se recurrió a la redacción formal de una carta que permitió informar al I.E.S. "Libertador José de San Martín" – Huarisani sobre los fines del presente estudio. Una vez lograda la información, se procedió con el análisis correspondiente de los capítulos y el análisis de datos que permitió contrastar las hipótesis planteadas para finalmente ser discutidas.

## **2.5. Consideraciones éticas**

Se tomaron en cuenta los criterios éticos de investigación en personas establecidos en la Declaración de Helsinki II, garantizando tanto el anonimato como la confidencialidad de los participantes durante todo el proceso investigativo. (51)

- Conducta: el desarrollo del estudio se llevó a cabo asegurando un manejo adecuado en la recolección de la información proporcionada por los participantes, con un enfoque basado en la atención, el respeto, la responsabilidad y el cumplimiento riguroso de los procedimientos establecidos. (20)

- Imparcialidad: se garantizó una búsqueda de información libre de sesgos, tanto en la observación como en los métodos aplicados, con el fin de asegurar una obtención de resultados objetiva, sólida y confiable.

- Se respetó estrictamente la privacidad de los datos recolectados, los cuales fueron obtenidos con el consentimiento informado de los estudiantes y utilizados únicamente para los fines determinados en dicho consentimiento, en el marco de la presente investigación. (20)

- Indagación objetiva: la investigación se desarrolló bajo principios éticos fundamentales, que orientan su inicio y ejecución, asegurando el respeto hacia todos los participantes. Estas normas permitieron obtener resultados válidos, confiables y éticamente sustentables.

- La responsabilidad de todo el proceso investigativo, desde la formulación del proyecto hasta la elaboración de los resultados, recayó en el investigador principal, quien brindó orientación constante a los colaboradores. Mantener la objetividad y el respeto hacia las personas involucradas es esencial, ya que esto previene sesgos y dificultades en cada una de las etapas del estudio.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

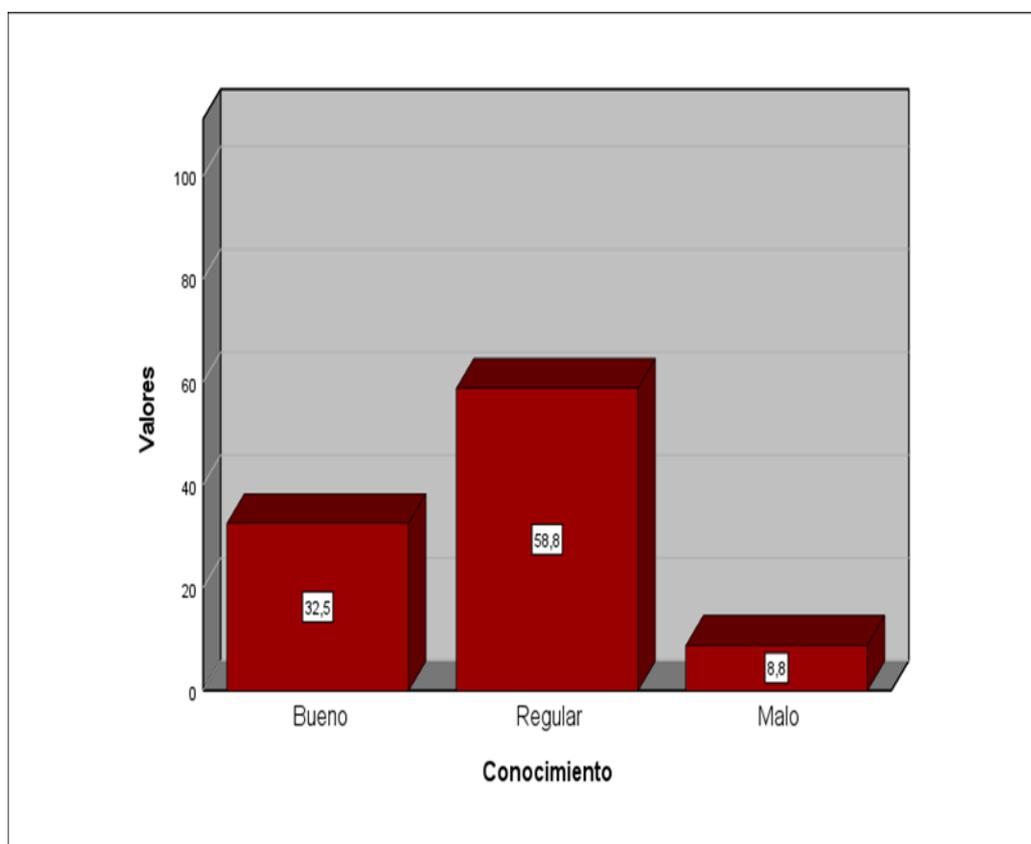
#### Presentación de resultados

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre la edad de inicio de vacunación contra el virus del papiloma humano

Conocimiento sobre la edad de inicio de vacunación contra el VPH	fi	%
Bueno	26	32,5 %
Regular	47	58,8 %
Malo	7	8,8 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 1.** Conocimiento sobre la edad de inicio de vacunación contra el VPH



Fuente: elaboración propia.

En la tabla 1 y la figura 1 se observan que la mayoría de los encuestados, un 58,8 % (47 personas), tiene un conocimiento regular sobre el tema, lo que sugiere cierta información básica pero incompleta. Un 32,5 % (26 personas) demuestra un conocimiento bueno, lo que indica que aproximadamente una tercera parte de los participantes está bien informada respecto al inicio de la vacunación. Por otro lado, solo un 8,8 % (7 personas) presenta un conocimiento

malo, evidenciando desconocimiento o información errónea.

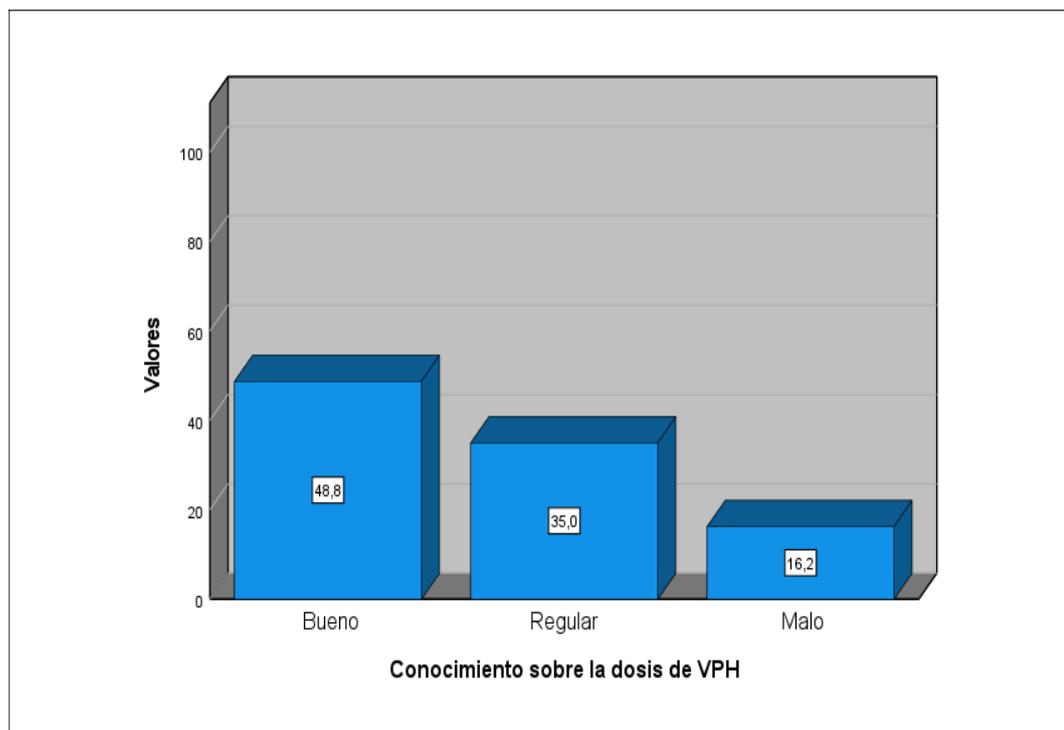
La figura 1 muestra en su mayoría un conocimiento regular sobre la edad de inicio de la vacuna respecto al VPH.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre la dosis de vacunación contra el VPH

Conocimiento sobre la dosis de VPH	fi	%
Bueno	39	48,8 %
Regular	28	35,0 %
Malo	13	16,2 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Propia

**Figura 2.** Conocimiento sobre la dosis de VPH



Fuente: Propia

La tabla 2 y figura 2, indican que, del total de 80 personas encuestadas, el 48,8 % (39 personas) demuestra un conocimiento bueno, lo que indica que casi la mitad tiene información clara y precisa sobre este aspecto. Por otro lado, un 35,0 % (28 personas) muestra un conocimiento regular, lo que sugiere que poseen cierta noción, aunque incompleta o inexacta. Finalmente, un 16,2 % (13 personas)

presenta un conocimiento malo, evidenciando un desconocimiento significativo sobre el tema.

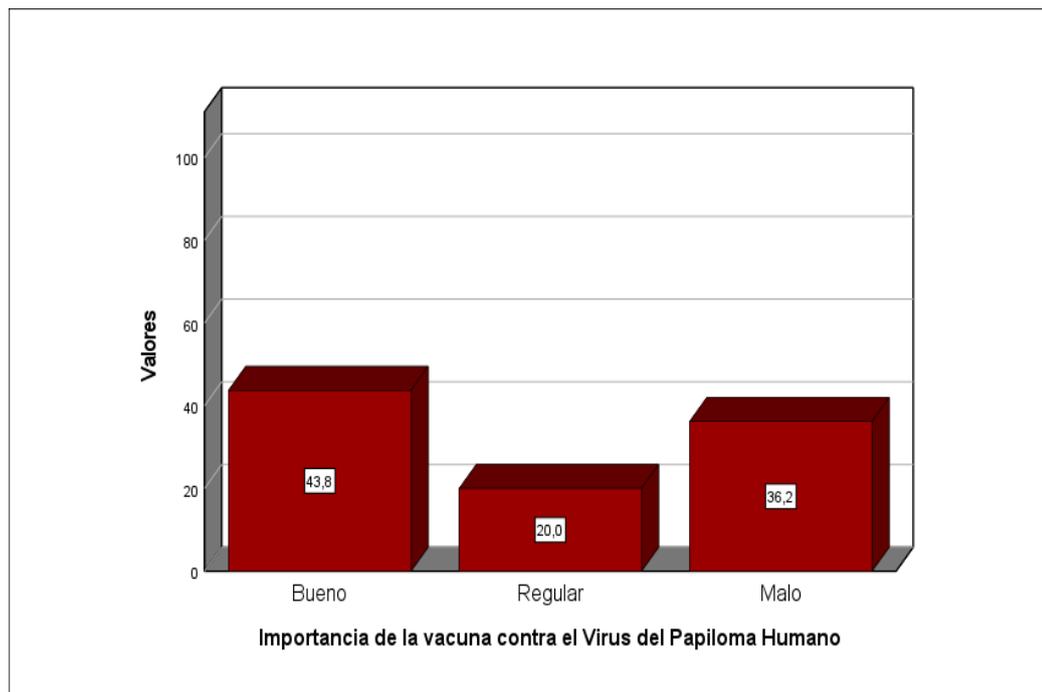
En la figura 2, se visualiza que los alumnos tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la dosis de vacunación al virus papiloma humano.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano

Importancia de la vacuna contra el VPH	Frecuencia	%
Bueno	35	43,8
Regular	16	20,0
Malo	29	36,2
Total	80	100,0

Fuente: Propia

**Figura 3.** Importancia de la vacuna contra VPH



Fuente: Propia

La tabla 3 y la figura 3, indican que, de un total de 80 personas, el 43,8 % (35 personas) posee un conocimiento bueno, lo que indica que comprenden adecuadamente el valor preventivo de esta vacuna en la salud pública. Sin embargo, un 36,2 % (29 personas) muestra un conocimiento malo, reflejando una

percepción deficiente o equivocada sobre su relevancia. Además, un 20,0 % (16 personas) tiene un conocimiento regular, lo que sugiere que cuentan con información parcial o confusa.

