



**Universidad
Católica de
Santa María**

**Facultad de Enfermería
Escuela Profesional de Enfermería**

**Nivel de conocimientos y aceptabilidad de vacunación para prevención
de VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio
María Claret-CIRCA, Arequipa - 2025**

Tesis presentada por:

Choque Coaguila, Yeisy Jackeline

ORCID: 0009-0009-3182-3337

Diaz Roque, Rosmery Elizabeth

ORCID:0009-0007-6210-0284

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesor:

Mag. Peña Pinto, Yannina Melissa

ORCID: 0000-0001-6981-9303

Arequipa – Perú

2026

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 28 de Mayo del 2026

Dictamen: 014869-C-FENFER-2026

Visto el borrador del expediente 014869, presentado por:

2020894752 - CHOQUE COAGUILA YEISY JACKELINE

2020894932 - DIAZ ROQUE ROSMERY ELIZABETH

Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE VPH
EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SAN ANTONIO MARÍA
CLARET-CIRCA, AREQUIPA - 2025**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**29526835 - BORJA VIZCARRA MARIA DEL PILAR SOFIA
DICTAMINADOR**



**29217246 - RIMACHI JACOBO SONIA FERNANDINA
DICTAMINADOR**



**29581426 - GONZALES VALENCIA NINOSKA
DICTAMINADOR**



NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SAN ANTONIO MARÍA CLARET-CIRCA, AREQUIPA - 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

2

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

1%

3

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A Dios, por sostenerme siempre, darme fuerzas y guiar cada paso de mi camino.

A mis padres, Félix y Silvia, y a mis hermanos Óscar, Livia y Flavio, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor motivación para alcanzar este sueño.

A toda mi familia, gracias por acompañar mi crecimiento y ser una parte esencial de lo que soy hoy.

A mi amiga Rosmery, compañera y hermana de corazón, gracias por tu amistad, tu apoyo y por estar conmigo en cada etapa de esta carrera.

A mis angelitos, Juanita y mis abuelitos, quienes desde el cielo iluminan mi vida con su amor eterno.

A mis docentes, por su dedicación, paciencia y ejemplo, que fortalecieron mi vocación de enfermera.

Con profundo cariño y gratitud.

Choque Coaguila, Yeisy Jackeline

A Dios y a la Virgen María, por ser mi refugio, mi guía y mi luz en cada etapa de este camino.

A mis padres, Alipio y Juana, por su amor y ejemplo; y a mi mamita Juanita, que desde el cielo me acompaña y protege con su cariño eterno.

A mis hermanos, hermanas, cuñados y sobrinos, gracias por su apoyo, su motivación y por sostenerme incluso en los momentos más difíciles.

A mi mejor amiga Yeisy, por una amistad sincera que ha permanecido firme a lo largo de los años. Este logro también es tuyo.

A mis docentes de la Universidad Católica de Santa María, por su dedicación y por cada enseñanza que marcó mi formación.

A mis amistades, por acompañarme con aliento y apoyo constante.

Con profundo agradecimiento por ser parte de este sueño hecho realidad.

Díaz Roque, Rosmery Elizabeth

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por ser nuestra luz y guía en cada paso de este camino. Este logro es un testimonio de su presencia constante, su misericordia y su amor incondicional, que han fortalecido nuestro espíritu y renovado nuestra esperanza en los momentos de mayor desafío.

A nuestras familias, gracias por ser el corazón que nos sostiene. Por sus palabras de aliento, su paciencia infinita y su fe inquebrantable en nosotras. Este logro es tan nuestro como suyo, pues cada esfuerzo, desvelo y sacrificio estuvo acompañado de su apoyo y cariño. Los llevamos presentes en cada página escrita y en cada paso que damos hacia nuestra vida profesional como futuras enfermeras.

A la Universidad Católica de Santa María, gracias por ser el espacio donde nuestra vocación tomó forma. Aquí aprendimos que la Enfermería no solo es una profesión, sino una manera de servir con empatía, responsabilidad y amor humano.

A la Institución San Antonio María Claret – Circa, por abrirnos sus puertas y permitirnos llevar a cabo nuestra investigación en sus aulas. Su colaboración, disposición y confianza fueron un pilar esencial para el desarrollo de este trabajo académico.

A nuestra asesora Mg. Peña Pinto, Yannina Melissa, y a nuestras dictaminadoras, por su orientación, dedicación y profesionalismo. Gracias por enseñarnos que cada corrección es una oportunidad para mejorar, y que la exigencia es una forma de impulsarnos a alcanzar nuestro máximo potencial.

A todas las personas que participaron en nuestra investigación, gracias por su tiempo, su disposición y la confianza depositada en nosotras. Sin su colaboración, este estudio no habría sido posible.

Finalmente, a todos quienes, de una u otra manera, aportaron a nuestro crecimiento académico, emocional y personal durante este proceso: gracias por ser parte de este camino que hoy culmina, pero que también marca el inicio de nuestra vida profesional al servicio del cuidado.

EPÍGRAFE

*“El cuidado es una conducta aprendida que las
personas realizan para mantener la vida
y la salud.”*

-Dorothea Orem



RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la aceptabilidad de la vacunación para la prevención del VPH en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-CIRCA, Arequipa – 2025. Se trató de una investigación de campo, de tipo descriptivo-correlacional y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 131 estudiantes, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios: uno para evaluar el nivel de conocimientos y otro para medir la aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH. Los resultados evidenciaron que el 53,4% de los estudiantes tenía 16 años. En relación con los grados y secciones, los más representados fueron 5.º A y B (18,3%), y el sexo predominante fue el masculino (60,3%). Respecto al nivel de conocimientos sobre el VPH, la vacuna y su administración, el 96,9% de los estudiantes se ubicó en un nivel bajo y el 3,1% en un nivel medio, sin registrarse nivel alto. En cuanto a la aceptabilidad de la vacunación, el 1,5% presentó un nivel bajo, el 41,2% un nivel medio y el 57,3% un nivel alto y finalmente, al relacionar el nivel de conocimientos con la aceptabilidad de la vacunación, se obtuvo un valor de Chi-cuadrado de 0,178 y una significancia de 0,915, lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Sin embargo, se observa que, a pesar de que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento bajo, la aceptabilidad de la vacunación es relativamente alta.

Palabras clave: Aceptabilidad, conocimientos, VPH.

ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between knowledge level and acceptability of HPV vaccination among 4th and 5th year secondary school students at the San Antonio María Claret-CIRCA School in the, Arequipa, in 2025. It was a descriptive-correlational field study with a non-experimental design. The sample consisted of 131 students, who completed two questionnaires: one to assess their knowledge level and another to measure their acceptability of HPV vaccination. The results showed that 53.4% of the students were 16 years old. Regarding grade and section, the most represented were 5th A and B (18.3%), and the predominant sex was male (60.3%). Regarding knowledge about HPV, the vaccine, and its administration, 96.9% of students demonstrated a low level of knowledge, and 3.1% a medium level, with no high levels recorded. As for the acceptability of vaccination, 1.5% showed a low level, 41.2% a medium level, and 57.3% a high level. Finally, when relating knowledge level to vaccination acceptability, a Chi-square value of 0.178 and a significance level of 0.915 were obtained, indicating no statistically significant relationship between the two variables. However, it is observed that, despite the students' low level of knowledge, the acceptability of vaccination is relatively high.

Keywords: Acceptability, knowledge, HPV.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

EPÍGRAFE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	3
1. Problema de investigación	4
1.1. Enunciado del problema	4
1.2. Descripción del problema	4
1.3. Justificación del problema	6
2. Marco teórico	8
2.2. Aceptabilidad de la vacunación	12
2.3. Relación entre conocimiento y aceptabilidad	15
2.4. Bases legales y normativas	15
2.5. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem	18
2.6. Aceptabilidad de vacunas en población escolar	19
2.7. Factores socioculturales en la aceptabilidad de la vacuna	20
2.8. Impacto de la desinformación en la cobertura de vacunación	21
2.9. Aplicación del Modelo de Creencias en Salud (HBM)	22
2.10. Rol activo del entorno educativo en la prevención	23
3. Antecedentes investigativos	25
3.1. Antecedentes internacionales	25
3.2. Antecedentes nacionales	29
3.3. Antecedentes regionales	31

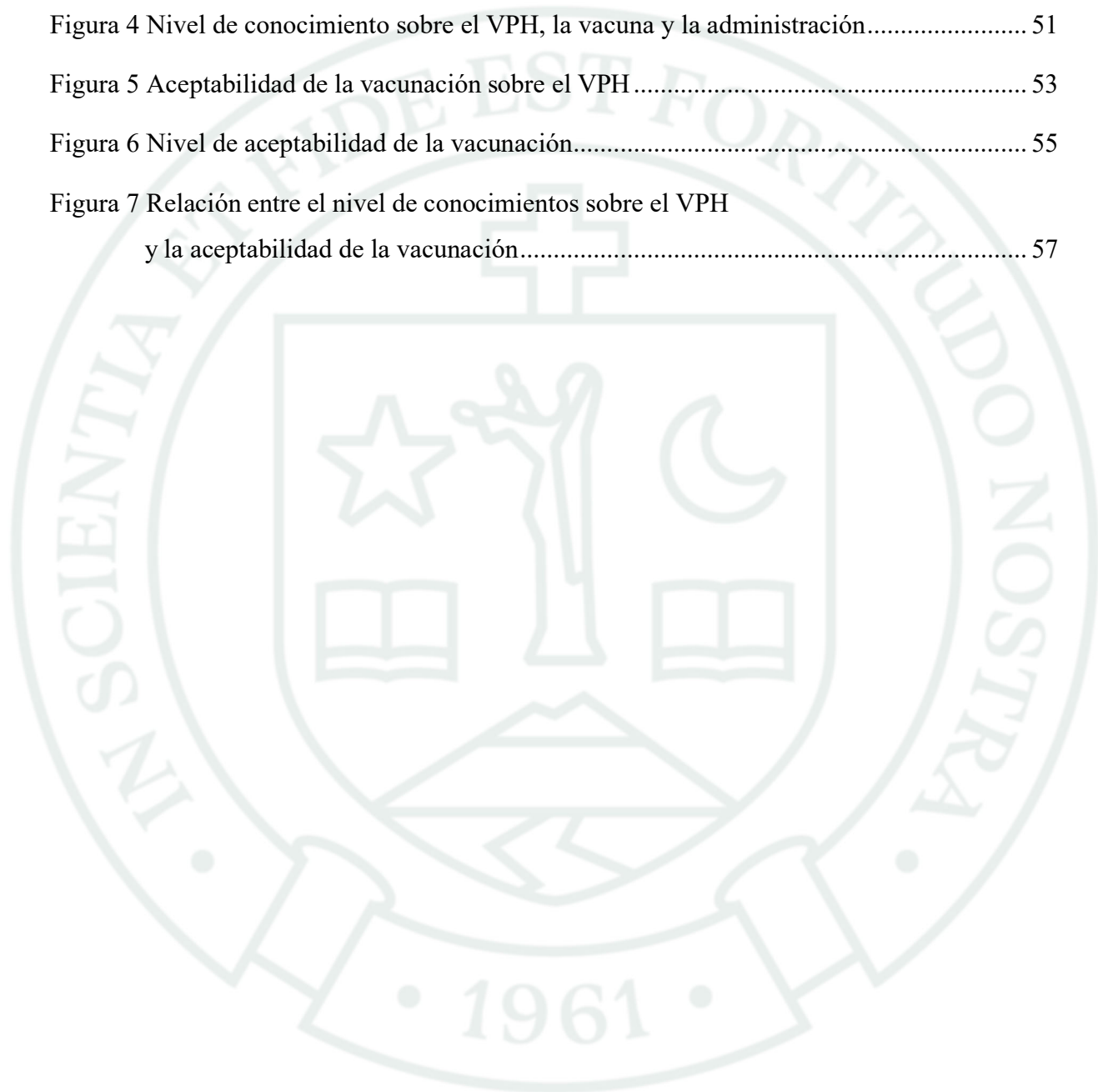
4. Objetivos	33
5. Hipótesis.....	33
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	34
1. Técnica e instrumento.....	35
1.1. Técnica	35
1.2. Instrumento.....	35
2. Campo de verificación.....	37
2.1. Ubicación espacial	37
2.2. Ubicación temporal	37
2.3. Unidades de estudio	37
2.4. Universo	37
2.5. Muestra.....	38
3. Estrategia de recolección de datos	41
CAPÍTULO III RESULTADOS	42
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	5
Tabla 2 Características sociodemográficas de adolescentes	43
Tabla 3 Conocimientos sobre el VPH.....	44
Tabla 4 Conocimientos sobre la vacuna VPH.....	46
Tabla 5 Conocimiento sobre la administración de la vacuna contra el VPH.....	48
Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre vacuna VPH	50
Tabla 7 Aceptabilidad de la vacunación sobre el VPH	52
Tabla 8 Nivel de aceptabilidad de la vacunación.....	54
Tabla 9 Relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación.....	56
Tabla 10 Prueba del Chi Cuadrado.....	57

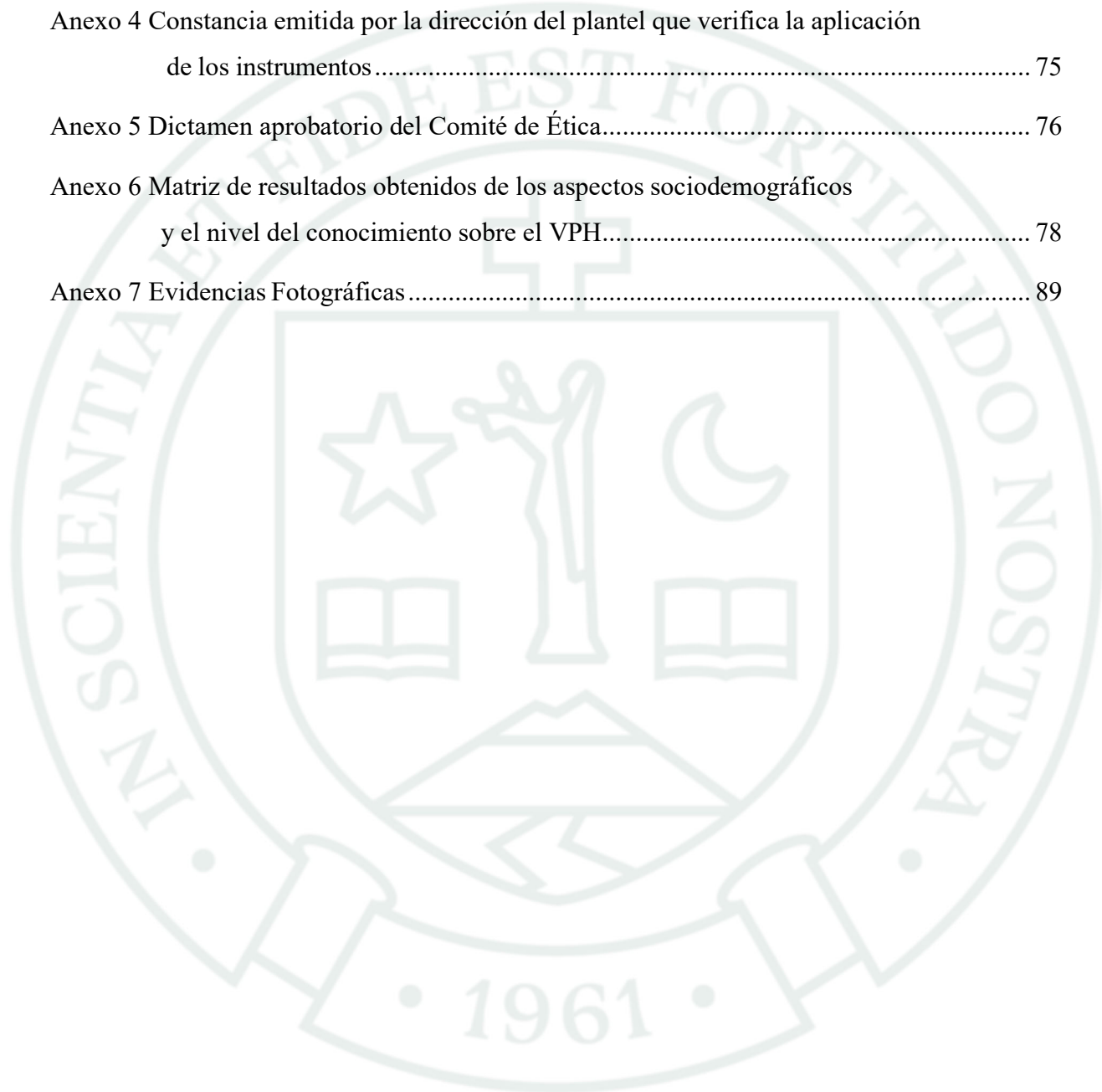
ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre el VPH.....	45
Figura 2 Conocimientos sobre la vacuna contra el VPH.....	47
Figura 3 Conocimientos sobre la administración de la vacuna contra el VPH.....	49
Figura 4 Nivel de conocimiento sobre el VPH, la vacuna y la administración.....	51
Figura 5 Aceptabilidad de la vacunación sobre el VPH.....	53
Figura 6 Nivel de aceptabilidad de la vacunación.....	55
Figura 7 Relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación.....	57



ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Asentimiento informado	67
Anexo 2 Consentimiento Informado	68
Anexo 3 Instrumentos	69
Anexo 4 Constancia emitida por la dirección del plantel que verifica la aplicación de los instrumentos	75
Anexo 5 Dictamen aprobatorio del Comité de Ética.....	76
Anexo 6 Matriz de resultados obtenidos de los aspectos sociodemográficos y el nivel del conocimiento sobre el VPH.....	78
Anexo 7 Evidencias Fotográficas	89



INTRODUCCIÓN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa una problemática relevante para la salud pública a escala mundial, debido a su elevada frecuencia en la población y a su asociación directa con distintas enfermedades, principalmente el cáncer de cuello uterino. En ese sentido, la vacunación contra el VPH se ha posicionado como una intervención preventiva de gran importancia, especialmente cuando se administra durante la adolescencia. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud sostiene que la inmunización frente a este virus constituye una estrategia fundamental para disminuir la aparición de enfermedades vinculadas al VPH (1).

A nivel nacional, la implementación de programas de vacunación ha permitido ampliar la cobertura en adolescentes; sin embargo, persisten brechas relacionadas con el acceso a la información, creencias y percepciones que influyen en la aceptación de la vacuna. Según el Ministerio de Salud, estas limitaciones evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en salud dentro del ámbito escolar, considerando a la población adolescente como un grupo prioritario para la prevención (2).

Diversos estudios evidencian que el nivel de conocimientos sobre el VPH y su vacuna en la población joven es aún limitado, lo que influye en la adopción de conductas preventivas. En este sentido, Zhao et al refieren que, aunque los estudiantes poseen cierto grado de conocimiento, este no resulta suficiente para garantizar una adecuada toma de decisiones frente a la vacunación (3).

