**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**
**Universidad del Perú. Decana de América**
Facultad de Medicina
Escuela Profesional de Enfermería

# Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima - 2026

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTOR**

Milagritos ALOSILLA ARTICA

**ASESORA**

Mg. Gabriela SAMILLÁN YNCIO

Lima, Perú

2026




Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

**Referencia bibliográfica**

Alosilla M. Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima - 2026 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2026.

# Metadatos complementarios

| | |
|---|---|
| **Datos de autor** | |
| Nombres y apellidos | Milagritos Alosilla Artica |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 76215136 |
| URL de ORCID | **https://orcid.org/0009-0000-3878-5032** |
| **Datos de asesor** | |
| Nombres y apellidos | Gabriela Samillán Yncio |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 25478901 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0001-6447-9661 |
| **Datos del jurado** | |
| **Presidente del jurado** | |
| Nombres y apellidos | Rudi Amalia Loli Ponce |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 07135002 |
| **Miembro del jurado 1** | |
| Nombres y apellidos | Jhon Alex Zeladita Huaman |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 40635267 |
| **Miembro del jurado 2** | |
| Nombres y apellidos | Mistral Ena Carhuapoma Acosta |
| Tipo de documento | DNI |

| | |
|---|---|
| Número de documento de identidad | 09375048 |
| **Datos de investigación** | |
| Línea de investigación | No aplica |
| Grupo de investigación | No aplica |
| Agencia de financiamiento | No aplica |
| Ubicación geográfica de la investigación | País: Perú<br>Departamento: Lima<br>Provincia: Lima<br>Distrito: Ate - Vitarte<br>Manzana y lote: Zona G (Huaycán)<br>Calle: Av.15 de Julio Latitud: -12.0135<br>Longitud: -76.8294 |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Setiembre 2025 - setiembre 2026 |
| URL de disciplinas OCDE | Enfermería<br>https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03<br><br>Salud pública, Salud ambiental<br>https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05 |

UNMSM Firmado digitalmente por CUBA SANCHO Juana Matilde FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06.10.2026 08:53:17 -05:00

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**
**FACULTAD DE MEDICINA**
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

UNMSM Firmado digitalmente por VASQUEZ ALVA Rolando FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.10.2026 10:15:14 -05:00

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

1. **FECHA DE LA SUSTENTACIÓN:** 24/09/2026

   HORA INICIO : 09:00 Hrs.

   HORA TÉRMINO : 09:40 Hrs.

2. **MIEMBROS DEL JURADO**

   PRESIDENTE : Dra. Rudi Amalia Loli Ponce

   MIEMBRO : Dr. Jhon Alex Zeladita Huaman

   MIEMBRO : Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta

   ASESORA : Mg. Gabriela Samillan Yncio

3. **DATOS DEL TESISTA**

   APELLIDOS Y NOMBRES : Milagritos Alosilla Artica

   CODIGO : 20010018

   R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: RR-001907-2026-R/UNMSM (16/02/2026)

   TÍTULO DE LA TESIS:

   **"Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima- 2026"**

4. **RECOMENDACIONES Y/O MENCIONES**

   RD-002415-2026-D-FM/UNMSM

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**
**FACULTAD DE MEDICINA**
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**5. NOTA OBTENIDA: 17, Diecisiete**

**(Aprobado con mención honrosa).**

**6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

| | |
|---|---|
| **Firma** | **Firma** |
| Dra. Rudi Amalia Loli Ponce<br>DNI: 07135002 | Dr. Jhon Alex Zeladita Huaman<br>DNI: 40635267 |
| **PRESIDENTE** | **MIEMBRO** |

| | |
|---|---|
| **Firma** | **Firma** |
| Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta<br>DNI: 09375048 | Mg. Gabriela Samillan Yncio<br>DNI: 25478901 |
| **MIEMBRO** | **ASESORA** |

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, Decana de América

# CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Gabriela Samillan Yncio, en mi condición de asesora acreditada con el Dictamen N° 004252-2025-D-FM/UNMSM, de la tesis cuyo título es: **"**Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima -2026", presentado por la bachiller Milagritos Alosilla Artica, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, **CERTIFICO,** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 18**%** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **Publicación en el Repositorio Institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería.




Lima, 15 octubre de 2026

Firma del Asesor
Nombres y Apellidos del asesor: Dra. Gabriela Samillan Yncio
DNI: 25478901

*Según corresponda: bachiller, magíster, doctor; título profesional o título de segunda especialidad

*La vigencia del presente certificado corresponde a un período de noventa (90) días desde la fecha de su emisión; siempre que no haya observaciones en el texto durante el proceso de revisión por el jurado informante o surja alguna contingencia.*

## Agradecimiento

A Dios, por guiar mi camino, brindarme fortaleza en los momentos de dificultad y permitirme alcanzar esta importante meta profesional.

A mi familia, especialmente a mis padres y a mi pareja, por su amor, apoyo incondicional, comprensión y constantes consejos, que fueron fundamentales para culminar esta etapa de mi vida.

A la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de enfermería, por la formación académica, humana y profesional brindada a lo largo de mi carrera.

A mi asesora, por su orientación, acompañamiento y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente investigación.

A la Institución Educativa Pública 1248 “5 de abril”, a sus autoridades y a los estudiantes de quinto año de secundaria, por su disposición y valiosa participación, que hicieron posible la realización de este estudio.

## Dedicatoria

A Dios, por brindarme salud y fortaleza, a mis queridos padres y a mi pareja, por su amor, comprensión y confianza durante la realización de esta investigación. A mi abuelito, que me cuida desde el cielo y siempre creyó en mí. Este logro no es solo mío, sino también de ustedes, quienes fueron mi inspiración y motivación para seguir adelante.

# Índice

**Agradecimiento** ..... 2

**Dedicatoria** ..... 3

**Índice de gráficos** ..... 5

**Índice de tablas** ..... 7

**Resumen** ..... 8

**Abstract** ..... 9

**CAPITULO I: INTRODUCCIÓN** ..... 10

**1.1. Planteamiento del problema** ..... 10

**1.2 Objetivos.** ..... 14

**1.3 Justificación de la investigación** ..... 15

**1.4 Marco teórico** ..... 17

**1.5 Hipótesis:** ..... 33

**CAPITULO II: METODOLOGÍA** ..... 34

**2.1 Tipo, método y diseño de investigación:** ..... 34

**2.2 Población, muestra y tipo de muestreo** ..... 34

**2.3 Técnicas e instrumento, procedimiento de recolección y análisis de datos** ..... 35

**2.4 Consideraciones éticas, consentimiento / asentimiento informado** ..... 38

**CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN** ..... 40

**3.1 Resultados** ..... 40

**3.2 Discusión** ..... 46

**CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** ..... 52

**4.1 Conclusiones:** ..... 52

**4.2 Recomendaciones:** ..... 54

**Referencias bibliográficas** ..... 55

**Anexos** ..... 65

# Índice de gráficos

**GRÁFICO 1** Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248 – "5 de abril", Lima - 2026……...…….…..41

**GRÁFICO 2** Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 - "5 de abril" Lima- 2026, por dimensiones…….…….…...42

**GRÁFICO 3** Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 - "5 de abril" Lima- 2026, por enunciados de la dimensión generalidades de la infección del VPH..……...…….……43

**GRÁFICO 4** Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 -"5 de abril" Lima -2026, por enunciados de la dimensión medidas preventivas y vacunación.…….…..…..44

**GRÁFICO 5** Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 -"5 de abril" Lima -2026, por enunciados de la dimensión diagnóstico precoz..…….……....45

**GRÁFICO 6** Fuentes de información sobre la infección del VPH en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril", Lima - 2026…….……...….96

**GRÁFICO 7** Confiabilidad hacia el profesional de enfermeria como fuente de información sobre la infección por VPH, según estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – “5 de abril”…….…….....….….96

**GRÁFICO 8** Interés de recibir información sobre la infección del VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – “5 de abril”, 2026…….…..…….....97

**GRÁFICO 9** Vacunación previa contra el VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – “5 de abril”, 2026…….……..……..……97

**GRÁFICO 10** Disposición para vacunarse contra el VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – “5 de abril”, 2026…….....98

# Índice de tablas

**TABLA 1** Distribución según sexo de los encuestados ……..…….……..93

**TABLA 2** Distribución según edad de los encuestados ……..……...93

**TABLA 3** Tabla de indicadores de la dimensión generalidades de la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública ……94

**TABLA 4** Tabla de indicadores de la dimensión medidas preventivas y vacunación sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública…….……...…...….94

**TABLA 5** Tabla de indicadores de la dimensión diagnóstico precoz sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública……..…….…….....…….95

# Resumen

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH), en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248- "5 Abril", Lima - 2026.

**Método:** Estudio cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes del quinto año de secundaria, a quienes se aplicó un cuestionario presencial validado mediante juicio de expertos.

**Resultados:** El nivel de conocimiento sobre la infección del VPH en estudiantes de quinto año de secundaria fue medio con un 57,6%, bajo en un 38% y alto solo un 4,3%. Al analizar por dimensiones, se observó un nivel de conocimiento medio en generalidades con un 63% y en medidas preventivas y vacunación con 55,4%. No obstante, la dimensión diagnóstico precoz presentó un nivel de conocimiento bajo en el 80,4% de los estudiantes, lo que constituye la deficiencia más marcada del estudio.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248 – "5 de abril" es medio; sin embargo, una proporción considerable presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que evidencia una persistencia de vacíos de conocimiento. La dimensión diagnóstico precoz presenta el menor nivel de conocimiento en comparación con otras dimensiones evaluadas.



**Palabras Claves:** Conocimiento, VPH, estudiantes, adolescentes

# Abstract

**Objective:** To determine the level of knowledge about Human Papillomavirus (HPV) infection among fifth-year high school students at Educational Institution No. 1248- "5 Abril", Lima - 2026.

**Method:** A quantitative, applied, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The sample consisted of 92 fifth-year high school students, who were administered a face-to-face questionnaire validated by expert review.

**Results:** The level of knowledge about HPV infection among fifth-year high school students was medium (57.6%), low (38%), and high (only 4.3%). Analysis by dimension revealed a medium level of knowledge in general information (63%) and in preventive measures and vaccination (55.4%). However, the early diagnosis dimension showed a low level of knowledge in 80.4% of the students, which constitutes the most significant deficiency of the study.

**Conclusions:** The level of knowledge regarding HPV infection among fifth-year secondary students at Educational Institution No. 1248 – "5 de Abril" is moderate; however, a significant proportion demonstrates a low level of knowledge, highlighting persistent gaps in understanding. The early diagnosis dimension shows the lowest level of knowledge compared to the other dimensions evaluated.



**Keywords:** Knowledge, HPV, students, adolescents

# CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1. Planteamiento del problema

El virus del Papiloma Humano (VPH) puede causar una de las infecciones de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han identificado más de 240 cepas o genotipos del virus que infectan las mucosas orales y genitales en hombres y mujeres, de los cuales 15 se consideran de alto riesgo por su relación con cánceres cervicouterino, vaginal, vulva, anal, orofaríngeo y del pene (1). Aunque la mayoría de las infecciones por VPH son transitorias y se resuelven espontáneamente, los genotipos oncogénicos pueden persistir y generar alteraciones celulares que evolucionan hacia lesiones precancerosas y neoplásicas (2).

A nivel mundial, la carga de la enfermedad asociada al VPH, continua en aumento. En el 2019, el VPH ocasionó 620,000 casos de cáncer en mujeres y 70,000 en hombres. Para el 2022, el cáncer cervicouterino se consolidó como la cuarta causa de cáncer y muerte en mujeres, con 660,000 nuevos casos y 350,000 fallecimientos, cifra que representa más del 90% de los cánceres relacionados con el VPH(3). En el Perú**, la Dirección de prevención y control de cáncer (DPCAN)** del Ministerio de Salud (MINSA) reportó en 2023 que el VPH está relacionado en un 99% de los casos de cáncer cervicouterino, generando 4,200 nuevos casos cada año, de los cuales el 50% culmina en fallecimiento (4).

Frente a esta problemática, MINSA adoptó la estrategia 90-70-90, propuesta por la OMS con metas al año 2030: 90% de cobertura en vacunación contra VPH, 70% en tamizaje en mujeres antes de los 35 y 45 años, y 90% en tratamiento de lesiones precancerosas (5). Estas cifras evidencian que, más allá de las acciones institucionales, la reducción de la carga de la enfermedad depende también que la población objetivo, en particular los adolescentes próximos a tomar decisiones de vacunación y autocuidado, cuenten con la información suficiente para adoptar medidas preventivas frente al VPH.

**A nivel internacional**, el metaanálisis realizado por Addisu et al. (6) realizado en el 2023 en Etiopía, a partir de 8 estudios y 3936 participantes, encontró que el 55,12% de los escolares presentó un nivel de conocimiento bueno sobre el VPH. En la misma línea, Freire Ramírez(7) en el 2025, en la Unidad Educativa Natalia Jarrín de Cayambe, Quito, Ecuador, determinó que más del 70% de los estudiantes de 15 a 18 años poseía un conocimiento adecuado sobre la infección del VPH.

**En el contexto nacional:** Quispe y La Torre (8), en el 2021 determinaron que el 71.3% de adolescentes atendidos en el Centro de Salud Las Parias-Jaén presentaron nivel bajo de conocimiento sobre VPH; mientras que Pachas y Tenorio (9), en 2022, identificaron que el 57% de mujeres atendidas en el Hospital Nacional Sergio Bernales mostraron conocimiento medio.

Estas diferencias referidas a las poblaciones estudiadas, los contextos y las metodologías empleadas reflejan la ausencia de un patrón consistente sobre el nivel de conocimiento en torno al VPH. Dicha heterogeneidad es aún más notoria en el grupo de adolescentes, que culmina la educación básica regular, población para la cual la evidencia nacional es escasa y contradictoria, lo que constituye un vacío científico, que justifica profundizar en su estudio.

La adolescencia constituye una etapa crítica para la adquisición de conocimientos sobre con la salud sexual y reproductiva y para el desarrollo de capacidades orientadas al autocuidado. . Esta relevancia se acentúa en los estudiantes de quinto año de secundaria, quienes asumirán de forma autónoma decisiones preventivas como: completar el esquema de vacunación contra el VPH o adoptar el uso del preservativo, sin la mediación directa de sus padres. En este sentido, un mayor nivel de conocimiento sobre la infección permite reconocer sus formas transmisión y las medidas disponibles para prevenirla, lo cual se asocia directamente con una mayor disposición hacia la vacunación y la adopción de prácticas preventivas (11); por el contrario, el desconocimiento contribuye a la postergación de estas decisiones y limita el impacto de las estrategias sanitarias descritas.

En este sentido el abordaje educativo de los profesionales de enfermería es vital, tanto para la  educación sanitaria de la población de riesgo y de sus padres sobre la efectividad de la vacuna, como para reforzar la continuidad de otras medidas preventivas (10).

Además de su importancia para la prevención de la infección, el conocimiento sobre el VPH también tiene implicancias emocionales y sociales. La falta de información puede generar temor, ansiedad o vergüenza frente a la infección, lo que puede afectar la autoestima y las relaciones interpersonales. Por ello, fortalecer el conocimiento sobre el VPH durante la etapa escolar forma parte de una educación sexual integral, orientada no solo a prevenir la infección, sino también a favorecer actitudes saludables y decisiones responsables respecto a la sexualidad (12).