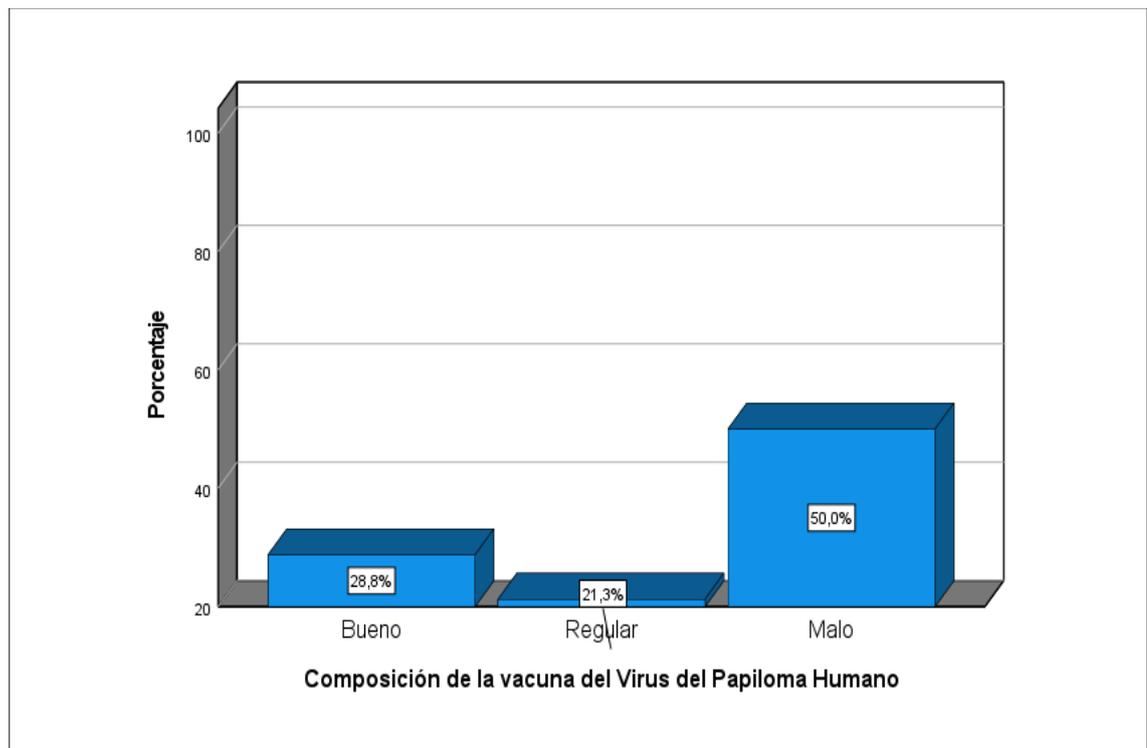
En la figura 3, se visualiza que los alumnos tienen un nivel de conocimiento bueno.

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre la composición de la vacuna contra el VPH

Composición de la Vacuna contra el VPH	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	23	28,7
Regular	17	21,3
Malo	40	50,0
Total	80	100,0

Fuente: Propia

**Figura 4.** Composición de la Vacuna contra el VPH



Fuente: Propia

La tabla 4 y la figura 4, muestran que el 50,0 % (40 personas) presenta un conocimiento malo, lo que indica que la mitad de los participantes desconoce o tiene información incorrecta sobre los componentes de esta vacuna. Por otro

lado, un 28,7 % (23 personas) tiene un conocimiento bueno, lo cual evidencia que solo una minoría comprende adecuadamente su composición. El 21,3 % restante (17 personas) posee un conocimiento regular, lo que sugiere una comprensión parcial del tema.

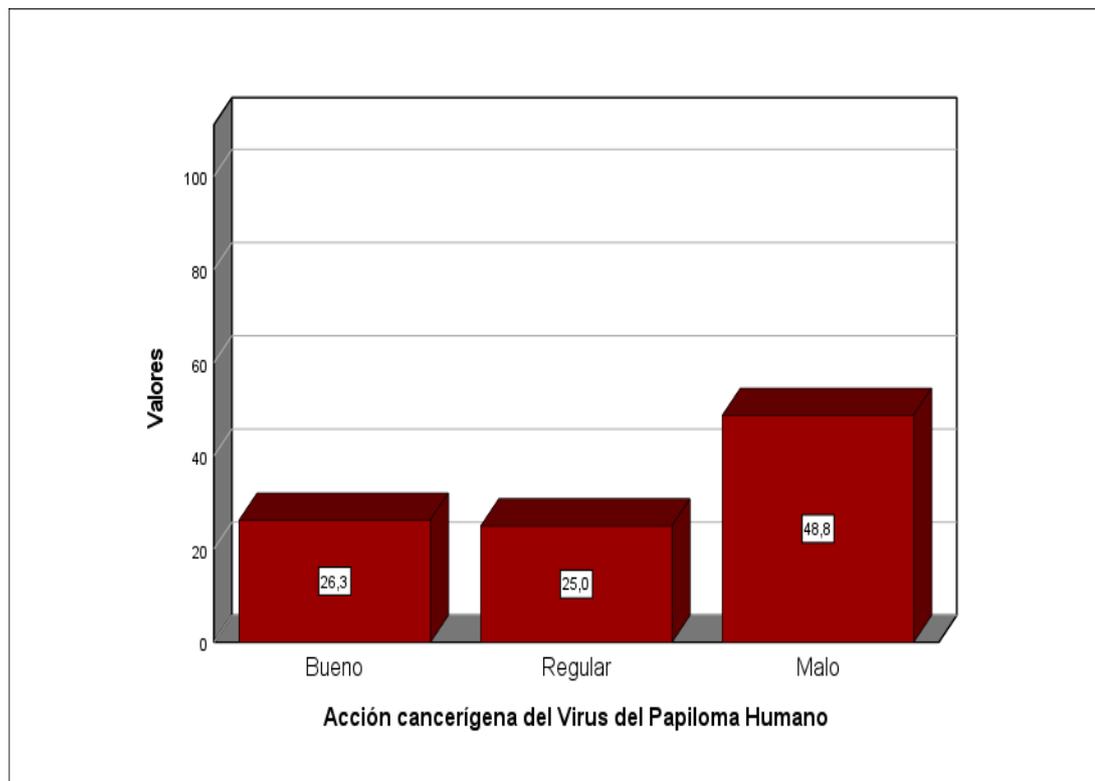
En la figura 4, se visualiza que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento malo sobre la composición de la vacuna.

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre acción cancerígena del papiloma humano

Acción cancerígena del virus papiloma humano	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	21	26,2
Regular	20	25,0
Malo	39	48,8
Total	80	100,0

Fuente: Propia

**Figura 5.** Acción cancerígena del virus papiloma humano



Fuente: Propia

La tabla 5 y figura 5, se muestran que el 48,8% (39 personas) presenta un conocimiento malo, lo que indica un alto grado de desconocimiento acerca del vínculo entre el VPH y el desarrollo de ciertos tipos de cáncer, especialmente el cáncer de cuello uterino. El 26,2 % (21 personas) tiene un conocimiento bueno, lo que refleja una comprensión clara y adecuada sobre la capacidad oncogénica del virus. Por su parte, el 25,0 % (20 personas) se sitúa en un nivel de conocimiento regular, lo que sugiere una percepción parcial o imprecisa del riesgo que representa el VPH.

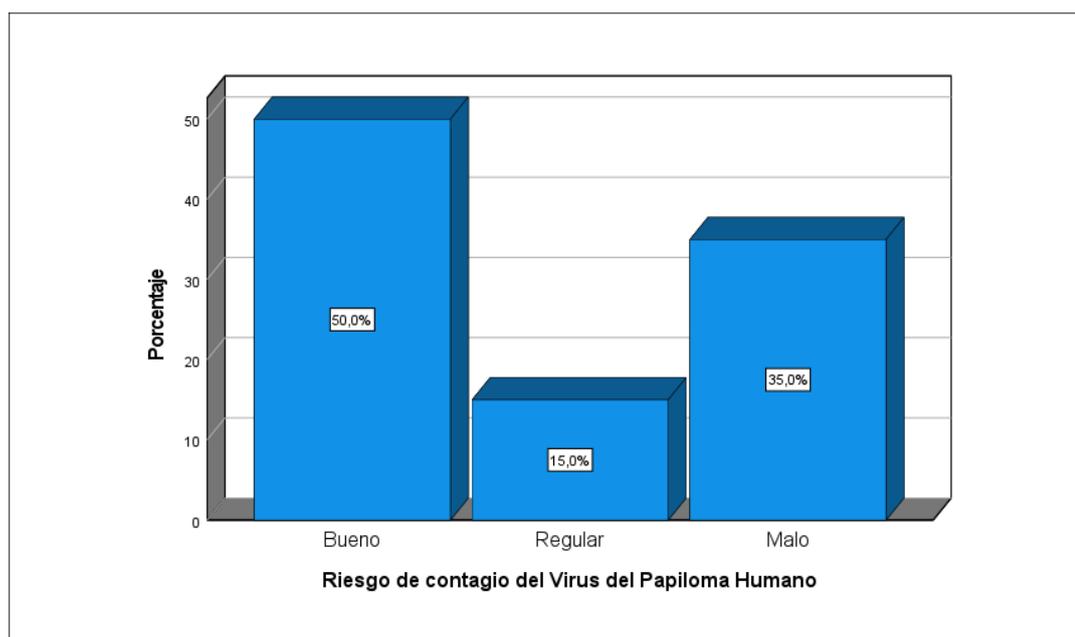
En la figura 5, se visualiza que los estudiantes tienen un nivel malo de conocimiento sobre la acción cancerígena del VPH.

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre el riesgo de contagio por el virus del papiloma humano

Riesgo de contagio del VPH	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	40	50,0
Regular	12	15,0
Malo	28	35,0
Total	80	100,0

Fuente: Propia

**Figura 6.** Riesgo de contagio del VPH



Fuente: Propia.

La tabla 6 y la figura 6, indican que el 50,0 % (40 personas) demuestra un conocimiento bueno, lo que indica que la mitad de los participantes está bien informada sobre las vías de transmisión y el riesgo real de contraer el VPH. En contraste, un 35,0 % (28 personas) tiene un conocimiento malo, lo cual revela una falta importante de información o la presencia de ideas erróneas sobre cómo se contagia el virus. Por último, un 15,0 % (12 personas) posee un conocimiento regular, lo que sugiere una comprensión limitada o parcial del riesgo.

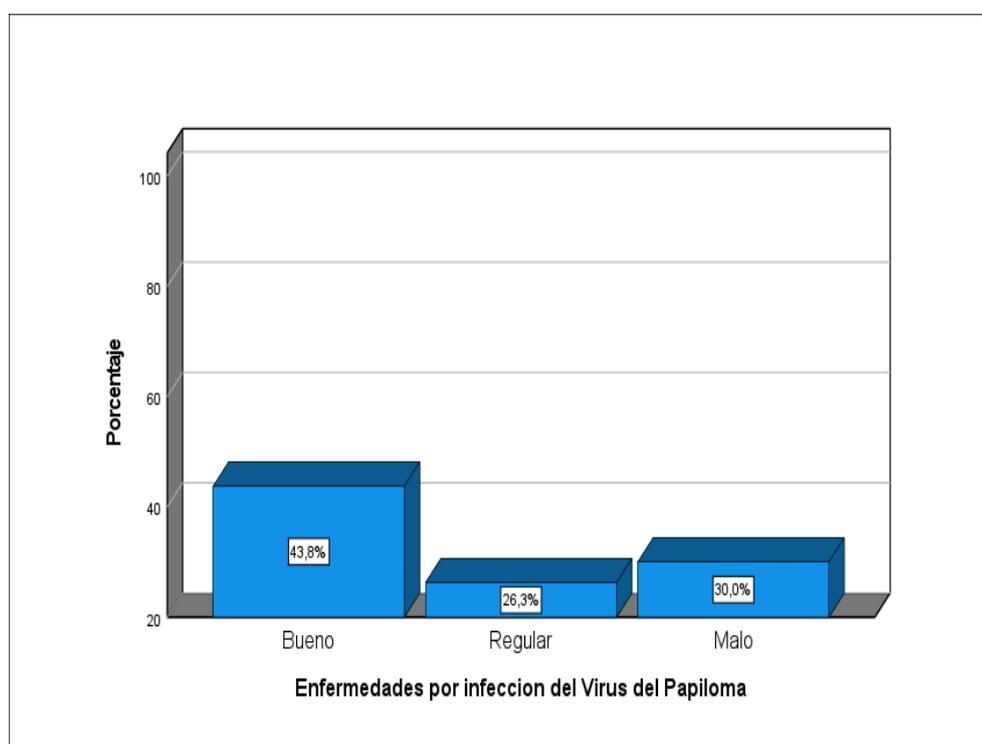
En la figura 6, se visualiza que los alumnos tienen un nivel bueno de conocimiento sobre los riesgos de contagio del VPH.