El presente estudio se enmarca en una investigación de tipo diagnóstica orientada a identificar el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación en estudiantes de nivel secundario. Para su ejecución, se contó con la autorización del director de la institución educativa y el apoyo del personal docente y administrativo, quienes facilitaron el acceso a la población estudiantil. Asimismo, se obtuvo el consentimiento informado de los padres de familia y el asentimiento de los estudiantes, garantizando el cumplimiento de los principios éticos de la investigación.

La participación de los estudiantes fue voluntaria, evidenciándose durante la aplicación del instrumento diversas reacciones como dudas, inquietudes y, en algunos casos, incomodidad al abordar el tema. No obstante, mostraron disposición para colaborar, lo que permitió obtener información relevante. Estas manifestaciones reflejan la necesidad de fortalecer la educación en salud sobre el VPH en el ámbito escolar.

En este contexto, la investigación adquiere relevancia al proporcionar información actualizada sobre el nivel de conocimientos y la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en adolescentes, permitiendo identificar brechas y contribuir al diseño de estrategias de intervención en el ámbito educativo con participación de la comunidad escolar.

La presente investigación se estructura en tres capítulos. El primer capítulo, titulado Planteamiento Teórico, desarrolla el problema de investigación, el marco teórico, los antecedentes investigativos, los objetivos y la hipótesis del estudio. El segundo capítulo, denominado Planteamiento Operacional, expone la técnica e instrumento empleados, el campo de verificación y la estrategia de recolección de datos. Por su parte, el tercer capítulo, titulado Resultados, presenta el análisis estadístico y el análisis inferencial correspondiente. Finalmente, se incorporan las conclusiones derivadas del estudio, las recomendaciones pertinentes, las referencias bibliográficas que respaldan la investigación y los anexos que evidencian el desarrollo del trabajo realizado.

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. Problema de investigación

1.1. Enunciado del problema

Nivel de conocimientos y aceptabilidad de vacunación para prevención de VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.

1.2. Descripción del problema

1.2.1. Ubicación del problema

- a) **Campo:** Ciencias de la salud
- b) **Área:** Enfermería
- c) **Línea de investigación:** Salud del Adolescente

1.2.2. Análisis y operacionalización de variables

El presente estudio de investigación constó de dos variables:

- **Variable independiente:** Nivel de conocimientos sobre VPH
- **Variable dependiente:** Aceptabilidad de la vacunación

Tabla 1
Operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADOR	SUB-INDICADOR
Nivel de conocimientos sobre VPH (Variable Independiente)	Conocimiento sobre el VPH	• Enfermedad • Agente causal • Factores de riesgo • Trasmisión • Consecuencias • Prevención
	Conocimiento sobre la vacuna para prevenir el VPH	• Tipos de vacuna • Ventajas • Importancia • Efectos adversos • Efectividad
	Conocimiento sobre la administración de la vacuna para prevenir el VPH	• Edad de aplicación • Dosis • Lugar de aplicación • ESAVI
Aceptabilidad de vacunación (Variable Dependiente)	Aceptación frente a la vacunación	• Aceptación Informada • Necesidad de la vacuna • Actitud preventiva
	Norma subjetiva	• Creencias • Normativas • Motivación a ajustarse
	Control conductual	• Indiferencia • Responsabilidad
	Intención	• Intención de la vacuna

***Elaboración propia.**

1.2.3. Interrogantes básicas

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el VPH en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa 2025
2. ¿Cuál es la aceptabilidad de vacunación en los estudiantes de dicha institución en el año 2025?
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y aceptabilidad de vacunación en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025?.

1.2.4. Tipo y nivel de investigación

- **Tipo de estudio:** De campo
- **Nivel de estudio:** Cuantitativo, no experimental, transversal, correlacional (4).

1.3. Justificación del problema

La aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en adolescentes del departamento de Arequipa representa una problemática relevante de salud pública, debido a que su abordaje no depende únicamente de la disponibilidad gratuita del biológico, sino también del acceso a información adecuada, educación preventiva y toma de decisiones informadas en el ámbito familiar y escolar. En el contexto local, a pesar de la oferta de vacunación y de los esfuerzos por ampliar las coberturas, aún persisten dudas, creencias erróneas y actitudes de resistencia frente a la inmunización, lo que evidencia una brecha entre el conocimiento que posee la población adolescente y la decisión efectiva de vacunarse. Por ello, resulta pertinente analizar la influencia del nivel de conocimientos sobre la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. Se eligió esta población porque 4.º y 5.º de secundaria representan la última opción gratuita para recibir la vacuna a través del Programa Nacional de Inmunizaciones; después de los 18 años, la vacunación implica mayores costos y menor acceso, de modo la escuela es el lugar idóneo para reforzar conocimientos y promover decisiones informadas antes de la mayoría de edad. Además, la institución reporta estudiantes que aún no se vacunan, por lo que intervenir en el aula permite elevar cobertura y continuidad de esquema. La relevancia científica de este estudio radica en aportar evidencia local sobre la relación entre conocimiento y aceptabilidad en un escenario con datos aún fragmentarios; al focalizarse en el distrito de Hunter,

departamento Arequipa, el trabajo aclara determinantes cognitivos de la aceptación y fortalece el sustento para diseñar intervenciones educativas en salud escolar y enfermería comunitaria. Desde la perspectiva social, mejorar la aceptabilidad durante la adolescencia, etapa clave para consolidar conocimientos, actitudes y hábitos saludables, contribuye a prevenir eventos futuros relacionados al VPH y a reducir barreras informativas y socioculturales; así los hallazgos pueden orientar estrategias escolares y comunitarias que favorezcan decisiones protectoras y bienestar familiar y comunitario. En términos de pertinencia económica, la vacunación oportuna es costo-efectiva frente a los altos costos clínicos y sociales del manejo de patologías asociadas al VPH; reforzar conocimientos y aceptabilidad en la escuela evita gastos posteriores en procedimientos complejos y optimiza recursos del sistema de salud (2).

Respecto a la viabilidad, la I.E. San Antonio María Claret–Circa ha otorgado facilidades de acceso a la población y a los espacios de recolección de datos; el equipo cuenta con recursos humanos y materiales suficientes, experiencia en aplicación de encuestas y manejo ético de información, garantizando ejecución ordenada y la posterior traducción de resultados en acciones de promoción de la salud.

En cuanto a la pertinencia local y motivación, en la institución de referencia no existen investigaciones previas que examinen cómo el conocimiento se vincula con la decisión de vacunarse; docentes y personal de salud han señalado mitos, temores e indiferencia ante las campañas. Por ello, el estudio se orienta a producir evidencia útil y contextualizada para guiar intervenciones escolares participativas, con enfoque respetuoso y pertinente, sin prejuicios y con prioridad en educación basada en evidencia.

2. Marco teórico

2.1.1. Virus del Papiloma Humano (VPH)

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye una de las infecciones de transmisión sexual con mayor distribución a nivel mundial, situación que ha generado una preocupación constante en el campo de la salud pública y ha motivado la implementación de diversas estrategias preventivas por parte de organismos nacionales e internacionales. Su importancia radica no solo en su elevada frecuencia, sino también en las consecuencias que puede producir cuando la infección persiste en el organismo, especialmente en relación con el desarrollo de lesiones precancerosas y distintos tipos de cáncer. En la actualidad, se conocen más de 100 tipos de VPH, de los cuales al menos 14 han sido clasificados como de alto riesgo oncológico. Dentro de este grupo, los tipos 16 y 18 son considerados los de mayor relevancia clínica, debido a su fuerte asociación con el cáncer cervicouterino y con otras neoplasias localizadas en la región anogenital. La infección se transmite principalmente mediante el contacto sexual; sin embargo, también se han descrito otras formas de transmisión, como la vía perinatal y el contacto directo piel a piel, lo que evidencia su capacidad de propagación en diferentes contextos. Asimismo, una de las características más relevantes del VPH es que puede presentarse de manera silenciosa, sin manifestaciones evidentes en sus etapas iniciales, lo que favorece que la infección no sea identificada oportunamente. Esta condición, sumada a la posibilidad de persistencia viral, convierte al VPH en un factor de riesgo prioritario dentro de la salud reproductiva, con especial importancia en adolescentes y jóvenes, quienes requieren información clara, orientación preventiva y acceso a medidas de protección adecuadas. La información detallada sobre su biología, formas de transmisión y riesgos oncológicos ha sido sintetizada por el Instituto Nacional del Cáncer (5).

Respecto a la relación entre el Virus del Papiloma Humano y el cáncer cervicouterino, se ha demostrado que la infección persistente por genotipos de alto riesgo puede generar alteraciones progresivas en las células del cuello uterino. Estas modificaciones celulares, cuando no son detectadas ni tratadas de manera oportuna, pueden avanzar hacia lesiones intraepiteliales de alto grado y, posteriormente, evolucionar hacia cáncer invasivo. Por ello, la persistencia de la infección constituye un elemento central para comprender el proceso mediante el cual el VPH

se vincula con el desarrollo del cáncer de cuello uterino. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, el VPH se encuentra asociado a más del 95% de los casos de cáncer cervicouterino, lo que permite reconocerlo como una causa prevenible de mortalidad en la población femenina. En ese sentido, la prevención adquiere un papel fundamental, ya que permite reducir el riesgo de infección persistente y sus posibles complicaciones. Por tanto, las acciones preventivas deben orientarse a la vacunación oportuna, la educación sanitaria y el tamizaje periódico, entendidos como componentes esenciales de una respuesta integral en salud pública. Estas medidas no deben abordarse de manera aislada, sino como parte de una estrategia conjunta que promueva la información, la detección temprana y la protección de la salud de las mujeres frente a una enfermedad que puede prevenirse mediante intervenciones adecuadas y oportunas (1).

2.1.2. Vacunación contra el VPH

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye una medida esencial dentro de las estrategias de prevención frente a los diversos tipos de cáncer asociados a este virus. Su importancia radica en que permite reducir el riesgo de infección por los tipos de VPH con mayor capacidad oncogénica, los cuales se encuentran relacionados principalmente con el cáncer cervicouterino y otras neoplasias vinculadas a la infección persistente. Actualmente, existen diferentes formulaciones de la vacuna, entre ellas la bivalente, tetravalente y nonavalente, las cuales ofrecen protección frente a determinados tipos de VPH considerados de mayor riesgo. La elección y aplicación del esquema de vacunación depende de diversos factores, como la edad de la persona y su condición inmunológica, debido a que no todos los grupos requieren la misma cantidad de dosis para alcanzar una protección adecuada. En el caso del Perú, la vacunación contra el VPH dirigida a niñas, niños y adolescentes entre los 9 y 18 años se realiza mediante dosis única en personas inmunocompetentes, lo que facilita el acceso, mejora la aceptación de la vacuna y favorece el cumplimiento del esquema establecido. En cambio, en personas inmunodeprimidas, el esquema puede requerir de 2 a 3 dosis, de acuerdo con el criterio técnico correspondiente, debido a la necesidad de asegurar una respuesta inmunológica suficiente. Esta adopción nacional se encuentra alineada con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, orientadas a optimizar las coberturas de vacunación y

fortalecer la protección poblacional. Además, la vacunación no solo beneficia directamente a la persona vacunada, sino que también contribuye a generar un efecto de inmunidad colectiva cuando se alcanzan coberturas elevadas, disminuyendo así la circulación del virus en la comunidad (6).

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud ha incorporado la vacunación gratuita contra el VPH dentro del Programa Nacional de Inmunizaciones, reconociéndola como una intervención prioritaria de salud pública para la prevención de enfermedades asociadas a este virus. Inicialmente, las estrategias de vacunación estuvieron enfocadas principalmente en estudiantes de 9 a 13 años, tanto de instituciones educativas públicas como privadas, con la finalidad de garantizar el acceso temprano a la vacuna antes del inicio de una posible exposición al virus. Sin embargo, en el año 2024 se amplió la cobertura hasta los 18 años para hombres y mujeres, bajo el esquema de dosis única, lo cual representa un avance importante en la política sanitaria nacional. Esta ampliación evidencia que el retraso en la vacunación no debe ser entendido únicamente como una limitación, sino también como una oportunidad crítica de intervención para proteger a adolescentes que no recibieron la vacuna en la edad inicialmente programada. Asimismo, estas acciones responden a la necesidad de fortalecer la equidad en el acceso a una medida preventiva eficaz, evitando que factores como la edad escolar, el tipo de institución educativa o la falta de información previa limiten la posibilidad de vacunarse. En ese sentido, la vacunación contra el VPH en el Perú se encuentra respaldada por normas técnicas y resoluciones ministeriales vigentes, las cuales orientan su implementación y consolidan su importancia dentro de una respuesta integral frente a los cánceres relacionados con este virus (2).

2.1.3. Conocimientos en salud

El conocimiento en salud comprende la capacidad que poseen las personas para acceder, interpretar, procesar y comprender información esencial relacionada con el cuidado de su salud. Esta capacidad resulta fundamental, ya que permite que los individuos tomen decisiones informadas frente a situaciones que pueden afectar su bienestar físico, emocional y social. En este sentido, el conocimiento no se limita únicamente a recibir información, sino que implica entenderla, valorarla y aplicarla adecuadamente en la vida cotidiana. Dentro del ámbito de la vacunación, el conocimiento adquiere una importancia especial, debido a que influye directamente

en la aceptación de las medidas preventivas y en la adopción de conductas orientadas a evitar enfermedades. Cuando una persona cuenta con información clara y suficiente sobre una vacuna, sus beneficios, su seguridad y su finalidad preventiva, es más probable que desarrolle una actitud favorable hacia su aplicación. Por ello, el nivel de conocimientos suele clasificarse como adecuado, moderado o bajo, siendo el nivel adecuado el más favorable para promover prácticas saludables y decisiones responsables. En una investigación realizada en Trujillo, se evidenció que un conocimiento adecuado sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) se relacionaba de manera significativa con actitudes positivas hacia la vacunación, lo que demuestra que la información cumple un papel decisivo en la aceptación de esta medida preventiva. Este hallazgo resalta la necesidad de desarrollar intervenciones educativas continuas, sostenidas y orientadas a fortalecer la comprensión de la población sobre el VPH y la importancia de la inmunización como estrategia de prevención (7).

En el contexto regional, un estudio efectuado en el distrito de Hunter, departamento de Arequipa, en estudiantes de secundaria, mostró que la mayoría de los participantes presentaba conocimientos parciales sobre el VPH y su vacuna. Este resultado evidencia que, si bien los adolescentes pueden reconocer algunos aspectos generales relacionados con la infección y la inmunización, todavía existen vacíos de información que podrían limitar una comprensión completa del problema. Asimismo, se identificó que dichos conocimientos se encontraban asociados con actitudes favorables hacia la vacunación, lo que permite señalar que una mayor información puede contribuir a mejorar la disposición de los estudiantes frente a la inmunización. Esta relación entre el nivel de información y la actitud hacia la prevención pone de manifiesto la importancia de fortalecer los canales de comunicación entre el sistema de salud, las instituciones educativas y las familias. En consecuencia, resulta necesario promover programas integrales de educación sanitaria que no solo transmitan información, sino que también aclaren dudas, reduzcan temores y refuercen la importancia de la vacunación contra el VPH. En este proceso, el personal de enfermería y los docentes debidamente capacitados cumplen un rol fundamental, debido a su cercanía con la población adolescente y su capacidad para orientar, sensibilizar y acompañar el desarrollo de prácticas preventivas dentro del entorno escolar (5).

2.1.3.1. Dimensiones del conocimiento sobre el VPH

El conocimiento sobre el VPH, como variable independiente, se aborda desde una perspectiva funcional y preventiva, incorporando contenidos que permiten al estudiante comprender la naturaleza del virus, sus vías de transmisión y las implicancias de la vacunación como estrategia de prevención. En el presente estudio se emplea el cuestionario de Luján, modificado por Gutiérrez y Terrones, aplicado en adolescentes de secundaria. Con base en dicho instrumento, la variable se estructura en tres dimensiones:

- Conocimiento sobre el VPH, que comprende el reconocimiento del agente causal, factores de riesgo, formas de transmisión, consecuencias y medidas de prevención.
- Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, que incluye nociones sobre tipos de vacuna, ventajas, importancia, efectos adversos y efectividad.
- Conocimiento sobre la administración de la vacuna, referido a la edad de aplicación, dosis, lugar de aplicación y eventos supuestamente atribuidos a vacunación (ESAVI) (7).

Esta organización dimensional no solo brinda una visión integral del constructo, sino que viabiliza decisiones pedagógicas y de salud pública; permite detectar brechas específicas por dimensión, priorizar contenidos educativos y orientar la consejería según necesidades reales del aula. En conjunto, estas dimensiones hacen posible pasar de un conocimiento fragmentado a un perfil de conocimiento accionable, útil para fortalecer la vacunación informada y oportuna (5).

2.2. Aceptabilidad de la vacunación

La aceptabilidad de la vacunación se entiende como la disposición consciente, voluntaria e informada que tiene una persona para recibir una vacuna como medida de prevención frente a una enfermedad. Esta disposición no depende únicamente de la existencia de la vacuna o de su disponibilidad en los servicios de salud, sino también de diversos factores personales, familiares, sociales e institucionales que pueden favorecer o limitar su aceptación. Entre estos factores se encuentran el nivel educativo, la percepción del riesgo frente a la enfermedad, la influencia de familiares, padres, tutores o líderes comunitarios, así como el grado de confianza que la población mantiene hacia el sistema de salud y hacia las recomendaciones emitidas por el personal sanitario. En

el caso de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), la aceptabilidad cobra especial importancia, debido a que se trata de una medida preventiva orientada a reducir el riesgo de infecciones asociadas a futuros problemas oncológicos. En un estudio peruano realizado en la región Lambayeque, se encontró que las adolescentes con mayor conocimiento sobre el VPH presentaban mayores tasas de aceptabilidad hacia la vacunación. Asimismo, se identificó que los principales obstáculos para aceptar la vacuna estaban relacionados con el miedo a los posibles efectos secundarios y con la falta de orientación adecuada dentro del entorno escolar. Estos resultados evidencian que la información clara, oportuna y brindada en espacios educativos puede influir de manera positiva en la decisión de aceptar la inmunización (8).