En el ámbito local, durante interacciones exploratorias con estudiantes de quinto año de secundaria, surgieron expresiones como: *"no sé qué es"*, *"yo estoy vacunada, mi mamá me llevó a la posta"*, *"aún no nos enseñan eso"*, *"una enfermedad"*, *"yo también estoy vacunada, pero no sé qué es"*, *"no sé",* que evidencian un desconocimiento persistente a pesar de que muchas de las estudiantes ya habían sido vacunadas. Esta brecha entre el acceso a la vacuna y la comprensión de su finalidad confirmo la necesidad de continuar investigando.

Frente a lo expuesto surgen las siguientes interrogantes: Los estudiantes de quinto año de secundaria, tanto mujeres como varones conocen ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano? ¿Están informados sobre los signos y síntomas de la infección por VPH? ¿Conocen la vía de transmisión del virus? ¿Saben cuáles son los métodos utilizados para su diagnóstico? ¿Cuáles son las fuentes de las que han recibido información sobre el VPH? ¿Conocen las formas de prevención contra el VPH? ¿Conocen la existencia y disponibilidad de la vacuna contra el VPH?

Frente a esta situación problemática, se formuló el problema de investigación, que a continuación se describe.

**Formulación del problema de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248- "5 Abril", Lima - 2026.?

## 1.2 Objetivos.

### 1.2.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248- "5 Abril", Lima - 2026.

### 1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de la infección del VPH en estudiantes del quinto año de secundaria.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y vacunación contra la infección del VPH en estudiantes del quinto año de secundaria.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico precoz de la infección del VPH en estudiantes del quinto año de secundaria.

## 1.3 Justificación de la investigación

El nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de quinto año de secundaria, es relevante porque las evidencias revisadas señalan que no existe consenso sobre el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes, lo que representa un problema prioritario para la salud pública.

A pesar de la disponibilidad de medidas preventivas altamente eficaces, como la vacuna contra el VPH, disponible de manera gratuita en el sistema de salud peruano, persisten brechas significativas en los conocimientos de los adolescentes acerca de esta infección. Por ello, actualizar esta información resulta fundamental para identificar necesidades específicas y orientar intervenciones estratégicas que fortalezcan la toma de decisiones responsables respecto a la salud sexual y reproductiva.

Desde la disciplina de Enfermería, esta investigación adquiere especial relevancia, ya que se alinea con el rol educador, preventivo y comunitario del profesional enfermero (13). Los resultados podrán servir de referencia para explorar nuevas estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el ámbito escolar, así como para orientar la coordinación entre el personal de enfermería, los establecimientos de salud y las instituciones educativas (14).

En cuanto a su relevancia social, la literatura revisada señala que un conocimiento adecuado sobre la infección del VPH favorece que los adolescentes reconozcan sus vías de transmisión, sus signos y síntomas, las medidas de prevención y las opciones de diagnóstico, lo cual se asocia con la **adopción de prácticas saludables** y con una mayor participación informada en programas de vacunación (15). En este sentido, contar con

un diagnóstico actualizado del nivel de conocimiento en esta población permitirá identificar con precisión los vacíos existentes y así respaldar, con evidencia local, futuras acciones orientadas al bienestar físico, emocional y social de los adolescentes.

En cuanto a su **aporte teórico,** los resultados **contribuyeron en ampliar la evidencia científica** sobre el nivel de conocimiento acerca de la infección del VPH en población adolescente peruana, particularmente en estudiantes que atraviesan un momento clave de construcción de su identidad y la toma de decisiones autónomas sobre su salud. Asi mismo, permitirán comparar los hallazgos con estudios nacionales e internacionales, identificando patrones, discrepancias y áreas de mejora en las intervenciones educativas (16).

Cabe destacar que el **aporte práctico** de este estudio podría sensibilizar la propuesta de intervenciones coordinadas entre el establecimiento de salud y la institución educativa, para fortalecer el nivel de conocimiento y para mejorar las estrategias de vacunación contra el VPH y a fin de promover entornos escolares más saludables.

## 1.4 Marco teórico

### 1.4.1 Antecedentes

- **Antecedentes internacionales**

Freire Ramírez (7) en 2025 investigó "*Nivel de conocimiento sobre e virus del papiloma humano y las practicas preventivas en jóvenes de 15 a 18 años de la unidad educativa Natalia Jarrin en Cayambe - 2025".* El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; aplicó una encuesta digital anónima a 700 estudiantes seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado y obtuvo como resultado que el 71.3% de los estudiantes si conocía sobre el VPH, concluyendo:

> *"Los resultados evidencian la necesidad de implementar intervenciones educativas adaptadas al contexto local, fortalecer el acceso a la vacunación y promover la participación masculina en la prevención."*

Esparza Davila et al. (17) en el 2024 investigó *"Relación del Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y Edad en Adolescentes Estudiantes de Secundaria y Preparatoria"* en México. El estudio fue descriptivo, correlacional; tomaron como muestra a 360 estudiantes de 12 a 18 años de edad, con un muestreo aleatorio simple. La recolección de datos fue a través de un cuestionario. Obtuvieron como conclusión:

> *"El nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano, el sexo y la edad no tienen correlación Significativa."*

Pallo Revelo y Moyano Calero (18), realizaron una investigación en 2024 en Ecuador *"Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato".* La población estuvo conformada por 138 estudiantes y la muestra fue de 96 alumnas seleccionadas a través de un muestreo estratificado, aplicaron un cuestionario y obtuvieron como resultado que el conocimiento a nivel general sobre el tema fue de 40.6% (medio -alto) y concluyendo que:

> *"El nivel de conocimiento sobre el virus VPH y la administración de su vacuna en estudiantes de bachillerato es medio-alto, pero aún hay gran porcentaje de estudiantes que desconocen la importancia de la vacuna y como prevenir la infección."*

Benites González et al (19), realizaron una investigación en el 2024 en Paraguay titulada *"Nivel de conocimiento sobre el VPH en estudiantes de la universidad del Pacifico".* El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario virtual en formato Google form. La muestra fue de 95 estudiantes del sexo femenino del segundo año de carreras de administración, audiovisual, diseño gráfico, medicina, nutrición y odontología. Obtuvieron como resultado que el 48% de las estudiantes tuvieron un buen nivel de conocimiento global sobre el VPH, concluyendo:

> *"El nivel insuficiente de conocimiento sobre VHP refleja la necesidad de fortalecer el programa educativo universitario y campañas educativas con respecto al VPH y el cáncer de cuello uterino."*

Brito Arenas et al. (20) realizaron una investigación en 2020 titulada "Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes" en México. El estudio fue de tipo cuantitativo, cuasiexperimental, longitudinal realizado en 132 estudiantes de una secundaria publica Aguascalientes. Aplicaron un instrumento con 15 ítems. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento fue regular en un 40.2% de los estudiantes y concluyeron:

> *"Mediante la aplicación de la intervención educativa de enfermería a los adolescentes de la secundaria pública, se obtuvo mejoría en el conocimiento sobre el virus del papiloma humano."*

Contreras González et al. (21) investigaron en 2017 sobre "*Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano" en México.* Estudio transversal, descriptivo realizado en 242 alumnos de ambos sexos. Aplicaron un instrumento con 46 ítems. Lograron como resultado que el nivel de conocimiento fue bajo en un 80% de los participantes y concluyeron:

> *"El desconocimiento frente al fenómeno puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener actividades riesgosas como tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual."*

- **Antecedentes nacionales:**

Cayllahua Sullca (23) realizó una investigación en Huancayo titulada *"Nivel de conocimiento y actitudes sobre VPH en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes, 2024".* El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo relacional, prospectivo y de corte transversal. El instrumento fue un cuestionario y la muestra estuvo conformada por 277 estudiantes. Logró como resultado que 56% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimientos medio sobre el VPH; con ello concluyó:

> *"Existe una correlación positiva significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma. Es decir, a mayor nivel de conocimiento la actitud es aceptable."*

Picon Gómez (24), realizó una investigación sobre "Nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano de los adolescentes atendidos en el centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023". El estudio fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. Aplicó un cuestionario de 20 preguntas a 200 adolescentes que asistieron al área del cuidado integral del adolescente en el centro de salud 9 de octubre. Logró como resultado que el 50,5% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el VPH; con ello concluyó:

> *"Los adolescentes en este centro de salud tienen un conocimiento limitado sobre el VPH."*

Martínez Reynoso y Yaranga Ojeda (22) realizaron un estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio José Carlos Mariategui – Lima, 2022". La investigación fue de tipo cuantitativa, no experimental, de corte transversal y de método descriptivo. El instrumento que emplearon fue un cuestionario previamente corroborado de 20 preguntas a 89 adolescentes. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento sobre VPH fue medio en un 82% de los estudiantes, concluyendo:

> *"El estudio evidencia que los niveles de conocimiento sobre el virus de papiloma humano en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, - Lima, 2022, el porcentaje alto es el nivel medio con el 82%."*

Adrianzén Peralta et al. (25) realizaron una investigación en 2022 titulada "Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria". El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Aplicaron una encuesta previamente validada a estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento sobre VPH fue bueno en un 75,45% de los estudiantes, concluyendo:

> *"Gran parte de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre el VPH, lo que no guarda relación con la actitud hacia la vacuna, en la que se muestra un alto porcentaje de indiferencia."*

Pachas de la Cruz y Tenorio De la Cruz (9) investigaron sobre "*Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital Nacional Sergio Bernales de Comas - Lima, 2022*". El estudio fue descriptivo, de corte trasversal, no experimental. Aplicaron un cuestionario a una muestra de 100 usuarias del Hospital, en el servicio de ginecología y obstetricia. Los hallazgos mostraron que el 57% de la muestra obtuvo conocimiento medio sobre el VPH, concluyendo:

> *"La mayor parte de la muestra posee un nivel de conocimiento de medio a bajo acerca del VPH. El Hospital Sergio Bernales debe ofrecer campañas orientadas a informar acerca de la infección del VPH, haciendo énfasis en las formas de prevención."*

Cerrón López y Toscano Forero (26) realizaron una investigación sobre "*Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de La Molina, 2021"*. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y observacional; realizaron una encuesta a todos los estudiantes de ambos sexos del 5to año de secundaria. La muestra fue de 126 estudiantes. Evidenciaron en los resultados que el 65% de los alumnos tuvieron un nivel de conocimientos bajo; concluyendo que:

> *"La mayoría de los adolescentes encuestados tienen un nivel bajo de conocimientos acerca del Virus Papiloma Humano, Sin embargo, la mayor parte de estos mostraron actitudes positivas para prevenirlo. Resulta oportuno promover*

*actividades educativas que reduzcan las brechas de conocimiento existentes en este campo."*

Quispe Coronado y La Torre Contreras (8) realizaron una investigación en Cajamarca titulada *"Nivel de conocimiento sobre infección por Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en el centro de salud Las Parias-Jaén, 2021"*. El estudio fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y no experimental. La población fue de 150 adolescentes y la muestra fue de 108 seleccionados por muestreo probabilístico, aleatorio simple. Obtuvieron como resultado que el 71,3% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento bajo sobre el VPH, por ende, concluyeron:

*"El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Las Pirias – Jaén, 2021 es bajo."*

Llamocca Ore y Quispe Castro (27) realizaron una investigación titulada *"Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer cérvico uterino en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno de Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018"*. La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes que acudieron al Hospital. Lograron como resultados que el 50% presenta un nivel de conocimiento deficiente y el 14% un conocimiento bueno sobre el VPH; con ello concluyeron:

*"El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH, está asociado al grado de instrucción, al estado civil y a la ocupación de las adolescentes que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno."*

Poma Villanueva (28) realizó una investigación en 2018 titulada "*Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública*". Enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Aplicaron un instrumento a la población conformada por 102 adolescentes que cursan el 4to y 5to año de secundaria. Lograron como resultado que el 56.9% de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio; con ello concluyó:

> *"El nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano de los adolescentes del cuarto y quinto de secundaria del centro educativo César Vallejo- Chorrillos 2018 es medio."*

### 1.4.2 Referentes teóricos

#### A. Generalidades sobre la infección del VPH

El VPH constituye una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial y nacional. Infecta principalmente las mucosas orales y genitales, tanto en mujeres como en hombres. Se han identificado más de 240 tipos de VPH, de los cuales 15 están directamente relacionados con el desarrollo de cáncer cérvico uterino, vaginal, vulvar, anal, peniano y orofaríngeo (1). La OMS reporta que prácticamente todas las personas sexualmente activas pueden contraer el VPH en algún momento de su vida, generalmente sin presentar manifestaciones clínicas evidentes (3). Los tipos de VPH se clasifican en alto y bajo riesgo. Los tipos de alto riesgo pueden ocasionar infecciones persistentes y alteraciones celulares que, con el tiempo, pueden progresar hacia lesiones precancerosas y cáncer; mientras

que los tipos de bajo riesgo generalmente no se asocian con el desarrollo de cáncer y pueden desaparecer espontáneamente o manifestarse mediante verrugas genitales de carácter benigno (1).

## B. Epidemiologia de la infección por VPH

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa uno de los problemas de salud pública más relevantes a nivel mundial y nacional. En el Perú, según cifras correspondientes al año 2025, se registran aproximadamente 13 nuevos casos diarios de cáncer de cuello uterino, muchos de ellos diagnosticados en etapas avanzadas con desenlaces fatales. Esta enfermedad está estrechamente vinculada con la infección por VPH. En este contexto, Ministerio de Salud (MINSA) ofrece servicios preventivos gratuitos dirigidos a mujeres de 30 a 49 años, que incluyen tamizajes mediante detección molecular del VPH en establecimientos de salud a nivel nacional. Asimismo, promueve la vacunación gratuita contra el VPH en adolescentes de 9 a 18 años, como principal medida de prevención. (29)

A nivel mundial la infección por VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuente y es considerada el principal agente etiológico del cáncer cérvico uterino. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los tipos de VPH 16 y 18 son responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino, porcentaje que se eleva hasta aproximadamente el 90% al incluir los tipos 31, 33, 45, 52 y 58. Por otro lado, los tipos de bajo riesgo, como la 6 y 11, son responsables del 90% de las verrugas anogenitales, de acuerdo con la información de la OMS y la OPS (5).

## C. Transmisión, signos y síntomas

El VPH se propaga principalmente mediante el contacto sexual genital, oral o anal, sin que sea necesaria la penetración para que ocurra la infección, así como mediante el contacto íntimo de piel con piel en las zonas susceptibles de la infección. Esta vía de transmisión tan amplia explica la elevada prevalencia del VPH entre las personas sexualmente activas (32).

La mayoría de los casos son asintomáticos, en particular aquellos ocasionados por tipos de VPH de bajo riesgo, que el sistema inmunitario suele eliminar el virus de forma natural en el transcurso de algunos años; sin embargo, algunos tipos pueden ocasionar verrugas genitales en la vagina, pene y el ano y, con menor frecuencia, en la región orofaríngea, con molestias, dolor o sangrado ocasional (33).