**Tabla 7.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades por infección del VPH

Enfermedades por infección del VPH	Frecuencia	%
Bueno	35	43,8
Regular	21	26,2
Malo	24	30,0
Total	80	100,0

Fuente: Propia

**Figura 7.** Enfermedades por infección del VPH



Fuente: Propia

La tabla 7 y figura 7, indican que el 43,8 % (35 personas) demostró un conocimiento bueno, lo que indica que una parte importante de los participantes identifica correctamente las consecuencias clínicas de esta infección, como el cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer. El 30,0 % (24 personas) posee un conocimiento malo, lo que señala un desconocimiento considerable o una percepción errónea sobre las enfermedades asociadas al VPH. Por otro lado, el 26,2 % (21 personas) tiene un conocimiento regular, es decir, conocen parcialmente las complicaciones derivadas del virus.

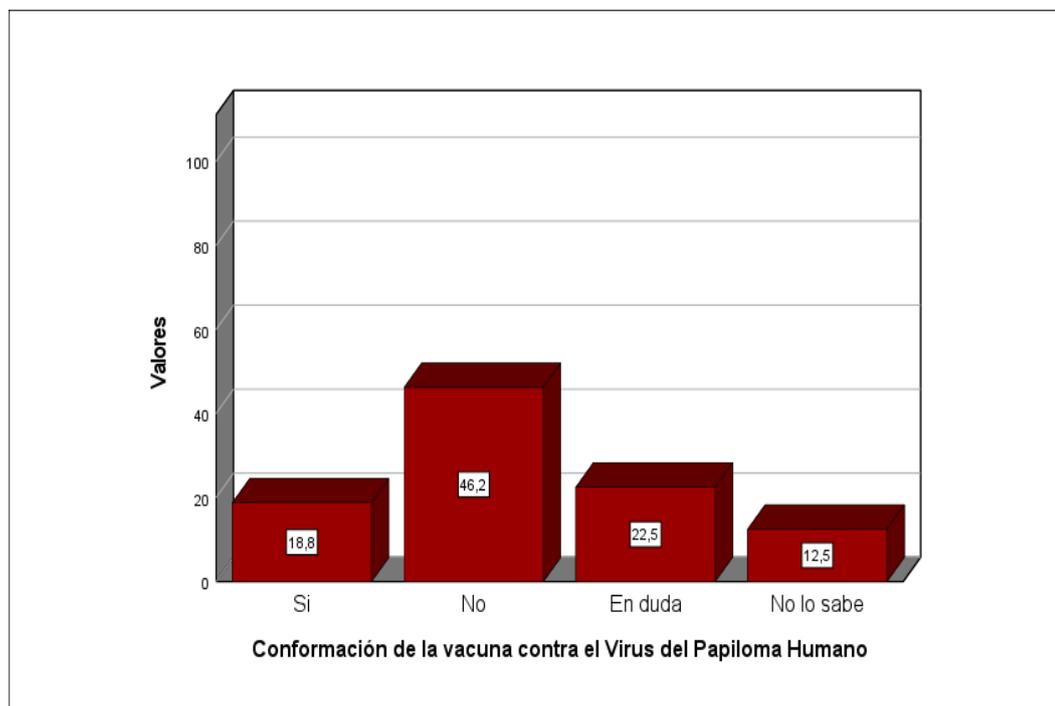
La figura 7, muestra que una gran parte del alumnado mostró un nivel de conocimiento bueno respecto a las enfermedades causadas por la infección del VPH.

**Tabla 8.** Nivel de conocimiento sobre la conformación de la vacuna del VPH

Conformación de la vacuna del VPH	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	18,8
No	37	46,2
En duda	18	22,5
No lo sabe	10	12,5
Total	80	100,0

Fuente: elaboración propia

**Figura 8.** Conformación de la vacuna del VPH



Fuente: elaboración propia

En la tabla 8 y figura 8, se encuentra que solo el 18,8 % (15 personas) responde afirmativamente, indicando que saben o creen saber de qué está compuesta la vacuna. Sin embargo, un porcentaje mayor, el 46,2 % (37 personas), afirma no saberlo, lo que representa una falta considerable de información. Además, el 22,5 % (18 personas) manifiesta estar en duda, lo cual evidencia inseguridad o desconocimiento parcial sobre este aspecto. Finalmente, un 12,5 % (10 personas) directamente responde que no lo sabe.

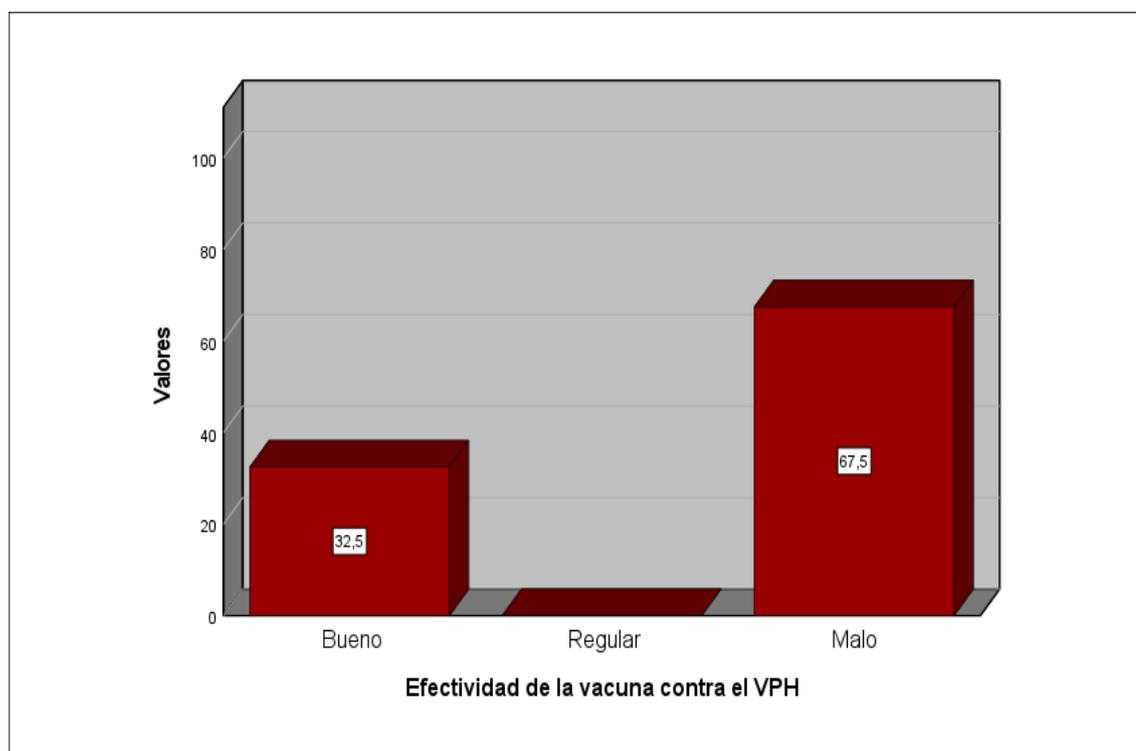
En la figura 8, se visualiza que la mayoría de los estudiantes no conocían la conformación de la vacuna del VPH.

**Tabla 9.** Nivel de conocimiento sobre la efectividad de la vacuna contra el VPH

Conocimiento sobre efectividad de la vacuna contra el VPH	fi	%
Bueno	26	32,5 %
Regular	0	0,0 %
Malo	54	67,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 9.** Conocimiento sobre efectividad de la vacuna contra el VPH



Fuente: elaboración propia

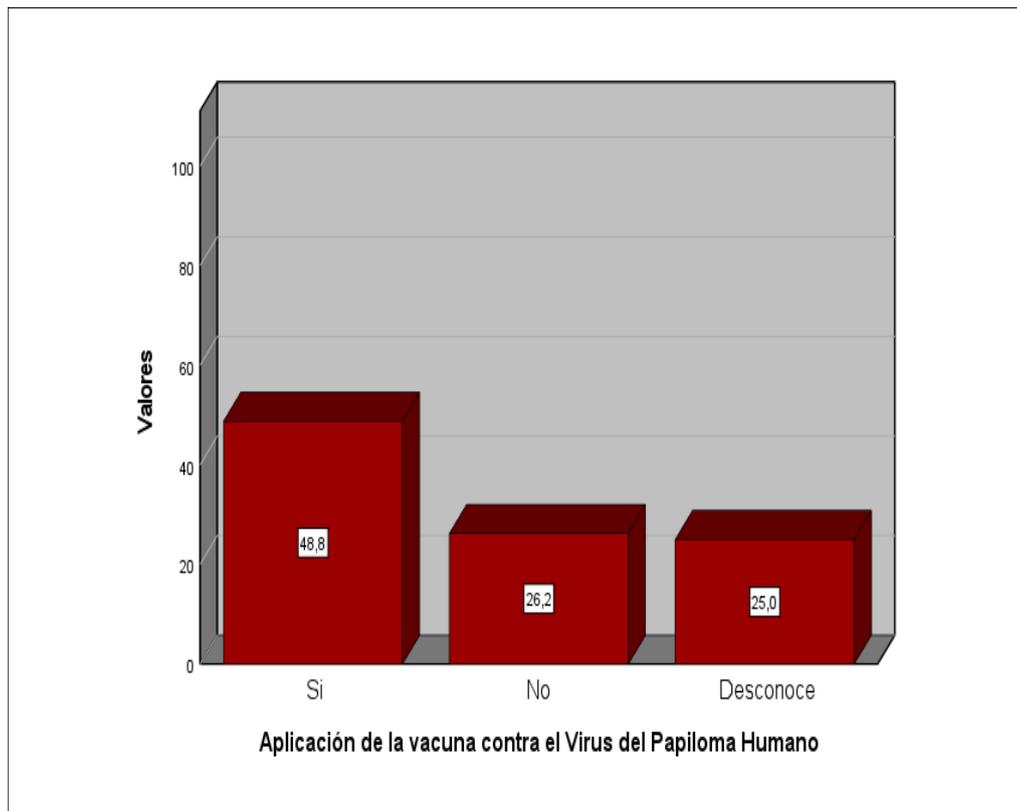
En la tabla 9 y figura 9, se evidencia que solo el 32,5 % (26 personas) demuestra un conocimiento bueno, indicando que reconocen correctamente la eficacia de la vacuna como método de prevención frente a infecciones y enfermedades causadas por el VPH. Sorprendentemente, ningún participante se ubica en el nivel de conocimiento regular, lo que sugiere una polarización entre quienes tienen claridad sobre el tema y quienes no. De hecho, la mayoría, un 67,5 % (54 personas), presenta un conocimiento malo, lo que evidencia un alto grado de desinformación o escepticismo frente a la efectividad de esta vacuna.