Desde una perspectiva conductual, la aceptabilidad de la vacunación también se encuentra influenciada por la edad y por el entorno social en el que se desenvuelve la persona. Durante la adolescencia, las decisiones relacionadas con la salud no suelen depender exclusivamente del estudiante, sino que muchas veces están mediadas por los padres, madres o tutores responsables. Por ello, la educación sanitaria no debe dirigirse únicamente a los adolescentes, sino también a sus familias, ya que estas cumplen un papel importante en la autorización, acompañamiento y refuerzo de la vacunación. En este sentido, una adecuada orientación familiar puede contribuir a disminuir dudas, temores o creencias erróneas que afecten la aceptación de la vacuna. Asimismo, el entorno escolar representa un espacio estratégico para promover información preventiva, debido a que permite llegar de manera directa a la población adolescente y generar acciones de sensibilización junto con docentes y personal de salud. Un análisis teórico publicado por la Organización Panamericana de la Salud señala que los programas de vacunación deben incorporar elementos de comunicación adaptados culturalmente, de modo que los mensajes sean comprensibles, pertinentes y cercanos a la realidad de la población. Además, se resalta la necesidad de fortalecer la confianza en las vacunas mediante el diálogo, la evidencia y la comunicación clara entre los servicios de salud, las instituciones educativas y las familias. De esta manera, la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH puede fortalecerse cuando las estrategias educativas responden a las dudas reales de la comunidad y promueven una decisión informada y responsable (6).

2.2.1. Dimensiones de la aceptabilidad frente a la vacunación contra el VPH

La aceptabilidad, considerada como variable dependiente, constituye un constructo amplio que integra componentes cognitivos, afectivos y conductuales. Esta variable no se limita únicamente a la decisión final de aceptar o rechazar la vacunación, sino que comprende un conjunto de percepciones personales, valoraciones internas e influencias sociales que orientan la toma de decisiones concretas frente a una medida preventiva. En el caso de los adolescentes, estas dimensiones adquieren una mayor complejidad, debido a que la aceptabilidad no puede explicarse solamente a partir del nivel de conocimiento que poseen sobre el Virus del Papiloma Humano o sobre la vacuna. En esta etapa de vida también intervienen factores externos e internos, como la presión o influencia familiar, el temor frente a posibles eventos adversos, la inseguridad ante el procedimiento y el grado de confianza que se tiene en las instituciones de salud y en las recomendaciones del personal sanitario. Por ello, comprender la aceptabilidad desde una perspectiva multidimensional permite reconocer que la decisión de vacunarse no depende de un solo elemento, sino de la interacción entre información, emociones, creencias, responsabilidades familiares y confianza institucional (5).

En concordancia con el marco teórico del estudio, la dimensión cognitiva de la aceptabilidad reúne aspectos como la aceptabilidad informada, la percepción de necesidad de la vacuna y la actitud preventiva. Esto implica que el adolescente o su entorno responsable manifiesten una disposición favorable basada en una comprensión suficiente de los beneficios y riesgos de la vacunación, así como en el reconocimiento de la pertinencia de recibir la vacuna como una medida de protección frente a la infección por VPH. Asimismo, esta dimensión considera una orientación proactiva hacia la prevención, es decir, la capacidad de valorar la vacunación no solo como una acción individual, sino como una práctica sanitaria necesaria para reducir riesgos futuros. Por su parte, la dimensión afectiva comprende el temor, el miedo y la inseguridad, entendidos como respuestas emocionales que pueden aparecer frente a la vacuna, especialmente cuando existe información incompleta, experiencias previas negativas o dudas no resueltas. Estas emociones pueden disminuir la favorabilidad de la actitud hacia la vacunación, incluso cuando existe cierto nivel de conocimiento sobre su importancia. Finalmente, la dimensión conductual incluye la indiferencia y la responsabilidad,

las cuales expresan posiciones distintas frente al acto de vacunarse. La indiferencia refleja desinterés, baja implicación o escasa prioridad otorgada a la vacunación, mientras que la responsabilidad se relaciona con el sentido de deber personal y familiar para iniciar y completar el esquema correspondiente, de acuerdo con las recomendaciones establecidas. Esta forma de estructurar la aceptabilidad permite superar una visión reducida o dicotómica, centrada únicamente en clasificar a las personas como favorables o contrarias a la vacunación. Por el contrario, el abordaje por dimensiones ofrece una comprensión más precisa del fenómeno, ya que permite identificar qué aspectos favorecen o dificultan la aceptación de la vacuna en la población adolescente. De esta manera, se puede reconocer si las barreras se encuentran principalmente en la falta de información, en el temor emocional, en la inseguridad, en la indiferencia o en la ausencia de acompañamiento familiar e institucional. Asimismo, este perfil resulta útil para orientar acciones de consejería, educación sanitaria y seguimiento del cumplimiento del esquema de vacunación, permitiendo que las intervenciones sean más específicas y respondan a las necesidades reales de los adolescentes. En consecuencia, analizar la aceptabilidad desde sus componentes cognitivos, afectivos y conductuales contribuye a diseñar estrategias más efectivas para fortalecer la confianza, mejorar la comunicación y promover una mayor adherencia a la vacunación contra el VPH en este grupo poblacional (8).

2.3. Relación entre conocimiento y aceptabilidad

La literatura científica ha documentado de manera consistente la existencia de una relación positiva entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la aceptabilidad de su aplicación. Esta relación permite comprender que la decisión de aceptar la vacunación no depende únicamente de la disponibilidad de la vacuna, sino también del grado de información que posee la población respecto a su utilidad, beneficios preventivos, posibles riesgos y fundamentos científicos. Cuando las personas comprenden con mayor claridad que la vacunación contra el VPH contribuye a prevenir infecciones asociadas a lesiones precancerosas y distintos tipos de cáncer, es más probable que adopten una actitud favorable hacia su aplicación. Asimismo, el conocimiento adecuado permite reducir dudas, temores o creencias erróneas que pueden limitar la aceptación de la vacuna. En ese sentido, una persona informada no solo tiene mayor disposición para vacunarse, sino que también

puede influir positivamente en su entorno familiar, escolar o comunitario, promoviendo conductas preventivas basadas en información confiable. Un estudio reciente realizado en China con estudiantes varones demostró que aquellos con niveles altos de conocimiento presentaban mayor aceptabilidad hacia la vacuna, independientemente de su contexto cultural, lo que evidencia que la información cumple un papel relevante en la disposición hacia la inmunización contra el VPH (3).

De igual modo, en el distrito de Hunter, departamento de Arequipa, un estudio realizado con padres de familia reveló que la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH se encontraba directamente relacionada con el nivel de información que poseían sobre sus beneficios y posibles efectos adversos. Este hallazgo resulta importante, debido a que en la población adolescente la decisión de vacunación suele estar influenciada por los padres o tutores, quienes cumplen un rol determinante en la autorización y acompañamiento del proceso de inmunización. Por ello, cuando los padres cuentan con información suficiente, clara y confiable, pueden mostrar una mayor disposición para aceptar la vacunación de sus hijos, mientras que la falta de orientación puede generar inseguridad, rechazo o postergación de la decisión. En consecuencia, este resultado refuerza la necesidad de incorporar campañas informativas bien estructuradas antes y durante las intervenciones de vacunación escolar. Dichas campañas deben emplear un lenguaje claro, accesible y adaptado a las características de la comunidad educativa, de modo que permitan explicar los beneficios de la vacuna, aclarar dudas sobre sus efectos adversos y fortalecer la confianza en las acciones preventivas impulsadas por el sistema de salud. De esta manera, la educación sanitaria se convierte en un componente fundamental para mejorar la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH y favorecer una mayor participación de adolescentes y familias en los programas de inmunización (9).

2.4. Bases legales y normativas

En el ámbito internacional, la Estrategia Mundial para Acelerar la Eliminación del Cáncer de Cuello Uterino, promovida por la Organización Mundial de la Salud, constituye una iniciativa sanitaria de gran relevancia orientada a reducir de manera sostenida la carga de esta enfermedad en la población femenina. Esta estrategia parte del reconocimiento de que el cáncer cervicouterino es una enfermedad prevenible cuando se implementan acciones oportunas de vacunación, tamizaje, diagnóstico y tratamiento. Entre sus principales metas se plantea que el 90% de las niñas reciban el esquema completo de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano antes de

cumplir los 15 años, debido a que la inmunización temprana representa una medida fundamental para prevenir infecciones asociadas al desarrollo posterior de lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino. Asimismo, se establece como objetivo que el 70% de las mujeres accedan al tamizaje antes de los 35 años y nuevamente a los 45 años, lo que permite detectar oportunamente alteraciones celulares y reducir el riesgo de progresión hacia formas invasivas de la enfermedad. De igual forma, la estrategia propone que el 90% de los casos diagnosticados con cáncer cervicouterino reciban tratamiento oportuno, garantizando así una atención integral y continua. Esta estrategia, puesta en marcha en el año 2020, cuenta con el acompañamiento técnico de la Organización Panamericana de la Salud en la región de las Américas, lo que permite fortalecer su implementación mediante lineamientos adaptados a las necesidades sanitarias de los países de la región (1).

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud, a través del Programa Nacional de Inmunizaciones, establece las disposiciones técnicas y operativas necesarias para garantizar la administración adecuada de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Estas disposiciones permiten organizar el proceso de vacunación de manera ordenada, asegurando que la intervención se desarrolle bajo criterios de calidad, seguridad y oportunidad. Dentro de estos lineamientos se incluyen procedimientos relacionados con el registro de las personas vacunadas, el seguimiento de la población objetivo, la aplicación de la vacuna en instituciones educativas y las acciones de monitoreo correspondientes. La participación de los establecimientos de salud y de las instituciones educativas resulta fundamental, debido a que facilita el acceso de niñas, niños y adolescentes a la vacunación, especialmente en espacios donde se concentra la población escolar. Asimismo, estos lineamientos se encuentran respaldados por resoluciones ministeriales que fortalecen normativamente las estrategias de inmunización y permiten su aplicación dentro del sistema nacional de salud. Entre estas medidas destaca la ampliación de la cobertura de vacunación contra el VPH para adolescentes hasta los 18 años, aprobada en el año 2024, lo cual representa un avance importante en la política preventiva del país. Esta ampliación permite incluir a una mayor población adolescente y responde a la necesidad de cerrar brechas de vacunación, promoviendo un acceso más equitativo a una medida preventiva clave frente al cáncer cervicouterino y otras enfermedades asociadas al VPH (2).

2.5. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

La Teoría del Autocuidado propuesta por Dorothea Orem establece que las personas poseen la capacidad y la responsabilidad de cuidar de sí mismas con la finalidad de conservar su salud, prevenir enfermedades y mantener su bienestar integral. Desde esta perspectiva, el autocuidado no se entiende como una acción aislada, sino como un conjunto de conductas aprendidas que las personas desarrollan a lo largo de su vida y que están influenciadas por factores individuales, familiares, sociales y culturales. Por ello, la capacidad de autocuidarse puede variar según el nivel de conocimiento, las experiencias previas, las creencias, el entorno y el acceso a información confiable. En este sentido, los profesionales de la salud cumplen un papel fundamental, debido a que pueden promover el autocuidado mediante la educación, la orientación y el acompañamiento continuo. En el contexto de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, esta teoría adquiere especial relevancia, ya que la inmunización puede ser comprendida como una acción concreta de autocuidado orientada a prevenir infecciones y reducir riesgos futuros para la salud. Asimismo, al tratarse de una intervención que se realiza principalmente en etapas tempranas de la vida, la escuela se convierte en un espacio estratégico para fomentar conductas preventivas, especialmente con la participación activa del personal de enfermería, quien puede brindar información clara, resolver dudas y fortalecer la aceptación de la vacuna en estudiantes y familias (9).

Cabe señalar que Orem plantea que, cuando los individuos no cuentan con los conocimientos, habilidades o recursos necesarios para tomar decisiones saludables, se produce una necesidad de apoyo por parte del profesional de enfermería. En este caso, los estudiantes y sus familias pueden requerir orientación especializada para comprender la importancia de la vacunación, los beneficios de la inmunización y la necesidad de prevenir enfermedades asociadas al VPH. Frente a esta situación, el profesional de enfermería debe intervenir mediante el sistema de apoyo educativo, el cual busca fortalecer la capacidad de las personas para asumir decisiones informadas y responsables sobre su salud. Esta intervención resulta especialmente importante en el campo de la inmunización, debido a que la desinformación, los mitos, el temor a los efectos adversos o la falta de orientación adecuada pueden generar rechazo o postergación frente a vacunas efectivas. Por lo tanto, el fortalecimiento del conocimiento mediante estrategias educativas se relaciona directamente con la propuesta de Orem, ya que permite que las personas desarrollen mayor autonomía,

seguridad y responsabilidad frente al cuidado de su salud. En consecuencia, promover información adecuada sobre la vacuna contra el VPH desde el ámbito escolar contribuye no solo a mejorar la aceptabilidad de la inmunización, sino también a consolidar prácticas de autocuidado y prevención de enfermedades en la población adolescente (10).

2.6. Aceptabilidad de vacunas en población escolar

La adolescencia constituye una etapa de transición en la que se producen cambios físicos, psicológicos, sociales y emocionales que influyen en la forma en que los estudiantes perciben su salud y toman decisiones relacionadas con ella. Durante este periodo, los adolescentes comienzan a construir progresivamente su autonomía, desarrollan mayor capacidad para formar opiniones propias y empiezan a asumir ciertas responsabilidades personales. Sin embargo, esta autonomía aún se encuentra en proceso de consolidación, por lo que continúa existiendo una fuerte dependencia del entorno familiar y escolar, especialmente cuando se trata de decisiones sanitarias importantes, como la aceptación de una vacuna. En ese sentido, la aceptabilidad de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano no depende únicamente de la voluntad individual del escolar, sino también de la influencia que ejercen sus padres, tutores, docentes y otros actores cercanos dentro de su contexto inmediato. Asimismo, el entorno social en el que se desenvuelve el adolescente puede favorecer o limitar la aceptación de la vacuna, dependiendo del tipo de información que reciba, de la confianza que exista hacia las recomendaciones de salud y de las oportunidades que tenga para resolver sus dudas. Un estudio realizado en India demostró que, aunque algunos estudiantes habían recibido información previa sobre el VPH, todavía persistían dudas, mitos y actitudes negativas, especialmente en aquellos que no habían dialogado con sus padres o profesores sobre el tema. Este hallazgo evidencia que la sola exposición a información no siempre es suficiente para generar una actitud favorable hacia la vacunación, ya que también resulta necesario contar con espacios de comunicación, orientación y acompañamiento. Por ello, el diálogo con la familia y con los docentes cumple un papel importante en la aclaración de creencias erróneas, la reducción de temores y el fortalecimiento de una decisión informada. En consecuencia, la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en adolescentes debe comprenderse como un proceso influenciado por factores individuales y contextuales. La escuela, al ser un espacio de formación y socialización, representa un escenario estratégico para promover conocimientos adecuados y actitudes preventivas frente a la vacunación. De igual manera, la participación de los padres y profesores permite reforzar los mensajes educativos y brindar mayor seguridad a los

estudiantes durante el proceso de toma de decisiones. Esto refuerza la necesidad de implementar programas educativos que incluyan a toda la comunidad escolar como aliada activa en el proceso de vacunación, de manera que la información no se limite únicamente al estudiante, sino que también alcance a quienes participan directa o indirectamente en su decisión sanitaria (11).

2.7. Factores socioculturales en la aceptabilidad de la vacuna

Los factores socioculturales también cumplen un rol fundamental en la decisión de aceptar o rechazar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. La aceptabilidad de una vacuna no depende únicamente del conocimiento que tenga la persona sobre sus beneficios o sobre la enfermedad que busca prevenir, sino también del contexto familiar, social, cultural y religioso en el que se desarrolla. En este sentido, las creencias, costumbres, valores familiares y formas de entender la salud pueden influir directamente en la disposición hacia la inmunización. En un estudio realizado en Ferreñafe, se observó que las adolescentes con menor nivel de aceptabilidad provenían de familias en las que existían creencias religiosas restrictivas, escaso acceso a información científica y predominio de mitos relacionados con la sexualidad. Esta situación evidencia que ciertas ideas construidas socialmente pueden generar temor, desconfianza o rechazo frente a la vacuna, especialmente cuando se asocia erróneamente la inmunización con conductas sexuales o con riesgos no fundamentados. Asimismo, el estudio identificó que el nivel educativo del apoderado se relacionó directamente con la decisión de vacunar o no a sus hijas. Este aspecto resulta relevante, debido a que los padres, madres o tutores cumplen un papel decisivo en la autorización y acompañamiento del proceso de vacunación durante la adolescencia. Cuando el apoderado cuenta con mayor acceso a información confiable y posee mejores herramientas para interpretar los beneficios de la vacuna, es más probable que adopte una postura favorable hacia la inmunización. Por el contrario, cuando existe desinformación, bajo nivel educativo o dependencia de creencias no sustentadas científicamente, pueden incrementarse las dudas y la resistencia frente a la vacunación. Estos resultados ponen en evidencia que el conocimiento técnico, por sí solo, no siempre es suficiente para garantizar la aceptabilidad de la vacuna, ya que también deben considerarse las características culturales y sociales del entorno en el que se toma la decisión. Por ello, las estrategias educativas deben adaptarse a la realidad de cada comunidad, abordar los mitos existentes con respeto y claridad, e involucrar activamente a las familias para fortalecer la confianza en la vacunación como medida preventiva (8).

2.8. Impacto de la desinformación en la cobertura de vacunación

Uno de los mayores desafíos actuales en la promoción de la vacunación es la desinformación, debido a que esta puede influir negativamente en la percepción de seguridad, utilidad y necesidad de las vacunas. En el caso de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, la desinformación puede manifestarse mediante rumores, creencias erróneas, interpretaciones equivocadas o mensajes malintencionados que generan temor en la población. Estas ideas suelen difundirse a través de redes sociales, conversaciones familiares, comentarios comunitarios o información transmitida de boca en boca, muchas veces sin respaldo científico ni verificación adecuada. Como consecuencia, algunas personas pueden desarrollar dudas o rechazo hacia la vacunación, aun cuando esta forme parte de las estrategias preventivas recomendadas por el sistema de salud. En el distrito de Hunter, departamento de Arequipa, se identificó que muchos padres de familia rechazaban la vacuna contra el VPH debido al temor de que pudiera causar infertilidad o provocar enfermedades futuras. Estas creencias evidencian cómo la falta de información confiable puede transformar una medida preventiva en un motivo de preocupación para las familias. Asimismo, este tipo de ideas tiende a perpetuarse cuando no existen espacios adecuados para resolver dudas, aclarar mitos y brindar orientación sanitaria comprensible. En ese sentido, la ausencia de acceso a información validada favorece que los temores se mantengan y se transmitan dentro del entorno familiar y comunitario, afectando la aceptabilidad de la vacuna en adolescentes. Por ello, resulta necesario fortalecer los canales de comunicación sanitaria con un enfoque preventivo, claro y culturalmente sensible. La información sobre la vacuna contra el VPH debe ser difundida de manera accesible, evitando términos excesivamente técnicos y respondiendo directamente a las principales preocupaciones de padres, madres, tutores y estudiantes. Además, las intervenciones educativas deben considerar las creencias y características sociales de cada comunidad, ya que la confianza no se construye únicamente mediante la entrega de información, sino también a través del diálogo, la orientación respetuosa y la participación activa del personal de salud y de las instituciones educativas. De esta manera, combatir la desinformación se convierte en una condición fundamental para mejorar la aceptabilidad de la vacunación y promover decisiones informadas en beneficio de la salud adolescente (5).