Los tipos de alto riesgo, en cambio, pueden persistir en el organismo y ocasionar alteraciones celulares, especialmente en el cuello uterino, que progresan hacia lesiones precancerosas y si no reciben atención oportuna hacia el cáncer. Este proceso puede desarrollarse ente 15 y 20 años y suele cursar de forma asintomática, hasta etapas avanzadas, cuando aparecen signos como el sangrado entre periodos menstruales, sangrado poscoital y secreción vaginal con mal olor (3). El reconocimiento de estos signos y síntomas por parte de los adolescentes resulta fundamental para la consulta oportuna y la detección temprana de la enfermedad.

## D. Prevención y vacunación contra la infección del VPH

La OMS afirma que el cáncer cérvico uterino es prevenible y curable cuando se detecta a tiempo. En el año 2020, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó la estrategia mundial 90-70-90, para acelerar la eliminación de este cáncer como problema de salud pública antes del 2030, sustentada en tres pilares fundamentales: vacunar al 90% de las niñas contra el VPH antes de los 15 años; examinar al 70% de las mujeres con pruebas de alta precisión antes de los 35 y los 45 años; y garantizar tratamiento al 90% de las mujeres con lesiones precancerosas o cáncer invasivo (34). Se estima que esta estrategia permitiría evitar 300 000 muertes para el 2030, más de 14 millones para el 2070 y alrededor de 62 millones para el 2120 (35).

En este marco, el MINSA señala que la vacunación es la estrategia más efectiva para prevenir la infección por VPH, ofreciéndola de forma gratuita en los establecimientos de salud públicos (36). Conforme a las modificaciones de la Norma Técnica de Salud que regula el Esquema Nacional de Vacunación N° 246-2026, la vacuna está dirigida a niños y adolescentes de 9 a 18 años sin distinción de sexo, protege contra los principales genotipos oncogénicos del VPH, asociados con el desarrollo del cáncer del cuello uterino y las verrugas genitales (37). La vacuna se administra en dosis única de 0,5 ml por vía intramuscular en el deltoides, las reacciones adversas más frecuentes son enrojecimiento local, alza térmica y adormecimiento en la zona de aplicación (37). El Instituto Nacional del Cáncer (NIH) señala que el uso del preservativo complementa, pero no reemplaza la vacunación, ya que reduce el riesgo de transmisión sin cubrir todas las áreas expuestas al virus (38).

## E. Diagnóstico precoz

La detección precoz del VPH puede realizarse mediante el Papanicolau (PAP) o la detección molecular del VPH (1). El PAP es la prueba ginecológica más accesible en la atención primaria del país; estudia las células del cuello uterino para identificar lesiones premalignas y tratarlas antes de que evolucionen hacia un cáncer invasor y se caracteriza por ser un procedimiento simple, rápido, no doloroso, efectivo y gratuito en los establecimientos de salud (39). El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) destaca que la detección temprana y el tratamiento oportuno son determinantes para el pronóstico de la enfermedad, siendo también útiles la inspección visual con ácido acético y el test de ADN/VPH como herramientas complementarias de tamizaje (40).

En el Perú, la Directiva Sanitaria N° 085-MINSA-2019 regula la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y el tratamiento de lesiones premalignas (41). El PAP está dirigido a mujeres de 25 a 64 años y se repite cada 2 años si el resultado es negativo, mientras que la prueba molecular del VPH se realiza en mujeres de 30 a 49 años, cada 5 años; los resultados se entregan en un plazo de 14 días calendario y, en casos de resultado positivo de alto riesgo, deben remitirse en no más de 72 horas al establecimiento donde se realizó el tamizaje (41).

## F. Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH

El nivel de conocimiento sobre el VPH se define como el grado de información, asimilación y comprensión que posee una persona acerca del virus, abarcando su transmisión, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, métodos de tamizaje y medidas preventivas, entre ellas la vacunación y el uso de métodos de protección (30). Este conocimiento constituye un elemento fundamental para la adopción de conductas preventivas y saludables que favorezcan la calidad de vida y el cuidado de la salud sexual. Durante la adolescencia, este conocimiento, obtiene especial relevancia, pues diversos estudios señalan que, a mayor nivel de conocimiento sobre la infección, mayor es la probabilidad de adoptar prácticas saludables y responsables, contribuyendo a reducir la transmisión del virus y sus complicaciones (31). Esta relación justifica la importancia de evaluar dicho conocimiento en estudiantes de quinto año de secundaria, etapa de transición hacia la adultez en la que las decisiones vinculadas a la salud sexual comienzan a adquirir mayor protagonismo.

## G. Fuentes de información sobre la infección del VPH en adolescentes

La adquisición del conocimiento sobre el VPH en los adolescentes se produce a través de diversas fuentes: La familia, los amigos o pares, la institución educativa y los servicios de salud, cada uno con un alcance y confiabilidad distintas que influyen directamente en el nivel de conocimiento alcanzado y en la adopción de conductas preventivas (42).

Identificar los canales predominantes de información en los estudiantes de quinto año de secundaria podría orientar las intervenciones educativas más efectivas, focalizadas y pertinentes a su realidad.

## H. Adolescencia y salud sexual

La OMS define la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10 a 19 años, caracterizado por un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicosocial, que influye en cómo los adolescentes sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno y durante el cual se establecen pautas de comportamiento relacionadas con la alimentación, actividad física, consumo de sustancias psicoactivas y la actividad sexual (43). En el contexto peruano, el MINSA la delimita entre los 12 a 17 años de edad, de acuerdo el marco legal, el cual considera la mayoría de edad a partir de los 18 años (44).

La OMS define, asimismo la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional y social vinculado a la sexualidad, que va más allá de la ausencia de enfermedad en los adolescentes, abarca la manera en que la sexualidad influye en su bienestar físico y emocional, así como la capacidad para establecer relaciones afectivas adecuadas, en un periodo en que los cambios

biológicos se acompañan de transformaciones en los pensamientos, emociones y la forma de relacionarse con otras personas (45). El cuidado de la salud sexual constituye un aspecto fundamental del desarrollo adolescente, independientemente de que se haya iniciado o no una vida sexual activa (46) y ello requiere información y desarrollar competencias sobre infecciones de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos y las características de una relación afectiva saludable; conocimientos que se adquieren a través de la familia, la institución educativa y los servicios de salud, donde el profesional de enfermería desempeña un rol central de promoción, prevención y orientación (47).

## I. Rol de la enfermera según el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender:

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, consiste en explicar el porqué las personas deciden adoptar conductas saludables y como el profesional de enfermería podría favorecer dicha adopción centrándose en promover el bienestar y no solo prevenir la enfermedad (49).

En este sentido, el rol de la enfermera se orienta a fortalecer los conocimientos y capacidades de las personas para favorecer la adopción de conductas promotoras de la salud(50). Mediante la valoración, se identifica el nivel de conocimiento previo y las necesidades especificas de los adolescentes y, a partir de ello, se orientan acciones educativas que puedan favorezcan la adopción de conductas saludables (51,52). Mediante la consejería, se brinda información basada en evidencia y resuelve dudas o

creencias erróneas, en un vínculo de confianza y confidencialidad con los adolescentes y sus padres (53).

Desde la gestión, participa en la coordinación con las instituciones educativas para desarrollar acciones de promoción y prevención, tales como campañas informativas y de vacunación contra el VPH (54).

Desde la perspectiva de la investigación, el profesional de enfermería contribuye en identificar las necesidades de conocimiento y generar evidencia para el diseño de estrategias educativas orientadas en la prevención de la infección por VPH (55).

En este contexto, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender sustenta que la labor del profesional de enfermería no se limita a transferir información, sino que parte de la identificación de las necesidades educativas específicas para lograr la adopción de conductas saludables.

## J. Política de salud escolar

La presencia de la enfermera escolar en el Perú se sustenta en la Ley N.° 31317, que incorpora al profesional de enfermería en la comunidad educativa con el propósito de contribuir a la prevención de enfermedades, promoción de la salud y atención de primeros auxilios en la educación básica (13). En este contexto, su participación favorece el desarrollo de acciones de promoción y prevención dirigidas a los estudiantes y demás integrantes de la comunidad educativa, contribuyendo a la generación de entornos escolares saludables.

Asimismo, la Norma Técnica de Salud N.° 157 para la Atención Integral de Salud del Adolescente establece el Paquete de Atención Integral del

Adolescente (PAIA) , publicada en 2019, que contempla acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y consejería en salud sexual y reproductiva (47,48).

En este marco, el profesional de enfermería participa en la educación y consejería dirigida a los adolescentes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, el uso de preservativos y las inmunizaciones, incluida la vacunación contra el VPH (47). Asimismo, la articulación entre las instituciones educativas y los establecimientos de salud contribuye al fortalecimiento de las acciones de promoción, prevención y educación sanitaria dirigidas a la población adolescente (47).

## 1.5 Hipótesis:

En el presente estudio no se formuló hipótesis, debido a que la investigación es de tipo descriptivo, cuyo propósito fue describir el nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, sin establecer relaciones entre variables.

# CAPITULO II: METODOLOGÍA

## 2.1 Tipo, método y diseño de investigación:

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo porque va a consistir en recolectar y registrar los datos numéricos de los resultados, de método descriptivo y de corte transversal ya que evalúa, recolecta y describe los resultados en un periodo de tiempo (Hernández Sampieri-2018).

El diseño metodológico del presente estudio es no experimental porque no hay manipulación de la variable por parte de la investigadora (Hernández Sampieri-2018).

## 2.2 Población, muestra y tipo de muestreo

### Población

La población para este trabajo de investigación estuvo conformada por 92 estudiantes del quinto año de secundaria, matriculados en el año académico 2026 de la institución educativa N° 1248 – 5 de abril, lo cual se encuentra ubicada en Lima-Huaycán Zona G.

- **Criterios de inclusión**
  - Estudiantes con matrícula vigente en el quinto año de secundaria.
- **Criterios de exclusión**
  - Estudiantes que no se encuentren en la institución educativa por problemas de salud.

**Muestra**

En el presente estudio no se calculó el tamaño muestral, debido a que se trabajó con la totalidad de estudiantes de quinto año de secundaria, muestra censal. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes.

## 2.3 Técnicas e instrumento, procedimiento de recolección y análisis de datos

En el presente estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumento se empleó un cuestionario con opciones múltiples. El instrumento fue elaborado por la investigadora, basado en el marco teórico de la investigación. Para la recolección de datos se construyó preguntas en función a las dimensiones planteadas (Generalidades, medidas preventivas y vacunación y diagnóstico precoz) con el fin de recolectar y registrar la información de los estudiantes de quinto año de secundaria. Dicho instrumento fue respondido en un tiempo aproximado de 15 minutos. **(ANEXO C)**

El instrumento fue validado mediante juicio de expertos, contando con la participación de cinco profesionales de enfermería expertos en la investigación. Se aplicó el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de Hernández - Nieto, obteniéndose un CVC de 0,8660 para claridad y 0.8771 para relevancia, valores que son interpretados como buenos. **(ANEXO D)**

Asimismo, para el cálculo del valor final de la variable, se determinaron los valores máximos y mínimos con el fin de establecer los rangos correspondientes. El cuestionario consta de 18 preguntas, con un puntaje mínimo de 1 punto y máximo de 2 puntos, obteniéndose un puntaje mínimo de 18 y un puntaje máximo de 36. Para la categorización de la variable, se aplicará una fórmula de máximos y mínimos: (valor máximo – valor mínimo) / 3, lo que permitirá establecer los intervalos de clasificación.

| VALOR FINAL DE LA VARIABLE | RANGO DE PUNTAJE |
|---|---|
| CONOCIMIENTO ALTO | 32-36 |
| CONOCIMIENTO MEDIO | 25-31 |
| CONOCIMIENTO BAJO | 18-24 |

| VALOR FINAL DE LA VARIABLE | DIMENSIÓN GENERALIDADES DEL VPH | DIMENSIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS Y VACUNACION | DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO PRECOZ |
|---|---|---|---|
| CONOCIMIENTO ALTO | 13-14 | 16-18 | 4 |
| CONOCIMIENTO MEDIO | 10-12 | 13-15 | 3 |
| CONOCIMIENTO BAJO | 7-9 | 9-12 | 2 |

**Proceso de recolección, procesamiento y análisis estadísticos de datos**

Para la ejecución del estudio, se solicitó la autorización al comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y el permiso correspondiente a la institución educativa N°1248 – "5 de Abril" para realizar la aplicación del instrumento a los estudiantes del quinto año de secundaria con matrícula vigente durante el año 2026. Asimismo, se coordinó con el director de la institución educativa la fecha, horario y aula destinada para la aplicación del instrumento.

La recolección de datos se realizó durante el horario escolar y en el aula asignada por la institución educativa. La aplicación del cuestionario fue de carácter autoadministrado, de forma que cada estudiante respondió el instrumento de forma individual, siguiendo las indicaciones previamente establecidas. La participación de los estudiantes estuvo sujeta a la presentación del consentimiento y asentimiento informado.

Una vez concluida la aplicación del instrumento, los datos fueron registrados en una matriz elaborada en Microsoft Excel y utilizando el libro de códigos previamente diseñado. Posteriormente, se obtuvo el puntaje total de cada cuestionario y se determinó el nivel de conocimiento sobre la infección por VPH de acuerdo con los valores establecidos para la variable: nivel alto, medio y bajo.

El análisis estadístico fue de tipo descriptivo, mediante el cálculo de frecuencias absolutas y porcentajes. Finalmente, los resultados fueron presentados en gráficos y tablas, con la finalidad de facilitar su comprensión.

## 2.4 Consideraciones éticas, consentimiento / asentimiento informado

### Consideraciones éticas

En la presente investigación sobre el nivel de conocimiento de la infección por el VPH en estudiantes del quinto año de educación secundaria, se consideraron los principios bioéticos fundamentales propuestos por Tom L. Beauchamp y James F. Childress. Se respetó el principio de autonomía mediante la obtención del consentimiento informado de los padres o apoderados y el asentimiento de los estudiantes, garantizando su libre decisión de participar en el estudio. Se aplicó el principio de no maleficencia, asegurando que la información obtenida fuera utilizada únicamente con fines académicos; el principio de beneficencia estuvo orientado a promover a futuro intervenciones educativas que permitan la adopción de conductas promotoras de la salud; y el principio de justicia, garantizó un trato equitativo y sin discriminación, durante su participación en el estudio, con la ayuda del tutor de aula (56).

