

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024

Tesis presentada por las Bachilleres:

Cahuana Gutierrez, Jheydi Angeles Divzet

ORCID: 0000-0002-3804-9040

Fuentes Vargas, Milagros Amelia

ORCID: 0000-0002-8939-0310

para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesora:

Dra. Del Castillo Solorzano, Noemi

ORCID: 0009-0009-8201-9891

Arequipa – Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 29 de Enero del 2025

Dictamen: 014141-C-EPMH-2025

Visto el borrador del expediente 014141, presentado por:

2018245482 - CAHUANA GUTIERREZ JHEYDI ANGELES DIVZET

2017132062 - FUENTES VARGAS MILAGROS AMELIA

Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

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

MEDICO CIRUJANO

**29338064 - MONTES CACERES MIGUEL
DICTAMINADOR**



**29362406 - TACO CORNEJO JUSTO ENRIQUE
DICTAMINADOR**



**29575084 - LINARES AGUILAR CESAR OSWALDO
DICTAMINADOR**



Nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	2%
4	www.horizontemedico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo a nuestras familias, quienes con su amor y apoyo incondicional han sido nuestra fortaleza durante este proceso. También lo dedicamos a los estudiantes que inspiraron esta investigación, con la esperanza de contribuir a un futuro más saludable para todos.



Agradecimiento

Agradecemos profundamente a nuestra asesora, cuya guía y experiencia fueron fundamentales para la realización de este estudio. Expresamos también nuestra gratitud a las autoridades del Colegio Gran Maestro-Arequipa por su colaboración, y a los estudiantes participantes, cuya disposición hizo posible este trabajo. Finalmente, reconocemos el apoyo de nuestros amigos y seres queridos, quienes nos motivaron en cada etapa del camino.



RESUMEN

Objetivo: El presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la actitud frente a esta en estudiantes de 4° y 5° de secundaria del Colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024. Además, se describieron las características sociodemográficas de los estudiantes y si recibieron vacunación contra VPH. Adicionalmente se evaluó la asociación de estos factores con el nivel de conocimiento sobre la vacuna y sus actitudes hacia ella. **Metodología:** Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva-correlacional, con un diseño transversal. La muestra incluyó a 131 estudiantes de ambos grados, quienes respondieron un cuestionario estructurado para medir el conocimiento y las actitudes hacia la vacuna. El estado de vacunación contra VPH se verificó mediante acceso a la base de datos del SIHCE-MINSA. Las asociaciones se evaluaron mediante pruebas estadísticas según la naturaleza de las variables (Chi cuadrado o U de Mann-Whitney), correlación de Pearson (paramétricas) o Spearman (no paramétricas) y análisis de subgrupos según sexo y año de estudios. Adicionalmente se elaboraron gráficas para facilitar la interpretación. **Resultados:** Se encontró que la mayoría eran de sexo masculino (56.5%), con edades entre 15 y 16 años (97.0%), de religión católica (91.6%) y sin vacunación contra VPH (87.0%). En cuanto al nivel de conocimientos sobre la vacuna predominó el nivel medio (49.6%), seguido del nivel bajo (42.0%), mientras que en relación al nivel de actitud la mayoría presentaba una actitud negativa (90.8%), principalmente en su dimensión conductual (95.4%), seguida de la afectiva (68.7%) y la cognitiva (36.6%). No se encontró asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud (general) ($p = 0.999$), sin embargo, sí se encontró que aquellos con niveles de conocimiento medio o alto tenían una actitud conductual más negativa en comparación a los de conocimiento bajo ($p = 0.009$), consistente con un coeficiente de correlación positivo débil ($r = 0.24$, $p = 0.005$), especialmente en hombres ($p < 0.001$); mientras que las mujeres con nivel de conocimiento alto tuvieron una mayor actitud cognitiva indiferente comparada a las de menor conocimiento ($p = 0.038$). El estado de vacunación contra VPH no se asoció significativamente al nivel de conocimientos, ni al nivel de actitud (general), ni en ninguna de sus dimensiones. El nivel de conocimientos y el nivel de actitud (general) no fue estadísticamente diferente según el sexo ni según el año de estudios. Sin embargo, en mujeres, el nivel de actitud cognitivo fue más positivo en 4to de secundaria que en 5to de secundaria ($p = 0.020$); mientras que en 5to de secundaria la actitud conductual fue más negativa en los hombres que en las mujeres ($p = 0.045$) y la actitud cognitiva fue más positiva en los hombres ($p = 0.006$). **Conclusiones:** En estudiantes de 4to y 5to de

secundaria del Colegio Gran Maestro-Arequipa en 2024, a pesar de que en su mayoría presentaban un nivel de conocimientos medio-alto, la actitud en general hacia la vacuna contra el VPH fue muy negativa. Además, si bien no se encontró asociación entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud de forma general, sí se encontró que: los que conocían más sobre la vacuna contra el VPH tenían menor disposición a colocarse la vacuna voluntariamente, y que en las mujeres con más conocimiento había más conciencia de la importancia de la vacunación contra el VPH para prevenir enfermedades y fortalecer su salud. Adicionalmente, mayor conocimiento o mayor actitud sobre la vacuna contra el VPH, no se refleja en un estado de vacunación completo contra el VPH, resaltando que a pesar de la importancia en mejorar el conocimiento y la actitud en la etapa escolar no sería suficiente, y sería necesario implementar estrategias que incluyan a los apoderados de los estudiantes. Se resalta también la necesidad de realizar intervenciones específicas según sexo, debido a las diferencias encontradas en el presente estudio.

Palabras claves:

Virus del Papiloma Humano, vacuna, conocimiento, actitud

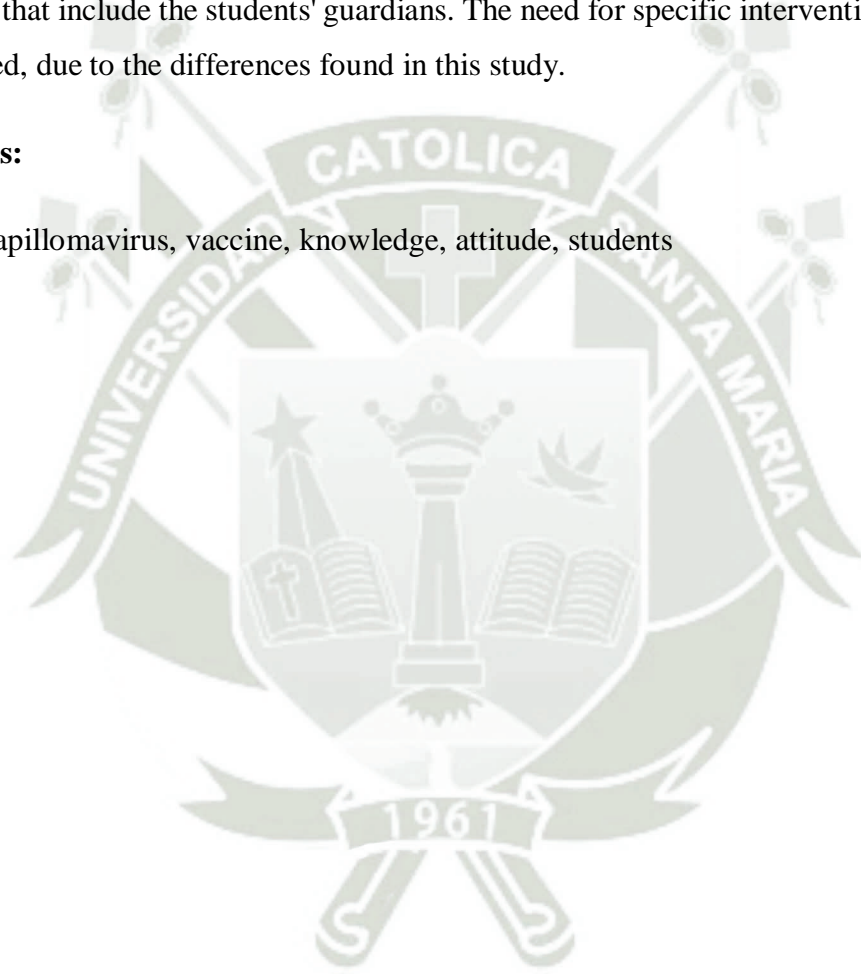
ABSTRACT

Objective: This study aimed to determine the association between the level of knowledge about the Human Papillomavirus (HPV) vaccine and the attitude towards it among 4th and 5th grade high school students at Colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024. Additionally, the sociodemographic characteristics of the students and whether they received HPV vaccination were described. Furthermore, the association of these factors with the level of knowledge about the vaccine and their attitudes towards it was evaluated. **Methodology:** A quantitative, descriptive-correlational methodology with a cross-sectional design was used. The sample included 131 students from both grades, who responded to a structured questionnaire to measure knowledge and attitudes towards the vaccine. The HPV vaccination status was evaluated through access to the SIHCE database. Associations were evaluated using statistical tests according to the nature of the variables (Chi-square or Mann-Whitney U), Pearson correlation (parametric) or Spearman correlation (non-parametric), and subgroup analysis by sex and year of study. Additionally, graphs were created to facilitate interpretation. **Results:** It was found that the majority were male (56.5%), aged between 15 and 16 years (97.0%), Catholic (91.6%), and not vaccinated against HPV (87.0%). Regarding the level of knowledge about the vaccine, the medium level predominated (49.6%), followed by the low level (42.0%), while in relation to the level of attitude, the majority had a negative attitude (90.8%), mainly in the behavioral dimension (95.4%), followed by the affective (68.7%) and cognitive (36.6%) dimensions. No significant association was found between the level of knowledge and the level of attitude (general) ($p = 0.999$); however, it was found that those with medium or high levels of knowledge had a more negative behavioral attitude compared to those with low knowledge ($p = 0.009$), consistent with a weak positive correlation coefficient ($r = 0.24$, $p = 0.005$), especially in males ($p < 0.001$); while females with high knowledge had a more indifferent cognitive attitude compared to those with lower knowledge ($p = 0.038$). The HPV vaccination status was not significantly associated with the level of knowledge, nor with the level of attitude (general), nor in any of its dimensions. The level of knowledge and the level of attitude (general) were not statistically different by sex or year of study. However, in females, the cognitive attitude level was more positive in 4th grade than in 5th grade ($p = 0.020$); while in 5th grade, the behavioral attitude was more negative in males than in females ($p = 0.045$) and the cognitive attitude was more positive in males ($p = 0.006$). **Conclusions:** Among 4th and 5th grade high school students at Colegio Gran Maestro-Arequipa in 2024, despite the majority having a medium-high level of knowledge, the overall attitude towards the HPV vaccine was very

negative. Additionally, although no association was found between the level of knowledge and the overall attitude, it was found that those who knew more about the HPV vaccine were less willing to voluntarily get vaccinated, and that females with more knowledge were more aware of the importance of HPV vaccination to prevent diseases and strengthen their health. Furthermore, higher knowledge or attitude about the HPV vaccine did not reflect a complete HPV vaccination status, highlighting that despite the importance of improving knowledge and attitude at the school stage, it would not be sufficient, and it would be necessary to implement strategies that include the students' guardians. The need for specific interventions by sex is also highlighted, due to the differences found in this study.

Keywords:

Human Papillomavirus, vaccine, knowledge, attitude, students



ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO 3

1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO 4

1.1 DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA..... 4

1.2 ENUNCIADO DEL PROBLEMA PRINCIPAL 5

1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA..... 5

1.3.1 ÁREA DEL CONOCIMIENTO..... 5

1.3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 5

1.4 INTERROGANTES BÁSICAS 7

1.4.1 INTERROGANTE PRINCIPAL 7

1.4.2 INTERROGANTES SECUNDARIAS..... 7

1.4.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN 7

1.5 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA 7

2. OBJETIVOS 8

2.1 OBJETIVO PRINCIPAL 8

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 9

3. MARCO TEÓRICO..... 9

3.1 ESQUEMA CONCEPTUAL 9

3.1.1 GENERALIDADES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO..... 9

3.1.2 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH).....10

3.1.3 INMUNIZACIÓN CONTRA EL VPH11

3.1.4 CONOCIMIENTO SOBRE EL VPH Y LA VACUNA12

3.1.5 ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VPH.....12

3.2 REVISIÓN DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS13

3.2.1 A NIVEL INTERNACIONAL13

3.2.1 A NIVEL NACIONAL15

4. HIPÓTESIS16

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	17
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	18
1.1. TÉCNICA	18
1.2. INSTRUMENTOS	18
1.3. MATERIALES DE VERIFICACIÓN	19
1.4. PROCEDIMIENTOS.....	20
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	20
2.1 UBICACIÓN ESPACIAL.....	20
2.2. UBICACIÓN TEMPORAL	20
2.3. UNIDADES DE ESTUDIO	20
2.4. POBLACIÓN	21
2.4.1. UNIVERSO	21
2.5. MUESTRA	21
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	21
3.1. ORGANIZACIÓN	21
3.2. RECURSOS	23
3.3. ASPECTOS ÉTICOS	23
3.4. PLAN DE ANÁLISIS	24
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	25
1. DESCRIPCIÓN DE CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	26
2. DESCRIPCIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS	29
3. DESCRIPCIÓN DE NIVEL DE ACTITUD	49
4. ASOCIACIONES NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO	37
5. ASOCIACIONES NIVEL DE ACTITUDES SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO	42
6. ASOCIACIONES NIVEL DE ACTITUD, NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y VACUNACIÓN CONTRA VPH	68
DISCUSIÓN	55
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS	63
ANEXO 1: INSTRUMENTO.....	69
ANEXO 2: COMITÉ DE ETICA.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	26
TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	29
TABLA 3. CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	31
TABLA 4. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	33
TABLA 5. ACTITUD DETALLADA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	35
TABLA 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, AGRUPADOS POR SEXO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	37
TABLA 7. NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, AGRUPADOS POR AÑO DE ESTUDIOS	38
TABLA 8. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, SEXO FEMENINO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	42
TABLA 9. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, SEXO MASCULINO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	43
TABLA 10. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO, 4TO DE SECUNDARIA, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	44
TABLA 11. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO, 5TO DE SECUNDARIA, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	45
TABLA 12. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	49