2.9. Aplicación del Modelo de Creencias en Salud (HBM)

El Modelo de Creencias en Salud, conocido también como Health Belief Model, permite comprender de qué manera las percepciones individuales influyen en las decisiones relacionadas con el cuidado de la salud. Este modelo resulta especialmente útil para analizar por qué algunas personas aceptan determinadas medidas preventivas, mientras que otras las rechazan, incluso cuando dichas medidas se encuentran disponibles y son recomendadas por el sistema sanitario. En el contexto de la vacunación adolescente, este enfoque permite interpretar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano a partir de la forma en que los estudiantes perciben el riesgo de adquirir la infección, la gravedad de sus posibles consecuencias, los beneficios de vacunarse y las barreras que podrían dificultar su decisión. Entre los principales componentes del Modelo de Creencias en Salud se encuentran la percepción de susceptibilidad, la percepción de gravedad, los beneficios esperados, las barreras percibidas, la autoeficacia y los estímulos para la acción. La percepción de susceptibilidad se relaciona con el grado en que una persona considera que puede estar expuesta a un problema de salud; mientras que la percepción de gravedad se refiere a la valoración de las consecuencias que podría generar dicha enfermedad. Por su parte, los beneficios esperados hacen referencia a la utilidad que la persona atribuye a una medida preventiva, como la vacunación, y las barreras percibidas comprenden los obstáculos, temores o dudas que pueden limitar su aceptación. Asimismo, la autoeficacia se vincula con la confianza que tiene la persona para tomar una decisión saludable, y los estímulos para la acción corresponden a los mensajes, orientaciones o experiencias que impulsan la conducta preventiva. En un estudio realizado en Ecuador, se evidenció que las adolescentes con alta percepción de riesgo y bajo nivel de barreras mostraban mayor disposición a vacunarse. Esto significa que, cuando las adolescentes reconocían la posibilidad de estar expuestas al VPH y no identificaban grandes obstáculos frente a la vacuna, su aceptabilidad era mayor. Por el contrario, aquellas que consideraban la vacuna innecesaria o peligrosa tendían a rechazarla, aun cuando tenían acceso gratuito a la inmunización. Este hallazgo demuestra que la disponibilidad de la vacuna no garantiza por sí sola su aceptación, ya que las percepciones personales, los temores y las creencias influyen directamente en la decisión final. Por ello, el Modelo de Creencias en Salud sirve como una base importante para diseñar intervenciones educativas más eficaces en población adolescente. A partir de este enfoque, las estrategias de educación sanitaria pueden orientarse no solo a

transmitir información, sino también a modificar percepciones erróneas, reducir barreras, fortalecer la confianza y promover una mayor conciencia sobre la importancia de la vacunación contra el VPH. En consecuencia, este modelo permite comprender que la aceptabilidad de la vacuna depende de un proceso de valoración personal en el que intervienen tanto el conocimiento como las emociones, las creencias y los estímulos recibidos desde el entorno familiar, escolar y sanitario (12).

2.10. Rol activo del entorno educativo en la prevención

La evidencia disponible muestra que las estrategias implementadas desde el ámbito escolar constituyen una herramienta importante para fortalecer la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en población adolescente. Estas intervenciones, cuando incluyen la participación activa del profesorado y el trabajo articulado con el personal de salud, permiten incrementar el nivel de conocimiento de los estudiantes y, como consecuencia, favorecen una mayor aceptabilidad hacia la vacuna. En este sentido, la escuela se convierte en un espacio estratégico para desarrollar acciones educativas, debido a que facilita el acceso directo a los adolescentes y permite abordar dudas, temores o creencias erróneas en un entorno cercano y formativo. Asimismo, la participación de los docentes resulta relevante, ya que estos pueden reforzar los mensajes preventivos y contribuir a que la información sanitaria sea comprendida de manera más clara por los estudiantes (13).

Esta experiencia resulta replicable en ámbitos escolares y comunitarios, especialmente cuando se articula con los servicios de atención primaria. La coordinación entre instituciones educativas y establecimientos de salud permite organizar mejor las actividades de vacunación, mejorar la captación de la población objetivo y reducir brechas de acceso, sobre todo en grupos que podrían quedar excluidos por falta de información, dificultades logísticas o limitada participación familiar (14). En esa misma línea, los programas escolares integrados al calendario regular de vacunación y coordinados con los servicios de salud han demostrado ser útiles para mejorar la cobertura y favorecer la continuidad del proceso hasta completar el esquema correspondiente. Esto evidencia que la vacunación escolar no debe entenderse como una acción aislada, sino como parte de una estrategia organizada, planificada y sostenida en el tiempo (15).

De igual manera, las revisiones recientes coinciden en que los programas escolares multicomponente, es decir, aquellos que combinan educación sanitaria, participación docente, intervención del personal de salud, orientación a padres y seguimiento del esquema, logran mejores resultados en comparación con intervenciones limitadas únicamente a la aplicación de la vacuna. La educación dirigida a los padres cumple un papel fundamental, debido a que en la adolescencia muchas decisiones sanitarias dependen de la autorización y acompañamiento familiar. Por ello, cuando las familias reciben información clara sobre los beneficios, seguridad y finalidad preventiva de la vacuna, se incrementa la posibilidad de aceptar la inmunización y completar el esquema establecido (16).

Además, el uso de recordatorios digitales, mensajes de seguimiento y alertas dirigidas a los proveedores de salud ha mostrado efectos significativos en la captación de adolescentes para la vacunación contra el VPH. Estas herramientas permiten reforzar la comunicación con las familias, recordar fechas importantes, identificar esquemas incompletos y mejorar la oportunidad de la intervención sanitaria (16). Por tanto, la combinación de estrategias educativas, escolares, familiares y tecnológicas puede contribuir a mejorar la aceptabilidad y la cobertura de vacunación. Estas acciones son factibles de replicarse en contextos locales y regionales con características semejantes, incluyendo escenarios latinoamericanos donde todavía existen metas pendientes de ampliación de cobertura y reducción de desigualdades en el acceso a la inmunización. En conjunto, estos elementos se alinean con las metas y avances regionales orientados a incrementar la cobertura de vacunación contra el VPH y fortalecer la prevención de enfermedades asociadas a este virus (17).

3. Antecedentes investigativos

3.1. Antecedentes internacionales

Zhao et al. “Conocimiento, concienciación y correlatos de la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH entre estudiantes varones de secundaria en la provincia de Zhejiang, China”, China – 2024. “Knowledge, awareness, and correlates of HPV vaccine acceptability among male junior high school students in Zhejiang Province, China”. El estudio tuvo como objetivo estimar el nivel de conocimiento, conciencia y los correlatos asociados con la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. La población objetivo estuvo conformada por estudiantes varones de secundaria inferior en Zhejiang, China, lo que permitió analizar la disposición hacia la vacunación en un grupo adolescente masculino, tradicionalmente menos abordado en comparación con la población femenina dentro de las estrategias preventivas frente al VPH. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio observacional, en el cual se evaluaron aspectos relacionados con el conocimiento y la conciencia sobre el VPH y su vacuna, además de analizar los factores asociados a la disposición de los estudiantes para vacunarse. Los resultados evidenciaron que un mayor nivel de conocimiento y conciencia sobre el VPH y la vacunación se relacionaba con una mayor aceptabilidad de la vacuna. A partir de ello, el estudio concluyó que resulta necesario fortalecer la educación sanitaria en el ámbito escolar, debido a que una mejor información puede contribuir a elevar la intención de vacunación y favorecer actitudes preventivas frente a la infección por VPH (3).

Pious et al. “Conocimientos, actitudes y prácticas entre estudiantes y docentes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en Kerala Central: un estudio transversal”, India, 2025. “Knowledge, Attitude, and Practice among school students and teachers about the Human Papillomavirus vaccine in Central Kerala- a cross-sectional study”. El estudio tuvo como objetivo describir el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en población escolar y docente. La población objetivo estuvo conformada por estudiantes y profesores de escuelas de Kerala Central, India, lo que permitió analizar no solo la percepción de los escolares, sino también el rol del profesorado dentro del entorno educativo. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio transversal, presentado como preprint, en el cual se aplicaron cuestionarios de conocimientos, actitudes y prácticas en el contexto escolar. Esta estrategia permitió identificar el nivel de

información existente sobre la vacuna, así como las actitudes y comportamientos vinculados con su aceptación. Los resultados y conclusiones del estudio señalaron que las intervenciones educativas focalizadas, la participación activa del profesorado y el desarrollo de campañas escolares robustas se asocian con una mejor aceptación y cobertura de la vacunación. En ese sentido, el estudio aporta evidencia sobre la importancia de fortalecer el trabajo educativo dentro de las instituciones escolares, ya que los docentes pueden actuar como agentes de apoyo en la transmisión de información confiable y en la reducción de dudas o creencias erróneas. Asimismo, estos hallazgos brindan sustento para el diseño de políticas escolares orientadas a la prevención del cáncer cervicouterino, integrando la educación sanitaria, la promoción de la vacunación y la participación coordinada de la comunidad educativa (11).

Pallo, Kathia; Moyano, Willian. “Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato”, Ecuador – 2024. El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato en Ecuador. Esta población fue considerada relevante debido a que los adolescentes se encuentran en una etapa formativa en la que la información recibida puede influir de manera importante en sus actitudes, percepciones y decisiones relacionadas con la prevención de enfermedades. Además, el contexto escolar representa un espacio adecuado para identificar el grado de conocimiento que poseen los estudiantes sobre el VPH, así como para reconocer posibles dificultades vinculadas con la aceptación y el cumplimiento de los esquemas de vacunación. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio descriptivo desarrollado en el ámbito escolar, en el cual se realizó la medición del conocimiento sobre el VPH y se recogió información relacionada con el reporte de vacunación de los participantes. Esta estrategia permitió describir la situación de los estudiantes respecto a su nivel de información y a la aplicación de la vacuna, proporcionando una aproximación al estado de la educación sanitaria en esta población. Los resultados evidenciaron la existencia de lagunas informativas relevantes, lo que indica que una parte de los estudiantes no contaba con conocimientos suficientes o claros sobre la infección por VPH, la finalidad preventiva de la vacuna y la importancia de completar los esquemas correspondientes. A partir de estos hallazgos, el estudio concluyó que resulta necesario reforzar la educación sanitaria escolar y fortalecer las acciones de promoción orientadas a la vacunación contra el VPH. Dichas acciones permitirían mejorar el conocimiento de los estudiantes, reducir dudas o creencias erróneas, favorecer una mayor aceptación de la vacuna y contribuir al cumplimiento

adecuado de los esquemas de inmunización. En ese sentido, la investigación resalta la importancia de integrar intervenciones educativas permanentes dentro del entorno escolar, con el propósito de promover decisiones informadas y prácticas preventivas frente al VPH (12).

Ferreira, et al. “Efecto de la intervención educativa para la adhesión de los adolescentes estudiantes a la vacuna contra el virus del papiloma humano”, Brasil. “Effect of educational intervention for compliance of school adolescents with the human papillomavirus vaccine”. El estudio tuvo como objetivo analizar el efecto de una intervención educativa sobre el cumplimiento de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en adolescentes estudiantes de Brasil. Esta población fue considerada relevante debido a que la adolescencia constituye una etapa clave para el fortalecimiento de conductas preventivas y para la consolidación de conocimientos relacionados con el cuidado de la salud. Asimismo, el ámbito escolar representa un espacio estratégico para desarrollar acciones educativas, ya que permite llegar de manera directa a los adolescentes y promover información clara sobre la importancia de la vacunación como medida de prevención. Metodológicamente, la investigación se desarrolló mediante una intervención educativa en el ámbito escolar, orientada a mejorar el conocimiento de los estudiantes sobre el VPH y su vacuna. Además, se evaluó la adherencia a la vacunación, lo que permitió observar no solo el efecto de la intervención sobre el nivel de información, sino también su influencia en el cumplimiento vacunal. Esta estrategia resulta importante, debido a que el conocimiento por sí solo puede no ser suficiente si no se traduce en una conducta preventiva concreta, como aceptar la vacuna e iniciar o completar el esquema correspondiente. Los resultados evidenciaron que la intervención educativa incrementó el conocimiento de los adolescentes y favoreció el cumplimiento de la vacunación. Este hallazgo respalda la importancia de integrar estrategias educativas dentro de los programas regulares de inmunización, especialmente en contextos escolares donde la información puede ser reforzada de manera continua. En ese sentido, el estudio concluyó que las intervenciones educativas contribuyen a elevar la aceptación de la vacuna contra el VPH y a mejorar la continuidad hasta completar los esquemas establecidos. Por tanto, la educación sanitaria escolar debe ser considerada un componente fundamental dentro de las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades asociadas al VPH (18).

Lema et al. “Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de educación primaria y secundaria superior”, Ecuador – 2021. “Knowledge about the human papillomavirus in upper elementary and high school students”. El estudio tuvo como objetivo valorar el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano y su prevención en estudiantes de básica superior y bachillerato en Ecuador. Esta población fue considerada relevante debido a que los adolescentes se encuentran en una etapa educativa y formativa en la que pueden adquirir información fundamental para el cuidado de su salud y la adopción de conductas preventivas. Asimismo, al tratarse de estudiantes de niveles superiores de educación básica y bachillerato, resulta importante identificar qué conocimientos poseen sobre el VPH, sus formas de prevención y la importancia de la vacunación como estrategia para reducir riesgos futuros. Metodológicamente, la investigación se desarrolló en el contexto escolar, mediante mediciones orientadas a evaluar el conocimiento de los estudiantes y los contenidos preventivos relacionados con el VPH. Esta estrategia permitió reconocer el nivel de información existente en la población estudiantil, así como identificar posibles vacíos o necesidades educativas vinculadas con la prevención de la infección. Además, el ámbito escolar se presenta como un espacio adecuado para implementar acciones de educación sanitaria, debido a que facilita el acceso a los adolescentes y permite reforzar mensajes preventivos de manera organizada. Los resultados evidenciaron que la intervención educativa logró elevar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el VPH y sus medidas de prevención. Este hallazgo demuestra que las acciones educativas bien orientadas pueden mejorar la comprensión de los adolescentes respecto a la importancia de prevenir la infección y asumir una actitud más responsable frente al cuidado de su salud. Asimismo, el estudio resalta la necesidad de orientar especialmente a los adolescentes sobre el esquema de inmunización, explicando su finalidad, su importancia preventiva y la necesidad de cumplirlo adecuadamente. En ese sentido, la investigación refuerza la importancia de incorporar intervenciones educativas dentro del entorno escolar, con el propósito de fortalecer el conocimiento, promover la aceptación de la vacuna y contribuir a la prevención de enfermedades asociadas al VPH (19).

3.2. Antecedentes nacionales

Gutiérrez, Katia; Terrones, Maria Paula. “Gestión del conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, en estudiantes de una institución educativa, Trujillo 2024”, Perú – 2024. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión del conocimiento y la aceptabilidad vacunal en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Trujillo, Perú. Esta población fue considerada relevante debido a que los adolescentes se encuentran en una etapa en la que la información recibida sobre salud puede influir en sus actitudes, percepciones y decisiones preventivas. En este contexto, la gestión del conocimiento adquiere importancia porque no solo implica disponer de información sobre la vacuna, sino también comprenderla, organizarla, valorarla y utilizarla adecuadamente para tomar decisiones informadas frente a la inmunización. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio correlacional desarrollado en el entorno escolar, en el cual se midieron dos variables principales: la gestión del conocimiento y la aceptabilidad vacunal. Este enfoque permitió analizar si existía una asociación entre la forma en que los estudiantes manejaban la información relacionada con la vacunación y su disposición a aceptar la vacuna. De esta manera, el estudio no se limitó a describir el nivel de conocimiento, sino que buscó comprender cómo dicho conocimiento podía relacionarse con la actitud y la intención de vacunarse dentro del contexto educativo. Los resultados evidenciaron que la gestión del conocimiento se asoció con una aceptabilidad vacunal media–alta, lo que sugiere que los estudiantes con mejores procesos de acceso, comprensión y uso de la información mostraban una mayor disposición hacia la vacunación. Sin embargo, el estudio también señaló que la aceptabilidad no depende únicamente del conocimiento, ya que intervienen otros factores, como las normas subjetivas y la percepción de control frente a barreras o facilitadores. Esto significa que la decisión de aceptar una vacuna puede estar influenciada por la opinión de la familia, los compañeros, los docentes o el personal de salud, así como por la percepción que tiene el estudiante sobre su capacidad para superar dudas, temores o dificultades relacionadas con la vacunación. En conclusión, el estudio resalta la necesidad de fortalecer la gestión del conocimiento dentro del ámbito escolar, promoviendo información clara, accesible y pertinente sobre la vacunación. Asimismo, se sugiere reducir las barreras percibidas que pueden limitar la aceptabilidad vacunal, mediante estrategias educativas que no solo transmitan información, sino que también aborden creencias, temores, influencias sociales y factores que puedan dificultar la decisión de

vacunarse. En ese sentido, la investigación aporta evidencia sobre la importancia de integrar la educación sanitaria, el acompañamiento escolar y la orientación preventiva como elementos clave para mejorar la aceptabilidad de la vacuna en adolescentes (7).

Coronado, Ana; Llanos, Zulmi. “Factores asociados y la aceptabilidad de vacunación contra papilomavirus humano en estudiantes mujeres de la I.E. Santa Lucía Ferreñafe – Lambayeque 2021 ”, Perú – 2024. El estudio tuvo como objetivo identificar los factores asociados con la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes mujeres de la Institución Educativa Santa Lucía, ubicada en Ferreñafe, Lambayeque. Esta población fue considerada relevante debido a que las adolescentes se encuentran en una etapa clave para la prevención de enfermedades asociadas al VPH, por lo que resulta importante conocer qué elementos pueden favorecer o limitar su disposición hacia la vacunación. Asimismo, el contexto escolar permitió analizar la aceptabilidad de la vacuna dentro de un espacio donde intervienen no solo las estudiantes, sino también la familia, los docentes y el personal de salud. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio analítico transversal desarrollado en el ámbito escolar. Este diseño permitió identificar y analizar los factores relacionados con la disposición de las estudiantes a aceptar la vacuna contra el VPH en un momento determinado. A través de este enfoque, se pudo reconocer que la aceptabilidad vacunal no depende de un solo aspecto, sino de la interacción de diversos factores que pueden influir directa o indirectamente en la decisión de vacunarse. Los resultados y conclusiones del estudio señalaron que diversos factores influyen directamente en la disposición de las adolescentes para aceptar la vacuna. Entre ellos, se destaca la importancia de contar con información clara, confiable y oportuna, debido a que la falta de orientación puede generar dudas, temores o rechazo hacia la inmunización. Asimismo, el estudio resalta el papel del personal de salud como una fuente confiable de información para mejorar la aceptabilidad de la vacuna. Este aspecto resulta fundamental, ya que la orientación brindada por profesionales capacitados puede contribuir a resolver inquietudes, aclarar creencias erróneas y fortalecer la confianza de las estudiantes y sus familias frente a la vacunación. En ese sentido, la investigación evidencia la necesidad de promover estrategias educativas en el contexto escolar, con participación activa del personal sanitario, a fin de mejorar la disposición hacia la vacuna contra el VPH y fortalecer la prevención en población adolescente (8).