**Tabla 10.** Aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano

Aplicación de la vacuna contra el VPH	fi	%
Si	39	48,8 %
No	21	26,2 %
Desconoce	20	25,0 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 10.** Aplicación de la vacuna contra el VPH



Fuente: elaboración propia

En la tabla 10 y figura 10, se observa que el 48,8 % (39 personas) indica que sí se ha aplicado la vacuna, lo cual representa casi la mitad de los encuestados y demuestra un nivel moderado de aceptación o acceso al esquema de vacunación. Por otro lado, el 26,2 % (21 personas) afirma no haberse vacunado, mientras que el 25,0 % (20 personas) desconoce si ha recibido la vacuna, lo que podría reflejar una falta de información personal o registro claro sobre su historial de vacunación.

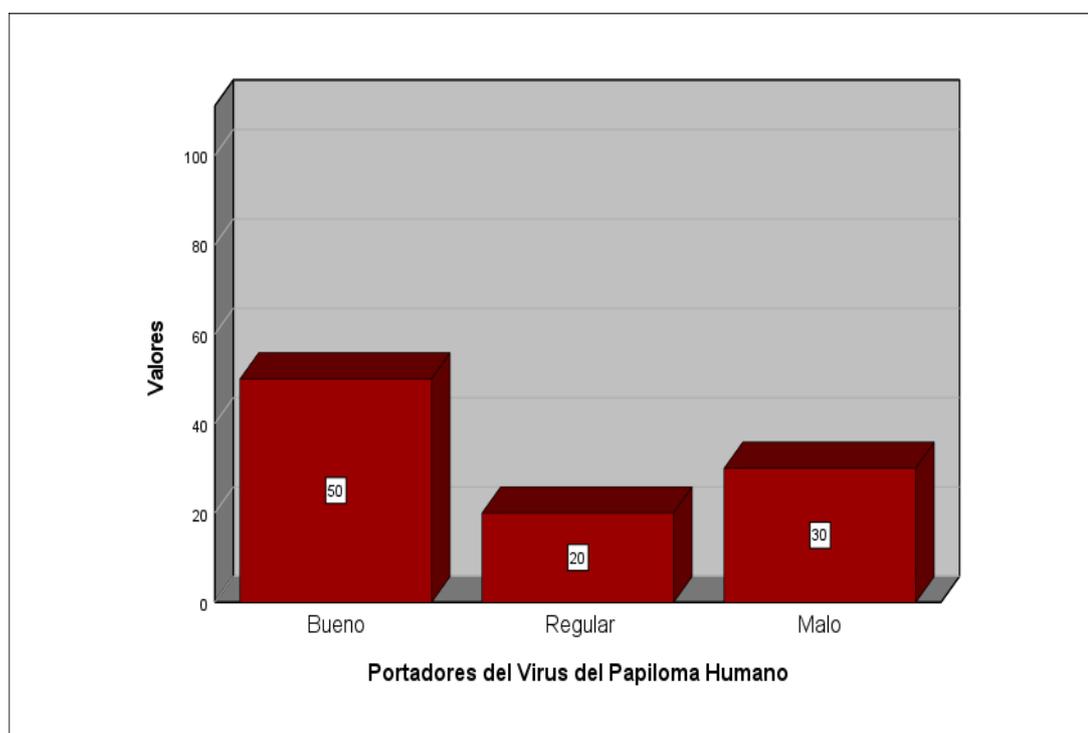
En la figura 10, se visualiza que la mayoría de los estudiantes manifiestan que se aplicaron la vacuna contra el VPH.

**Tabla 11.** Nivel de conocimiento sobre portadores del virus del papiloma humano

Portadores del Virus del Papiloma Humano	fi	%
Bueno	40	50,0 %
Regular	16	20,0 %
Malo	24	30,0 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 11.** Portadores del Virus del Papiloma Humano



Fuente: elaboración propia

En la tabla 11 y figura 11, muestran que, de las 80 personas encuestadas, el 50,0 % (40 personas) demuestra un conocimiento bueno, indicando que comprenden adecuadamente que tanto hombres como mujeres pueden ser portadores del virus, muchas veces sin presentar síntomas. El 20,0 % (16 personas) muestra un conocimiento regular, lo que sugiere que tienen información parcial o confusa sobre este aspecto. Por último, el 30,0 % (24 personas) refleja un conocimiento malo, lo que indica desconocimiento sobre la forma en que el VPH puede transmitirse y mantenerse en el organismo.

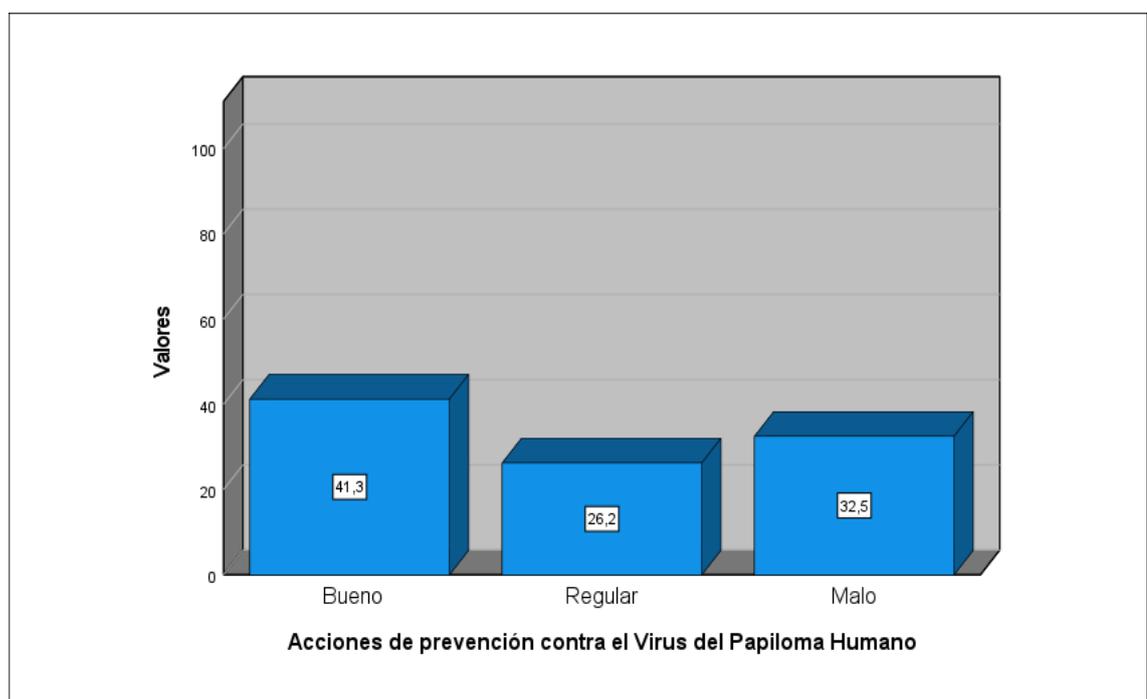
En la figura 11, se visualiza que los estudiantes manifiestan un conocimiento bueno sobre portadores del virus.

**Tabla 12.** Nivel de conocimiento sobre acciones de prevención contra el virus del papiloma humano

Acciones de prevención contra el VHP	fi	%
Bueno	33	41,3 %
Regular	21	26,2 %
Malo	26	32,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: Propia

**Figura 12.** Acciones de prevención contra el VHP



Fuente: Propia

En la tabla 12 y figura 12, se observa que el 41,3 % (33 personas) posee un conocimiento bueno, lo que indica que identifican correctamente prácticas preventivas como la vacunación, el uso del preservativo, el control ginecológico periódico y la educación sexual. El 26,2 % (21 personas) presenta un conocimiento regular, lo que sugiere que conocen algunas medidas, pero de forma parcial o imprecisa. Por otro lado, el 32,5 % (26 personas) tiene un conocimiento malo, reflejando una clara necesidad de fortalecer la información sobre cómo prevenir eficazmente la transmisión del VPH.

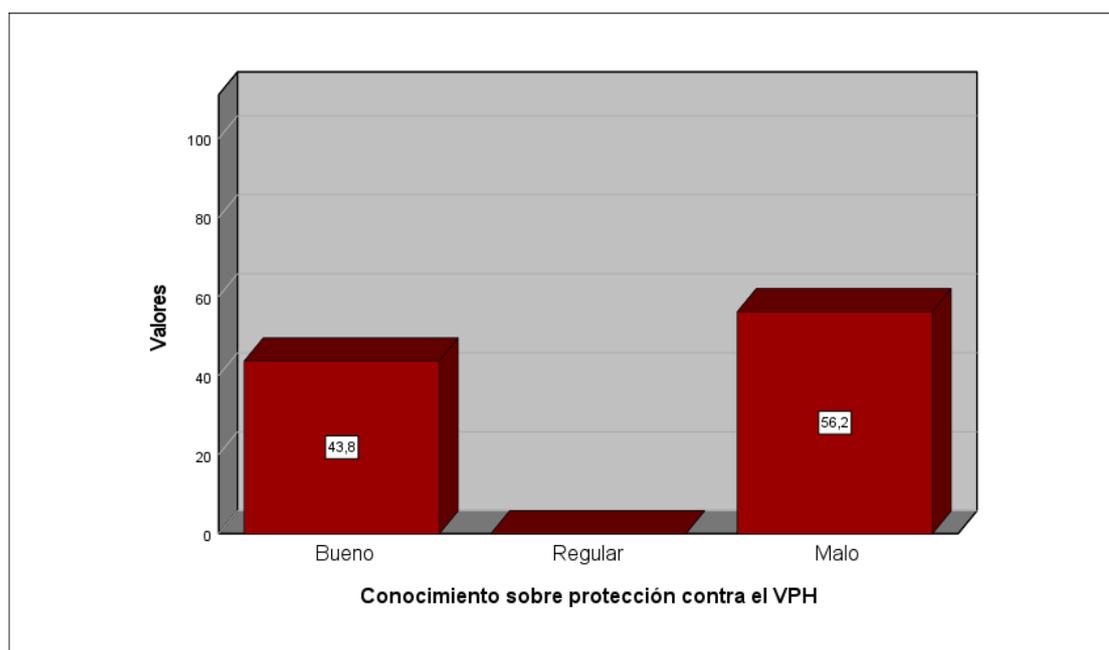
En la figura 12, se visualiza que los estudiantes manifestaron buen conocimiento sobre acciones de prevención contra el VPH.

**Tabla 13.** Nivel de conocimiento sobre la protección contra el virus del papiloma humano

Conocimiento sobre protección contra el VPH	fi	%
Bueno	35	43,8 %
Regular	0	0,0 %
Malo	45	56,2 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 13.** Conocimiento sobre protección contra el VPH



Fuente: elaboración propia

En la tabla 13 y figura 13, se demuestra que el 43,8 % (35 personas) posee un conocimiento bueno, lo que indica que reconocen adecuadamente métodos eficaces de prevención, como la vacunación y el uso del preservativo. Sin embargo, el 56,2 % (45 personas) muestra un conocimiento malo, lo que evidencia una gran falta de información o presencia de ideas erróneas sobre cómo protegerse frente al VPH. Es importante destacar que ningún participante se ubica en el nivel de conocimiento regular, lo que sugiere una polarización clara entre quienes están bien informados y quienes no tienen conocimientos adecuados. En 45/56,2 %, es malo y 35/43,8 %, bueno.