**Consentimiento y asentimiento informado**

Para la aplicación de la encuesta a los estudiantes de quinto año de secundaria, fue necesario contar con la autorización de la autoridad de la institución educativa pública, así como el consentimiento informado de los padres de familia y el asentimiento informado de los estudiantes. El consentimiento informado fue entregado días previos de la aplicación del cuestionario, con la finalidad que los padres puedan otorgar o no su autorización para la participación de sus hijos en el estudio. Asimismo, el asentimiento informado fue entregado a los estudiantes el mismo día de la aplicación del instrumento, respetando en todo momento su decisión voluntaria de participar o no en la investigación. En dichos documentos se informó de forma clara y escrita que los datos recolectados serían de carácter anónimo y confidencial, garantizando el respeto de los principios bioéticos durante todo el proceso de investigación. **(ANEXO G)**

# CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## 3.1 Resultados

**DATOS GENERALES:**

En la presente investigación se contó con la participación de 92 estudiantes del quinto año de secundaria (100%). El 51,1% correspondió al sexo masculino y el 48,9 % al sexo femenino. Respecto a la edad el 71,7% tenía un promedio de 15 años, seguido por los estudiantes de 16 años, que representaron el 28,3% de la muestra. **(ANEXO H)**

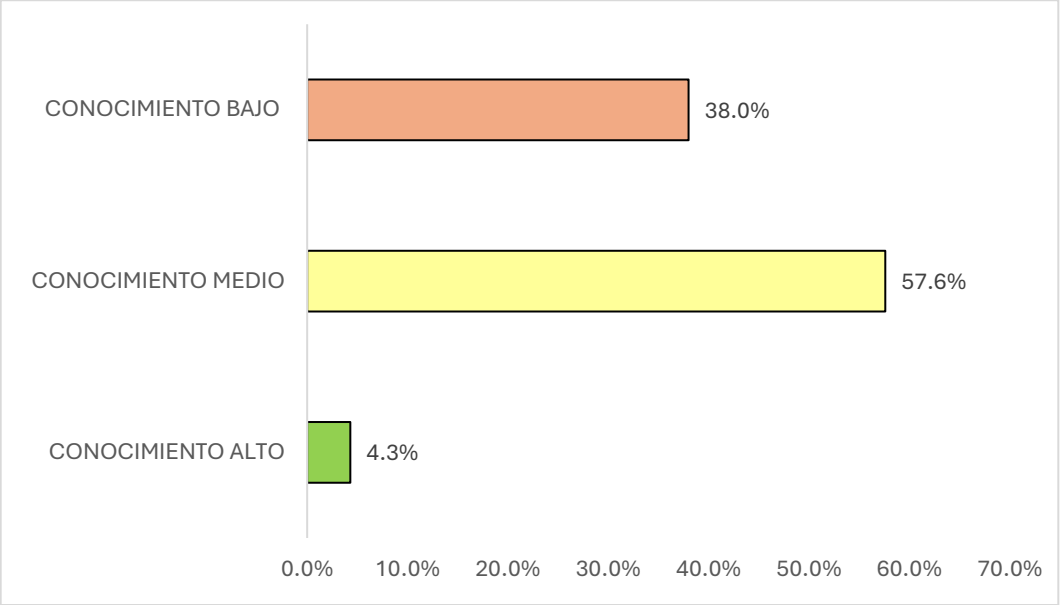
En cuanto a las **fuentes de información sobre la infección por VPH**, el 38,0 % de los estudiantes señaló haber recibido información a través de campañas de salud, seguido del 17,4% que la recibió a través de sus padres. El 14,1 % indicó a los docentes como fuente de información y el 13,0 % a sus amigos, mientras que una proporción menor señaló otras fuentes.

Asimismo, el 91,3% de los estudiantes manifiesta interés en recibir información sobre la infección por el VPH. El 60,9% desconoce si ha recibido la vacuna contra el VPH, mientras que el 30,4% refiere haber sido vacunado. Finalmente, el 53,3% de los estudiantes encuestados estaría dispuesto a vacunarse contra el VPH. Además, el 89,1% manifiesta confianza en el profesional de enfermería como fuente de información sobre esta infección. **(ANEXO H)**

**DATOS ESPECÍFICOS:**

## GRÁFICO 1

Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248 – "5 de abril", Lima -2026 (n=92)

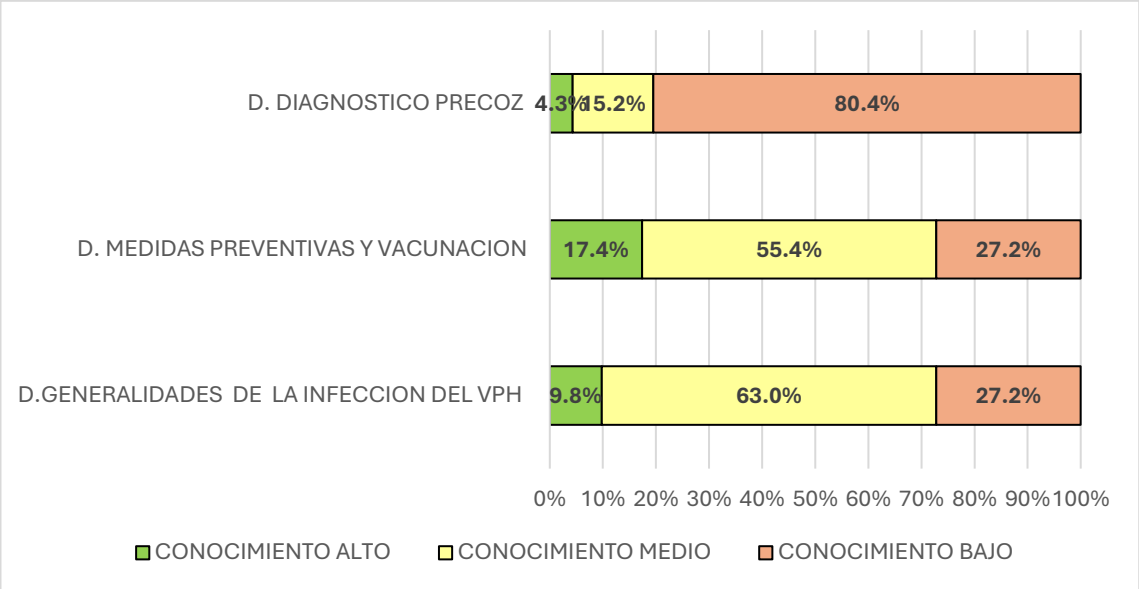



*Fuente: Elaboración propia*

En el gráfico 1 se observa que, de un total de 92 (100%) estudiantes encuestados, el 57,6% (53) presenta un nivel de conocimiento medio sobre la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH), seguido del 38% (35) que posee un nivel de conocimiento bajo; y solo el 4,3% (4) presenta un conocimiento alto. El mayor porcentaje de estudiantes se ubicó en el nivel de conocimiento medio.

## GRÁFICO 2

Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 - "5 de abril" Lima- 2026, por dimensiones.(n=92)

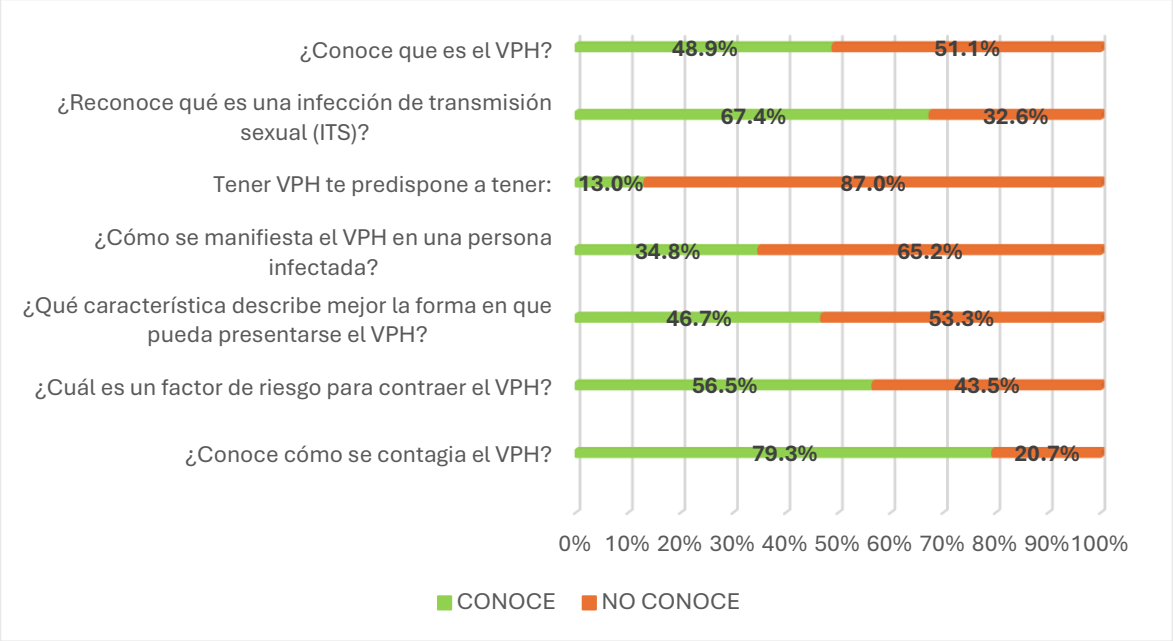



*Fuente: Elaboración propia*

En el gráfico 2, se observa que, en la dimensión generalidades de la infección del VPH, el 63,0 %(58) de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio, el 27,2%(25) bajo y el 9,8% (9)alto. En la dimensión medidas preventivas y vacunación, el 55,4%(51) presenta un nivel de conocimiento medio, el 27,2%(25) bajo y el 17,4%(16) alto. Finalmente, en la dimensión diagnóstico precoz, el 80,4%(74) presenta un nivel de conocimiento bajo, el 15,2%(14) medio y solo el 4,3%(4) alto. El mayor porcentaje del nivel de conocimiento bajo se identificó en la dimensión diagnostico precoz.

## GRÁFICO 3

Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 - "5 de abril" Lima- 2026, por enunciados de la dimensión generalidades de la infección del VPH.(n=92)

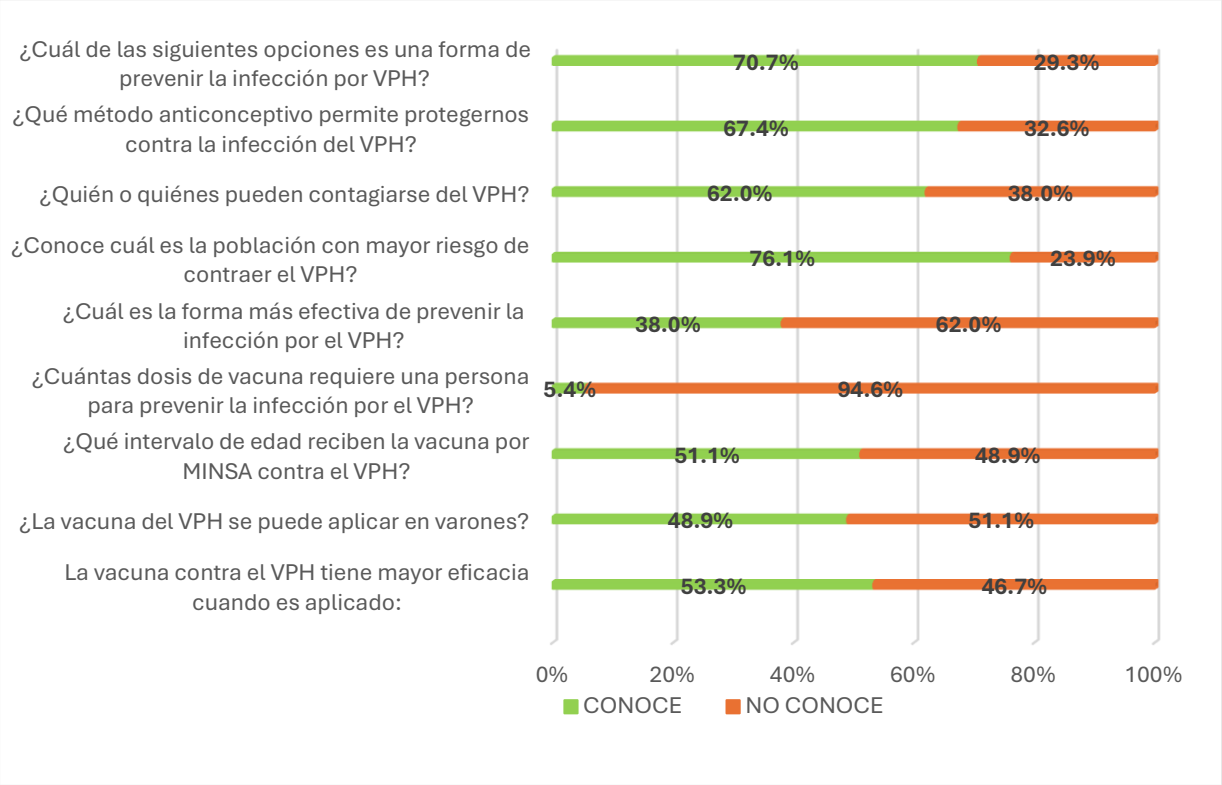



*Fuente: Elaboración propia*

Según el gráfico 3, se evidencia que el 79,3% de los estudiantes conoce cómo se contagia el VPH, el 67,4% de los estudiantes conoce que es una ITS y el 56,6% conoce un factor de riesgo para contraer el VPH; sin embargo, se observa que el 87% de los adolescentes no conoce qué predispone a una persona adquirir la infección por VPH, mientras el 65,2% no conoce cómo se manifiesta el VPH en una persona infectada. Finalmente, el 53,3% no conoce qué característica describe mejor la forma en que pueda presentarse el VPH y el 51,1% de los encuestados no conoce qué es el VPH. El mayor porcentaje de estudiantes no conoce qué predispone adquirir la infección por VPH.

## GRÁFICO 4

Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 -"5 de abril" Lima -2026, por enunciados de la dimensión medidas preventivas y vacunación. (n=92)

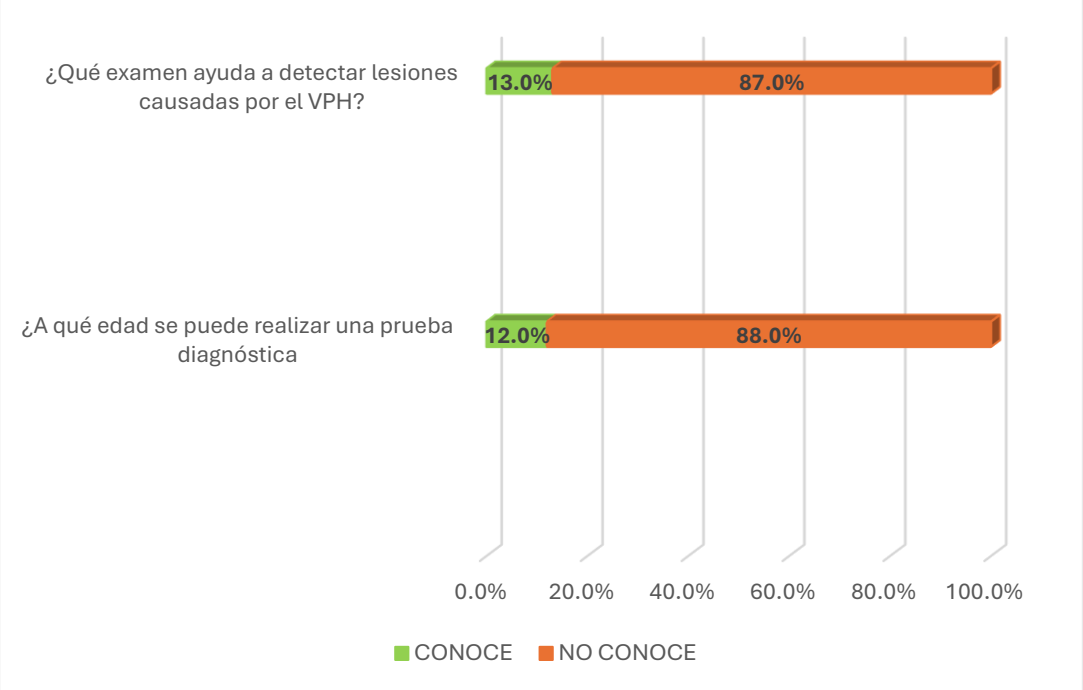



*Fuente: Elaboración propia*

De acuerdo con el grafico 4, se evidencia que el 76,1% conoce cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH, el 70,7% conoce una forma de prevención contra el VPH, el 67,4% conoce qué método anticonceptivo permite prevenir la infección y el 62% de los estudiantes conocen quiénes pueden contagiarse del VPH. Por otro lado, el 94,6% de los encuestados no conoce cuantas dosis de vacuna se requiere para la prevención, el 62% no conoce cuál es la forma más efectiva de prevenir la infección, el 51,1% no conoce si la vacuna contra el VPH se puede aplicar en varones, 48,9% de los estudiantes no conoce en que intervalo de edad se recibe la vacuna contra el VPH por MINSA y el 46,7% no conoce cuándo la vacuna contra el VPH tiene mayor eficacia. El mayor porcentaje de estudiantes no conoce cuantas dosis requiere la vacuna contra el VPH como prevención.