TABLA 13. CORRELACIÓN PUNTAJE DE CONOCIMIENTOS Y PUNTAJE DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	51
TABLA 14. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE SEXO FEMENINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	52
TABLA 15. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE SEXO MASCULINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	53
TABLA 16. ESTADO DE VACUNACIÓN CONTRA EL VPH Y ASOCIACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE SEXO MASCULINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	54



INDICE DE GRÁFICOS

FIGURA 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	27
FIGURA 2. VACUNACIÓN CONTRA VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, SEGÚN SEXO, DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	28
FIGURA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	30
FIGURA 4. CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	32
FIGURA 5. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	34
FIGURA 6. ACTITUD DETALLADA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	36
FIGURA 7. PUNTAJE DE CONOCIMIENTO SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, AGRUPADOS POR SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	39
FIGURA 8. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	40
FIGURA 9. CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO Y AÑO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	41
FIGURA 10. PUNTAJE DE ACTITUD Y SUS DIMENSIONES (COGNITIVA, AFECTIVA, CONDUCTUAL) SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	46
FIGURA 11. NIVEL DE ACTITUD Y SUS DIMENSIONES (COGNITIVA, AFECTIVA, CONDUCTUAL) SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	47
FIGURA 12. ACTITUD DETALLADOS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024	48

**FIGURA 13. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD
EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

50



INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes, considerado un tema crucial en la lucha frente a la situación mundial de salud en materia de enfermedades infecciosas. A nivel global, según los últimos reportes se observaron tendencias decrecientes durante los últimos 30 años en términos de incidencia, muerte y años de vida ajustados por discapacidad (AVAD), con una reducción promedio anual de 0,93%, sin embargo, en países en vías de desarrollo como el Perú, aún sigue siendo un problema la lucha contra el VPH (1). En cuanto a datos de prevalencia de VPH, dicha infección afecta a 690,000 en todo el mundo, en los cuales, el 90% afecta a mujeres (620,000 casos) y el 10% (70,000 casos) a hombres. Además, en términos de mortalidad el VPH está relacionado con alrededor de 311,000 muertes (2,3). Los datos precedentes muestran números que aún resultan preocupantes; específicamente, en el mundo, se atribuye el máximo en mujeres jóvenes menores de 25 años, y si se aborda los datos en Latinoamérica, el segundo máximo se atribuye a mujeres adultas en etapa de climaterio cuya edad oscila alrededor de los 40 años. Por otro lado, si se aborda los datos de incidencia, el VPH alcanza el 20% de población y esto podría sufrir modificaciones según el tipo de VPH, el rango etario y el tropismo biológico que genera el virus a nivel tisular (4). Así mismo, asociados al tipo de VPH, existen más de 200 tipos de VPH, de los cuales, 12 son oncogénicos; siendo la prevalencia general del VPH-AR, un tipo de virus que afecta a todas las personas sin considerar el género, es del 21%, y, dentro de este tipo, el más frecuente, es el VPH-16 y el VPH- 6 con un 5% y 4% respectivamente (5).

En el Perú, la lucha contra el cáncer del cuello uterino es una prioridad nacional, siendo el factor más importante en su etiología el VPH, causando más de 4000 muertes al año en términos de incidencia, siendo los serotipos VPH-16 y VPH-18 los más frecuentes a nivel nacional, con más de dos tercios de casos con respecto al total. (6,7)

La prevención oportuna de VPH es imprescindible en la lucha contra la incidencia de la enfermedad, siendo la vacunación la intervención más efectiva pudiendo prevenir más del 70% de casos de cáncer de cuello uterino e incluso, puede generar inmunidad en más de 9 tipos de VPH a la vez, sin embargo, una limitante es la falta de concientización y conocimiento sobre la importancia de la vacuna contra el VPH que no solo afecta a mujeres, también a hombres, en quienes basta una vida sexual activa y constante, para tener un riesgo mayor (8). En el Perú, el número de tamizajes y de pruebas rápidas se incrementaron a 300, 000 mujeres con respecto

del año 2022 al año 2023, y la detección molecular se aplicó a nivel descentralizado, encabezado por la región de Arequipa, no obstante, en dicha región se encontró una situación desfavorable, se reportaron falta de vacunas contra el VPH, lo cual refleja falta de organización y gestión en el sistema de salud (7). Empero, no solo depende de los que gestionan la salud a nivel nacional, sino también, del usuario, es decir el conocimiento básico que debe tener para que pueda generar concientización en su núcleo familiar, en la comunidad y en el grupo poblacional al que pertenece y pueda acceder a la vacuna. El conocimiento sobre VPH conlleva a que, el usuario pueda entender la importancia de la inmunización, así como, la naturaleza de la enfermedad con respecto a los riesgos que puede llevar el VPH, así como las secuelas desencadenadas en el tiempo. De esta forma, si el usuario mejora su conocimiento, ayudará a reducir el estigma social con respecto a la enfermedad (8,9). Dicha situación es algo que aún es difícil observar y sobre todo implementar, es por eso, que, el presente estudio busca principalmente determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de un colegio durante el periodo de enseñanza media.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO



1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.1 Determinación del problema.

La comprensión y la actitud acerca de las vacunas, especialmente la del virus del papiloma humano (VPH), juegan un papel clave en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y en la disminución de casos de cáncer de cuello uterino. Tener una comprensión adecuada del VPH y los riesgos asociados a la infección es fundamental para sensibilizar a las nuevas generaciones sobre la importancia de la inmunización como medida preventiva efectiva. En este sentido, las instituciones educativas desempeñan un papel estratégico, no solo al proporcionar información, sino también al promover prácticas que contribuyan a proteger a los estudiantes desde una edad temprana.

Los programas de educación para la prevención de enfermedades suelen incluir información específica sobre el VPH y su vacuna, con el objetivo de que los jóvenes asuman mayor responsabilidad por su salud y la de los demás. La etapa de educación secundaria resulta particularmente clave, ya que en este período los adolescentes comienzan a madurar como ciudadanos informados, capaces de tomar decisiones conscientes respecto a su salud. Además, esta etapa representa una oportunidad para influir positivamente en sus familias y en la comunidad en general. Por ello, el nivel de conocimiento que tienen sobre el VPH y su actitud hacia la vacuna marcan una gran diferencia en la adopción de esta medida preventiva, afectando su alcance y eficacia.