3.3. Antecedentes regionales

Cahuana, Jheydi; Fuentes, Milagros. “Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro – Arequipa”, Perú – 2024. El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4.º y 5.º grado del colegio Gran Maestro, ubicado en Arequipa. Esta población fue considerada relevante debido a que los estudiantes se encuentran en una etapa escolar en la que resulta necesario fortalecer la información sobre prevención, inmunización y cuidado de la salud. Asimismo, al tratarse de adolescentes próximos a culminar la educación secundaria, es importante conocer qué nivel de comprensión poseen sobre el VPH y cuál es su disposición frente a la vacunación, ya que estas variables pueden influir en la aceptación o rechazo de la vacuna. Metodológicamente, la investigación se desarrolló en el contexto escolar, mediante la medición del conocimiento y las actitudes de los estudiantes frente a la vacuna. Este enfoque permitió identificar no solo cuánto sabían los adolescentes sobre el VPH y la inmunización, sino también cómo percibían la vacuna, qué disposición mostraban hacia su aplicación y qué posibles dudas o resistencias podían presentarse. De esta manera, el estudio permitió aproximarse a la relación entre información, percepción y conducta preventiva dentro del entorno educativo. Los resultados evidenciaron la presencia de resistencia a la vacunación, lo cual sugiere que el conocimiento disponible en los estudiantes podría no ser suficiente para generar una actitud plenamente favorable hacia la inmunización. Esta resistencia puede estar asociada a dudas, temores, información incompleta o falta de acompañamiento adecuado durante el proceso educativo y sanitario. A partir de ello, el estudio resalta la necesidad de implementar intervenciones educativas más integrales e inclusivas, que no se limiten únicamente a brindar información básica, sino que también permitan aclarar inquietudes, corregir creencias erróneas y fortalecer la confianza en la vacuna. Asimismo, se destaca la importancia de incluir la participación de los padres de familia, debido a que en la adolescencia las decisiones relacionadas con la vacunación suelen estar mediadas por el entorno familiar. La orientación dirigida a los padres permitiría mejorar la comprensión sobre los beneficios de la vacuna, reducir temores y favorecer una mayor aceptación del proceso de inmunización. En ese sentido, la investigación evidencia que las estrategias educativas sobre la vacuna contra el VPH deben

desarrollarse de manera articulada entre la institución educativa, las familias y el personal de salud, con el propósito de promover actitudes más favorables y fortalecer la prevención en la población adolescente (5).

Leandres, Karem. “Relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa del distrito de Aplao, Arequipa 2023”, Perú – 2023. El estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de una institución educativa del distrito de Aplao, Arequipa. Esta población fue considerada relevante debido a que los padres cumplen un papel decisivo en la autorización, acompañamiento y promoción de la vacunación en adolescentes. En este sentido, analizar el nivel de conocimiento parental permite comprender cómo la información disponible influye en la disposición para aceptar o rechazar la inmunización de sus hijos, especialmente en contextos donde pueden existir dudas, temores o ausencia de orientación previa sobre el VPH y su vacuna. Metodológicamente, la investigación correspondió a un estudio correlacional desarrollado en población parental. Este enfoque permitió identificar la asociación entre el conocimiento que poseen los padres sobre la vacuna contra el VPH y su nivel de aceptabilidad frente a esta medida preventiva. De esta manera, el estudio no solo buscó describir cuánto conocen los padres sobre el tema, sino también determinar si dicho conocimiento se relaciona con una actitud más favorable hacia la vacunación. Esta aproximación resulta importante porque la aceptabilidad vacunal en adolescentes no depende únicamente del estudiante, sino también de la percepción, decisión y confianza de los padres o apoderados. Los resultados y conclusiones evidenciaron que un menor nivel de conocimiento se asocia con una menor aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. Esta relación fue especialmente importante en personas con educación básica y sin información previa sobre la vacunación, lo que sugiere que la falta de acceso a contenidos claros y confiables puede limitar la disposición para aceptar la inmunización. En estos casos, la ausencia de información puede favorecer la aparición de dudas, inseguridad o rechazo frente a la vacuna, aun cuando esta constituya una medida preventiva relevante para la salud adolescente. A partir de estos hallazgos, el estudio resalta la necesidad de implementar estrategias educativas intensivas en zonas semi-rurales, donde pueden existir mayores barreras de acceso a información sanitaria. Estas intervenciones deben estar orientadas a brindar información clara, sencilla y

culturalmente pertinente sobre el VPH, los beneficios de la vacunación y la importancia de prevenir enfermedades asociadas a este virus. Asimismo, resulta necesario involucrar activamente a los padres de familia, debido a que su nivel de conocimiento y confianza puede influir directamente en la aceptabilidad de la vacuna. En ese sentido, la investigación evidencia que fortalecer la educación sanitaria parental es una acción clave para mejorar la aceptación de la vacunación contra el VPH en la población adolescente (9).

4. Objetivos

1. Identificar el nivel de conocimientos sobre el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.
2. Describir la aceptabilidad de la vacunación en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.
3. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.

5. Hipótesis

Dado que, el conocimiento es la capacidad humana para interpretar y comprender el entorno y, que la aceptabilidad es la cualidad de ser considerado adecuado.

Es probable que, exista relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y la aceptabilidad de la vacunación en estudiantes de secundaria de la I.E San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnica e instrumento

1.1. Técnica

Para la presente investigación se empleó como técnica principal la encuesta estructurada, aplicada de forma individual y anónima a los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa.

- Para la variable “nivel de conocimientos sobre el VPH”, se aplicó una encuesta estructurada compuesta por ítems de opción múltiple, diseñada para evaluar el grado de conocimiento técnico y preventivo sobre el Virus del Papiloma Humano. Esta técnica permitió recoger información objetiva sobre aspectos específicos relacionados con causas, transmisión, prevención y esquema de vacunación.
- Para la variable “aceptabilidad de la vacunación contra el VPH”, también se utilizó la técnica de encuesta estructurada, esta vez mediante ítems tipo Likert, orientados a explorar actitudes, percepciones, emociones y disposición hacia la aplicación de la vacuna. Esta técnica resulta pertinente para medir la aceptabilidad desde un enfoque cognitivo y afectivo.

La aplicación de las encuestas se realizó en un ambiente controlado, dentro del horario escolar, asegurando que cada participante respondiera sin interferencias externas. Este procedimiento garantizó la confidencialidad, privacidad y confiabilidad de los datos recolectados, facilitando posteriormente su codificación, análisis e interpretación estadística.

1.2. Instrumento

Se utilizó como instrumentos dos cuestionarios estructurados elaborados por Luján modificado por Gutiérrez y Terrones, uno correspondiente al nivel de conocimientos y otro orientado a evaluar la aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH (7).

1.2.1. Instrumento para la variable: Nivel de conocimientos sobre el VPH

Para medir el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el VPH y su vacuna se utilizó el cuestionario de Luján, modificado por Gutiérrez, Katia; Terrones, Maria Paula dirigido a estudiantes de secundaria y compuesto por 15 ítems. El instrumento está organizado en tres dimensiones:

- Conocimiento sobre el VPH (agente causal, factores de riesgo, transmisión, consecuencias, prevención).

- Conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (tipos, ventajas, importancia, efectos adversos, efectividad)
- Conocimiento sobre la administración de la vacuna VPH (edad de aplicación, dosis y lugar de aplicación/ESAVI).

Cada ítem se califica en escala dicotómica (Correcto = 1; Incorrecto = 0). La puntuación total fue de 0 a 15 y la interpretación se realizó con el siguiente baremo (definido para este estudio a partir de cortes equidistantes):

- Alto: 12–15 puntos
- Medio: 8–11 puntos
- Bajo: 0–7 puntos

El tiempo estimado de aplicación fue de 15–20 minutos (7).

1.2.2. Instrumento para la variable: Aceptabilidad de la vacunación contra el VPH

Para evaluar la aceptabilidad frente a la vacunación contra el VPH se empleó el cuestionario utilizado por Gutiérrez, Katia; Terrones, Maria Paula, dirigido a estudiantes de secundaria y compuesto por 11 ítems tipo Likert de 5 puntos: 5 = totalmente de acuerdo, 4 = de acuerdo, 3 = neutral, 2 = en desacuerdo, 1 = totalmente en desacuerdo. La puntuación total se obtuvo por suma simple (rango 11–55) y se interpretó con el siguiente baremo:

- Alto: 45–55 puntos
- Medio: 22–44 puntos
- Bajo: 0–20 puntos

El tiempo estimado de aplicación fue 10 a 15 minutos.

La clasificación utilizada corresponde a la propuesta de Gutiérrez y Terrones, elaborada en base a criterios técnicos y al análisis del contenido del instrumento.

La validez de contenido se estableció mediante juicio de tres expertos, obteniéndose V de Aiken = 0.891 para el cuestionario de conocimientos y V de Aiken = 0.900 para el instrumento de aceptabilidad, lo que indicó alto nivel de validez en ambos casos. La confiabilidad se evaluó con el alfa de Cronbach, alcanzando $\alpha = 0.906$ para

la escala de conocimientos y $\alpha = 0.915$ para la escala de aceptabilidad, evidenciando alta consistencia interna en población adolescente (7).

Para el procesamiento de la información se utilizaron los programas Microsoft Excel 365 y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), los cuales permitieron la verificación, organización y análisis estadístico de los datos obtenidos, garantizando precisión y confiabilidad en los resultados.

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa San Antonio María Claret-Circa, ubicada en el distrito de Hunter, departamento Arequipa, provincia y región del mismo nombre, en el sur del Perú.

2.2. Ubicación temporal

Horizonte temporal fue coyuntural en el año 2025.

2.3. Unidades de estudio

Las unidades de estudio estuvieron conformadas por los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Antonio María Claret-Circa Arequipa, durante el año 2025.

2.4. Universo

El universo total estuvo compuesto por 198 estudiantes, distribuidos en tres secciones por grado, 90 estudiantes de 4to. grado y 108 estudiantes de 5to grado.

2.5. Muestra

Para determinar la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

- n: Tamaño de la muestra
- N: Tamaño de la población (198 estudiantes)
- Z: Valor de Z para un nivel de confianza del 95% (1.96)
- p: Proporción esperada (0.5)
- q: 1 – p (0.5)
- e: Margen de error permitido (0.05)

Reemplazando los valores:

$$n = \frac{198 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 (198 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$
$$190.1592 / 1.4529 = 130.88$$
$$n = 131$$

Por tanto, el tamaño muestral quedó establecido en 131 estudiantes.

Posteriormente, con la finalidad de mantener una representación proporcional de los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, el tamaño de la muestra se distribuyó de acuerdo con el número de estudiantes de cada sección mediante la siguiente fórmula de asignación proporcional:

$$n_i = \frac{N_i}{N} \cdot n$$

Donde:

- n_i : tamaño de la muestra del estrato i
- N_i : número total de estudiantes en el estrato i
- N : tamaño total de la población (198)
- n : tamaño total de la muestra (131)

2.5.1. Cálculo por grado y sección

Para cuarto grado (60 estudiantes):

$$n_4 = \frac{90}{198} \cdot 131 = 59.55 \rightarrow 60 \text{ estudiantes}$$

Por sección (A, B, C):

$$n_{4A} = \frac{28}{198} \cdot 131 = 18.53 \rightarrow 19 \text{ estudiantes}$$

$$n_{4B} = \frac{31}{198} \cdot 131 = 20.51 \rightarrow 21 \text{ estudiantes}$$

$$n_{4C} = \frac{31}{198} \cdot 131 = 20.51 \rightarrow 20 \text{ estudiantes}$$

Para quinto grado (71 estudiantes):

$$n_5 = \frac{108}{198} \cdot 131 = 71.45 \rightarrow 71 \text{ estudiantes}$$

Por sección (A, B, C):

$$n_{5A} = \frac{36}{198} \cdot 131 = 23.82 \rightarrow 24 \text{ estudiantes}$$

198

36

$$n_B = \frac{36}{198} \cdot 131 = 23.82 \rightarrow 24 \text{ estudiantes}$$

36

$$n_C = \frac{36}{198} \cdot 131 = 23.82 \rightarrow 23 \text{ estudiantes}$$

La muestra fue distribuida proporcionalmente entre las secciones, de acuerdo con el número de estudiantes, obteniéndose la siguiente distribución:

- 4.º grado – 60 estudiantes:
 - Sección A: 19
 - Sección B: 21
 - Sección C: 20
- 5.º grado – 71 estudiantes:
 - Sección A: 24
 - Sección B: 24
 - Sección C: 23

2.5.2. Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en 4.º y 5.º grado de secundaria.
- Que aceptaron participar voluntariamente mediante asentimiento informado, y cuyos padres o tutores firmaron el consentimiento correspondiente.

2.5.3. Criterios de exclusión:

- Estudiantes ausentes el día de la encuesta.
- Estudiantes con diagnóstico previo de trastorno cognitivo severo que interfiera con la comprensión del instrumento.

3. Estrategia de recolección de datos

El proyecto fue presentado ante la Facultad para el nombramiento del jurado correspondiente. Luego de su aprobación, se solicitó la designación de la asesora y la emisión de la carta de presentación institucional. Posteriormente, se realizaron las coordinaciones con la Institución Educativa San Antonio María Claret-Circa, a fin de organizar los aspectos logísticos necesarios para la ejecución del estudio.

Asimismo, se presentó una solicitud formal dirigida a la dirección de la Institución Educativa San Antonio María Claret-Circa, con la finalidad de obtener la autorización respectiva para el desarrollo de la investigación. De igual manera, se entregó la carta de presentación institucional, en la cual se explicó el propósito del estudio y se asumió el compromiso de garantizar la confidencialidad, la anonimización de la información proporcionada y la participación voluntaria de los estudiantes.

Posteriormente, se coordinó con los tutores y el personal directivo la programación de las fechas y horarios más adecuados para la aplicación del instrumento, procurando no interferir con el normal desarrollo de las actividades académicas. Además, se distribuyeron y aplicaron los consentimientos informados dirigidos a los padres de familia, así como los asentimientos informados para los estudiantes, en cumplimiento de los principios éticos de la investigación. Del mismo modo, las acciones desarrolladas se enmarcaron en el Plan Nacional de Vacunación contra el VPH 2025 (21).

La recolección de datos se efectuó durante el horario de tutoría, dentro del aula de clases, con la presencia de las investigadoras y bajo la supervisión del docente responsable. Una vez concluida la aplicación del cuestionario, se procedió a la tabulación, organización, evaluación e interpretación de la información obtenida.

El análisis estadístico se desarrolló bajo un enfoque descriptivo-correlacional. Las variables categóricas fueron representadas mediante frecuencias absolutas y relativas; mientras que, para las variables cuantitativas, se calcularon medidas de tendencia central, como la media, y medidas de dispersión, como la desviación estándar y el rango. Para determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado de independencia.

El procesamiento de los datos se realizó mediante la hoja de cálculo Microsoft Excel 2019 y el software estadístico SPSS versión 31. Finalmente, se elaboró el informe de resultados, el cual sirvió de base para la discusión y la formulación de las conclusiones del estudio.



CAPÍTULO III

RESULTADOS

1. Análisis de resultados estadísticos

Tabla 2
Características sociodemográficas de adolescentes

Datos Sociodemográficos			
		fi	%
Edad	15 años	59	45
	16 años	70	53.4
	17 años	1	0.8
	18 años	1	0.8
Grados y Sección		fi	%
	4to A	19	14.5
	4to B	21	16
	4to C	20	15.3
	5to A	24	18.3
	5to B	24	18.3
	5to C	23	17.6
Sexo		fi	%
	Femenino	52	39.7
	Masculino	79	60.3
Total		131	100

En la tabla se observa que el 53.4 % de los adolescentes tiene 16 años, seguido del 45 % con 15 años, mientras que los estudiantes de 17 y 18 años representan cada uno el 0.8 %. Respecto al grado y sección, el 14.5 % pertenece al 4.º “A”, el 16 % al 4.º “B” y el 15.3 % al 4.º “C”; asimismo, el 18.3 % corresponde al 5.º “A”, el 18.3 % al 5.º “B” y el 17.6 % al 5.º “C”. En cuanto al sexo, el 60.3 % corresponde al masculino y el 39.7 % al femenino.

Se deduce que más de la mitad de la población estudiada estuvo conformada por adolescentes de 16 años, pertenecientes principalmente al quinto grado de secundaria, especialmente en las secciones “A” y “B”, observándose además una mayor participación del sexo masculino en comparación con el femenino.

Tabla 3
Conocimientos sobre el VPH

Conocimiento sobre el VPH	Incorrecto		Correcto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Enfermedad	108	82,4	23	17,6	131	100,0
Agente Causal	34	26,0	97	74,0	131	100,0
Factores de Riesgo	101	77,1	30	22,9	131	100,0
Transmisión	107	81,7	24	18,3	131	100,0

En la tabla se observa que el 82.4 % de los estudiantes presenta conocimiento incorrecto respecto a la enfermedad asociada al Virus del Papiloma Humano, mientras que el 17.6 % presenta conocimiento correcto. En relación con el agente causal, el 74 % identifica correctamente al VPH, mientras que el 26 % presenta conocimiento incorrecto. Respecto a los factores de riesgo, el 77.1 % presenta conocimiento incorrecto y el 22.9 % conocimiento correcto. Asimismo, el 81.7 % presenta conocimiento incorrecto sobre la transmisión del VPH y solo el 18.3 % responde correctamente.

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio presenta limitaciones en los conocimientos relacionados con la enfermedad, factores de riesgo y transmisión del Virus del Papiloma Humano; sin embargo, una mayor proporción identifica correctamente el agente causal.