## GRÁFICO 5

Nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 -"5 de abril" Lima -2026, por enunciados de la dimensión diagnóstico precoz. (n=92)




*Fuente: Elaboración propia*

De acuerdo con el grafico 5, se observa que el 88,0% de los estudiantes no conoce a qué edad se puede realizar una prueba diagnostica y el 87% de los encuestados no conoce que examen ayuda a detectar lesiones causadas por el VPH. El mayor porcentaje de estudiantes desconoce los aspectos evaluados en la presente dimensión.

### 3.2 Discusión

En la presente investigación, al determinar el nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248- "5 de abril", se encontró que la mayoría de los encuestados presentan un nivel de conocimiento medio sobre la infección del VPH. Asimismo, existe un grupo significativo de estudiantes con nivel de conocimiento bajo. Estos resultados evidencian la existencia de brechas de conocimiento sobre la infección por VPH, aspecto considerado por Nola Pender como conocimiento previo dentro de su Modelo de Promoción de la salud (MPS).

Al respecto, los resultados obtenidos son corroborados por Poma Villanueva (28), quien concluyó en su investigación en 2018, que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano es medio en población peruana. En la misma línea, Picon Gómez (24) refirió en el 2023 que los adolescentes peruanos atendidos en el centro de salud presentaron conocimientos regulares acerca del VPH. Sin embargo, los hallazgos del presente estudio contrastan con los resultados de Freire Ramírez (7) en 2025, quien concluyó que la mayoría de los estudiantes en Ecuador si conocen sobre la infección del VPH. En tal sentido, a partir de lo referido anteriormente, se confirma que mientras los adolescentes presenten un nivel de conocimiento medio a bajo sobre la infección del VPH en Perú, mayor podría ser el riesgo de contagio de la enfermedad y menor probabilidad de adoptar conductas promotoras de la salud.

La teorista Nola Pender sostiene que el MPS se centra en promover el bienestar y no únicamente la prevención de enfermedades. En este contexto resulta fundamental identificar el conocimiento previo de los adolescentes sobre la infección del VPH, ya que constituye el punto de partida para la adopción de conductas promotoras de la salud, como la vacunación y la búsqueda de información adecuada sobre la salud sexual.

Por lo tanto, los hallazgos encontrados tienen implicancias importantes tanto en el primer nivel de atención como en las instituciones educativas, debido a la necesidad de fortalecer el autocuidado y la promoción de la salud sexual en los adolescentes.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de la infección del VPH en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248- "5 de abril", se encontró un nivel de conocimiento medio. No obstante, al analizar los indicadores que conforman esta dimensión, se observó un mayor nivel de conocimiento en las vías de transmisión, mientras que en la definición de la infección del VPH se concentró los mayores porcentajes de estudiantes con nivel de conocimiento bajo (ANEXO H).

En concordancia con ello, al analizar las respuestas de los enunciados correspondientes a esta dimensión, se identificaron dificultades para reconocer aspectos fundamentales de la infección, principalmente su definición, su asociación con el cáncer del cuello uterino, las manifestaciones clínicas y la posibilidad de presentarse sin síntomas. Asimismo, se identificó dificultad para reconocer el inicio temprano de las relaciones sexuales como un factor de riesgo para adquirir la infección. Estos hallazgos evidencian que, a pesar de que la mayoría de los estudiantes se ubica en un nivel de conocimiento medio, aun se identifican aspectos específicos de las generalidades de la infección del VPH que requieren mayor reconocimiento.

Este hallazgo es concordante con el estudio de Quispe Coronado y La Torre Contreras (8), realizado en 2021, quienes concluyeron que el nivel de conocimiento sobre el VPH en las dimensiones definición, factores de riesgo y modos de transmisión fue medio en la mayoría de los encuestados. De igual manera, Pallo Revelo y Moyano Calero (18) en 2024, reportaron que el nivel de conocimiento general sobre el VPH fue medio en los encuestados. En contraste, Poma Villanueva (28), en el año 2018, concluyó que el nivel de conocimiento sobre

la infección del VPH en la dimension generalidades es alta, debido a que la mayoría de los encuestados respondieron correctamente los enunciados evaluados.

Estos hallazgos resultan relevantes para el personal de salud y las instituciones educativas, ya que permiten identificar las principales brechas de conocimientos que presentan los adolescentes respecto a los conocimientos generales de la infección del VPH. Este conocimiento previo constituye una base importante para el diseño e implementación de estrategias educativas para la salud, orientadas en fortalecer los conocimientos sobre la infección por VPH, en concordancia con el Modelo de Promoción de Salud (MPS) de Nola Pender.

Al identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y vacunación contra la infección del VPH en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248- “5 de abril”, se encontró que la mayoría de los encuestados presenta un nivel de conocimiento medio. Sin embargo, al analizar los indicadores correspondientes a esta dimensión, se observó que población de riesgo y métodos de barrera presentaron mayores porcentajes de estudiantes con niveles de conocimiento alto, mientras que en vacunación predominó el nivel de conocimiento medio, seguido de una proporción considerable con nivel bajo (ANEXO H). Estos resultados muestran que el conocimiento sobre las medidas preventivas y vacunación no se presentó de manera uniforme entre los indicadores, siendo la vacunación el aspecto que concentró mayores brechas de conocimiento.

De manera específica, al analizar las respuestas de los enunciados correspondientes a esta dimensión, se identificó que la mayoría de los estudiantes presentó un mayor nivel conocimiento sobre el uso del preservativo o condón como medida de prevención. Asimismo, persistió un grupo de estudiantes que presentó desconocimiento sobre la posibilidad de que tanto hombres como mujeres sexualmente activas puedan adquirir la infección. En cuanto a

la vacunación, se identificó menor conocimiento respecto a su consideración como una de las medidas más efectivas para prevenir la infección. De igual manera, se evidenció menor conocimiento sobre la administración actual de la vacuna en dosis única y sobre su aplicación en adolescentes hombres y mujeres de 9 a 18 años en los establecimientos de salud del MINSA. En conjunto, estos resultados permiten identificar los principales aspectos que requieren mayor fortalecimiento, principalmente su esquema de vacunación, la importancia de la vacuna y la población destinataria.

Los resultados obtenidos son concordantes con la investigación de Quispe Coronado y La Torre Contreras (8) quienes concluyeron que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en la dimension medidas preventivas es medio. En contraste, Pallo Revelo y Moyano Calero (18), en el 2024, encontraron un nivel de conocimiento alto respecto a la administración de la vacuna contra el VPH.

En este sentido, los hallazgos obtenidos permiten reconocer que, dentro de las medidas preventivas y vacunación contra el VPH, los estudiantes presentan un mayor nivel de conocimiento en aspectos relacionados con la población de riesgo y el método de barrera, mientras que en vacunación predominó el nivel de conocimiento medio, seguido del nivel bajo. Estos resultados constituyen un referente para el personal de salud y las instituciones educativas respecto a los contenidos que requieren mayor atención en la educación sanitaria dirigida a los adolescentes. Asimismo, estos hallazgos constituyen una oportunidad para reforzar las actividades de promoción de la salud en esta población, en concordancia con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual considera a las experiencias previas como un punto de partida para la adopción de conductas preventivas. Desde la perspectiva de enfermeria, los resultados pueden orientar el abordaje educativo de aspectos relacionados con la vacunación, sin dejar de lado los conocimientos sobre métodos de barrera y población de riesgo.

Finalmente, al identificar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico precoz de la infección por VPH en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248- “5 de abril”, se encontró que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo. Al analizar los indicadores que conforman esta dimensión, tanto la edad para el tamizaje como las pruebas diagnosticas presentaron un predominio del nivel de conocimiento bajo (ANEXO H). Estos resultados muestran que el menor nivel de conocimiento se presenta de manera similar en ambos indicadores, evidenciando que el diagnóstico precoz constituye el principal aspecto con menor nivel de conocimiento dentro de las dimensiones evaluadas.

En esta línea, al analizar las respuestas de los enunciados correspondientes a esta dimensión, se identificó que la mayoría de los encuestados desconoce que el examen de Papanicolau contribuye a la detección temprana de lesiones asociadas al VPH. Asimismo, se observó desconocimiento sobre la edad en la que se recomienda realizar las pruebas de tamizaje para la detección oportuna de lesiones relacionadas con esta infección. Estos hallazgos podrían limitar el reconocimiento de la importancia de las pruebas de detección temprana y disminuir a futuro la adopción de prácticas preventivas orientadas a identificar tempranamente lesiones precursoras de cáncer, especialmente el cáncer del cuello uterino.

Este resultado es concordante con el estudio de Quispe Coronado y La Torre Contreras (8), quienes concluyeron que el nivel de conocimiento sobre el VPH en la dimension diagnóstico, fue bajo en la mayoría de los encuestados. En contraste, Poma Villanueva (28), en el 2019, refirió que el nivel de conocimiento sobre el VPH en estudiantes de secundaria, según dimensión diagnóstico fue medio en la mayoría de los encuestados.

Estos hallazgos permiten identificar una brecha de conocimiento en el diagnostico precoz de la infección del VPH. Esta brecha se refiere principalmente al conocimiento sobre la utilidad del Papanicolau para la detección temprana de lesiones asociadas al VPH y sobre la edad

recomendada para la realización de las pruebas de tamizaje. Contar con conocimientos sobre estos aspectos podría resultar relevante para que los adolescentes comprendan la importancia de la detección temprana y reconozcan las medidas vinculadas al cuidado de su salud.

En cuanto las fuentes de las cuales los estudiantes de quinto año de secundaria reciben información sobre la infección por VPH, se encontró que las campañas de salud constituyen la principal fuente de información para los adolescentes, seguido de los padres, profesores y amigos. Estos resultados evidencian la importante labor que desempeña los profesionales de enfermería en la difusión de información relacionada con la prevención de la infección del VPH.

Por otro lado, la mayoría de los estudiantes manifiesta interés en recibir información sobre la infección por VPH, evidenciando disposición hacia el aprendizaje y la adquisición de conocimientos relacionados con la prevención de esta infección. Desde el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, este interés de adquirir conocimientos podría favorecer la adopción de conductas promotoras de la salud.

En esta misma línea, la mayoría de los encuestados manifestó confianza en el personal de enfermería como fuente de información sobre el VPH y se evidenció una proporción significativa de estudiantes que mencionan estar vacunados contra la infección por VPH. Estos hallazgos complementarios permiten reconocer el interés de los estudiantes por acceder a información sobre el VPH y la confianza que depositan en el profesional de enfermería.

# CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 4.1 Conclusiones:

Al realizar la presente investigación, los resultados logrados permiten formular las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimiento sobre la infección del VPH, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248 – "5 de abril" es medio; sin embargo, una proporción considerable presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que evidencia una persistencia de vacíos de conocimiento. La dimensión diagnóstico precoz presenta el menor nivel de conocimiento en comparación con otras dimensiones evaluadas.

- El nivel de conocimiento sobre las generalidades de la infección del VPH es medio; sin embargo, existe una mayor proporción de estudiantes que no conoce que la infección por VPH predispone al desarrollo de cáncer del cuello uterino, y no identifica el inicio temprano de las relaciones sexuales como factor de riesgo para la infección.

- El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas y vacunación contra la infección del VPH es medio. Sin embargo, se evidenció menor conocimiento respecto a la vacunación, principalmente porque una proporción significativa de los encuestados no conoce que la vacuna requiere de dosis única. Asimismo, la mayoría de los estudiantes no reconoce que la vacunación constituye la medida más efectiva para prevenir el contagio por VPH.

- El nivel de conocimiento sobre el diagnóstico precoz de la infección por VPH es bajo, debido al desconocimiento de la mayoría de los encuestados sobre las pruebas diagnósticas y la edad recomendada para el tamizaje.

## 4.2 Recomendaciones:

- Al director de la institución educativa N° 1248 “5 de abril”, fortalecer el trabajo articulado con el centro de salud “Señor de los milagros”, a fin de desarrollar intervenciones educativas dirigidas a los adolescentes, con énfasis en conocimientos generales sobre la infección por VPH, vacunación y diagnóstico precoz.

- A los profesionales de enfermería, del programa de salud del adolescente del centro de salud “Señor de los milagros” programar acciones de orientación educativa a los estudiantes sobre la infección por VPH, priorizando aspectos relacionados con su definición, consecuencias, factores de riesgo, vacunación, pruebas diagnósticas y edad recomendada para el tamizaje.

- A los tutores de la institución educativa N° 1248 “5 de abril”, realizar evaluaciones periódicas (semestrales o anuales) sobre la actualización del nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la infección por VPH, y con los resultados, coordinar con la enfermera del programa de salud adolescente, a fin de fortalecer las acciones de promoción y prevención.

- Al director de la institución educativa N° 1248 “5 de abril”, gestionar y coordinar con el centro de salud la implementación de un trabajo articulado con la enfermera responsable de la organización y ejecución sobre campañas de información y vacunación contra el VPH, dirigidas a los estudiantes y padres de familia.