En Perú, y específicamente en la región de Arequipa, existen importantes limitaciones tanto en el acceso a la vacuna contra el VPH como en la disponibilidad de información precisa sobre el tema. Estas barreras hacen necesario un análisis que explore el vínculo entre el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes y su actitud hacia la vacunación. Este análisis permitirá diseñar estrategias más efectivas para lograr una mayor aceptación y cobertura de esta intervención en salud pública.

El presente trabajo tiene como objetivo principal analizar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los adolescentes respecto a la vacuna contra el VPH en el Colegio Gran Maestro de Arequipa. Los resultados de este estudio servirán como insumo pedagógico para implementar acciones que incrementen la aceptación de la vacuna, contribuyendo así a disminuir la incidencia de infecciones por VPH en adolescentes.

1.2 Enunciado del problema principal

¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro-Arequipa, 2024?

1.3 Descripción del problema

1.3.1 Área del conocimiento

- Área General: Ciencias de la Salud
- Área Específica: Medicina Humana
- Especialidad: Medicina General
- Línea Temática: Conocimiento y actitudes frente a la vacuna contra el VPH

1.3.2 Operacionalización de variables

Variable 01: Nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH

Definición conceptual:

Grado de abstracción de información respecto a una de las enfermedades infecciosas más frecuentes a nivel mundial (VPH), el cual, sirve como herramienta en el ámbito sanitario para la toma de decisiones en prevención frente a la posibilidad de contraer dicha enfermedad. (10)

Variable 02: Actitud frente a la vacuna contra el VPH

Definición conceptual:

Disposición que presenta la persona en relación a la posibilidad de vacunarse contra el VPH, con el fin de evitar la enfermedad y reducir la incidencia a nivel poblacional. (11)

VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TIPO DE VARIABLE	UNIDAD-CATEGORÍA
Nivel de conocimiento de vacuna contra el VPH	Grado de abstracción de información del VPH el cual, sirve como herramienta en el ámbito sanitario para la toma de decisiones en prevención frente a la posibilidad de contraer dicha enfermedad.	Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH	<ol style="list-style-type: none"> 1. Causante del Cá. cuello uterino. 2. Prevención para Cá cuello Uterino. 3. Forma de transmisión del VPH. Enfermedad que protege la 4. vacuna VPH. 5. N° dosis de vacuna VPH. 6. Tipo reacción vacuna VPH. 7. Edad aplicación vacuna VPH. 8. Tiempo de aplicación 2° dosis. 9. Tiempo de protección vacuna VPH. 10. Zona aplicación vacuna VPH. 	Ordinal	Cuantitativa	Alto Medio Bajo
Actitud frente a la vacuna contra el VPH	Disposición que presenta la persona en relación a la posibilidad de vacunarse contra el VPH.	Cognitivo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preocupación de tener VPH. 2. La vacuna evitara tener VPH. 3. Cumplir la dosis completa. 4. Convencida de protección de vacuna VPH. 5. Importancia cumplir la dosis de vacuna VPH. 	Ordinal	Cualitativa	Negativa Indiferente Positiva
		Afectivo	<ol style="list-style-type: none"> 6. Temor a reacciones vacuna VPH. 7. Sentimiento de experimentación. 8. Temor a contraer el VPH con la vacuna. 			
		Conductual	<ol style="list-style-type: none"> 9. Ponerse la vacuna por temor a los Padres. 10. Ponerse la vacuna por obligación. 11. Debería ponerse la vacuna por propia decisión en mayoría de edad. 			

1.4 Interrogantes básicas

1.4.1 Interrogante principal

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro- Arequipa?

1.4.2 Interrogantes secundarias

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro- Arequipa?
- ¿Cuáles son las actitudes frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro- Arequipa?
- ¿Existe asociación entre el sexo, año de estudios, estado de vacunación contra el VPH y el nivel de conocimiento y actitudes frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro-Arequipa?

1.4.3 Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo correlacional, puesto que, se basa en determinar el grado de relación entre las variables de estudio; de enfoque cuantitativo observacional, puesto que, a través de las variables se busca encontrar resultados en formato numérico en frecuencias y porcentajes en base a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna contra el VPH; y por último, de diseño transversal y descriptivo, debido a que, las variables de estudio se determinarán en un solo momento y a su vez, se describirán los hallazgos encontrados.

1.5 Justificación del problema

La presente investigación, a nivel social, es relevante debido a la necesidad de implementar estrategias sanitarias que impliquen la reducción de la prevalencia en la población susceptible de VPH, a partir del conocimiento que posee el usuario con respecto a la inmunización ante la enfermedad y sus derivados (VPH), así como, la actitud que toma durante el proceso que conlleva la vacunación.

A nivel académico-científico, es relevante debido a la limitada producción científica en materia de tesis y artículos originales relacionados al tema, el cual, servirá como una herramienta para la toma de decisiones en la población de estudiantes de enseñanza media, y, según la repercusión que cause, será una fuente para próximas publicaciones afines.

A nivel teórico, la revisión de la literatura del tema de estudio ayudará a determinar las necesidades de actualización del abordaje teórico del VPH, así como, la vacuna misma, en el cual, se espera que sirva como modelo para próximos estudios de revisiones narrativas.

A nivel metodológico, se justifica dicho estudio porque, al hacer uso del instrumento y técnica de medición, no solo se volverá a revisar la estructura de forma y fondo, sino también, generará nuevas propuestas de actualización de encuestas acorde a la población de estudio.

Por último, a nivel personal, se ha percibido según lo abordado que la población sexualmente activa está ante un inminente riesgo de contraer el VPH, por eso, es necesario, la toma de conciencia de uno mismo (investigador del presente estudio) en prevención de la enfermedad, y posteriormente, extender a diversos grupos poblacionales sobre la importancia de la vacuna contra el VPH.

Se espera que la presente investigación genere un impacto positivo en la población joven estudiantil del colegio Gran Maestro- Arequipa y a su vez, se pueda aplicar en otras instituciones según las necesidades y condiciones que presenta, y de esa manera reducir la brecha en salud en materia de enfermedades infecciosas.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Principal

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de enseñanza media del colegio Gran Maestro- Arequipa.

2.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH en estudiantes de enseñanza media del colegio Gran Maestro-Arequipa
- Determinar las actitudes frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de enseñanza media del colegio Gran Maestro-Arequipa.
- Determinar la asociación entre el sexo, año de estudios, estado de vacunación contra el VPH y el nivel de conocimiento y actitudes frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de enseñanza media del colegio Gran Maestro-Arequipa.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Esquema conceptual

3.1.1 Generalidades del cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino, definido tradicionalmente como un tumor, es una neoplasia de tipo maligno cuya raíz se debe a la proliferación de células cancerosas que se desplazan a nivel anormal y desplazan a las células anormales a nivel del cuello uterino, se clasifica en dos tipos según la histología que presenta, por un lado el adenocarcinoma (AC), el cual, se origina en las células glandulares que recubren el canal cervical, específicamente, el endocérvix; por otro lado, el carcinoma de células escamosas (SCC), el cual, se origina en las células escamosas que recubren la parte externa del cuello uterino cuya apertura desemboca al exocérvix, ambos tipos de células se ubican en una zona denominada transformación, considerado un punto de origen para la formación del tumor, su detección se realiza usualmente mediante una prueba de detección denominado citología vaginal (12,13).