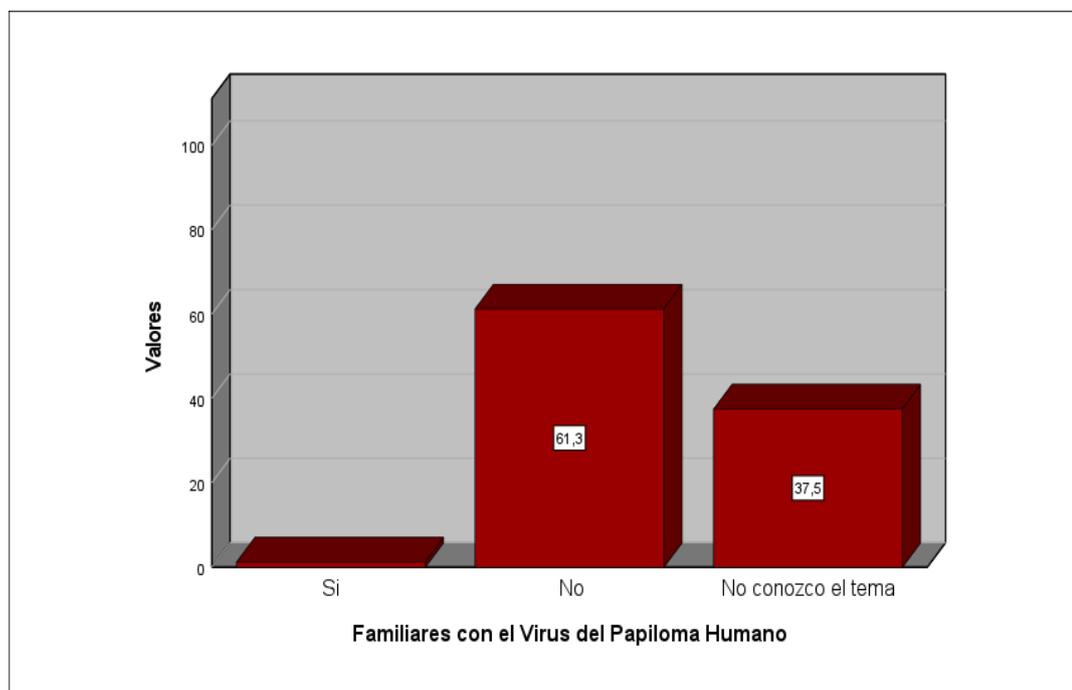
En la figura 13, se evidencia que los estudiantes presentan un nivel malo de conocimiento en relación con las formas de protección frente al VPH.

**Tabla 14.** Nivel de conocimiento sobre familiares portadores del virus del papiloma humano

Familiares portadores del VPH	fi	%
Si	1	1,2 %
No	49	61,3 %
No conozco el tema	30	37,5 %
Total	80	100,0 %

Fuente: elaboración propia

**Figura 14.** Familiares portadores del VPH



Fuente: elaboración propia

En la tabla 14 y figura 14, se evidencia que solo el 1,2 % (1 persona) afirma tener un familiar diagnosticado con el virus, lo que representa una proporción muy baja. En contraste, el 61,3 % (49 personas) responde que no tiene familiares portadores, aunque esta afirmación puede estar limitada por el desconocimiento o la falta de comunicación sobre temas de salud dentro del entorno familiar. Además, un 37,5 % (30 personas) indica que no conoce el tema, lo que evidencia una falta significativa de información o diálogo en torno al VPH a nivel familiar.

En la figura 14, se visualiza que la mayoría de los estudiantes manifiesta no tener familiares portadores del VPH.

**Tabla 15.** Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MAXIMO	fi	%
MALO	16	24	37	46.20 %
REGULAR	25	32	16	20 %
BUENO	33	40	27	33.80 %

La tabla 15 presenta la distribución de los niveles de conocimiento de un grupo de personas, clasificados en tres categorías: Malo, Regular y Bueno, según el puntaje obtenido. El nivel Malo abarca puntajes entre 16 y 24, con 37 personas, lo que representa el 46,20 % del total, siendo este el grupo más numeroso. El nivel Regular comprende puntajes entre 25 y 32, con una frecuencia de 16 personas, equivalente al 20 %. Por último, el nivel Bueno incluye puntajes entre 33 y 40, alcanzado por 27 personas, lo que representa el 33,80 %. Esta distribución permite observar que casi la mitad del grupo evaluado se encuentra en un nivel bajo de conocimiento, mientras que aproximadamente un tercio demuestra un buen desempeño, y una minoría se ubica en un nivel intermedio.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Diversas investigaciones realizadas por autores internacionales, nacionales y locales han demostrado que las investigaciones no solo aumentan el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, sino que también ayudan a cambiar de forma positiva la actitud de las personas frente a la prevención del CCU, una enfermedad que lamentablemente es la segunda causa de muerte entre las mujeres.

La presente investigación ha sido realizada en toda la población estudiantil, del primero de secundaria hasta el quinto año de secundaria de ambos sexos.

Como resultado final de la investigación se obtiene que el nivel de conocimiento sobre el VPH fue: malo un 46,20 %, regular un 20 % y bueno un 33,80 %. Al confrontar con otros autores que realizaron investigaciones similares, pero en diferentes lugares del mundo, tenemos los siguientes:

Según el autor Salgado (12), sobre el tema: Conocimiento y actitud de los alumnos de la Universidad del Azuay sobre el VPH; se llega a las conclusiones de que, en general, el nivel de conocimiento sobre el tema oscila entre bajo y moderado en todas las facultades de la Universidad del Azuay, con la excepción de la Facultad de Medicina, donde se observa un mayor grado de comprensión y familiaridad con la información, encontrando similitud en el estudio realizado donde indica que: el nivel de conocimiento sobre el VPH fue: malo un 46,20 %, regular un 20 % y bueno un 33,80 %.

Los autores Padilla y Aliaga (17) con su tema Conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre la vacuna contra el VPH en dos asentamientos humanos de Iquitos 2023, relacionó con su conclusión que el nivel de conocimiento y la actitud se relacionaron significativamente entre los 17 a 19 años, mientras que en el estudio realizado en un colegio de secundaria también encontraron similitud en la edad entre los 12 a 19 años.

Según Robalino (11), en su tema Concepciones maternas asociadas a actitud de aceptación o rechazo a vacunación contra el VPH en niñas escolares de Guayaquil, determinó que el 59,26 % de las madres presentaron una comprensión insuficiente sobre el VPH. Pese a esto, el 48,15 % manifestó una postura favorable hacia la inmunización. Estos hallazgos se alinearon con investigaciones previas donde el 43,8 % de las participantes registró un dominio

adecuado acerca de la importancia de la vacuna contra el VPH.

En la investigación realizada por Contreras y Chaiña (16), "Intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la I.E. Julio Ramón Ribeyro – Callao", se comprobó que la estrategia implementada demostró eficacia para elevar la comprensión sobre la inmunización contra el VPH entre los responsables académicos de la I.E. Julio Ramón Ribeyro. Encontramos similitud con la investigación realizada porque, de toda la muestra, 39/48,8 % fue bueno, 28/35 % regular y 13/16,2 % malo. Indicando que la mayoría de los alumnos tuvieron un nivel bueno de conocimiento sobre la dosis de vacunación al VPH.

## Conclusiones

1. Se determina que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano es en promedio BUENO 8/57 % en estudiantes de la I.E.S "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.
2. Se identifica que el nivel de conocimiento de la edad de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano es REGULAR en 47/58,8 %, conocimiento a la dosis de vacuna es BUENO en 39/48,8 %, sobre la importancia de la vacuna es BUENO en 35/43,8 %, es MALO en el conocimiento sobre la composición de la vacuna en 40/50 %, en estudiantes de secundaria del C.E "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.
3. Se identifica que el nivel de conocimiento sobre la acción cancerígena del Papiloma Humano es MALO en 39/48,8 %, en el conocimiento sobre el riesgo de contagio es BUENO en 40/50 %, enfermedades con virus BUENO en 35/43,8 %, conformación de la vacuna NO conoce 37/46,2 %, la efectividad de la vacuna es MALO en 54/67,5 %, se aplicaron la vacuna 39/48,8 % estudiantes de secundaria del C.E "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.
4. Se determina que el nivel de conocimiento sobre portadores del virus es BUENO en 40/50 %, acciones de prevención BUENO en 33/41,3 %, protección contra el virus BUENO en 35/43,8 %. No conocen sobre portadores de virus en familiares 49/61,3 % en estudiantes.

## **Recomendaciones**

1. Se recomienda al Director de la UGEL de Huancané proponer que las instituciones de educación implementen en sus planes curriculares del área de ciencias, temas relacionados con las patologías causadas por el virus papiloma humano (VPH) en las adolescentes desde el primer año de secundaria hasta el quinto año y principalmente charlas relacionadas a las vacunas para el VPH, por ser consideradas el principal causante de cáncer de cuello uterino.
2. Se recomienda al Director de la I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTÍN" HUARISANI, realizar convenios con el MINSA para realizar campañas de vacunación (previo permiso de los padres de familia) y orientación a toda la población estudiantil. Del mismo modo a los padres de familia.
3. Se recomienda a los docentes de la I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTÍN" HUARISANI, de la especialidad de ciencias en temas de enfermedades enfatizar en las patologías que causas el virus papiloma humano (PVH).
4. Se recomienda al profesional tecnólogo médico de la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica participar en charlas orientadas a enfermedades causadas por microorganismos patógenos para el ser humano en instituciones educativas.

## Referencias bibliográficas

1. Campaña nacional de sensibilización sobre el cáncer cervical [en línea]. Ministerio de Salud, 2025 [consultado: 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://minsa.gob.pe/salud-publica/campanas/prevencion-cancer-cervical>
2. Glosario oncológico: virus del papiloma humano [en línea]. Instituto Nacional del Cáncer; 2011 [consultado: 16 octubre 2024]. Accesible en: <https://www.cancer.gov/espanol/diccionario/vph>
3. Organización Mundial de la Salud. Información general sobre el cáncer de cuello uterino [en línea]. [consultado: 16 octubre 2024]. Enlace: <https://who.int/es/temas/cancer-cuello-uterino>
4. Miranda S. Escuela profesional de enfermería. Universidad Wiener. Disponible en: <https://uwienrepositorio.edu.pe/bitstreams/8d46f26b-bcc9-4199-aff8-8356ceeb6734/fulltext>
5. VIH y SIDA en el Perú: informe epidemiológico actualizado [en línea]. [consultado: 3 abril 2025]. Disponible en: <https://dge.gob.pe/publicaciones/vih/2024/informe153419.pdf>
6. Perú 2024 A. Hacia una erradicación del cáncer de cuello uterino: Iniciativa APEC. 2024 [consultado: 16 octubre 2024]. Enlace: <https://apecperu.pe/articulo/prevencion-cancer-cuello>
7. Vacuna del VPH: definición del NCI [en línea]. Instituto Nacional del Cáncer, 2011 [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <https://cancer.gov/es/diccionario/vacuna-vph>
8. García A. et al. Prevención del VIH/SIDA en adolescentes de México: conocimiento y prácticas. *Rev. Fork.* 2014;2(2):121-127.
9. infovph-cl. Prevención y cuidados frente al VPH [en línea]. [consultado: 16 octubre 2024]. Accesible en: <https://infovph.cl/educacion-prevencion>
10. LADIMOLVPH. Importancia de la vacunación contra el VPH [en línea]. [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <https://insp.mx/salud-poblacional/vph/justificacion>
11. Robalino M. Percepciones maternas frente a la vacunación contra el VPH en estudiantes de Guayaquil. 2024 [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/21168>
12. Marín D. Factores sociales vinculados a la vacunación anti-VPH en Ecuador. 2024;32(2):28-37.
13. Pérez A. et al. Evaluación económica de la vacuna VPH en Chile. *Rev Matronería Actual.* 2024;(1):7.
14. Garcés A. Actitudes universitarias sobre el virus del papiloma humano [tesis de bachillerato en línea]. 2024 [consultado: 17 octubre 2024]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/datos/11279>