**Referencias bibliográficas**


1. ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2026 July 5]. Available from: https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano

2. Rayo Villarreal MG, Iturralde Altamirano CA, Dávalos Castro KM, Sarango Quezada RA, Pazos Pazos CP, Cardenas Garzón PN, et al. Relación entre el virus del papiloma humano y los cánceres ginecológicos: avances recientes. Ibero-American Journal of Health Science Research [Internet]. 2025 Dec 10 [cited 2026 Mar 24];5(2):571–7. Disponible en: https://health.iberojournals.com/index.php/IBEROJHR/article/view/859

3. World. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer

4. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. Www.gob.pe. 2023. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino

5. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2025 [cited 2025 Sep 18]. Disponible en: https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph

6. Addisu D, Gebeyehu NA, Belachew YY. Knowledge, attitude, and uptake of human papillomavirus vaccine among adolescent schoolgirls in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. BMC Women's Health [Internet]. 2023 May 20 [cited 2026 July 5];23(1). Available from: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10199506/

7. Freire Ramírez (2025). Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (HPV), prácticas preventivas y factores asociados en estudiantes de 15 a 18 años de la Unidad Educativa Natalia Jarrín, Cayambe Udlaeduec [Internet]; Disponible en: https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17728

8. Quispe Coronado TA, La torre Contreras DT. Nivel de Conocimiento Sobre Infección por Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Atendidas en el Centro de Salud Las Pirias - Jaén, 2021. Unjedupe [Internet]. 2021 [cited 2025 Sep 19]; Disponible en: https://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/404

9. Pachas de la Cruz MI, Tenorio De la Cruz BA. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital Nacional Sergio Bernales de Comas - Lima, 2022 [Internet]. Continental.edu.pe. 2026 [cited 2026 July 4]. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/item/571e5841-e3b0-40ad-aef4-42e1b4a198b8

10. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna [Internet]. 2026 [cited 2026 Mar 24];33(1):7–11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

11. SM. Desarrollo psicosocial en adolescentes [Internet]. Manual MSD versión para público general. Manuales MSD; 1446 [cited 2026 Mar 24]. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-de-salud-en-adolescentes/desarrollo-psicosocial-en-adolescentes#Desarrollo-cognitivo-en-adolescentes_v94700114_es

12. Vista do Conhecimentos, actitudes y prácticas de adolescentes sobre o virus del papiloma humano [Internet]. Revistas.usp.br. 2022. Disponible en: https://revistas.usp.br/rsp/article/view/196462/181030

13. El Peruano. Ley N.o 31317. Ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica. 2021. https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1976876-2

14. Gueterres E, et al. Educación para la salud en el contexto escolar: estudio de revisión integradora. Rev Elec Trim de enfer [Internet]. 2017 [citado el 20 de agosto de 2024]; 7(2):465-466. https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/52662/1/235801-991941-1-PB.pdf2

15. Mayerly T. Estilos de vida según el modelo de Nola pender en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Regional Autónoma de los Andes Sede Tulcán. Uniandeseduec [Internet]. 2025 [cited 2026 Mar 24]; Available from: https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18857

16. Biyazin, T., Yilma, A., Yetwale, A., Fenta, B., & Dagnaw, Y. (2022). Knowledge and attitude about human papillomavirus vaccine among female high school students at Jimma town, Ethiopia. Human Vaccines & Immunotherapeutics, 18(1), 2036522. https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2036522

17. Esparza Davila et al. Vista de Relación del Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y Edad en Adolescentes Estudiantes de Secundaria y Preparatoria [Internet]. Ciencialatina.org. 2025 [cited 2025 Oct 3]. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12806/18492

18. Pallo, Calero M, Pallo, Calero M. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Revista InveCom [Internet]. 2024 [cited 2025 Oct 3];4(2): -. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2739-00632024000200111&script=sci_arttext

19. Benítez González AC, Cañete Cañete NA, Vargas López SP, López Esquivel NY, Romero Gaona NMI, Riveros Adorno MA, et al. Nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de la Universidad del Pacífico. Revista científica ciencias de la salud [Internet]. 2024 Apr 11 [cited 2026 Aug 21];6:01–6. Available from: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912024000100008

20. Brito Arenas TN, Romo Romero M, Sánchez Barbosa MA, Araiza Hernández ML. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes. Lux Médica [Internet]. 2020 Feb 12 [cited 2026 May 29];15(43):71–8. Disponible en: https://revistas.uaa.mx/luxmedica/article/view/2501

21. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xeque-Morales Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enfermería Universitaria [Internet]. 2017 Apr;14(2):104–10. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n2/2395-8421-eu-14-02-00104.pdf

22. Martinez Reynoso Y, Yaranga Ojeda AB. Nivel de conocimiento sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del colegio José Carlos Mariategui -Lima, 2022 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2022 [cited 2026 Aug 24]. Disponible en : https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUPN_f7c5c6d0d3a19fa7e865527fa3536f35

23. Cayllahua Sullca O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VPH en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes, 2024. Uplaedupe [Internet]. 2024 [cited 2025 Nov 16]; Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/9832

24. Picon Gomez M, Nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano de los adolescentes atendidos en el centro de salud 9 de octubre Pucallpa – 2023 [Internet]. Unu.edu.pe. Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [cited 2026 May 29]. Disponible en: https://repositorio.unu.edu.pe/items/f5066f1d-4e68-4f6d-b652-4bb4229b1aff/full

25. Adrianzén Peralta AL, Villalobos Popuche VA, Lloclla Gonzales H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. Horizonte Médico (Lima) [Internet]. 2022 Dec 7 [cited 2026 May 29];22(4):e1983. Disponible en: https://horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1983

26. Cerron López LG, Toscano Forero F. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa pública de la Molina, 2021 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2021 [cited 2025 Oct 3]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_f96c6743b7be6846b204f66e407165cd/Description#tabnav

27. Llamocca Ore, Quispe Castro. “Nivel de conocimientos de adolescentes sobre el virus del papiloma humano y cáncer-cérvico uterino. Hospital de apoyo Jesús nazareno. Ayacucho, setiembre a noviembre del 2018” [Internet]. 2019 [cited 2026 Jan 20]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ad152b54-49b0-442d-aee5-4e4d9ec969e9/content

28. Poma Villanueva T. Nivel de conocimiento sobre virus papiloma humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución pública [Internet]. Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma - URP; 2019 [cited 2026 May 29]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/d27251d7-4707-4ce8-91f8-9cf1c11d2264

29. Más de 141 000 mujeres se han realizado una prueba de VPH para el tamizaje de cáncer de cuello uterino en el presente año [Internet]. Www.gob.pe. 2025 [cited 2026 Jan 16]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1171751-mas-de-141-000-mujeres-se-han-realizado-una-prueba-de-vph-para-el-tamizaje-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-presente-ano

30. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer cervicouterino. Ginebra: OMS; 2023.

31. Grandahl M, Rosenblad A, Stenhammar C, Tydén T, Westerling R, Larsson M, et al. School-based intervention for the prevention of HPV among adolescents: a cluster randomised controlled study. BMJ Open [Internet]. 2016 Jan [cited 2026 Mar 24];6(1): e009875. Disponible en: https://bmjopen.bmj.com/content/6/1/e009875

32. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. Cancer.gov. 2023 [cited 2026 Jan 16]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer

33. Infección por VPH: La vacuna puede prevenir los tipos más comunes-Infección por VPH - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. Mayo Clinic. 2021 [cited 2026 Mar 24]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596

34. Iniciativa para la Eliminación del Cáncer Cervicouterino [Internet]. Who.int. 2022 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://www.who.int/es/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative

35. World Health Organization. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública [Internet]. World Health Organization; 2021 [cited 2026 Jan 22]. Disponible en: https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014107

36. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)? [Internet]. Www.gob.pe. 2026 [cited 2026 Jan 16]. Disponible en: https://www.gob.pe/21471-que-es-el-virus-del-papiloma-humano-vph

37. Resolución Ministerial N.° 561-2026-MINSA [Internet]. Www.gob.pe. 2026 [cited 2026 June 14]. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/8265031-561-2026-minsa

38. Causas, riesgos y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.gov. 2023. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion

39. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2026 Jan 16]. Disponible en: https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap

40. cáncer de cuello uterinoInstituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [Internet]. Inen.sld.pe. 2020 [cited 2026 Jan 16]. Disponible en: https://portal.inen.sld.pe/tag/cancer-de-cuello-uterino-2/

41. Directiva Sanitaria N° 085- MINSA 2019. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf

42. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Www.gob.pe. 2019 [cited 2025 Dec 11]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes

43. World. Salud del adolescente [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2019 [cited 2026 Jan 29]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

44. Minsa actualiza normas para atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Www.gob.pe. 2026. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37385-minsa-actualiza-normas-para-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes

45. Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Paho.org. 2026 [cited 2026 Mar 18]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva

46. Salud sexual del adolescente [Internet]. Medlineplus.gov. National Library of Medicine; 2025 [cited 2025 Dec 12]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/teensexualhealth.html

47. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Www.gob.pe. 2019 [cited 2025 Dec 11]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes

48. Paquete básico de cuidado integral para el adolescente [Internet]. Www.gob.pe. 2025 [cited 2025 Dec 11]. Disponible en: https://www.gob.pe/23213-paquete-basico-de-cuidado-integral-para-el-adolescente

49. Navarro-Rodríguez DC, Guevara-Valtier MC, de M. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamentvm [Internet]. 2023 May 29 [cited 2025 Dec 11]; e14224–4. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013

50. Herrera Guanopatin MS. Rol de la Enfermería en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades en Comunidades Vulnerables. e-Revista Multidisciplinaria del Saber [Internet]. 2024 Jan 15 [cited 2026 Mar 24];1–17. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2960-24672024000100314

51. Organización Panamericana de la Salud. *Promoción de la salud en adolescentes* [Internet]. 2018 [citado 2026 Mar 17]. Disponible en:https://iris.paho.org/handle/10665.2/49543

52. Paulín García C, Gallegos-Torres RM. EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Horizonte de enfermeria. 2019;30(3):271–85.

53. University of Bridgeport. Importance of Soft Skills in Nursing | University of Bridgeport [Internet]. University of Bridgeport News. 2025 [cited 2026 Mar 18]. Disponible en: https://www.bridgeport.edu/news/nursing-soft-skills/

54. Estefo Agüero Silvana, Paravic Klijn Tatiana. ENFERMERÍA EN EL ROL DE GESTORA DE LOS CUIDADOS. Cienc. enferm. [Internet]. 2010 Dic [citado 2026 Mar 18] ; 16( 3 ): 33-39. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300005&lng=es.

55. Nieves MTM, García-Pozo A, Nieves MTM, García-Pozo A. Rol de la enfermera en la investigación. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2023 [cited 2026 Mar 18];97: Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272023000100452

56. Ángel M. Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI [Internet]. 2006 Apr [cited 2026 Mar 27];4(2):341–56. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-losprincipios-bioetica-insercion-social-13091842

# Anexos

# ANEXO A

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | VALOR FINAL DE LA VARIABLE | DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCIÓN DEL VIRUS DEL** | Es el grado de información que poseen los estudiantes del quinto año de secundaria acerca de la infección por el virus del | **GENERALIDADES DE LA INFECCIÓN DEL VPH** | CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA INFECCIÓN DEL VPH | • Conocimiento alto<br>• Conocimiento medio<br>• Conocimiento Bajo | Consiste en la información autorreportada de los estudiantes del quinto año de secundaria sobre el conocimiento de la infección del VPH evaluada |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PAPILOMA HUMANO (VPH)** | papiloma humano (VPH), que comprende conocimientos generales, vías de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico precoz, medidas preventivas y vacunación contra el VPH (30).<br>Según la teorista Nola Pender, este | | IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN DEL VPH<br><br>IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL VPH | | mediante un cuestionario presencial de opción múltiple de 18 preguntas( puntaje mínimo 18 y puntaje máximo 36), clasificado en Conocimiento alto (32-36 pts.) Conocimiento medio (25-31 pts.) Conocimiento bajo (18 – 24 pts.) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | conocimiento podría influir en la adopción de conductas promotoras de la salud. | | RECONOCIMIENTO DE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VPH | | |
| | | **MEDIDAS PREVENTIVAS Y VACUNACION** | CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL MÉTODO DE BARRERA (PRESERVATIVO) | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE RIESGO FRENTE AL VPH | | |
| | | | CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH (EFECTIVIDAD DE LA VACUNA, DOSIS, INTERVALO DE EDAD, EFICACIA) | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | **DIAGNÓSTICO PRECOZ** | CONOCIMIENTO SOBRE LAS PRUEBAS DE TAMIZA PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL VPH<br><br>IDENTIFICACIÓN DE LA EDAD PARA EL TAMIZAJE | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

# ANEXO B

## MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INTRUMENTO

**Titulo de la investigación: "**Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública, Lima -2026"

| Problema de investigación | Objetivos | Hipótesis | Variables | Dimensiones | Indicadores | Metodología |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes del | **Objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes del quinto año de | En el presente estudio no se formuló hipótesis, debido a que la investigación es de tipo descriptivo, cuyo propósito fue describir el nivel de | **Variable:** Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano. | Generalidades de la infección del VPH | • Conocimiento sobre la definición de la infección del VPH<br>• Identificación de signos y síntomas de la | **Tipo y método de investigación:** El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo porque va a consistir en recolectar y registrar los datos |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| quinto año de secundaria de la institución educativa N°1248- 5 Abril, Lima - 2026.? | secundaria de la institución educativa N°1248- 5 Abril, Lima - 2026.<br><br>**Objetivos específicos:**<br>• Identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de la infección del VPH en | conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, sin establecer relaciones entre variables. | | | infección del VPH.<br>• Identificación de factores de riesgo asociados al VPH.<br>• Reconocimiento de las vías de transmisión del VPH. | numéricos de los resultados, de nivel aplicado porque los resultados contribuirán a mejorar la realidad a través de la planificación de intervenciones educativas y es de método descriptivo y de corte transversal ya que evalúa, recolecta y describe los resultados en un periodo de tiempo |
| | | | | Medidas preventivas y vacunación | • Conocimiento sobre el uso del método de barrera (preservativo) | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | estudiantes del quinto año de secundaria.<br>• Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y vacunación contra la infección del VPH en estudiantes del quinto | | | | • Identificación de la población de riesgo frente al VPH.<br>• Conocimiento sobre la vacuna del VPH. | (Hernández Sampieri-2018).<br>**Diseño de investigación:**<br>El diseño metodológico del presente estudio es no experimental porque no hay manipulación de la variable por parte de la investigadora (Hernández Sampieri-2018). |
| | | | | Diagnóstico Precoz | • Conocimiento sobre las pruebas de tamizaje para el diagnóstico precoz del VPH. | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | año de secundaria.<br>Identificar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico precoz de la infección del VPH en estudiantes del quinto año de secundaria. | | | | • Identificación de la edad para el tamizaje | |

ANEXO C:

**INSTRUMENTO**

| **N° FICHA:** |
| --- |
| |

## 1. PRESENTACIÓN:

Buenos días, mi nombre es Milagritos Alosilla Artica, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y me encuentro realizando una investigación que tiene como objetivo ***"Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 "5 de abril" Lima - 2026"***

El cuestionario es completamente anónimo y confidencial; la información obtenida será empleada únicamente para los fines de esta investigación. Su aplicación tomará aproximadamente entre 15 y 20 minutos. Si surge alguna duda durante el proceso, puede levantar la mano y me acercaré para brindarle la orientación necesaria.

## 2. INSTRUCCIONES:

"A continuación, se presentan varias preguntas relacionadas con los conocimientos que posee de la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH). Usted deberá marcar su respuesta con un aspa (X) o completar los espacios en blanco, según corresponda. Le solicitamos responder con sinceridad y seleccionar únicamente una alternativa por pregunta."