La causa habitual de la aparición del cáncer de cuello uterino es una infección continua a causa del VPH, además, factores causales como el uso desmesurado de anticonceptivos hormonales, promiscuidad, la coinfección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), tabaquismo y la alta paridad, estos dos últimos son considerados factores contribuyentes más importantes, puesto que, retrasan la progresión del tratamiento del VPH de alto riesgo (14). Los síntomas asociados a dicha enfermedad incluye sangrado vaginal inusual, dolores en la zona pélvica y calambres, especialmente, después de la actividad sexual; el riesgo de contraer y

adquirir los síntomas están relacionados con un sistema inmunológico debilitado y consumo de sustancias dañinas provenientes del tabaco, este último, resulta controversial en algunos estudios, debido a que, pacientes que comienzan a fumar a temprana edad pueden tener un mayor riesgo de contraer, específicamente SCC (13, 15)

3.1.2 Virus del Papiloma Humano (VPH)

En 1949, científicos observaron por primera vez el VPH mediante un microscopio electrónico. Este microorganismo, de estructura icosaédrica con 72 capsómeros y ADN de doble cadena desprovisto de envoltura, tiene un tamaño aproximado de 55 nanómetros y se ha consolidado como la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente a nivel global. En la década de 1970, el médico alemán Harald zur Hausen propuso una posible relación entre el VPH y el desarrollo del cáncer de cuello uterino. Posteriormente, junto con su equipo de investigación, logró identificar y aislar los tipos 16 y 18 del virus, hallazgo que eventualmente le otorgaría el Premio Nobel de Medicina en 2008 (16,17).

El VPH perteneciente a la familia *Papillomaviridae*, están conformados por diversos géneros con denominación griega (Alpha, Beta, Gamma, Nu) y uno en particular denominado *Mupapillomavirus*, en cual, se antepone al nombre de la familia para formar especies, cuya diferenciación se realiza a partir del genotipo (alto riesgo y bajo riesgo). Actualmente, existen más de 200 tipos de VPH, los cuales, se clasifican según la estructura que dispone el virus con el ADN en su interior y el tropismo a nivel tisular. Los genotipos de bajo riesgo son el VPH-6 y el VPH-11 cuya desencadenante patológico se encuentran los condilomas (verrugas genitales) acuminados y la papilomatosis respiratoria recurrente, los genotipos de alto riesgo, causantes de una alta prevalencia, son el VPH-16 y el VPH-18, sin embargo, no son los únicos, dependiendo de la agresividad existen otros por su alto riesgo, el VPH-31, VPH-33, VPH-35, VPH-29, VPH-45, VPH-51, VPH-52, VPH-56, VPH-58 y VPH-59, los cuales pueden llegar a causar cáncer de cuello uterino y cánceres asociados. A esto, podemos sumar, tipos de VPH como el 5 y el 8 cuya fisiopatología puede desencadenar carcinoma escamocelular de piel en epidermodisplasia verruciforme. (17)

El abordaje teórico del VPH, no es suficiente si no se describe la fisiología del virus; el VPH empieza su recorrido hasta llegar a la capa basal, específicamente, en el genoma del VPH, a pesar de la proliferación de la infección, este aún mantiene en un nivel bajo las copias en las células basales, sin embargo, durante, la replicación del virus, el número va aumentando hasta expresar los genes de la cápside L1 y L2, cuyo resultado se expresa en viriones de progenie. La infección interna en su mayoría resulta transitoria, por lo que según, acontece el tiempo en meses, este puede ir desapareciendo, empero, en VPH de alto riesgo, la infección es más duradera al punto de sobrepasar los dos años, para que este último ocurra, es necesario que el VPH infecte considerablemente el tejido basal, afectando a diversas zonas del cérvix y las estructuras anatómicas del recto y el ano, vulnerables a VPH de tipo agresivos, exclusivamente el VPH-16, cuyo genotipo, al ser de alto por la presencia de las oncoproteínas E6 y E7 que aceleran la producción viral, pueden conducir a la aparición de neoplasias. (18,19)

3.1.3 Inmunización contra el VPH

El VPH es un tema relevante en el abordaje terapéutico, y esto, implica la prevención a nivel de la inmunización, a través de vacunas que previenen los diversos tipos de VPH, las vacunas profilácticas Gardasil y Cervarix son aprobados previos ensayos, los cuales brindan casi un 100% de protección contra el VPH y los tipos de menor y mayor riesgo, además, esto incluye prevención de lesiones precancerosas del cuello uterino causadas por las variantes VPH-16 y VPH-18; por otro lado en términos de eficacia la vacuna resulta mucho mejor en un rango de edad de 9 a 14, previo al inicio sexual, esto con un seguimiento continuo, debido a que, según el tipo de vacuna y las directrices de los países en relación al esquema de vacunación, el número de dosis sufrirá variación. (20,21)

La administración de la vacuna de VPH, por lo general, está compuesto de un esquema de tres dosis cuyo periodo se debe aplicar en un año, al inicio, a los dos meses, y a los seis meses; la vacuna se realiza mediante inyección intramuscular, en la zona anterolateral del muslo o en su defecto, en la región deltoidea del brazo (parte superior), previo a esto, es necesario cumplir los requerimientos de conservación y proceso de cadena de frío de la vacuna (22).

3.1.4 Conocimiento sobre el VPH y la vacuna

El conocimiento de una enfermedad es relevante debido a que funciona como una herramienta de soporte a la prescripción del médico en materia de tratamiento de la enfermedad, así como, la necesidad de estar informado sobre las formas de prevención; ante esto, el nivel de conocimiento de VPH es el grado en que se abstrae la información para la toma de decisiones durante el proceso que conlleva enfrentar la enfermedad o prevenirla; empero, la reticencia por el conocimiento es una limitante silenciosa, que incluso, organizaciones como la Organización Mundial de la Salud, lo consideró como una amenaza (10, 23).

Además, nivel de conocimiento no solo es información, sino también, el juicio para adquirirla mediante estrategias de forma auditiva y visual, a esto se suman las capacitaciones que el ente rector de salud, a través de sus organizaciones pueda ejecutar en diversas comunidades, es decir, al manejar una información que requiere de la intervención del personal de salud, es necesario que pueda convertirlo en un lenguaje sencillo que permita adquirir información basado en evidencia, desde la prevención hasta el abordaje terapéutico, lo cual, ayudará a la toma de decisiones del usuario a concientizar al núcleo familiar y a su entorno sobre la importancia de la inmunización a temprana edad antes de una vida sexual activa, asimismo, en caso que exista pacientes con VPH, el mantenerse informado ayudará a la adherencia terapéutica, siendo este último, repercusión positiva en un usuario con un nivel de conocimiento estándar o mayor según el contexto que lo amerita (24).