15. Prudencio H. Conocimientos infantiles sobre el VPH en Puerto Madryn, 2023. [consultado: 16 octubre 2024]. Enlace: <https://rdi.uncoma.ar/uncomid/17907>
16. Contreras C. et al. Estrategias educativas sobre el VPH en docentes del Callao. 2023 [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/documento/7887>
17. Padilla X. et al. Adolescentes e inmunización VPH en zonas vulnerables de Iquitos. 2023 [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/ucp/2671>
18. Moran D. Grado en Enfermería: estudio de caso sobre salud pública. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/394158921>
19. Salcedo J. Conocimiento sobre el VPH y comportamiento sexual en adolescentes de ICA. 2023 [consultado: 16 octubre 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4767>
20. Águila A. Adolescencia y vacunación en asentamientos de Iquitos. 2021 [consultado: 16 octubre 2024]. Enlace: <http://repositorio.ucp.edu.pe/UCP/1321>
21. Galdós O. Estado actual de las vacunas anti-VPH en Perú. Rev Peru. 2018;64(3):437-444.
22. Biblioteca Nacional de Medicina. Todo sobre el virus del papiloma humano [en línea]. [consultado: 25 marzo 2025]. Acceso: <https://medlineplus.gov/espanol/hpv.html>
23. Pereira AH, Villavicencio SA. Vacunación frente al VPH: revisión. Rev Médica Sinerg. 2020;5(10):1-9.
24. MINSA. Ampliación de rango etario en campaña contra el VPH [en línea]. [consultado: 25 marzo 2025]. Disponible en: <https://gob.pe/minsa/noticia/919766>
25. OPS/OMS. Una dosis de vacuna contra VPH: protección suficiente. 2022.
26. Prado J. et al. Generalidades del VPH y estrategias de prevención. J Negat No Posit Results. 2021;6(2):283-292.
27. Secretaría de Salud. Inmunización contra el VPH en México [en línea]. [consultado: 25 marzo 2025]. Enlace: <http://gob.mx/salud/articulos/vacunas-vph>
28. Universidad Wiener. Documento completo sobre VPH [en línea]. [consultado: 25 marzo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstreams/22bcf28e-2d44-4e9d-923e-d02bf584212b/content>
29. Bustamante et al. Prevención del VPH en universitarios de la sierra peruana. 2015;76(4):369-376.
30. Instituto Nacional del Cáncer. VPH y su vinculación con cánceres humanos [en línea]. 2019 [consultado: 22 marzo 2025]. Enlace:

<https://cancer.gov/espanol/vph-cancer>

31. Venegas G. et al. Vacunación frente al papilomavirus humano en Perú. Rev Perú Ginecol Obstet. 2020 [consultado: 26 marzo 2025];66(4).
32. Mayo Clinic. Información clave sobre vacuna del VPH [en línea]. [consultado: 22 marzo 2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/hpv-vaccine>
33. Tambranco N. Factores que influyen en la decisión parental sobre la vacuna del VPH. 2017.
34. EsSalud W. Hombres como vectores del VPH [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025]. Disponible en: <https://essalud.gob.pe/noticias/vph-en-hombres>
35. Infovph.cl. Estrategias preventivas frente al virus VPH [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025]. Disponible en: <https://infovph.cl/prevencion>
36. NIH. Recomendaciones sobre protección contra el virus del papiloma humano [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025]. Acceso en: <https://salud.nih.gov/recursos/vph>
37. MINSA. Información básica para padres sobre la vacuna VPH [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025].
38. Wikipedia. Virus del papiloma humano - edición 2025 [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Virus\\_del\\_papiloma\\_humano](https://es.wikipedia.org/wiki/Virus_del_papiloma_humano)
39. Biblioteca Nacional de Medicina. Vacunas y sus tipos [en línea]. [consultado: 26 marzo 2025]. Enlace: <https://medlineplus.gov/espanol/vaccines.html>
40. Administrator. Protección y promoción de la salud. Organización Mundial de la Salud. [consultado: 26 marzo 2025]. Disponible en: <http://emro.who.int/editorial-salud-2008>
41. Wikipedia. Prevención en salud pública [en línea]. 2024 [consultado: 26 marzo 2025]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Prevencion\\_de\\_enfermedades](https://es.wikipedia.org/wiki/Prevencion_de_enfermedades)
42. Bianconi F. Recursos académicos en línea sobre tesis. Tesis y Másters Argentina. 2024 [consultado: 2 diciembre 2024]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.ar/articulos/vph>
43. Métodos de Investigación: nociones esenciales [en línea]. [consultado: 17 octubre 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion/>
44. Narváez M. Fundamentos de investigación científica [en línea]. QuestionPro. 2022 [consultado: 30 octubre 2024]. Acceso: <https://questionpro.com/blog/investigacion-basica>
45. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación Científica. 6ta ed. [en línea]. [consultado: 18 abril 2025]. Enlace: <https://esup.edu.pe/uploads/metodologia-investigacion-hernandez.pdf>

46. López PL. Población y muestreo en investigación social. Punto Cero. 2004;09(08):69-74. Acceso: <http://scielo.org.bo/ref/S1815-02762004000100012>
47. García B. Liderazgo educativo y calidad en CEBA Augusto B. Leguía. UCV [en línea]. 2019 [consultado: 25 noviembre 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/item/36511>
48. Díaz L. et al. Entrevista como herramienta metodológica en investigación médica. Investig en Educ Médica. 2013;2(7):162-167.
49. Concepto de Tipologías y usos de encuestas [en línea]. [consultado: 25 noviembre 2024]. Enlace: <https://concepto.de/tipos-de-encuesta/>
50. Narváez M. Validez y confiabilidad en estudios científicos [en línea]. QuestionPro. 2021 [consultado: 2 diciembre 2024]. Disponible en: <https://questionpro.com/blog/validez-confiabilidad>
51. Díaz BG, Miguel VCJ. Trabajo para optar por título en Enfermería. [en línea]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/5561>

## Anexos

### 1. Matriz de consistencia

<b>Problema</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Variable</b>	<b>Metodología</b>
<b>General:</b>	<b>General:</b>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Conocimiento sobre virus papiloma humano</p>	<p>El método El método de la investigación es científico.</p> <p>Tipo de investigación es básico.</p> <p>El nivel del estudio es correlacional.</p> <p>El diseño del presente estudio es no experimental de corte transversal.</p> <p>La población estará conformada por 80 estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani.</p>
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.?	Establecer el nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.		
<b>Específico:</b>	<b>Específico:</b>		
¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.?	Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.		
¿Cuál es el conocimiento relacionado a la transmisión	Determinar el nivel de conocimiento relacionado a la		

del virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.?	transmisión del virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.		Muestra: representada por 80 estudiantes, usando una muestra censal. Una muestra censal es aquella en la que el tamaño de la muestra es igual al de la población.
¿Cuál es el conocimiento según la dimensión de prevención sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024.?	Determinar el nivel de conocimiento según la dimensión de prevención sobre el virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de San Martín", Huarisani-2024.		El instrumento será LA ENCUESTA.

## 2.-Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
<b>VARIABLE1:</b>  <b>Conocimiento sobre virus papiloma humano</b>	El virus del papiloma humano (VPH) es un grupo de virus que se transmite sexualmente y que puede causar verrugas en diferentes partes del cuerpo	La definición operacional de virus del papiloma humano (VPH) se refiere al conocimiento que tienen los estudiantes de la I.E.S. "Libertador José de san Martín" huarisani-2024 sobre el VPH y la vacuna, medido a través de un instrumento.	Conocimiento sobre la vacuna contra el virus papiloma humano	1.1.1. ¿Cuál es la edad para vacunarse contra el virus de papiloma humano?	a.-a los 15 años de edad b.-a los 20 años de edad c.-a los 10 años de edad d.-a los 9 años de edad	Nominal	cualitativa
				1.1.2. ¿Cuántas dosis se necesitan para completar la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)?	a.-2 dosis b.-3 dosis c.-4 dosis d.-5 dosis	Nominal	
				1.1.3. La vacuna de VPH que protege.	a.-prevenir contra el cáncer gástrico	Nominal	

				<p>1.1.4. Las vacunas están formadas por:</p> <p>1.1.5 ¿El VPH puede producir cáncer?</p>	<p>b.-prevenir contra el cáncer de esófago  c.-prevenir contra el cáncer cuello uterino  d.-prevenir contra el cáncer de piel</p> <p>a-bacterias  b.-virus muertos o atenuados  c.-microorganismos  d.-t.a.</p> <p>a.-no produce cáncer  b.-si produce cáncer  c.-no estoy seguro.</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	
--	--	--	--	---	--	-------------------------------	--

			Conocimiento relacionado a la Transmisión del Virus papiloma humano	1.2.1. Un riesgo para el contagio del VPH es:	a.-tener muchas parejas sexuales b.-tener una sola pareja sexual c.-no tener relaciones sexuales d.-n.a.	Nominal	
				1.2.2 Uno de las complicaciones de tener infección del VPH es:	a.-dolor de cabeza b.-dolor de estomago c.-condilomas o verrugas d.-cáncer en la piel.	Nominal	
				1.2.3 ¿La vacuna del VPH está formado por microorganismos atenuados, como el virus del papiloma humano?	a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	Nominal	

				1.2.4 La vacuna es más efectiva si se aplica en la edad de:	a.-9 años b.-30 años c.-40 años d.-50 a más edad.	Nominal	
				1.2.5 Se ha vacunado contra el VPH:	a.- si b.-no c.-no recuerda	Nominal	
				1.3.1 ¿Son portadores del VPH, los hombres y mujeres de cualquier edad?	a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	Nominal	
			Conocimiento según la dimensión de prevención contra el virus papiloma humano	1.3.2Cómo se puede prevenir el VPH:	a.- Vacunarse contra el VPH. b.-Usar condón cada vez que realice relaciones sexuales. c.- Realizarse exámenes	Nominal	

				1.3.3 ¿Contra qué protege la vacuna del VPH?	de Papanicolaou. d.-t.a.  a.-Cáncer gástrico. b.-Cáncer de esófago. c.-Cáncer de cuello uterino. d.-Cáncer de piel.	Nominal	
				1.3.4 Tienes algún familiar con la patología de VPH:	a.-si b.-no c.-no conozco sobre el tema	Nominal	

**3. Validación de Instrumento**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO  
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Jenny Marisol Valdez Mamani

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:  
Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 29 de enero de 2025.



\_\_\_\_\_  
Tesisista: Giovanni Ticona Aracayo

D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

**VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO**

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

<b>Nombre del Instrumento:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Autor del Instrumento:</b> propia							
<b>VARIABLE:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-a los 15 años de edad b.-a los 20 años de edad c.-a los 10 años de edad d.-a los 9 años de edad	1.- ¿Cuál es la edad para vacunarse contra el virus de papiloma humano?	5	5	5	4	19	
a.-2 dosis b.-3 dosis c.-4 dosis d.-5 dosis	2.- ¿Cuántas dosis se necesitan para completar la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)?	5	4	5	5	19	
a.-prevenir contra el cáncer gástrico. b.-prevenir contra el cáncer de esófago. c.-prevenir contra el cáncer de cuello uterino. d.-prevenir contra el cáncer de piel.	3.- La vacuna de VPH es importante por:	5	5	5	4	19	

a.-bacterias b.-virus muertos o atenuados c.-microorganismos d.-t.a.	4.-Las vacunas están formadas por:	5	5	4	4	18	
a.-no produce cáncer. b.-si produce cáncer. c.-no estoy seguro.	5.-¿El VPH puede producir cáncer?	5	5	5	5	20	
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-tener muchas parejas sexuales b.-tener una sola pareja sexual c.-no tener relaciones sexuales d.-n.a.	6.-Un riesgo para el contagio del VPH es:	5	5	5	5	20	
a.-dolor de cabeza. b.-dolor de estómago. c.-condilomas o verrugas. d.-cáncer en la piel.	7.-Uno de las complicaciones de tener infección del VPH es:	5	5	4	5	19	
a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	8.- ¿La vacuna del VPH está formado por microorganismos atenuados, como el virus del papiloma humano?	4	4	5	5	18	

a.-9 años b.-30 años c.-40 años d.-50 a más edad.	9.-La vacuna es más efectiva si se aplica en la edad de:	5	5	5	5	20	
a.- sí b.-no c.-no recuerda	10.-Se ha vacunado contra el VPH:	5	5	5	5	20	
<b>Dimensión:</b> Transmisión del Virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-sí b.-no c.- en duda d.- no lo se	11.- ¿Son portadores del VPH, los hombres y mujeres de cualquier edad?	5	5	5	5	20	
a.-Vacunarse contra el VPH. b.-Usar condón cada vez que realice relaciones sexuales. c.-Realizarse exámenes de Papanicolaou. d.-t.a.	12.- Cómo se puede prevenir el VPH:	5	5	5	5	20	
a.- Cáncer gástrico b.-Cáncer de esófago c.-Cáncer de cuello uterino d.-Cáncer de piel	13.- ¿Contra qué protege la vacuna del VPH?	5	4	4	5	18	
a.-sí b.-no c.-no conozco sobre el tema	14.- Tienes algún familiar con la patología de VPH:	5	5	5	5	20	
<b>Total</b>						<b>270</b>	
<b>%</b>						<b>96.43%</b>	
<b>Puntuación decimal</b>						<b>0.9643</b>	

### INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Jenny Marisol Valdez Mamani
Profesión y Grado Académico	Tecnología Médica del Área de Anatomía Patológica, Grado de magister.
Especialidad	Laboratorio Clínico
Institución y años de experiencia	15 años, Particulares y EsSalud Puno.
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

**Puntaje del Instrumento Revisado:** total de 270, con un porcentaje de 96.43%

**Opinión de aplicabilidad:**

APLICABLE ( x )

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ( )

NO APLICABLE ( )

  
Mg. Jenny Valdez Mamani  
TECNÓLOGO MEDICO  
C.T.M.P. 7762

Jenny Marisol Valdez Mamani  
DNI: 09616478  
COLEGIATURA: 7762

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO  
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Jenny Marisol Valdez Mamani

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:  
Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 29 de enero de 2025.