## 3. DATOS GENERALES:

A. Edad: _____

B. Sexo: M ___ F____

## 4. FUENTES DE INFORMACIÓN:

1. ¿De dónde has recibido información sobre la infección Virus del Papiloma Humano (VPH)? - marcar más de uno en caso sea necesario
    a. Padres (familiares)
    b. Amigos
    c. Profesores (colegio)
    d. Campañas de salud
    e. Redes sociales
    f. No he recibido información sobre el tema
2. ¿Usted tendría interés de recibir información sobre la infección del VPH?

    Si ___ No _____
3. ¿Consideras confiable al personal de enfermería como fuente de información sobre la infección del VPH?

    SI____ NO _____
4. ¿Ha recibido la vacuna contra la infección del VPH anteriormente?

    Si ___ No _____ No Sé ____
5. Si la respuesta anterior fue no o no sé ¿Usted estaría dispuesto a vacunarse?

    Si ___ No _____

## 5. DATOS ESPECIFICOS:

1. **¿Conoce que es el VPH?**
    a. Virus de transmisión sexual que solo afecta a las mujeres.
    b. Virus que puede infectar solo el cuello uterino y pene.
    c. Virus que se transmite por contacto sexual en hombre y mujeres
    d. Es una enfermedad hereditaria

2. **¿Reconoce qué es una infección de transmisión sexual (ITS)?**
   a. Problema de salud que solo se manifiesta cuando existen síntomas visibles.
   b. Conjunto de infecciones que se adquieren por contacto sexual y que pueden presentarse con o sin síntomas.
   c. Infecciones adquiridas por contacto sexual que no generan síntomas visibles
   d. Infecciones que se transmiten por contacto sexual y siempre producen síntomas.
3. **Tener VPH te predispone a:**
   a. VIH-SIDA
   b. cáncer de mama
   c. cáncer de colon
   d. cáncer de cuello uterino
4. **¿Cómo se manifiesta el VPH en una persona infectada?**
   a. Sangrado y verrugas en la zona genital, anal, oral en hombres y mujeres
   b. A través de la presencia de flujo vaginal y fiebre
   c. A través de picazón en la vagina o pene
   d. Ardor al momento de orinar en hombres y mujeres.
5. **¿Qué característica describe mejor la forma en que pueda presentarse el VPH?**
   a. Siempre causa síntomas desde el inicio de la infección
   b. Puede presentarse en el organismo con o sin síntomas.
   c. Produce síntomas graves en todas las personas infectadas
   d. Se manifiesta mediante fiebre y malestar general

6. **¿Cuál es un factor de riesgo para contraer el VPH?**

   a. Mantener una sola pareja sexual

   b. Iniciar relaciones sexuales a temprana edad

   c. Vacunarse contra el VPH

   d. Usar preservativo durante las relaciones sexuales

7. **¿Conoce cómo se contagia el VPH?**

   a. Por el sudor

   b. Por un abrazo o beso

   c. A través del contacto sexual

   d. Se transmite por saliva

8. **¿Cuál de las siguientes opciones es una forma de prevenir la infección por VPH?**

   a. Lavarse las manos con frecuencia

   b. Evitar el consumo de alimentos elevados en grasas

   c. Uso de preservativos y vacunación

   d. Uso de lubricante durante el contacto sexual

9. **¿Qué método anticonceptivo permite protegernos contra la infección del VPH?**

   a. Inyecciones mensuales

   b. Condón

   c. Pastillas anticonceptivas

   d. Dispositivo intrauterino (DIU)

10. **¿Quién o quiénes pueden contagiarse del VPH?**

    a. Las mujeres que tengan una actividad sexual activa

    b. Los hombres que tengan una actividad sexual activa

    c. Las mujeres y los hombres que tengan una actividad sexual activa

    d. Mujeres mayores de 25 años que tengan una actividad sexual activa.

11. **¿Conoce cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH?**

    a. Adultos mayores de 60 años

    b. Niños menores de 5 años

    c. Adolescentes

    d. Adultos mayores de 25 años

12. **¿Cuál es la forma más efectiva de prevenir la infección por el VPH?**

    a. Solo el uso de métodos anticonceptivos

    b. Colocación de la vacuna gratuita por MINSA

    c. Lavado de vagina y pene luego del contacto sexual

    d. Colocación de la vacuna con costo accesible por MINSA

13. **¿Cuántas dosis de vacuna requiere una persona para prevenir la infección por el VPH?**

    a. 1

    b. 2

    c. 3

    d. 4

14. **¿Qué intervalo de edad reciben la vacuna por MINSA contra el VPH?**

    a. 9- 13 años

    b. 9-18 años

    c. 20- 25 años

d. Mayores de 25 años

15. **¿La vacuna del VPH se puede aplicar en varones?**

a. Si, los varones pueden aplicarse la vacuna

b. No, solo las mujeres pueden aplicarse la vacuna contra el VPH

c. Solo los varones mayores de 25 años

d. Solo adolescentes

16. **La aplicación de la vacuna contra el VPH tiene mayor eficacia:**

a. Cuando aparecen verrugas genitales

b. Cuando se infectan con el virus del papiloma humano, pero aún no hay síntomas

c. Antes del inicio de la actividad sexual.

d. Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer del cuello uterino

17. **¿Qué examen ayuda a detectar lesiones causadas por el VPH?**

a. Hemograma (examen de sangre)

b. Examen de heces

c. Papanicolaou

d. Examen de orina

18. **¿A qué edad se puede realizar una prueba diagnóstica por infección del VPH en MINSA?**

a. 25-30 años

b. 20 años

c. 18 años

d. 9 años

## ANEXO D

## COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVC) – CLARIDAD

(Hernández – Nieto,2011) 5 JUECES

| Item | J1 | j2 | j3 | j4 | j5 | Σ xij | (Mx) | CVCi | Pei | CVCic |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 6 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 7 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 8 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 9 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 10 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 11 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 12 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5,0000 | 1,0000 | 0,0370 | 0,9630 |
| 13 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 14 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 15 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 16 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 17 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 18 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| | | | | | | | | | Σ | 16,2540 |
| | | | | | | | n de ítems | 18 | CVCt | 0,9030 |
| | | | | | | | | | **CVCtc** | **0,8660** |

Interpretación del cálculo del CVC - BUENO

## ANEXO D

## COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO – RELEVANCIA

(Hernández – Nieto,2011) 5 JUECES

| Item | J1 | j2 | j3 | j4 | j5 | Σ xij | (Mx) | CVCi | Pei | CVCic |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 2 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 6 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 7 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 8 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 9 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 10 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 22 | 4,4000 | 0,8800 | 0,0370 | 0,8430 |
| 11 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 12 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5,0000 | 1,0000 | 0,0370 | 0,9630 |
| 13 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 14 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| 15 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 16 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 17 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 | 4,6000 | 0,9200 | 0,0370 | 0,8830 |
| 18 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 4,8000 | 0,9600 | 0,0370 | 0,9230 |
| | | | | | | | | | Σ | 16,4540 |
| | | | | | | | n de ítems | 18 | CVCt | 0,9141 |
| | | | | | | | | | **CVCtc** | **0,8771** |

Interpretación del cálculo del CVC - BUENO

# ANEXO E

# LIBRO DE CÓDIGOS

| # Pregunta | | Enunciado / Item | Categoria / respuestas | Código |
|---|---|---|---|---|
| **DATOS GENERALES** | | | | |
| P1 | | Edad | 14 | 1 |
| | | | 15 | 2 |
| | | | 16 | 3 |
| P2 | | Sexo | Masculino | 1 |
| | | | Femenino | 2 |
| **FUENTES DE INFORMACIÓN Y DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL VPH** | | | | |
| P1 | | ¿De dónde has recibido información sobre la infección Virus del Papiloma Humano (VPH)? - marcar más de uno en caso sea necesario | Padres (familiares) | 1 |
| | | | Amigos | 2 |
| | | | Profesores | 3 |
| | | | Campañas de salud | 4 |
| | | | Redes Sociales | 5 |
| | | | No he recibido informacion | 6 |
| P2 | | ¿Usted tendría interés de recibir información sobre la infección del VPH? | Si | 1 |
| | | | No | 2 |
| P3 | | ¿Consideras confiable al personal de enfermería como fuente de información sobre la infección del VPH? | Si | 1 |
| | | | No | 2 |
| P4 | | ¿Ha recibido la vacuna contra la infección del VPH anteriormente? | Si | 1 |
| | | | No | 2 |
| | | | No se | 3 |
| P5 | | Si la respuesta anterior fue no o no sé ¿Usted estaría dispuesto a vacunarse? | Si | 1 |
| | | | No | 2 |
| | | | Vacio | 3 |
| **DATOS ESPECIFICOS** | | | | |
| | P1 | ¿Conoce que es el VPH? | Virus de transmisión sexual que solo afecta a las mujeres. | 1 |
| | | | Virus que puede infectar solo el cuello uterino y pene. | 1 |
| | | | Virus que se transmite por contacto sexual en hombre y mujeres. | 2 |
| | | | Es una enfermedad hereditaria. | 1 |
| | P2 | ¿Reconoce qué es una infección de transmisión sexual (ITS)? | Problema de salud que solo se manifiesta cuando existen síntomas visibles. | 1 |
| | | | Conjunto de infecciones que se adquieren por contacto sexual y que pueden presentarse con o sin síntomas. | 2 |
| | | | Infecciones adquiridas por contacto sexual que no generan síntomas visibles | 1 |
| **DIMENSIÓN GENERALIDADES DEL VPH** | | | Infecciones que se transmiten por contacto sexual y siempre producen síntomas. | 1 |
| | P3 | Tener VPH te predispone a tener: | VIH-SIDA | 1 |
| | | | cáncer de mama | 1 |
| | | | cáncer de colon | 1 |
| | | | cáncer de cuello uterino | 2 |
| | P4 | ¿Cómo se manifiesta el VPH en una persona infectada? | Sangrado y verrugas en la zona genital, anal, oral en hombres y mujeres | 2 |
| | | | A través de la presencia de flujo vaginal y | 1 |
| | | | A través de picazón en la vagina o pene | 1 |
| | | | Ardor al momento de orinar en hombres y | 1 |
| | P5 | ¿Qué característica describe mejor la forma en que pueda presentarse el VPH? | Siempre causa síntomas desde el inicio de la | 1 |
| | | | Puede presentarse en el organismo con o sin síntomas. | 2 |
| | | | Produce síntomas graves en todas las personas infectadas | 1 |
| | | | Se manifiesta mediante fiebre y malestar | 1 |
| | P6 | ¿Cuál es un factor de riesgo para contraer el VPH? | Mantener una sola pareja sexual | 1 |
| | | | Iniciar relaciones sexuales a temprana edad | 2 |
| | | | Vacunarse contra el VPH | 1 |
| | | | Usar preservativo durante las relaciones sexuales | 1 |
| | P7 | ¿Conoce cómo se contagia el VPH? | Por el sudor | 1 |
| | | | Por un abrazo o beso | 1 |
| | | | A través del contacto sexual | 2 |
| | | | Se transmite por saliva | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIMENSION MEDIDAS PREVENTIVAS Y VACUNACION | P8 | ¿Cuál de las siguientes opciones es una forma de prevenir la infección por VPH? | Lavarse las manos con frecuencia | 1 |
| | | | Evitar el consumo de alimentos elevados en | 1 |
| | | | Uso de preservativos y vacunación | 2 |
| | | | Uso de lubricante durante el contacto sexual | 1 |
| | P9 | ¿Qué método anticonceptivo permite protegernos contra la infección del VPH? | Inyecciones mensuales | 1 |
| | | | Condón | 2 |
| | | | Pastillas anticonceptivas | 1 |
| | | | Dispositivo intrauterino (DIU) | 1 |
| | P10 | ¿Quién o quiénes pueden contagiarse del VPH? | Las mujeres que tengan una actividad sexual | 1 |
| | | | Los hombres que tengan una actividad sexual | 1 |
| | | | Las mujeres y los hombres que tengan una actividad sexual activa | 2 |
| | | | Mujeres mayores de 25 años que tengan una actividad sexual activa. | 1 |
| | P11 | ¿Conoce cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH? | Adultos mayores de 60 años | 1 |
| | | | Niños menores de 5 años | 1 |
| | | | Adolescentes | 2 |
| | | | Adultos mayores de 25 años | 1 |
| | P12 | ¿Cuál es la forma más efectiva de prevenir la infección por el VPH? | Solo el uso de métodos anticonceptivos | 1 |
| | | | Colocación de la vacuna gratuita por MINSA | 2 |
| | | | Lavado de vagina y pene luego del contacto | 1 |
| | | | Colocación de la vacuna con costo accesible por MINSA | 1 |
| | P13 | ¿Cuántas dosis de vacuna requiere una persona para prevenir la infección por el VPH? | 1 | 2 |
| | | | 2 | 1 |
| | | | 3 | 1 |
| | | | 4 | 1 |
| | P14 | ¿Qué intervalo de edad reciben la vacuna por MINSA contra el VPH? | 9- 13 años | 1 |
| | | | 9-18 años | 2 |
| | | | 20- 25 años | 1 |
| | | | Mayores de 25 años | 1 |
| | P15 | ¿La vacuna del VPH se puede aplicar en varones? | Si, los varones pueden aplicarse la vacuna | 2 |
| | | | No, solo las mujeres pueden aplicarse la vacuna contra el VPH | 1 |
| | | | Solo los varones mayores de 25 años | 1 |
| | | | Solo adolescentes | 1 |
| | P16 | La vacuna contra el VPH tiene mayor eficacia cuando es aplicado: | Cuando aparecen verrugas genitales | 1 |
| | | | Cuando se infectan con el virus del papiloma humano, pero aún no hay síntomas | 1 |
| | | | Antes del inicio de la actividad sexual. | 2 |
| | | | Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer del cuello uterino | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIMENSION DIAGNOSTICO PRECOZ | P17 | ¿Qué examen ayuda a detectar lesiones causadas por el VPH? | Hemograma (examen de sangre) | 1 |
| | | | Examen de heces | 1 |
| | | | Papanicolaou | 2 |
| | | | Examen de orina | 1 |
| | P18 | ¿A qué edad se puede realizar una prueba diagnóstica | 25-30 años | 2 |
| | | | 20 años | 1 |
| | | | 18 años | 1 |
| | | | 9 años | 1 |

# ANEXO F

# MATRIZ DE DATOS

| N° Ficha | DATOS GENERALES Y FUENTES DE INFORMACION | | | | | | | DATOS ESPECIFICOS | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 44 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 45 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 46 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 47 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | CONOCIMIENTO BAJO | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 48 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 49 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 12 | CONOCIMIENTO BAJO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 25 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 50 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 51 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 52 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | CONOCIMIENTO BAJO | 2 | 2 | 4 | CONOCIMIENTO ALTO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 53 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 54 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 55 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 56 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 4 | CONOCIMIENTO ALTO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 57 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 58 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 59 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 60 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 61 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 62 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 63 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 64 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 65 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 25 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 66 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 67 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 17 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 68 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 69 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 70 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 9 | CONOCIMIENTO BAJO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 71 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 72 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 73 | 3 | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 74 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 75 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 76 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 77 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 78 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 28 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 79 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 80 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 81 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 82 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 4 | CONOCIMIENTO ALTO | 30 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 83 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 12 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 29 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 84 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 26 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 85 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 10 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 15 | CONOCIMIENTO MEDIO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 27 | CONOCIMIENTO MEDIO |
| 86 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 17 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 1 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 33 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 87 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 14 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 17 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 33 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 88 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 4 | CONOCIMIENTO ALTO | 33 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 89 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 16 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 31 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 90 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 13 | CONOCIMIENTO ALTO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 18 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 1 | 2 | CONOCIMIENTO BAJO | 33 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 91 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 17 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 31 | CONOCIMIENTO ALTO |
| 92 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 11 | CONOCIMIENTO MEDIO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 17 | CONOCIMIENTO ALTO | 1 | 2 | 3 | CONOCIMIENTO MEDIO | 31 | CONOCIMIENTO ALTO |

## ANEXO G

Consentimiento Informado para Padre/Tutor para participar en el estudio

TÍTULO: **Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima -2026**

**Investigadora:** Milagritos Alosilla Artica, Bachiller de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Su menor hijo ha sido invitado a participar en el estudio de investigación, este documento de consentimiento explica porque se está llevando a cabo el estudio y cuál será su papel si acepta participar.