3.1.5 Actitudes frente a la vacuna contra el VPH

Disposición que presenta la persona en relación a la posibilidad de vacunarse contra el VPH; una persona, según al núcleo que pertenezca tomará diversas actitudes en relación a los determinantes sociales, es decir, la influencia de las condiciones de vida que uno atraviesa, permitirá tomar decisiones a nivel personal y colectivo; esto bajo dos dimensiones, conductual y afectiva, En primer lugar la dimensión conductual en relación a las actitudes, señala la reacción que uno percibe en base agentes externos, dicho de otro modo, la conducta dependerá, no solo de la predisposición de generar protección, sino también, de la presión

externa, que, por parte del personal de salud es válido por razones de mejora de salud, sin embargo, por parte de personas de otro círculo, será más complejo debido a la resistencia que podría generar sus palabras al no ser un profesional calificado, incluso, sucede lo contrario, existen personas que toman actitudes y lo replican sin haber recurrido a la evidencia. En segundo lugar, la dimensión afectiva, influye mucho, porque dentro del círculo en que uno vive, se encuentran personas con mayor exposición a la enfermedad, siendo necesario que el jefe de hogar, vele por la seguridad del entorno, incentivando y generando concientización sobre la importancia de vacunarse, y no solo esto, sino también participar en campañas de tamizaje, y si en caso, resulta positivo, enfrentar el proceso terapéutico bajo una adherencia integral que permita la recuperación a corto plazo. (11,25)

3.2 Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1 A nivel internacional

Pallo y Moyano (26), en el 2022, En Ecuador, se desarrolló un estudio cuyo propósito fue analizar cuánto saben los estudiantes de secundaria sobre el VPH y la aplicación de su vacuna. La investigación se centró en 96 estudiantes de la Unidad Educativa Mejía D7 en Quito, elegidos mediante un muestreo estratificado. Para obtener la información necesaria, se utilizó el cuestionario "Conocimientos sobre la vacuna del VPH," que evaluaba tanto el conocimiento general sobre el VPH como aspectos específicos de la vacunación. Los hallazgos revelaron que el 21.9% de los estudiantes tenía un conocimiento alto sobre el VPH en sí, mientras que el 58.4% mostró un alto conocimiento sobre la administración de la vacuna. Sin embargo, el conocimiento general alcanzó únicamente el 40.6%. Aunque la comprensión sobre la administración de la vacuna era notable, esto no se tradujo en una alta tasa de vacunación, ya que muchos estudiantes aún no habían sido inmunizados. En conclusión, los investigadores subrayaron que, pese a que el nivel de conocimiento es medio-alto, persisten lagunas significativas y muchas estudiantes desconocen la importancia de completar la vacunación contra el VPH, lo que resalta la necesidad de implementar campañas educativas más impactantes para incrementar la cobertura de vacunación y así prevenir el cáncer de cuello uterino en esta población joven.

Wright M, et al. (27), en el 2021 en Estados Unidos evaluaron los conocimientos y actitudes sobre el VPH y la vacunación en estudiantes de odontología de primer a cuarto año. Se trató de una investigación cuantitativa, de corte transversal y correlacional. La muestra incluyó a 173 estudiantes, de los cuales más del 85% desconocía la tasa de infección de VPH entre mujeres de 30 años. Además, se observó que la disposición de los estudiantes hacia la vacunación disminuía a medida que avanzaban en sus estudios ($p < 0,001$). Sin embargo, aquellos que recibieron capacitación específica sobre VPH mostraron un aumento en su capacidad percibida para describir la carga del VPH y en su habilidad para informar a los padres sobre el tema ($p \leq 0,004$). En conclusión, el estudio destaca la importancia de identificar las carencias de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de odontología sobre el VPH.

Selvan P, et al. (28) en el 2021, En Estados Unidos, se llevó a cabo una investigación que buscó explorar los conocimientos, actitudes y percepciones que tienen las enfermeras escolares sobre la vacuna contra el VPH dentro de un distrito escolar caracterizado por su diversidad y contexto urbano. La metodología empleada fue descriptiva, correlacional y bivariado, permitiendo identificar patrones y contrastes entre distintas variables. En una muestra de 208 participantes, solo el 3% respondió correctamente las cinco preguntas que evaluaban el conocimiento sobre la vacuna. Las enfermeras con mayor antigüedad mostraron más seguridad al recomendar la vacunación a los estudiantes ($p < 0,01$), aunque expresaron menos interés en administrarla directamente en la escuela ($p < 0,001$) en comparación con sus colegas con menos de una década de experiencia. Asimismo, el 32% de las enfermeras señalaron que disponían de material educativo sobre la vacuna en sus instituciones. En resumen, la mayoría de las enfermeras tenían una postura favorable hacia la vacuna, aunque muchas preferían no encargarse de su administración en el entorno escolar. El estudio concluye que facilitar recursos educativos a las enfermeras podría ayudar a aumentar el conocimiento sobre la vacuna y reforzar las conexiones dentro de la comunidad educativa para impulsar la vacunación.

3.2.1 A nivel nacional

En 2024, Tello (29) llevó a cabo un estudio para analizar los conocimientos y actitudes de estudiantes de cuarto y quinto de secundaria sobre el VPH en el colegio Santo Domingo de Chancay, Perú. Esta investigación fue cuantitativa y utilizó un diseño descriptivo, observacional, no experimental y transversal. Un total de 91 estudiantes participaron completando, de manera presencial, una encuesta de 28 preguntas, que abarcaba 16 ítems para evaluar conocimientos y 12 para explorar actitudes hacia el VPH. Los hallazgos revelaron que la mayoría de los encuestados eran mujeres y que más del 50% tenía un nivel intermedio de conocimiento sobre el virus. Sin embargo, la actitud predominante fue neutra frente a la enfermedad. Estos resultados indican una falta de información adecuada sobre el VPH y sus métodos de prevención entre los estudiantes. En conclusión, el estudio destacó que una proporción significativa de estudiantes posee un conocimiento limitado sobre el VPH, lo cual contribuye a una actitud neutral respecto a la vacunación y las prácticas preventivas, enfatizando la importancia de reforzar la educación sobre este virus para fomentar actitudes más proactivas en prevención dentro de esta población joven.