---

Tesista: Giovanni Ticona Aracayo  
D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

### RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
<b>1. SUFICIENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>suficientes</b> para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	88%
<b>2. PERTINENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>adecuados</b> para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
<b>3. CLARIDAD:</b> Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	85%
<b>4. COHERENCIA:</b> Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	89%
<b>5. RELEVANCIA:</b> Los ítems son	Los ítems deben ser eliminados	Los ítems pueden ser eliminados sin que se	Los ítems tienen alguna relevancia,	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy	

esenciales o importantes y deben ser incluidos.	sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.		relevantes y debe ser incluido.	95%
---	--	---	---	--	---------------------------------	-----

**INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA**

Nombres y Apellidos	Jenny Marisol Valdez Mamani
Profesión y Grado Académico	Tecnología Médica del Área de Anatomía Patológica, Grado de magister.
Especialidad	Laboratorio Clínico
Institución y años de experiencia	15 años, Particulares y EsSalud Puno.
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

Puntaje del Instrumento Revisado: **447**. El promedio obtenido es **89.4%**.

**Opinión de aplicabilidad:**APLICABLE (  )APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN (  )NO APLICABLE (  )  
.....  
Mg. Jenny Valdez Mamani  
TECNOLOGO MEDICO  
C.T.M.P. 7762

---

Jenny Marisol Valdez Mamani

DNI: 09616478

COLEGIATURA: 7762

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO**  
**JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Catherine Helen Alave Cardenas.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:  
Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 30 de enero de 2025.



\_\_\_\_\_  
Tesisista: Giovanni Ticona Aracayo

D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

**VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO**

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada \*ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

<b>Nombre del Instrumento:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Autor del Instrumento:</b> propia							
<b>VARIABLE:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-a los 15 años de edad b.-a los 20 años de edad c.-a los 10 años de edad d.-a los 9 años de edad	1.- ¿Cuál es la edad para vacunarse contra el virus de papiloma humano?	5	5	5	5	20	
a.-2 dosis b.-3 dosis c.-4 dosis d.-5 dosis	2.- ¿Cuántas dosis se necesitan para completar la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)?	4	5	5	5	19	
a.-prevenir contra el cáncer gástrico. b.-prevenir contra el cáncer de esófago. c.-prevenir contra el cáncer de cuello uterino. d.-prevenir contra el cáncer de piel.	3.- La vacuna de VPH es importante por:	5	5	5	5	20	

a.-bacterias b.-virus muertos o atenuados c.-microorganismos d.-t.a.	4.-Las vacunas están formadas por:	5	5	5	4	19	
a.-no produce cáncer. b.-si produce cáncer. c.-no estoy seguro.	5.-¿El VPH puede producir cáncer?	5	5	5	5	20	
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-tener muchas parejas sexuales b.-tener una sola pareja sexual c.-no tener relaciones sexuales d.-n.a.	6.-Un riesgo para el contagio del VPH es:	5	5	5	5	20	
a.-dolor de cabeza. b.-dolor de estómago. c.-condilomas o verrugas. d.-cáncer en la piel.	7.-Uno de las complicaciones de tener infección del VPH es:	5	4	5	5	19	
a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	8.- ¿La vacuna del VPH está formado por microorganismos atenuados, como el virus del papiloma humano?	4	5	4	5	18	

a.-9 años b.-30 años c.-40 años d.-50 a más edad.	9.-La vacuna es más efectiva si se aplica en la edad de:	5	5	5	5	20	
a.- si b.-no c.-no recuerda	10.-Se ha vacunado contra el VPH:	5	5	5	5	20	
<b>Dimensión:</b> Transmisión del Virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	11.- ¿Son portadores del VPH, los hombres y mujeres de cualquier edad?	5	5	5	5	20	
a.-Vacunarse contra el VPH. b.-Usar condón cada vez que realice relaciones sexuales. c.-Realizarse exámenes de Papanicolaou. d.-t.a.	12.- Cómo se puede prevenir el VPH:	5	5	5	5	20	
a.- Cáncer gástrico b.-Cáncer de esófago c.-Cáncer de cuello uterino d.-Cáncer de piel	13.- ¿Contra qué protege la vacuna del VPH?	5	4	5	5	19	
a.-si b.-no c.-no conozco sobre el tema	14.- Tienes algún familiar con la patología de VPH:	5	5	5	5	20	
<b>Total</b>						<b>274</b>	
<b>%</b>						<b>97.86%</b>	
<b>Puntuación decimal</b>						<b>0.9786</b>	

### INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Catherine Helen Alave Cardenas
Profesión y Grado Académico	LICENCIADA EN TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
Especialidad	Laboratorio Clínico y Anatomía patológica
Institución y años de experiencia	10 años, Particulares, EsSalud y Minsa
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

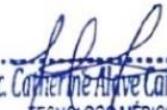
**Puntaje del Instrumento Revisado:** total de 274, con un porcentaje de 97.86%

**Opinión de aplicabilidad:**

APLICABLE ( x )

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ( )

NO APLICABLE ( )



Lic. Catherine Alave Cardenas  
TECNOLOGO MEDICO  
HOSPITAL CUAJONE SPCC

Catherine Helen Alave Cardenas

DNI: 71486279

COLEGIATURA: 11187

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO  
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Catherine Helen Alave Cardenas.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:  
Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 30 de enero de 2025.



\_\_\_\_\_  
Tesisista: Giovanni Ticona Aracayo

D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

### RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(6) Deficiente 0-20%	(7) Regular 21-40%	(8) Bueno 41-60%	(9) Muy bueno 61-80%	(10) Eficiente 81-100%	
<b>6. SUFICIENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>suficientes</b> para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90%
<b>7. PERTINENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>adecuados</b> para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	92%
<b>8. CLARIDAD:</b> Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	95%
<b>9. COHERENCIA:</b> Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
<b>10. RELEVANCIA:</b>	Los ítems deben	Los ítems pueden ser	Los ítems tiene	Los ítems son	Los ítems son	

<p>Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	<p>ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.</p>	<p>necesarios.</p>	<p>muy relevantes y debe ser incluido.</p>	<p>95%</p>
--	--	--	---	--------------------	--	------------

**INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA**

Nombres y Apellidos	Catherine Helen Alave Cardenas
Profesión y Grado Académico	LICENCIADA EN TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
Especialidad	Laboratorio Clínico y Anatomía patológica
Institución y años de experiencia	10 años, Particulares, EsSalud y Minsa
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

Puntaje del Instrumento Revisado: **462**. El promedio obtenido es **92.4%**.

**Opinión de aplicabilidad:**

APLICABLE (x)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ( )

NO APLICABLE ( )




 Lic. Catherine Alave Cardenas  
 TECNOLOGO MEDICO  
 HOSPITAL CUAJONE SPCC

Catherine Helen Alave Cardenas

DNI: 71486279

COLEGIATURA: 11187

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO**  
**JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Pedro Manuel Martín Anicama Espino.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:  
Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 30 de enero de 2025.



\_\_\_\_\_  
Tesisista: Giovanni Ticona Aracayo

D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

### VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

<b>Nombre del Instrumento:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Autor del Instrumento:</b> propia							
<b>VARIABLE:</b> Conocimiento sobre el virus papiloma humano.							
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-a los 15 años de edad b.-a los 20 años de edad c.-a los 10 años de edad d.-a los 9 años de edad	1.- ¿Cuál es la edad para vacunarse contra el virus de papiloma humano?	4	5	5	4	18	
a.-2 dosis b.-3 dosis c.-4 dosis d.-5 dosis	2.- ¿Cuántas dosis se necesitan para completar la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)?	4	5	5	5	19	
a.-prevenir contra el cáncer gástrico. b.-prevenir contra el cáncer de esófago. c.-prevenir contra el cáncer de cuello uterino. d.-prevenir contra el cáncer de piel.	3.- La vacuna de VPH es importante por:	5	5	5	5	20	

a.-bacterias b.-virus muertos o atenuados c.-microorganismos d.-t.a.	4.-Las vacunas están formadas por:	5	5	4	5	19	
a.-no produce cáncer. b.-si produce cáncer. c.-no estoy seguro.	5.-¿El VPH puede producir cáncer?	4	4	5	5	18	
<b>Dimensión:</b> Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-tener muchas parejas sexuales b.-tener una sola pareja sexual c.-no tener relaciones sexuales d.-n.a.	6.-Un riesgo para el contagio del VPH es:	5	5	5	4	19	
a.-dolor de cabeza. b.-dolor de estómago. c.-condilomas o verrugas. d.-cáncer en la piel.	7.-Uno de las complicaciones de tener infección del VPH es:	5	5	5	5	20	
a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	8.- ¿La vacuna del VPH está formado por microorganismos atenuados, como el virus del papiloma humano?	4	5	5	5	19	

a.-9 años b.-30 años c.-40 años d.-50 a más edad.	9.-La vacuna es más efectiva si se aplica en la edad de:	5	4	5	5	19	
a.- si b.-no c.-no recuerda	10.-Se ha vacunado contra el VPH:	5	5	5	5	20	
<b>Dimensión:</b> Transmisión del Virus papiloma humano	<b>Ítems</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Observaciones o recomendaciones</b>
<b>Indicadores</b>							
a.-si b.-no c.- en duda d.- no lo se	11.- ¿Son portadores del VPH, los hombres y mujeres de cualquier edad?	5	5	5	5	20	
a.-Vacunarse contra el VPH. b.-Usar condón cada vez que realice relaciones sexuales. c.-Realizarse exámenes de Papanicolaou. d.-t.a.	12.- Cómo se puede prevenir el VPH:	5	5	5	5	20	
a.- Cáncer gástrico b.-Cáncer de esófago c.-Cáncer de cuello uterino d.-Cáncer de piel	13.- ¿Contra qué protege la vacuna del VPH?	4	5	5	5	19	
a.-si b.-no c.-no conozco sobre el tema	14.- Tienes algún familiar con la patología de VPH:	5	5	5	5	20	
		<b>Total</b>				<b>250</b>	
		<b>%</b>				<b>89.29%</b>	
		<b>Puntuación decimal</b>				<b>0.8929</b>	

### INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Pedro Manuel Martín Anicama Espino.
Profesión y Grado Académico	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
Especialidad	Laboratorio Clínico y Anatomía patológica
Institución y años de experiencia	31 años, Privados, EsSalud y Minsa
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

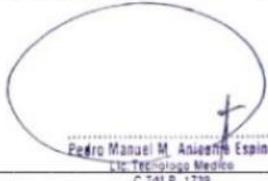
**Puntaje del Instrumento Revisado:** total de 250, con un porcentaje de 89.29%

**Opinión de aplicabilidad:**

APLICABLE (  )

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN (  )

NO APLICABLE (  )



Pedro Manuel M. Anicama Espino  
vto. Tecnólogo Médico  
C. 141 P. 1729

Pedro Manuel Martín Anicama Espino

DNI: 08208650

COLEGIATURA: 1729

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO  
JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Especialista: Pedro Manuel Martín Anicama Espino.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Del cuestionario Conocimiento sobre el virus papiloma humano.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

<b>Título del proyecto de tesis:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 30 de enero de 2025.