**¿Para qué se firma este documento?**

Lo firma para que su menor hijo/a pueda participar en el estudio.

**¿Por qué se está haciendo este estudio de investigación?**

Queremos saber el nivel de conocimientos sobre la infección del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de quinto año de secundaria. Este estudio contribuirá en el diseño de estrategias educativas más eficaces para prevenir el contagio. Les estamos pidiendo a personas como usted que nos ayuden con la autorización de la participación de su menor hijo/a.

**¿Qué pasa si digo "sí, quiero participar en el estudio"?**

Si dice que sí le pediremos a su menor hijo/a que responda unas preguntas relacionadas con el nivel de conocimientos sobre la infección del Virus del Papiloma Humano mediante una encuesta individual y registraremos sus respuestas mediante códigos. Este estudio no tiene respuestas correctas o incorrectas.

**¿Cuánto tiempo tomará el estudio?**

Su participación tomará aproximadamente 10 -15 minutos dentro del horario de clase.

**¿Qué pasa si digo "no quiero participar en el estudio"?**

Su no aceptación no afectará en nada su relación o la de su menor hijo con la Institución Educativa y nadie le tratará en manera diferente. A usted no se le penalizará.

**¿Quién verá mis respuestas?**

Sus respuestas no estarán relacionadas a su nombre, son Confidenciales, a usted se le asignará un código y las únicas personas autorizadas para ver sus respuestas son las que trabajan en el estudio y las que se aseguran de que éste se realice de manera correcta. Cuando compartamos los resultados estos serán de manera general por tanto no incluiremos respuestas individuales o su nombre.

**¿Me costará algo participar en el estudio?**

No. Usted no deberá hacer ningún pago por participar en el estudio.

**¿Qué debo hacer si tengo preguntas?**

Si bien no debería haber preguntas durante el estudio, Ud. puede hacer la consulta a la persona responsable de su consentimiento o comunicarse con la investigador/a Milagritos Alosilla Artica con celular 920599883.

**¿Tengo que firmar este documento?**

Usted no está obligado a hacerlo, solo fírmelo si acepta que su menor hijo/a pueda participar en el estudio.

Al firmar este documento está diciendo que:

- Está de acuerdo con participar en el estudio.
- Ha sido informado y sus preguntas fueron explicadas antes de firmarlo

Usted sabe que:

- No tiene que contestar preguntas que no quiera contestar.
- En cualquier momento, puede dejar de contestar nuestras preguntas y no le pasará nada al menor.
- Puede llamar a la investigadora principal al teléfono 920599883, si tiene alguna pregunta sobre el estudio o sobre sus derechos.

HE LEÍDO Y COMPRENDIDO EL DOCUMENTO. HE QUEDADO SATISFECHO. MIS PREGUNTAS HAN SIDO RESPONDIDAS DE MANERA SATISFACTORIA Y ENTENDIBLE.

**DOY MI CONSENTIMIENTO VOLUNTARIO PARA QUE MI MENOR HIJO/A PUEDA PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.**

Nombre del Padre o apoderado: _____

N° de DNI: _____

Fecha: _____

Firma del Padre o apoderado: _____

**ANEXO G**

Asentimiento Informado para la participación en proyecto de investigación

TÍTULO: **Nivel de conocimiento sobre la infección del Virus del Papiloma Humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución educativa pública Lima -2026**

**Investigadora:** Milagritos Alosilla Artica, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Como investigadora para solicitar su permiso para participar en el estudio de investigación.

Se va a realizar un estudio para saber el nivel de conocimientos sobre la infección del Virus del Papiloma Humano en estudiantes de quinto de secundaria; que nos permitirá diseñar mejores estrategias educativas para prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano.

Si aceptas ser parte del estudio, te invitaré a participar de un cuestionario que durará 10 - 15 minutos aproximadamente sobre conocimientos de la infección del Virus del papiloma Humano, se te asignará un código y nadie ajeno al estudio podrá conocer tus respuestas individuales (ni tu docente, ni tus padres). Los resultados de todas las entrevistas del estudio se presentarán de forma global y no individual.

Tu participación es totalmente gratuita y no requiere ninguna preparación previa de tu parte. Podrás participar en toda la sesión si así lo deseas, sin embargo, puedes retirarte en cualquier momento si te sientes incómodo por algún motivo. **En este estudio no hay respuestas correctas (buenas) ni incorrectas (malas)**. No pienses que esperamos un comportamiento concreto de su parte, siéntete libre de responder.

Cuando tengas dudas, podrás hacer todas las preguntas que quieras y tantas veces como sea necesario, sólo debes levantar la mano y un miembro de nuestro equipo te atenderá. **Lo único que no estará permitido será que hables con tus compañeros durante la encuesta**. Nadie conocerá las decisiones que tomes.

Si tras tu participación tienes alguna inconformidad con el estudio, tú o tus padres podrán dirigir la queja con la Srta. Milagritos Alosilla Artica al teléfono 920599883.

Si firmas este documento significa que lo has leído -o alguien te lo leyó-, que entiendes lo que dice y que aceptas participar del estudio. Si no quieres participar, por favor no lo firmes. Recuerda que la decisión de participar es únicamente tuya y que nadie se puede enojar contigo si no firmas, o si cambias de opinión y después de empezar la prueba decides retirarte.

**Nombre del menor participante:**

_____

Fecha: _____ Firma o huella digital: _____

## ANEXO H

# Tablas de análisis estadísticos secundarios

**TABLA 1 - Distribución según sexo de los encuestados:**

| SEXO | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE % |
|---|---|---|
| Masculino | 47 | 51,1% |
| Femenino | 45 | 48,9% |
| **TOTAL** | 92 | 100% |

**TABLA 2 - Distribución según edad de los encuestados:**

| EDAD | NUMERO DE ESTUDIANTES | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 14 años | 0 | 0% |
| 15 años | 66 | 71,7% |
| 16 años | 26 | 28,3% |
| **TOTAL** | 92 | 100% |

**TABLA 3:** Tabla de indicadores de la dimensión generalidades de la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril"

| | **INDICADORES** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Definición del VPH** | **Signos y síntomas** | **Factores de riesgo** | **Vías de transmisión** |
| **Conocimiento alto** | 8,7% | 21,7% | 56,5% | 80,4% |
| **Conocimiento medio** | 30,4% | 37,0% | 0,0% | 0,0% |
| **Conocimiento bajo** | 60,9% | 41,3% | 43,5% | 19,6% |

**TABLA 4:** Tabla de indicadores de la dimensión medidas preventivas y vacunación sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril"

| | **INDICADORES** | | |
|---|---|---|---|
| | **Método de barrera** | **Población de riesgo** | **Vacunación** |
| **Conocimiento alto** | 46,7% | 47,8% | 10,9% |
| **Conocimiento medio** | 43,5% | 41,3% | 48,9% |
| **Conocimiento bajo** | 9,8% | 10,9% | 40,2% |

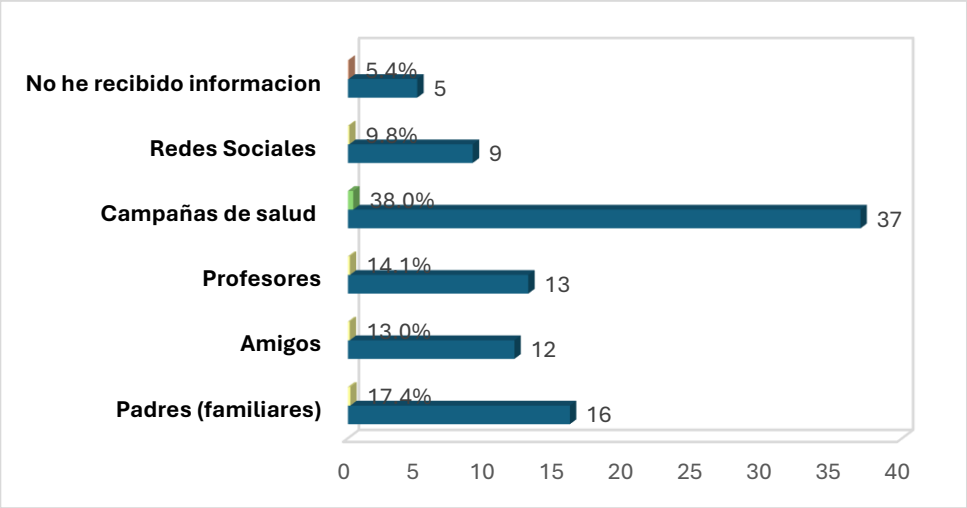
**TABLA 5:** Tabla de indicadores de la dimensión diagnóstico precoz sobre la infección del virus del papiloma humano, en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril"

| | **INDICADORES** | |
|---|---|---|
| | **Pruebas diagnósticas** | **Edad para el tamizaje** |
| **Conocimiento alto** | 12,0% | 12,0% |
| **Conocimiento medio** | 0,0% | 0,0% |
| **Conocimiento bajo** | 88,0% | 88,0% |

## Gráficos de análisis estadísticos secundarios

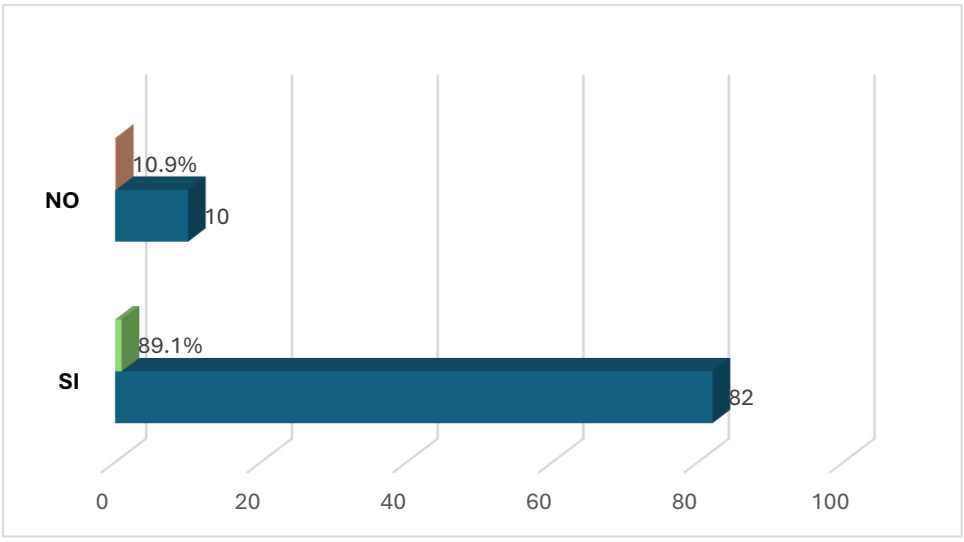
### GRÁFICO 6

Fuentes de información sobre la infección del VPH en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril", Lima -2026 (n=92)



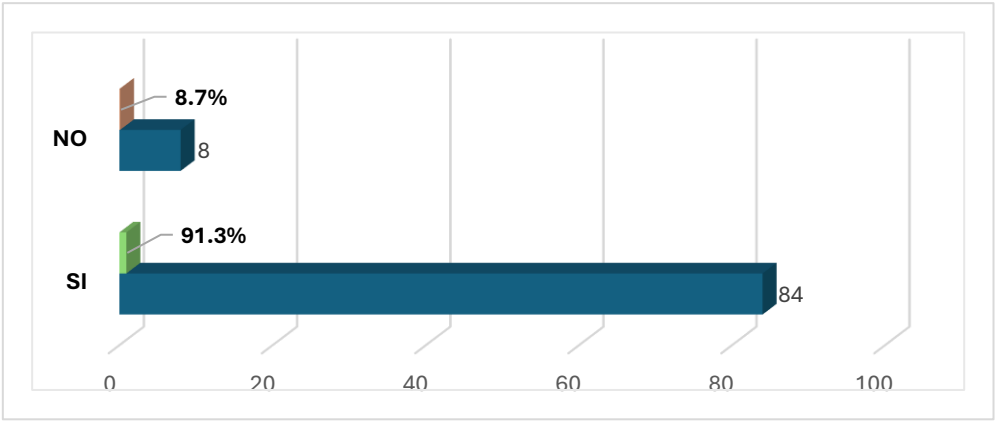

### GRÁFICO N°7

Confiabilidad hacia el profesional de enfermeria como fuente de información sobre la infección por VPH, según estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa N° 1248 – "5 de abril" (n=92)



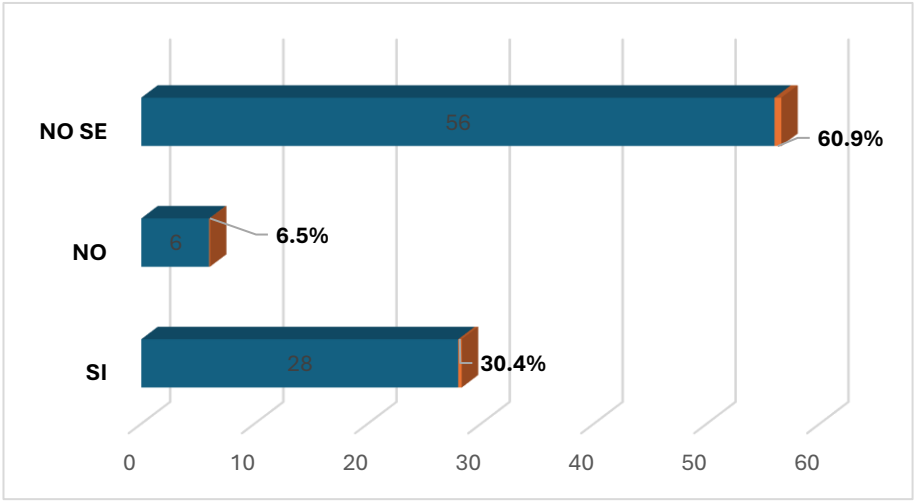
## GRÁFICO 8

Interés de recibir información sobre la infección del VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – "5 de abril", 2026




## GRÁFICO 9

Vacunación previa contra el VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – "5 de abril", 2026



## GRÁFICO 10

Disposición para vacunarse contra el VPH, según estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n°1248 – "5 de abril", 2026