En 2021, Ramos (30), En Cañete, se realizó una investigación para examinar cómo el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH influye en la actitud de las madres de estudiantes de quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. Este estudio, de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo correlacional, se sustentó en el método hipotético-deductivo. La muestra estuvo compuesta por 63 madres que respondieron un cuestionario para medir su nivel de conocimiento y una escala Likert para evaluar su actitud. La validez del instrumento se verificó a través de la prueba binomial ($P=0.026$), mientras que la consistencia interna mostró un alfa de Cronbach de 0.78 para el cuestionario de conocimientos y de 0.89 para la escala de actitudes, reflejando una fiabilidad aceptable y buena, respectivamente. Los datos se procesaron con Microsoft Excel y R. Los resultados revelaron que el 60% de las madres poseían un conocimiento moderado sobre la vacuna, mientras que el 34% tenían un conocimiento bajo. Asimismo, el 78% de las participantes manifestaron una actitud favorable hacia la vacunación, y el 22% mostraron rechazo. En conclusión, se encontró una relación significativa entre

conocimiento y actitud: las madres con mayor nivel de información tendieron a aceptar la vacuna del VPH, a diferencia de aquellas con menor conocimiento.

En 2021, Damiano., et al (31) Una investigación realizada en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt tuvo como objetivo explorar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente a la infección por el virus del papiloma humano (VPH) en estudiantes del octavo ciclo de enfermería. Esta infección, ampliamente prevalente y considerada un factor crucial en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, demanda no solo un entendimiento adecuado, sino también la implementación de prácticas preventivas efectivas para su control. El estudio fue de naturaleza descriptiva y su propósito fue correlacional. Se llevó a cabo con un diseño transversal y no experimental utilizando una muestra de 60 estudiantes. Se aplicaron cuestionarios con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH y las medidas preventivas adoptadas por los participantes, lo que permitió evaluar la relación que existe entre ambas variables. Los resultados mostraron que la mayoría de los estudiantes tenía un conocimiento moderado sobre el VPH, que se define como una comprensión limitada pero aceptable. En cuanto a las conductas preventivas, el 48.4 por ciento de los encuestados mostró un comportamiento de respuesta adecuado para prevenir la infección. En conclusión, el estudio mostró una relación estadísticamente significativa de fuerza moderada entre el grado de conocimiento y las actitudes preventivas hacia el VPH.

4. HIPÓTESIS

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de 4° y 5° de secundaria del colegio Gran Maestro de Arequipa.



CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta, que dentro de las técnicas de la investigación relacional se utiliza para recopilar información directamente de los estudiantes. En este caso, se diseñaron cuestionarios para obtener datos sobre el conocimiento y la actitud que tienen los alumnos de 4° y 5° de secundaria en el Colegio Gran Maestro-Arequipa respecto a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Además, se utilizó la base de datos del SIHCE del MINSA para verificar el estado de vacunación de los participantes.

1.2. Instrumentos

El cuestionario aplicado en esta investigación fue elaborado y validado por Aquino (33) en el 2024, y estuvo dividido en tres secciones las cuales son: datos generales, nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH y actitud a la vacuna, entre otros.

En la primera sección el enfoque fue en la obtención de datos generales de los participantes, como ser, su edad, el nivel escolar que cursan (4to o 5to grado de secundaria) y la cantidad de dosis que tiene la vacuna de papiloma humano (VPH) aplicada.

La segunda sección presenta y analiza en detalle el grado de conocimiento de los estudiantes del VPH a través de 10 preguntas. Las preguntas contestadas eran de respuesta cerrada y por cada respuesta correcta se le daba 2 puntos y por la respuesta incorrecta 0. Con estos elementos se lograron obtener resultados cuantitativos objetivos. En este caso, el nivel de conocimiento se dividió en 3 rangos: alto (20 puntos), medio (17-19 puntos) o bajo (menos de 16 puntos). Las preguntas de muestra incluían el origen del cáncer cervical, métodos de prevención, transmisión del VPH, beneficios y características de la vacuna, cuánto tiempo dura la protección y reacciones esperadas.

La tercera sección se centró en la medición de actitudes que los estudiantes tienen hacia la vacunación contra el VPH, integrando tanto cogniciones como emociones y comportamientos. Los parámetros estaban destinados a medir la aceptación o rechazo hacia la vacunación. Se incluyeron 11 afirmaciones que se calificaron en una escala Likert estándar de cinco puntos. Estas afirmaciones se formularon en tres dimensiones: la

cognitiva, la afectiva y la conductual. Los puntajes obtenidos permitieron clasificar la actitud como negativa, indiferente o positiva con respecto a los valores predeterminados: Actitud General: Negativa (Menor de 44) Indiferente (45-50), Positiva (Mayor a 51); Dimensión Cognitiva: Negativa (Menor de 21), Indiferente (21-23), Positiva (Mayor a 24); Dimensión Afectiva: Negativa (Menor de 10), Indiferente (11-13), Positiva (Mayor a 14); Conductual Negativa: Negativa (Menor de 11) Indiferente (12-13) Positiva (Mayor a 14).

La validez del instrumento fue garantizada mediante juicio de expertos, quienes aseguraron que cada ítem era pertinente y claro, confirmando así su validez de contenido. La confiabilidad fue determinada a través del coeficiente alfa de Cronbach, considerando las preguntas con opciones de respuesta múltiple y la escala de Likert. Una prueba piloto con 15 alumnas arrojó resultados favorables, con un alfa de Cronbach de 0.706 para el cuestionario de conocimiento y 0.707 para el de actitud (Aquino, 2024)

1.3. Materiales de Verificación

Para la verificación de datos en esta investigación sobre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria, se utilizaron cuestionarios impresos diseñados específicamente para evaluar de manera estructurada ambas variables. Estos formularios fueron distribuidos entre los estudiantes de 4° y 5° de secundaria, junto con fichas de observación destinadas a registrar la disposición y comportamiento de los participantes durante el proceso de recolección de datos.

Se utilizaron herramientas estadísticas disponibles en los programas R y Excel para analizar los datos recopilados, lo que permitió organizar sistemáticamente la información y crear gráficos y tablas para ayudar en su análisis. Con la ayuda de estas representaciones visuales, fue posible determinar los patrones y relaciones más críticos entre las variables en cuestión.

De manera similar, se utilizaron materiales básicos de oficina para la impresión y archivo de los cuestionarios para asegurar una gestión adecuada y segura de la información recopilada. Enfoque que aseguró que todas las fases del estudio, incluida la recopilación y análisis de datos, fueran precisas y confiables, permitiendo así una mejor comprensión del impacto que el conocimiento y la actitud sobre la vacuna tenían en esta población estudiantil.

1.4. Procedimientos

La técnica de observación documental fue utilizada para obtener información pertinente sobre los conocimientos y actitudes hacia la vacuna contra el VPH en los estudiantes de 4° y 5° de secundaria del Colegio Gran Maestro de Arequipa. Esto se hizo mediante la revisión detallada de documentos que fueran relevantes. Esta técnica propicia el análisis de datos contextuales que favorece la comprensión del tema y ayuda a los investigadores a identificar patrones en los conocimientos y las actitudes de la población objetivo.