Figura 1
Nivel de conocimientos sobre el VPH

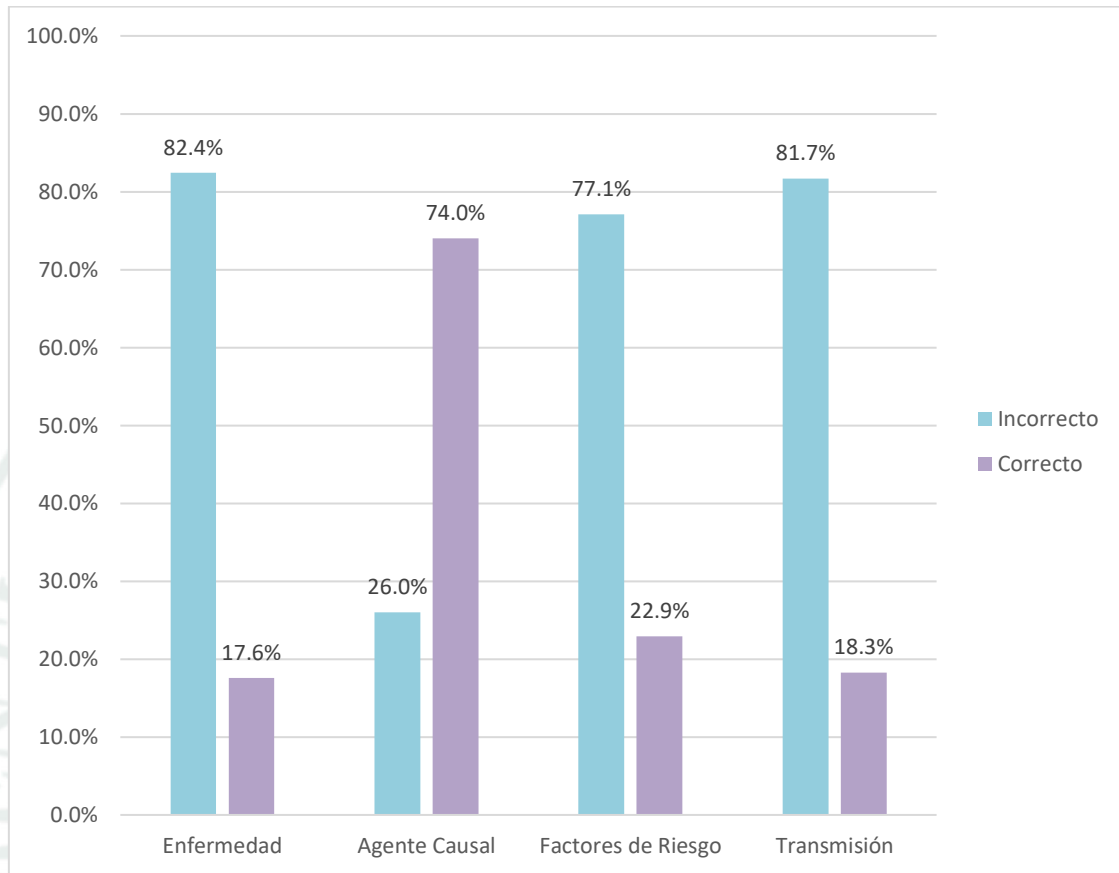


Tabla 4
Conocimientos sobre la vacuna VPH

Conocimiento sobre la Vacuna VPH	Incorrecto		Correcto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Tipos de vacuna	100	76,3	31	23,7	131	100,0
Ventajas	84	64,1	47	35,9	131	100,0
Importancia	119	90,8	12	9,2	131	100,0
Efectividad	69	52,7	62	47,3	131	100,0

En la tabla se observa que el 76.3 % presenta conocimiento incorrecto sobre el tipo de vacuna y el 23.7% conocimiento correcto. Asimismo, el 64.1 % desconoce las ventajas de la vacunación contra el VPH y solo el 35.9 % presenta respuestas correctas. En relación con la importancia de la vacuna, el 90.8 % presenta conocimiento incorrecto y únicamente el 9.2 % responde correctamente. Sobre la efectividad de la vacuna, el 52.7 % presenta conocimiento incorrecto y el 47.3 % conocimiento correcto.

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio presenta limitaciones en los conocimientos relacionados con los tipos de vacuna contra el VPH, sus ventajas, importancia y efectividad, predominando respuestas incorrectas en la mayoría de los indicadores evaluados.

Figura 2
Conocimientos sobre la vacuna contra el VPH

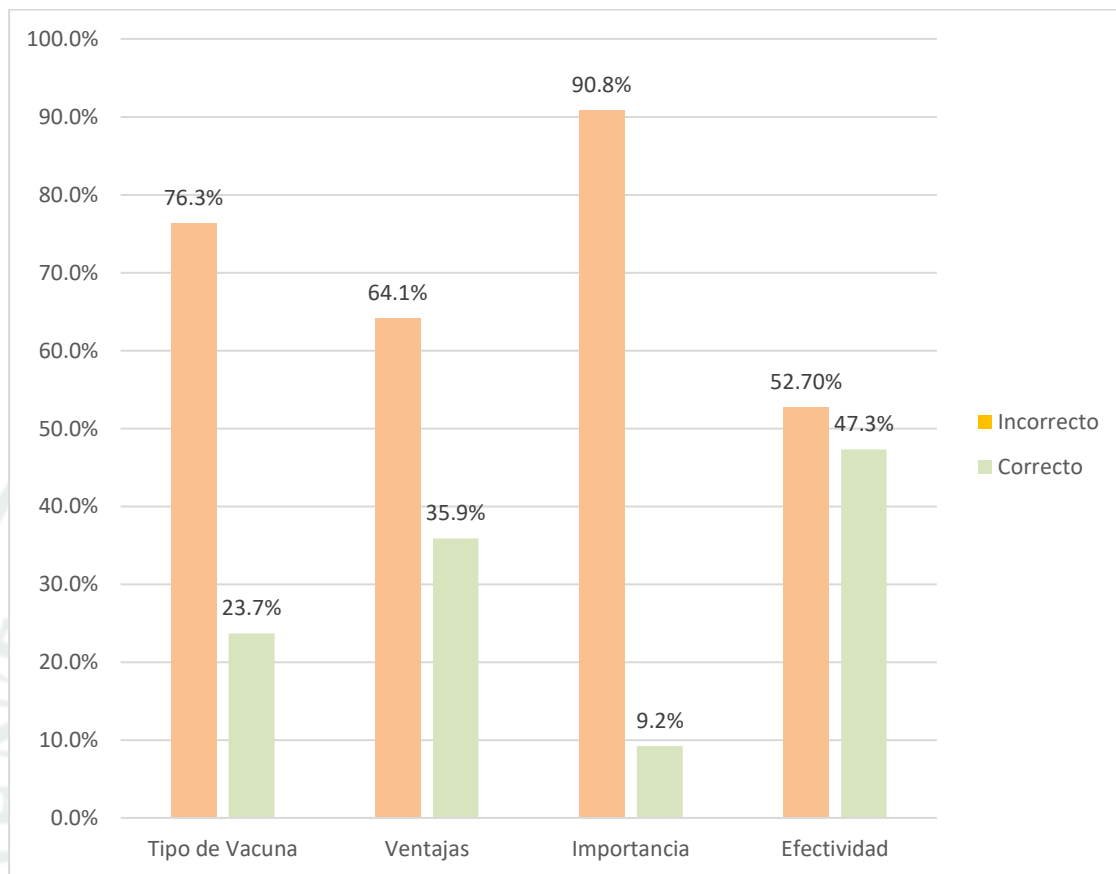


Tabla 5
Conocimiento sobre la administración de la vacuna contra el VPH

Conocimiento sobre la Administración de la Vacuna contra el VPH	Incorrecto		Correcto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Edad de aplicación	116	88,5	15	11,5	131	100,0
Dosis	116	88,5	15	11,5	131	100,0
Lugar de Aplicación	87	66,4	44	33,6	131	100,0
ESAVI	85	64,9	46	35,1	131	100,0

En la tabla se observa que el 88.5 % de los estudiantes presenta conocimiento incorrecto sobre la edad adecuada para la aplicación de la vacuna contra el VPH, mientras que el 11.5 % responde correctamente. Del mismo modo, el 88.5 % desconoce el número de dosis necesarias para completar el esquema de vacunación y solo el 11.5 % presenta conocimiento correcto. Respecto al lugar de aplicación, el 66.4 % presenta respuestas incorrectas y el 33.6 % respuestas correctas. En relación con los ESAVI posteriores a la vacunación, el 64.9 % presenta conocimiento incorrecto y el 35.1 % conocimiento correcto.

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio presenta limitaciones en los conocimientos relacionados con la edad de aplicación, número de dosis, lugar de administración y ESAVI de la vacuna contra el VPH, predominando respuestas incorrectas en los indicadores evaluados.

Figura 3

Conocimientos sobre la administración de la vacuna contra el VPH

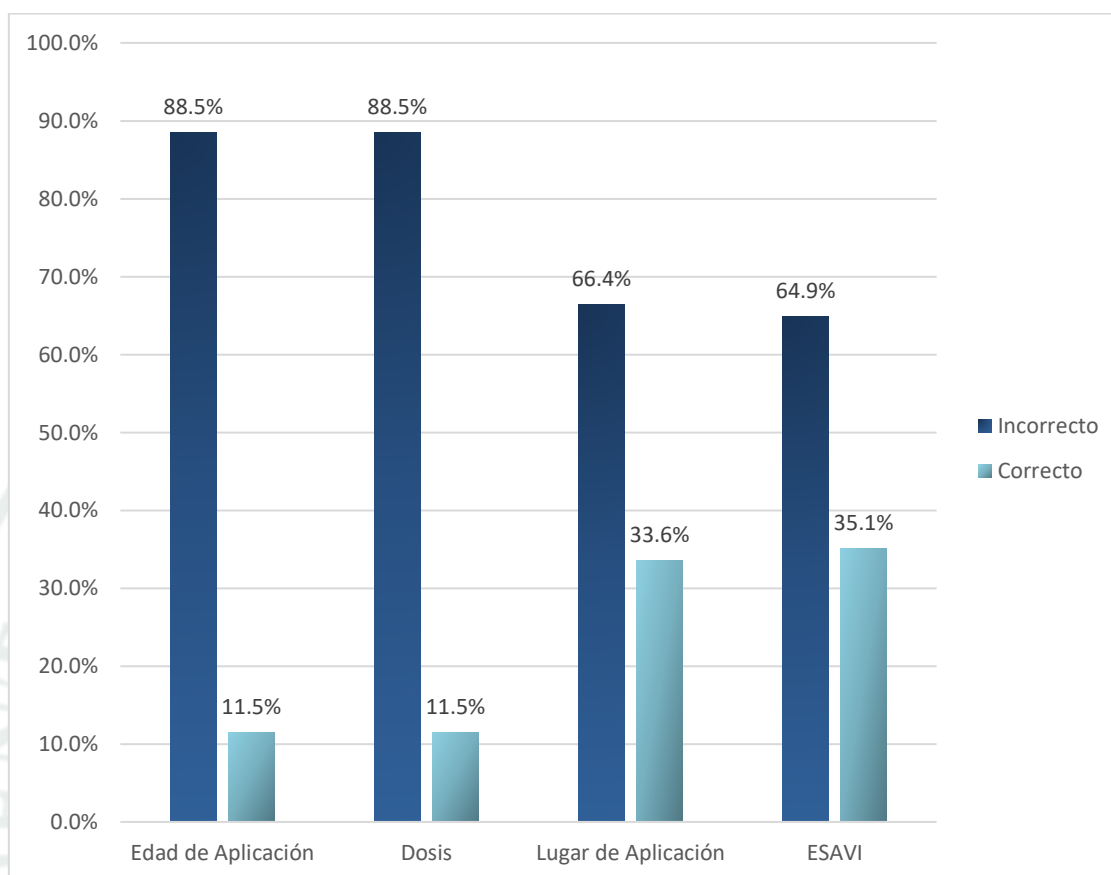


Tabla 6
Nivel de conocimiento sobre vacuna VPH

Nivel de Conocimiento	Alto		Medio		Bajo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
VPH	0	0,0	4	3,1	127	96,9	131	100,0
Vacuna	0	0,0	13	9,9	118	90,1	131	100,0
Administración	2	1,5	2	1,5	127	96,9	131	100,0

En la tabla se observa que el (96,9%) de estudiantes tiene un nivel bajo de conocimientos sobre el VPH, el conocimiento sobre la vacuna es también mayormente bajo (90,1%), pero nuevamente, no hay un nivel alto. Además, un 9,9% tiene un conocimiento medio sobre la vacuna y para la administración de la vacuna se observa que un 1,5% de los encuestados tiene un alto nivel de conocimiento sobre la administración, lo que es un avance respecto a las secciones anteriores. Sin embargo, la mayoría sigue en un nivel bajo (96,9%).

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio presentan un predominio de conocimiento bajo sobre VPH, vacuna y administración, lo que indica que la población está poco informada, lo que los hace insuficiente como para tomar decisiones informadas o tener una comprensión profunda del tema.

Figura 4

Nivel de conocimiento sobre el VPH, la vacuna y la administración

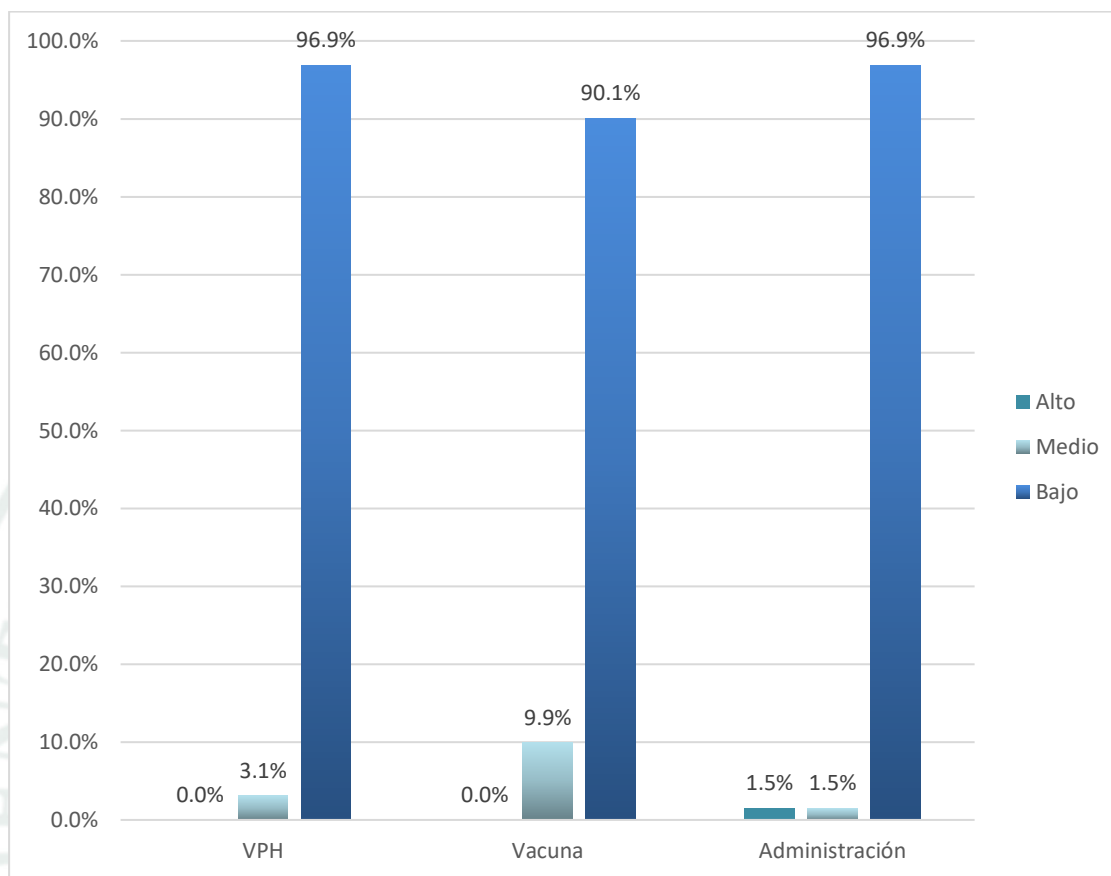


Tabla 7
Aceptabilidad de la vacunación sobre el VPH

	Totalmente en Desacuerdo		En Desacuerdo		Neutral		De Acuerdo		Totalmente de Acuerdo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Aceptación Informada	3	2,3	1	0,8	21	16,0	32	24,4	74	56,5	131	100,0
Necesidad de la Vacuna	3	2,3	1	0,8	21	16,0	32	24,4	74	56,5	131	100,0
Actitud Preventiva	3	2,3	1	0,8	21	16,0	32	24,4	74	56,5	131	100,0
Creencias	1	0,8	7	5,3	15	11,5	47	35,9	61	46,6	131	100,0
Normativas	1	0,8	7	5,3	15	11,5	47	35,9	61	46,6	131	100,0
Motivación a ajustarse	1	0,8	7	5,3	15	11,5	47	35,9	61	46,6	131	100,0
Indiferencia	4	3,1	8	6,1	60	45,8	33	25,2	26	19,8	131	100,0
Responsabilidad	4	3,1	8	6,1	60	45,8	33	25,2	26	19,8	131	100,0
Intención de la vacuna	9	6,9	5	3,8	35	26,7	38	29,0	44	33,6	131	100,0

En la tabla se observa que el 56.5 % de los estudiantes se encuentra totalmente de acuerdo con la aceptación informada, necesidad de la vacuna, actitud preventiva para participar en acciones de prevención relacionadas con el VPH. Asimismo, el 46.6 % presenta creencias favorables, respeto por las normas y motivación para ajustarse a las recomendaciones de vacunación. Respecto a la indiferencia y responsabilidad, el 45.8 % mantiene una posición neutral.

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio se encuentra totalmente de acuerdo con la vacunación contra el VPH, evidenciándose aceptación informada, necesidad de la vacuna y actitud preventiva. Asimismo, predominan creencias, normativas y motivación para ajustarse a las recomendaciones relacionadas con la vacunación, lo que contribuye a un nivel alto de aceptabilidad en la población estudiada.