\_\_\_\_\_  
Tesisista: Giovanni Ticona Aracayo

D.N.I 70321043

**ADJUNTO:**

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

### RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(11) Deficiente 0-20%	(12) Regular 21-40%	(13) Bueno 41-60%	(14) Muy bueno 61-80%	(15) Eficiente 81-100%	
<b>11.SUFICIENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>suficientes</b> para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	95%
<b>12.PERTINENCIA:</b> Los ítems de una misma dimensión o indicador son <b>adecuados</b> para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	95%
<b>13.CLARIDAD:</b> Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	98%
<b>14.COHERENCIA:</b> Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90%
<b>15.RELEVANCIA:</b>	Los ítems deben	Los ítems pueden ser	Los ítems tiene	Los ítems son	Los ítems son	

<p>Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	<p>ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.</p>	<p>necesarios.</p>	<p>muy relevantes y debe ser incluido.</p>	<p>90%</p>
--	--	--	---	--------------------	--	------------

### INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Pedro Manuel Martín Anicama Espino.
Profesión y Grado Académico	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
Especialidad	Laboratorio Clínico y Anatomía patológica
Institución y años de experiencia	31 años, Privados, EsSalud y Minsa
Cargo que desempeña actualmente	Tecnólogo Medico - Laboratorio.

Puntaje del Instrumento Revisado: **468**. El promedio obtenido es **93.6%**.

**Opinión de aplicabilidad:**

APLICABLE (x)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ( )

NO APLICABLE

( )



Pedro Manuel Martín Anicama Espino.

DNI: 08208650

COLEGIATURA: 1729

#### 4. Permiso institucional

#### ANEXO 4



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

#### CARTA DE AUTORIZACIÓN

Por el presente documento, Yo, Reynaldo Magno Ccuno Condori en mi calidad de Director de la Institución Educativa Secundaria "Libertador José de San Martín"-Huarisani.

#### AUTORIZA:

La gestión para el Proyecto denominado: "Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en estudiantes de la I.E.S "Libertador José de San Martín" Huarisani-2024" ubicado en el Centro Poblado de San Pedro de Huarisani, distrito Huancané, provincia Huancané, Región Puno. Por tanto, se autoriza la ejecución del Proyecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024"

Para dar fe lo escrito, suscribe la presente.

Huarisani, 03 de marzo del 2025

Reynaldo Magno Ccuno Condori  
D. A. B.



## 5. Instrumentos de recolección de datos

### ANEXO 5

#### INSTRUMENTO

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. "LIBERTADOR JOSÉ DE SAN MARTIN" HUARISANI-2024

Edad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Procedencia: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Lee las siguientes preguntas y elige la respuesta que consideres pertinente. No hay respuestas correctas, ni incorrectas.

#### Conocimiento sobre virus papiloma humano

#### Conocimiento relacionado a la vacuna contra el virus papiloma humano

1.1.1. ¿Cuál es la edad para vacunarse contra el virus de papiloma humano?

- a.-a los 15 años de edad
- b.-a los 20 años de edad
- c.-a los 10 años de edad
- d.-a los 9 años de edad

1.1.2. ¿Cuántas dosis se necesitan para completar la pauta de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)?

- a.-2 dosis
- b.-3 dosis
- c.-4 dosis
- d.-5 dosis

1.1.3. La vacuna de VPH es importante por:

- a.-prevenir contra el cáncer gástrico
- b.-prevenir contra el cáncer de esófago
- c.-prevenir contra el cáncer de cuello uterino
- d.-prevenir contra el cáncer de piel

1.1.4 Las vacunas están formadas por:

- a.-bacterias
- b.-virus muertos o atenuados
- c.-microorganismos
- d.-todas las anteriores

1.1.5 ¿El VPH puede producir cáncer?

- a.-no produce cáncer
- b.-sí produce cáncer
- c.-no estoy seguro.

#### Conocimiento relacionado a la prevención contra el virus papiloma humano

1.2.1. Un riesgo para el contagio del VPH es:

- a.-tener muchas parejas sexuales.

- b.-tener una sola pareja sexual.
- c.-no tener relaciones sexuales.
- d.-ninguna de las anteriores.

1.2.2 Uno de las complicaciones de tener infección del VPH es:

- a.-dolor de cabeza.
- b.-dolor de estómago.
- c.-condilomas o verrugas.
- d.-cáncer en la piel.

1.2.3 ¿La vacuna del VPH está formado por microorganismos atenuados, como el virus del papiloma humano?

- a.-sí
- b.-no
- c.- en duda
- d.- no lo se

1.2.4 La vacuna es más efectiva si se aplica en la edad de:

- a.-9 años
- b.-30 años
- c.-40 años
- d.-50 a más edad.

1.2.5 Se ha vacunado contra el VPH:

- a.- si
- b.-no
- c.-no recuerda

### **Transmisión del Virus papiloma humano**

1.3.1 ¿Son portadores del VPH, los hombres y mujeres de cualquier edad?

- a.-sí
- b.-no
- c.- en duda
- d.- no lo se

1.3.2 ¿Cómo se puede prevenir el VPH?

- a.-Vacunarse contra el VPH.
- b.-Usar condón cada vez que realice relaciones sexuales.
- c.-Realizarse exámenes de Papanicolaou.
- d.-todas las anteriores

1.3.3 ¿Contra qué protege la vacuna del VPH?

- a.-Cáncer gástrico.
- b.-Cáncer de esófago.
- c.-Cáncer de cuello uterino.
- d.-Cáncer de piel.

1.3.4 Tienes algún familiar con la patología de VPH:

- a.-sí
- b.-no
- c.-no conozco sobre el tema

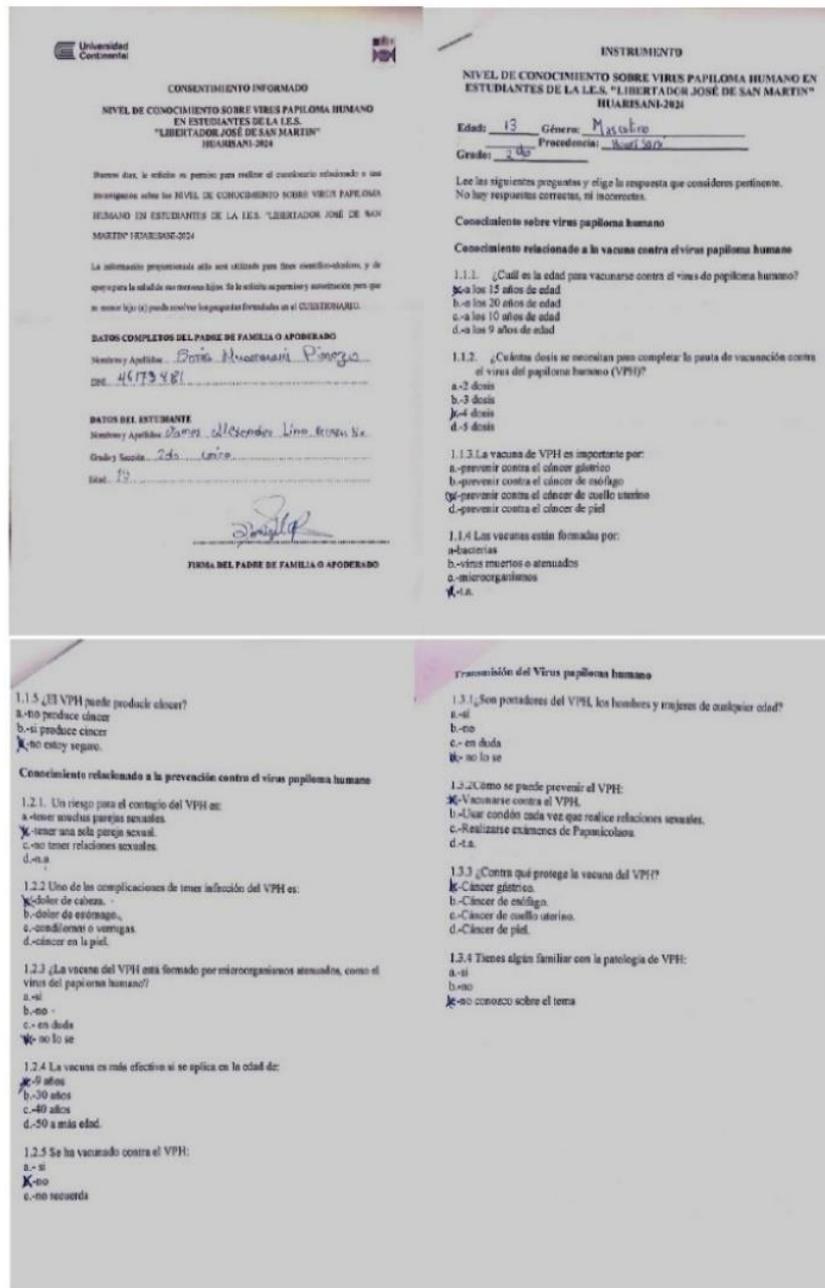
NIVEL CONOCIMIENTO	fi	%
BUENO	8	57%
MALO	5	35%
REGULAR	1	8%
	14 preguntas	100%

## 6. Otros: Base de Datos

	Edad	Dosis	Importancia	Formación	Acción	Riesgo	Enfermedades	microorganismos	portadores	VPH	proteccion 2	familiares	Conocimiento	Conocimiento2
13	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1
14	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1
15	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1
16	1	1	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1
17	1	1	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1
18	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1
19	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1
20	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1
21	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1
22	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
23	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
24	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
25	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
26	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
27	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1
28	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2	2	2	1
29	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
30	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
31	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
32	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
33	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
34	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
35	2	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	1
36	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1
37	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1
38	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1
39	3	1	3	3	3	1	2	2	1	3	2	2	2	1
40	3	2	3	3	3	1	2	2	1	3	2	2	2	2
41	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2
42	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2
43	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2
44	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2
45	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2
46	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2
47	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2
48	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2
49	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2
50	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2
51	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2
52	3	2	3	1	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2
53	3	2	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3	2	2
54	3	2	3	1	3	1	2	3	2	3	4	3	2	2
55	4	2	3	1	3	1	2	3	2	3	4	3	1	2
56	4	2	3	1	3	1	2	3	2	3	4	3	1	2
57	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	2
58	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	2
59	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	2
60	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	2

	Edad	Disis	Importancia	Formación	Acción	Riesgo	Enfermedades	microorganismos	portadores	VPH	protección 2	familiares	Conocimiento	Conocimiento 2
60	4	2	3	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	2
61	4	2	3	1	2	1	3	3	3	3	4	3	1	2
62	4	2	3	1	2	1	3	3	3	3	4	3	1	2
63	4	2	3	1	2	1	3	3	3	3	4	3	1	2
64	4	2	3	2	2	1	3	3	3	3	4	3	1	2
65	4	2	2	2	2	1	3	3	3	1	4	3	1	2
66	4	2	2	2	2	1	3	3	3	1	4	3	1	2
67	4	2	2	2	2	1	3	3	3	1	4	3	1	2
68	4	3	2	2	2	1	3	3	3	1	4	3	1	3
69	4	3	2	2	2	2	3	3	3	1	4	3	1	3
70	4	3	2	2	2	2	3	3	3	1	4	3	1	3
71	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
72	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
73	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
74	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
75	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
76	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
77	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
78	4	3	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
79	4	4	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3
80	4	4	2	2	2	2	3	4	3	1	4	3	1	3





Fotografías referenciales del consentimiento informado e instrumento aplicados en la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía con el director de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía puerta principal de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía de aulas de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía con los alumnos de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía con los alumnos de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.



Fotografía con los alumnos de la I.E.S. Libertador José de San Martín – Huarisani.