Figura 5
Aceptabilidad de la vacunación sobre el VPH

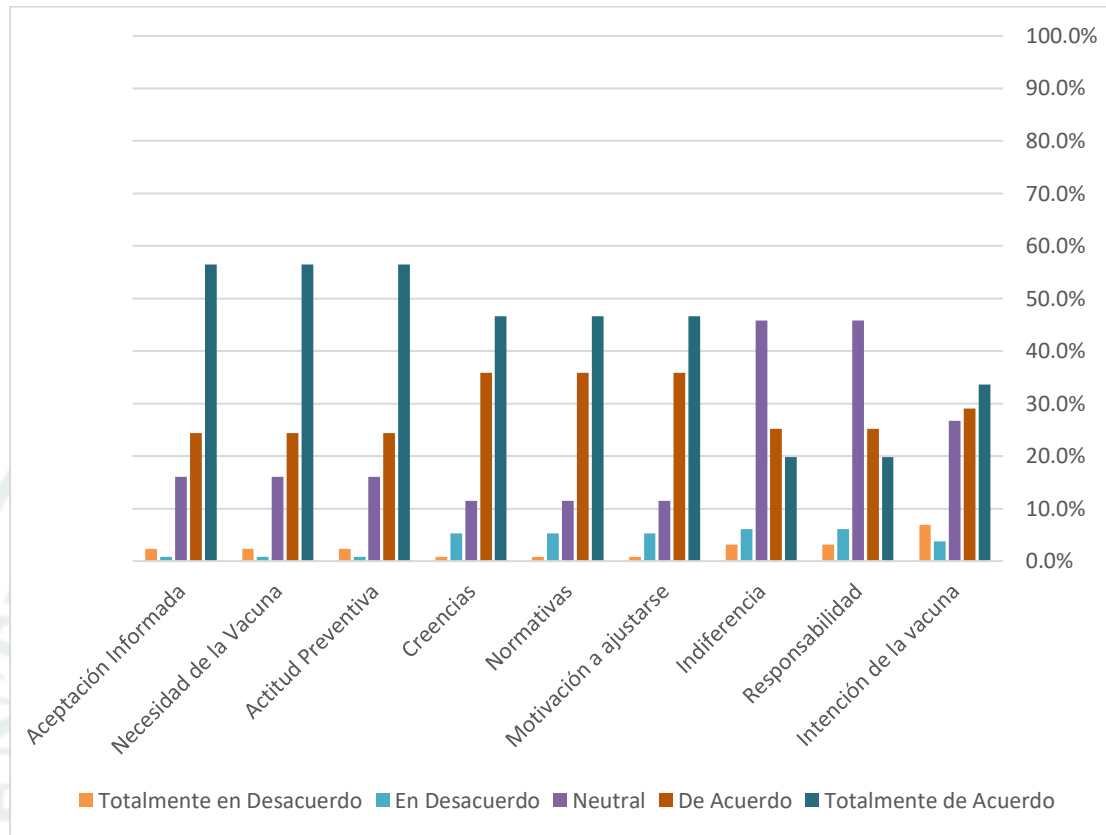


Tabla 8
Nivel de aceptabilidad de la vacunación

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Aceptabilidad de la vacunación sobre el VPH	2	1.5	54	41	75	57.3	131	100,0

En la tabla se observa que la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH es en general alta, con un 57.3% de los encuestados dispuestos a vacunarse. Aunque hay un porcentaje considerable (41%) que tiene una aceptabilidad media y una baja porcentual (1.5%) de aceptabilidad sugiere que la mayoría de la población no es hostil hacia la vacunación, lo que es un punto positivo para las campañas de salud pública.

Se deduce que existe aceptabilidad y demuestra que más de la mitad de la población está dispuesta a recibir la vacuna.

Figura 6
Nivel de aceptabilidad de la vacunación

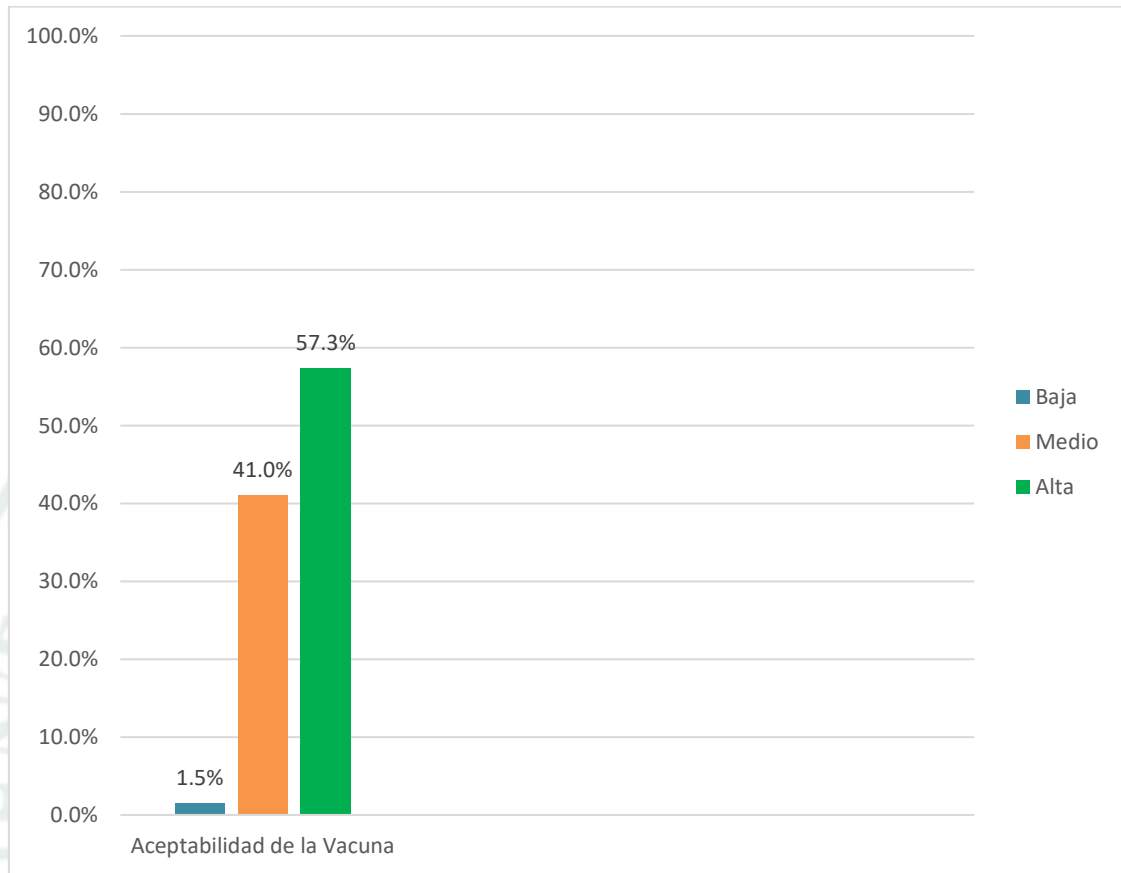


Tabla 9
Relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación

		Aceptabilidad de la vacunación contra VPH							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nivel de conocimientos sobre VPH	Bajo	2	1.5	52	39.7	73	55.7	127	96.9
	Medio	0	0	2	1.5	2	1.5	4	3.1
	Alto	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	2	1.5	54	41.2	75	57.3	131	100

En la tabla se observa que el 96.9 % de estudiantes presenta un nivel bajo de conocimientos sobre el VPH y el 3.1 % nivel medio. Respecto a la aceptabilidad de la vacunación, el 57.3 % presenta un nivel alto, el 41.2 % un nivel medio y el 1.5 % un nivel bajo. Estos resultados evidencian que, aunque predomina un nivel bajo de conocimientos, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH es favorable en la mayoría de los estudiantes.

Se deduce que la mayoría de los estudiantes sujetos de estudio presenta un nivel bajo de conocimientos sobre el VPH y un nivel alto de aceptabilidad de la vacunación contra el VPH, observándose predominio de estudiantes con conocimientos bajos y aceptabilidad alta.

Figura 7

Relación entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación

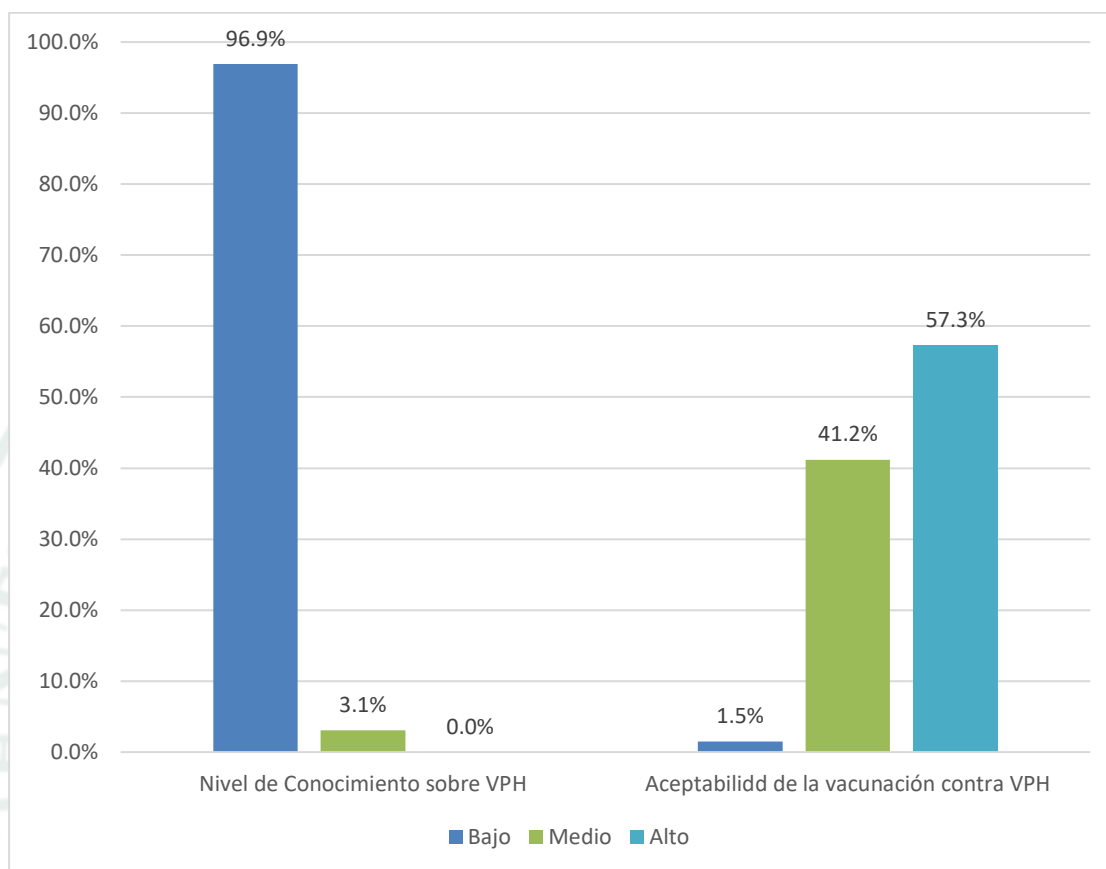


Tabla 10
Prueba del Chi Cuadrado

Valor		df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,178 ^a	2	,915
Razón de verosimilitud	,236	2	,889
Asociación lineal por lineal	,048	1	,826
N de casos válidos	131		

En la tabla se observa que el valor obtenido para la prueba Chi-cuadrado de Pearson fue de 0.178, con un nivel de significancia de 0.915, valor superior al nivel de significancia establecido de 0.05.

Se deduce que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y la aceptabilidad de la vacunación en los estudiantes sujetos de estudio, debido a que el nivel de significancia obtenido supera el valor permitido para aceptar la hipótesis alternativa.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se identificó que los estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria presentan predominantemente un nivel de conocimiento bajo sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), evidenciando que poseen información básica sobre el tema, aunque esta no alcanza un nivel óptimo o suficiente para considerarse un conocimiento integral.

SEGUNDA: Se describió que la aceptabilidad de la vacunación contra el VPH en los estudiantes es mayormente favorable, reflejando una disposición positiva hacia la inmunización, aunque aún existe un grupo que mantiene una postura intermedia o limitada frente a la vacunación.

TERCERA: Se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VPH y la aceptabilidad de la vacunación, lo que indica que el grado de conocimiento de los estudiantes no influye de manera significativa en su decisión de aceptar la vacuna.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Director de la Institución Educativa, se recomienda implementar y fortalecer programas educativos dirigidos a los estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), con el fin de mejorar el nivel de conocimiento y lograr una comprensión más completa del tema.
- SEGUNDA:** Al Director del Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter, se sugiere desarrollar campañas educativas y de sensibilización sobre la vacunación contra el VPH, debido a que, si bien existe una aceptabilidad favorable en algunos estudiantes, aún persisten dudas y percepciones erróneas que pueden influir en la decisión de vacunarse.
- TERCERA:** A los Docentes de la institución educativa, se recomienda coordinar con los servicios de salud la ejecución de charlas, talleres y jornadas de orientación dirigidas a estudiantes y padres de familia, considerando que factores externos como la información, creencias y entorno familiar influyen en la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, con el fin de fortalecer una cultura preventiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). [Online].; 2024 [citado 2025 Mayo 15. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>.
2. Ministerio de Salud. Vacunación contra el VPH se amplía para niñas y adolescentes hasta los 18 años. [Online].; 2024 [citado 2025 Mayo 15. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/919766>.
3. Zhao et al. Knowledge, awareness, and correlates of HPV vaccine acceptability among male junior high school students in Zhejiang Province, China. Hum Vaccin Immunother. [Internet]. 2024; 20(1): 2357238 [citado 2025 Mayo 16 Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2024.2357238>.
4. Hernández et al. Metodología de la investigación: McGraw-Hill[Internet]. 2023.
5. Cahuana J, Fuentes M. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria del colegio Gran Maestro, Arequipa 2024: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano][Internet]. 2025. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a0e1360a-e032-4342-b41c-ee51c0a939f1/content>.
6. Organización Panamericana de la Salud. Ciencia del comportamiento, demanda y confianza en las vacunas. [Online].; 2023 [citado 2025 Mayo 15. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion/ciencia-comportamiento-demanda-confianza-vacunas>.
7. Gutiérrez K, Terrones MP. Gestión del conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en estudiantes de una institución educativa, Trujillo 2024: [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería][Internet]. 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/158049/Gutierrez_NKS-Terrones_FMP-SD.pdf.
8. Coronado A, Llanos Z. Factores asociados y aceptabilidad de vacunación contra papilomavirus humano en estudiantes mujeres de la I.E. Santa Lucía, Ferreñafe - Lambayeque 2021: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano][Internet]. 2024. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12180/Coronado%20Vilcaba%20Ana%20Cecilia%20-%20Llanos%20Maco%20Zulmi%20Geraldine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

9. Leandres K. Relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa del distrito de Aplao, Arequipa 2023: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano][Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b7133a7-4a0d-4145-8fab-11bbb0e61cba/content>.
10. Orem D. Teoría del autocuidado[Internet]. 2005.
11. Pious et al. Knowledge, attitude, and practice among school students and teachers about the human papillomavirus vaccine in Central Kerala: a cross-sectional study. medRxiv. [Internet]. 2025; Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2025.02.24.25322810>.
12. Pallo K, Moyano W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Rev InveCom. [Internet]. 2024; 4(2) Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2739-00632024000200111&script=sci_arttext.
13. Núñez J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Invest Clin. [Internet]. 2022; 63(2) Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170.
14. Bruni et al. HPV vaccination introduction worldwide and estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. Prev Med. [Internet]. 2021; 144: 106399 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106399>.
15. World Health Organization. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, December 2022. Wkly Epidemiol Rec. [Internet]. 2022; 97(50): 645–672.
16. Ríos et al. Factores determinantes en la aceptación o rechazo de la vacunación. SCIENDO. [Internet]. 2023; 6(1): 45–56 Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/6102>.
17. Heyde et al. Global parental acceptance of HPV vaccination: systematic review. BMC Public Health. [Internet]. 2024; 24: 1161 Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19161-9>.

18. Ferreira et al. Effect of educational intervention for compliance of school adolescents with the human papillomavirus vaccine. *Rev Esc Enferm USP*. [Internet]. 2022; 56 Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0082>.
19. Lema et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. *Arch Venez Farmacol Ter*. [Internet]. 2021; 40(3): 275–281 Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/9_conocimientos_virus.pdf.
20. Prado et al. VPH: generalidades, prevención y vacunación. *J Negat No Posit Results*. [Internet]. 2021; 6(2) Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200006.
21. Sánchez I, Llano D. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH en estudiantes universitarios. *KANYU*. [Internet]. 2022; 3(2): 22–31 Disponible en: <https://revistas.unaat.edu.pe/index.php/kanyu/article/view/98>.
22. Escoffery et al. A systematic review of interventions to promote HPV vaccination. *BMC Public Health*. [Internet]. 2023; 23: 1431 Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15876-5>.
23. Ayodele et al. Adolescents' knowledge and willingness to receive HPV vaccination. *BMC Public Health*. [Internet]. 2023; 23: 1987 Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16987-3>.
24. Cando LMM. Creencias, actitudes y fuentes de información sobre la vacunación contra el VPH en Ecuador. *JAH*. [Internet]. 2023;(1): 87–94 Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/download/217/416/738>.
25. Chandeying et al. Digital interventions to increase HPV vaccination uptake: meta-analysis. *NPJ Digit Med*. [Internet]. 2023; 6: 119 Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41746-023-00912-w>.
26. Nguyen et al. Knowledge and acceptability of HPV vaccination among adolescents. *Vaccine*. [Internet]. 2023; 41(12): 1895–1902 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2023.01.045>.

27. Núñez J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Invest Clin.* [Internet]. 2023; 64(2) Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332023000200233.
28. Gilkey et al. Provider-based HPV vaccine promotion interventions: meta-analysis. *Pediatrics.* [Internet]. 2023; 151(5): e2022058029 Disponible en: <https://doi.org/10.1542/peds.2022-058029>.
29. Kim et al. Association between HPV knowledge and vaccine acceptance: systematic review. *Vaccines (Basel).* [Internet]. 2024; 12(4): 455 Disponible en: <https://doi.org/10.3390/vaccines12040455>.
30. Chandeying et al. Clinician communication training to increase HPV vaccination uptake. *Vaccines (Basel).* [Internet]. 2024; 12(6): 611 Disponible en: <https://doi.org/10.3390/vaccines12060611>.
31. García et al. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH en adolescentes en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* [Internet]. 2024; 41(2): 210–218.
32. Thilly et al. Effectiveness of a school- and primary care-based intervention on HPV vaccination coverage. *JAMA Netw Open.* [Internet]. 2024; 7(3): e241107 Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.1107>.
33. Simegn et al. Knowledge and acceptability of the human papillomavirus vaccine among adolescents and their parents in Northwest Ethiopia. *BMJ Open.* [Internet]. 2024; 14(10): e083397 Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-083397>.
34. Iova et al. The effectiveness of interventions targeting adolescents in improving HPV vaccination uptake: a systematic review. *Medicine (Baltimore).* [Internet]. 2024; 103(36): e1550 Disponible en: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000031550>.
35. Bonalumi et al. Advancements of HPV vaccination in Latin America. *Healthcare (Basel).* [Internet]. 2025; 13(19): 2502 Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare13192502>.
36. Roux et al. Effective strategies in human papillomavirus vaccination uptake: a scoping review. *Vaccine.* [Internet]. 2025; 43 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2025.01.065>.
37. Lopez et al. Factors influencing HPV vaccine acceptability in Latin America. *Hum Vaccin Immunother.* [Internet]. 2025; 21(3): 1456789 Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2025.1456789>.

38. Organización Panamericana de la Salud. Human papillomavirus (HPV) vaccine: key facts and regional targets. [Online].; 2025 [citado 2025 Mayo 15].
39. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 060-2025-MINSA. Plan nacional de vacunación contra el VPH. [Online].; 2025 [citado 2025 Mayo 15].
40. Duran et al. Review of human papillomavirus vaccination programs in schools. Hum Vaccin Immunother. [Internet]. 2025; 21: 2335678 Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2025.2335678>.
41. Organización Panamericana de la Salud. Vaccination Week in the Americas. [Online].; 2025 [citado 2025 Mayo 15].
42. Martínez et al. Web-based HPV education for providers. JMIR Res Protoc. [Internet]. 2025; 14: e60790 Disponible en: <https://doi.org/10.2196/60790>.



Anexo 1
Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTE

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la investigación titulada “Nivel de conocimientos y aceptabilidad de vacunación para prevención de VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.

Al colaborar con esta investigación, deberá completar el siguiente instrumento que se presentará, lo cual se realizará mediante una encuesta. Dicha actividad durará aproximadamente 20 minutos y será realizada durante la jornada escolar.

Su participación es voluntaria. Puede no responder alguna pregunta o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna sanción. La información será confidencial y anónima; solo se usará con fines académicos.

En consideración de lo anterior, agradecemos su participación voluntaria en el llenado de este instrumento.

Firma de la Participante

Firma del Investigador

Arequipa _____, de _____ del 2026

Anexo 2
Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N.º _____, en calidad de padre/madre/tutor legal del(a) estudiante _____, matriculado(a) en la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025. autorizo la participación de mi hijo(a) en la investigación titulada “Nivel de conocimientos y aceptabilidad de vacunación para prevención de VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025.”. Presentado por las señoritas: Yeisy Jackeline Choque Coaguila y Rosmery Elizabeth Diaz Roque para fines de obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Declaro que comprendo que la participación de mi menor hijo(a) es voluntaria y que puede retirarse del estudio en el momento que usted considere. La información será manejada con estricta confidencialidad y anonimato, y podré realizar consultas o retirar mi autorización cuando lo considere.

Nombre y Firma del padre/madre/tutor: _____ DNI: _____

Nombre y Firma del investigador: _____ Fecha: _____ / _____ /25

Arequipa, _____ de _____ del 2025.

Anexo 3

Instrumentos

Cuestionario nivel de conocimiento sobre el VPH

Autor: Luján V. - 2016

Modificado: Gutiérrez K., Terrones M. -

2024 Estimado estudiante:

A continuación, presentamos una serie de preguntas que han sido elaboradas con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos que tiene sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). Esta encuesta es anónima, es decir, no es necesario que anote su nombre. De antemano se le agradece su colaboración.

Instrucciones: Marcar con un (x) la respuesta que creas conveniente.

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?

- A) Es aquel que produce infección de vías urinarias.
- B) Es aquel que ocasiona VIH/SIDA.
- C) Es aquel que ocasiona cáncer de mama.
- D) Es aquel que produce verrugas genitales y/o cáncer de cuello uterino (cervical).
- E) Desconozco.

2. ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano (VPH)?

- A) Abrazarse o al tomarse de la mano.
- B) Relaciones sexuales.
- C) Compartir elementos de aseo personal.
- D) Falta de higiene de genitales.
- E) Es hereditario.

3. ¿Qué factor de riesgo cree usted, está asociado a la infección por virus del papiloma humano?

- A) Múltiples parejas sexuales.
- B) Desnutrición.
- C) Obesidad.
- D) Dieta rica en grasas.
- E) Desconozco.

4. ¿Quiénes pueden contraer el virus del papiloma humano (VPH)?

- A) Sólo los hombres.

- B) Solo las mujeres.
 - C) Los adolescentes.
 - D) Cualquier persona ya sea hombre o mujer.
 - E) Ninguna de las anteriores.
5. ¿Cómo se manifiesta el virus del papiloma humano (VPH)?
- A) Por la presencia de verrugas en la zona genital.
 - B) Por la presencia de flujo vaginal.
 - C) Por la presencia de náuseas y vómitos.
 - D) No produce síntomas.
 - E) Desconozco.
6. ¿Se puede prevenir el contagio del virus del papiloma humano (VPH)? a través de:
- A) Tomando antibióticos.
 - B) Alimentación no saludable.
 - C) Tomando pastillas anticonceptivas.
 - D) Aplicándose la vacuna del VPH.
 - E) Desconozco.
7. ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)?
- A) El personal de enfermería.
 - B) La farmacéutica.
 - C) El promotor.
 - D) El médico.
 - E) Cualquier personal de salud.
8. La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) tiene mayor protección cuando es aplicado:
- A) Antes del inicio de la actividad sexual.
 - B) Una vez iniciada la actividad sexual.
 - C) Cuando se infecta con el virus del papiloma humano.
 - D) Cuando no aparecen signos y síntomas del cáncer al cuello uterino.
 - E) Ninguna de las anteriores.
9. ¿Por qué crees que es importante la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)?
- A) El Estado peruano promueve la vacunación a los niños y niñas en todos los colegios.
 - B) Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.

- C) Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual.
- D) Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer genital y verrugas genitales.
- E) Ninguna de las anteriores.
10. ¿Qué debo de hacer si presento reacción después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)?
- A) Colocarme ampollas.
- B) Ir al centro de salud más cercano.
- C) Acudir al curandero.
- D) Tomar pastillas.
- E) Ninguna de las anteriores.
11. ¿De qué enfermedades protege la vacuna del virus del papiloma humano (VPH)?
- A) Cáncer de próstata.
- B) El cáncer uterino (mujer) y verrugas genitales (hombres).
- C) VIH/SIDA.
- D) El cáncer de mama.
- E) Ninguna de las anteriores.
12. La edad ideal de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano es:
- A) Desde los 09 años hasta los 17 años 11 meses y 29 días.
- B) A partir de los 18 años.
- C) Desde los 09 años hasta los 12 años 11 meses y 29 días.
- D) A partir de los 50 años.
- E) Ninguna de las anteriores.
13. Según el Ministerio de Salud (MINSA), ¿cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) deben aplicarse para estar protegidos?
- A) 1 dosis.
- B) 2 dosis.
- C) 3 dosis.
- D) 4 dosis.
- E) Ninguna de las anteriores.
14. La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es administrada en:
- A) En el hombro.
- B) La nalga.
- C) El abdomen.
- D) La boca.

E) No sabe.

15. Si presentas fiebre o síntomas de resfrío, ¿se te debe colocar la vacuna?

A) No me debo vacunar.

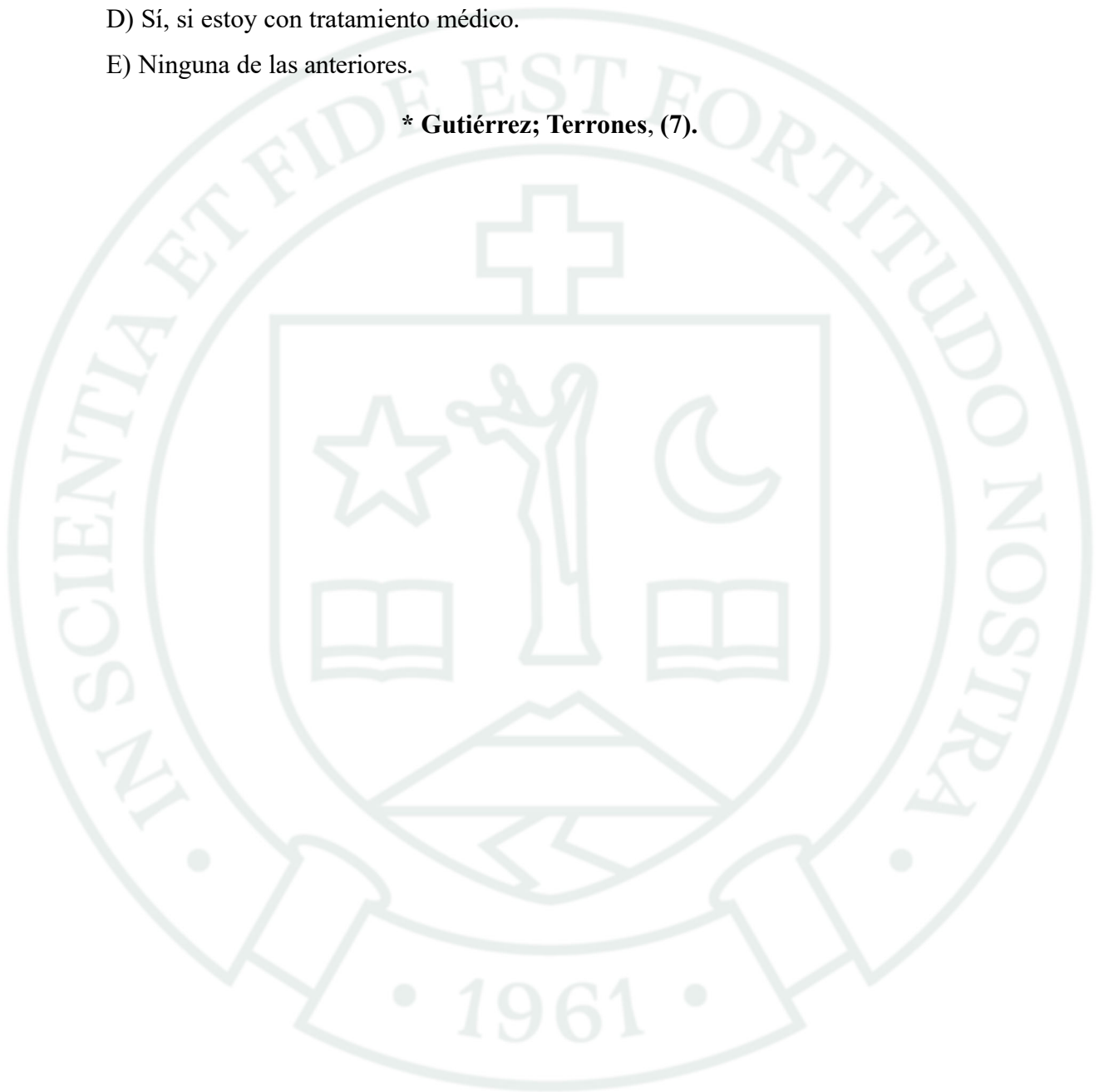
B) Sí, ya que me puede aliviar el malestar.

C) Sí, no hay problema.

D) Sí, si estoy con tratamiento médico.

E) Ninguna de las anteriores.

*** Gutiérrez; Terrones, (7).**



Cuestionario nivel de aceptabilidad de vacunación

Autor: Luján V. - 2016

Modificado: Gutiérrez K., Terrones M. - 2024

En la siguiente tabla, se presenta una serie de enunciados relacionados con la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que te solicitamos marcar con un aspa (x) en el casillero que consideres la respuesta más apropiada para ti.

Preguntas	Totalmente de acuerdo 5	De acuerdo 4	Neutral 3	En desacuerdo 2	Totalmente en desacuerdo 1
Actitud preventiva					
1. El virus del papiloma humano es un virus que produce infección.					
2. Aceptarías la vacunación contra el virus del papiloma humano.					
3. La vacuna es necesaria, pues estoy convencida(o) de que me protegerá contra el cáncer en la zona genital y verrugas genitales.					
4. El vacunarse a temprana edad evitará el cáncer de cuello uterino y presencia de verrugas genitales (hombre) a futuro.					
Norma subjetiva					
5. Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme.					

6. Crees que es necesario recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
7. El escuchar comentarios positivos de otras personas que han recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano alentaría en vacunarme.					
8. Cree que el médico o profesional de la salud que le atiende recomendaría la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
Control conductual percibido					
9. Crees que tienes suficiente acceso a información para tomar una decisión con tus padres para recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
10. Crees que estás preparado para manejar cualquier posibilidad de efectos secundarios después de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
Intención					
11. Tengo la intención de aplicarme la vacuna contra el VPH este año para prevenir el cáncer de cuello uterino y verrugas genitales.					

* Gutiérrez; Terrones, (7).

Anexo 4

Constancia emitida por la dirección del plantel que verifica la aplicación de los instrumentos



ASEP "María Madre y Maestra"
I.E. San Antonio María Claret - CIRCA
COD. LOCAL: 060602 C.M. INICIAL: 1030154 - C.M. PRIMARIA: 0307090 - C.M. SECUNDARIA: 0636217
Dirección: Esq. Av. Berlin y Costa Rica S/N. - Jacobo Hunter, Arequipa.
email: samclaret@circasamclaret.edu.pe



"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

"AÑO DE LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y EDUCATIVA EN CIRCA"

CONSTANCIA

El que suscribe :Director de la I.E. SAN ANTONIO MARÍA CLARET – CIRCA del distrito de Hunter

Hace constar: Que las señoritas bachilleres en enfermería:

- ✓ Yeisy Jackeline Choque Coaguila con DNI 44661625
- ✓ Rosmery Elizabeth Díaz Roque con DNI 44505281

Egresadas de la universidad Católica de Santa María han llevado a cabo la aplicación del instrumento del trabajo de investigación titulado:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SAN ANTONIO MARÍA CLARET - CIRCA, AREQUIPA – 2025."

La aplicación de dicho instrumento se realizó del 11 al 13 de noviembre de 2025, en el interior de nuestra institución educativa, donde fueron evaluados los estudiantes. El estudio fue llevado a cabo en presencia de los docentes de las diferentes aulas de la institución y se llevaron a cabo los procedimientos y métodos de evaluación adecuados, garantizando el cumplimiento de los requisitos éticos y académicos estipulados por la institución.

A continuación, se presenta el detalle del proceso:

GRADO Y SECCIÓN	N°ESTUDIANTES PARTICIPANTES	FECHA INICIO	FECHA FIN
4TO Y 5TO	131	11/11/2025	13/11/2025

Se emite la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Arequipa, 26 de noviembre de 2025



Perry Cornejo Choquehuamani
DIRECTOR
I.E. San Antonio María Claret



"¡No te fíes de tus fuerzas. Fíate de Dios!"

Anexo 5

Dictamen aprobatorio del Comité de Ética

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 12 de noviembre de 2025

Investigadoras Choque Coaguila, Yeisy Jackeline
Diaz Roque, Rosmery Elizabeth

Presente.-

De mi especial consideración.

Me dirijo a ustedes para hacerles llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: "Nivel de conocimientos y aceptabilidad de vacunación para prevención de VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa, Arequipa – 2025".

Investigadoras: Choque Coaguila, Yeisy Jackeline y Diaz Roque, Rosmery Elizabeth.

TIPO Y DISEÑO: De campo, cuantitativo, no experimental, transversal, correlacional.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Identificar el nivel de conocimientos sobre el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. San Antonio María Claret-Circa – Arequipa, en el año 2025.

PROCEDIMIENTOS: Aplicación de cuestionarios.



COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Antonio Maria Claret-Circa – Arequipa, durante el año 2025.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE 398 - 2025 CIEI-UCSM



VIGENCIA:

La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente dictamen hasta el 12 de noviembre de 2026.

Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

Anexo 6

Matriz de resultados obtenidos de los aspectos sociodemográficos y el nivel del conocimiento sobre el VPH

	ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS				NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH														
Nº	GRADO	SECCIÓN	SEXO	EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
4	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
6	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
7	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
8	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
9	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
10	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
11	1	1	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
12	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
13	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
14	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
15	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
16	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
17	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
18	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
19	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
20	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

21	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
22	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
23	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
24	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
25	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
27	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
28	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
29	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
30	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
31	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
32	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
33	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
34	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
35	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
36	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
37	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
38	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
39	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
40	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
41	1	3	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
42	1	3	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
43	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
44	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
45	1	3	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0

46	1	3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
47	1	3	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
48	1	3	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
49	1	3	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
50	1	3	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
51	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
52	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
53	1	3	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
54	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
56	1	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
57	1	3	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
58	1	3	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
59	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
60	1	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
61	2	4	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
62	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
63	2	4	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
64	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
65	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
66	2	4	1	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
67	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
68	2	4	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
69	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
70	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0

71	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
72	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
73	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
74	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
75	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
76	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
77	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
78	2	4	1	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
79	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
80	2	4	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
81	2	4	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
82	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
83	2	4	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
84	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
85	2	5	2	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
86	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
87	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
88	2	5	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
89	2	5	2	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
90	2	5	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
91	2	5	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
92	2	5	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
93	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
94	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
95	2	5	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0

96	2	5	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
97	2	5	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
98	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
99	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
100	2	5	2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
101	2	5	2	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
102	2	5	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
103	2	5	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
104	2	5	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
105	2	5	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
106	2	5	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
107	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
108	2	5	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
109	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
110	2	6	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
111	2	6	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
112	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
113	2	6	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
114	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
115	2	6	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
116	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
117	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
118	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
119	2	6	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0
120	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

121	2	6	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
122	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
123	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
124	2	6	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
125	2	6	2	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
126	2	6	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
127	2	6	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
128	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
129	2	6	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
130	2	6	2	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
131	2	6	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1

Matriz de los Resultados obtenidos de la Aceptabilidad de la Vacunación

	ACEPTABILIDAD DE VACUNACIÓN										
Nº	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11
1	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
7	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
8	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
9	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
12	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
14	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
15	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	3
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3
18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
19	3	3	3	3	4	4	4	4	1	1	3
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
23	5	5	5	5	3	3	3	3	2	2	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2

25	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
28	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
29	3	3	3	3	5	5	5	5	3	3	3
30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
31	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2
32	5	5	5	5	3	3	3	3	1	1	5
33	3	3	3	3	5	5	5	5	4	4	4
34	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3
35	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
36	5	5	5	5	3	3	3	3	4	4	4
37	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
38	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4
39	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
40	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	5
41	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
42	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5
43	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
44	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
45	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	3
46	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2
47	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	1
48	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
50	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	1
51	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
52	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5

53	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2
54	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
55	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
57	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
59	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
60	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
61	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	5
62	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
63	5	5	5	5	3	3	3	3	4	4	1
64	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	1
65	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
67	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
68	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	1
69	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
71	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	1
72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
73	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
74	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
75	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3
76	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
79	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

81	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
82	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
83	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
84	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
85	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
86	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
87	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
88	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
89	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3
90	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	1
91	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
92	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
93	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
94	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
96	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
99	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
100	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5
101	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
102	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
103	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4
104	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
105	4	4	4	4	2	2	2	2	5	5	1
106	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
107	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
108	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3

109	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
110	5	5	5	5	3	3	3	3	4	4	3
111	4	4	4	4	2	2	2	2	5	5	5
112	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
113	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
114	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4
115	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3
116	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3
117	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
118	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	4
119	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	5
120	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
121	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
122	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3
123	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4
124	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5
125	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
126	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
127	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3
128	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
129	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4
130	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3
131	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5

Anexo 7
Evidencias Fotográficas