Con el fin de obtener los datos, se digitalizó una ficha de observación estructurada que permite registrar de manera sistemática los niveles de conocimiento y las actitudes de los alumnos encuestados. Igualmente, se hizo uso de cuestionarios impresos que fueron ofrecidos a los participantes con el fin de organizar y otorgar un manejo adecuado de sus respuestas.

Los datos fueron analizados con soporte de programas informáticos, como Excel y R que son eficaces para la organización de la información, elaboración de gráficos y construcción de tablas que permiten una fácil interpretación de los resultados. Asimismo, se utilizaron recursos de oficina para la impresión, clasificación y almacenamiento de los datos de una manera más ordenada y apropiada.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ubicación espacial

La investigación se llevó a cabo en el Colegio Gran Maestro, ubicado en el distrito de Socabaya, en la ciudad de Arequipa, Perú.

2.2. Ubicación temporal

La recolección de datos se realizó durante el año 2024.

2.3. Unidades de estudio

Las unidades de estudio fueron los estudiantes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Gran Maestro, quienes participaron en el estudio para evaluar su conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH.

2.4. Población

2.4.1. Universo

El universo estuvo compuesto por todos los estudiantes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Gran Maestro de Arequipa.

2.4.2. Criterios de inclusión

- Estudiantes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Gran Maestro.
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes que entregaron el consentimiento informado de sus padres o tutores.

2.4.3. Criterios de exclusión

- Estudiantes de 4to y 5to de secundaria que no entregaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que no completaron el cuestionario de recolección de datos.

2.5. Muestra

La participación en este estudio incluyó una muestra de 131 estudiantes de 4° y 5° grado de la escuela secundaria del Colegio Gran Maestro. La selección de los participantes se realizó a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia sobre el cual se establecieron criterios de inclusión y exclusión, con el objetivo de que la población seleccionada proporcionara una representación adecuada en términos de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

La recolección de datos en este estudio estará enfocada en obtener información sobre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estudiantes de 4° y 5° de secundaria del Colegio Gran Maestro-Arequipa. Para ello, se implementará una metodología estructurada, basada en la distribución de cuestionarios diseñados específicamente para medir las variables de interés.

3.1.1 Validación del instrumento.

El proceso de evaluación de este cuestionario se basó en el juicio de expertos que previamente validaron su uso. En este caso, a través de un juicio de expertos, se realizó una validación que integró aspectos como la claridad, relevancia y pertinencia del instrumento al universo del problema del estudio. Los expertos aseguraron la idoneidad del cuestionario para conocer el grado de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del VPH en estudiantes de 4° y 5° de secundaria.

3.1.2 Sistematización de los datos

Los datos recopilados a través de los cuestionarios serán organizados y procesados de manera sistemática utilizando herramientas de software estadístico apropiadas. Primero, utilizaremos Microsoft Excel para la introducción y clasificación de datos, asegurando que estén adecuadamente categorizados y archivados. Más tarde, el análisis y procesamiento estadístico se realizarán en R, lo que ofrecerá precisión en los cálculos y permitirá la generación de estadísticas descriptivas e inferenciales.

3.1.3 Análisis de datos.

El análisis de los datos incluye el uso de estadística descriptiva en la forma de tabla de frecuencias absolutas y relativas, y estadística inferencial utilizando pruebas estadísticas específicas con el fin de determinar la existencia de asociaciones. Para las variables numéricas se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de las distribuciones de datos, y así determinar si para la correlación se utilizaba la r de Pearson (distribución normal) o la ρ de Spearman (distribución no normal), o para la comparación de medias se utilizaba la prueba t de Student (distribución normal) o U de Mann Whitney (distribución no normal). Para las variables categóricas-ordinales, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado (frecuencias esperadas en cada celda de la tabla de contingencia mayores o iguales a 5) o en su defecto la prueba exacta de Fisher (frecuencias esperadas en cada celda de la tabla de contingencia menores a 5). Así mismo se realizaron estos análisis según subgrupos de sexo y año de estudios.

El uso de estas pruebas estadísticas, que se incorporaron en el software R, permitió un análisis e interpretación apropiados de los datos obtenidos, proporcionando así conclusiones válidas y respaldadas metodológicamente sobre la relación entre las variables estudiadas.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

Investigadoras: Bachilleres Jheydi Angeles Cahuana Gutierrez y Milagros Amelia Fuentes Vargas

Asesora: Dra. Noemi Del Castillo Solorzano

3.2.2. Financieros

Los costos asociados al trabajo, procesamiento de la información, impresión de cuestionarios y presentación del documento final fueron solventados por las investigadoras de este estudio.

3.3. Aspectos Éticos

Previo al inicio de la investigación, el proyecto fue sometido a evaluación y recibió la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Santa María, garantizando su cumplimiento con las normas éticas y los principios de respeto hacia los participantes. Este proceso de revisión ética fue fundamental para asegurar que todos los aspectos del estudio, especialmente aquellos relacionados con la participación de menores de edad, respetaran plenamente los derechos de los estudiantes y la confidencialidad de sus datos.

Siguiendo las directrices de ética en la investigación, se prestó especial atención a la protección de la información personal y al bienestar de los participantes, procurando minimizar cualquier posible riesgo o incomodidad para ellos. Para formalizar la participación de los estudiantes, se diseñó un documento de consentimiento informado, el cual fue entregado a sus padres o tutores legales. Este documento les brindó la oportunidad de revisar detalladamente los objetivos y procedimientos del estudio antes de otorgar su firma, asegurando así una participación voluntaria, informada y bajo condiciones de total transparencia.

El consentimiento informado, junto con el dictamen favorable del Comité de Ética, se incluyó en el informe como parte de los anexos, evidenciando el cumplimiento de los estándares éticos. Este proceso riguroso reflejó el compromiso del equipo de investigación con una ejecución responsable y respetuosa, garantizando la integridad y el respeto hacia los participantes en cada etapa del estudio.

3.4. Plan de Análisis

Para el análisis de los datos, se emplearon métodos estadísticos diseñados para ofrecer una interpretación detallada y precisa de los resultados obtenidos. En una primera etapa, se utilizaron estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, para organizar y presentar los niveles de conocimiento y las actitudes de los estudiantes hacia la vacuna contra el VPH. Estas herramientas descriptivas permitieron identificar patrones y tendencias generales dentro de la población estudiada, proporcionando un panorama inicial claro y estructurado.

En una segunda etapa, se aplicaron pruebas de correlación, asociación y análisis de subgrupos, con el propósito de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacunación, determinando si existía una asociación significativa entre ambas variables. Este análisis permitió profundizar en la comprensión de cómo el conocimiento influye en la percepción y aceptación de la vacuna.

Todo el proceso analítico se llevó a cabo utilizando el software estadístico R, el cual facilitó la sistematización y organización de los datos recopilados a través de los cuestionarios y fichas de observación. Cada dimensión del estudio fue analizada, garantizando que los datos fueran precisos y representativos de las variables clave investigadas.



CAPÍTULO III: RESULTADOS

1. DESCRIPCIÓN DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

TABLA 1

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

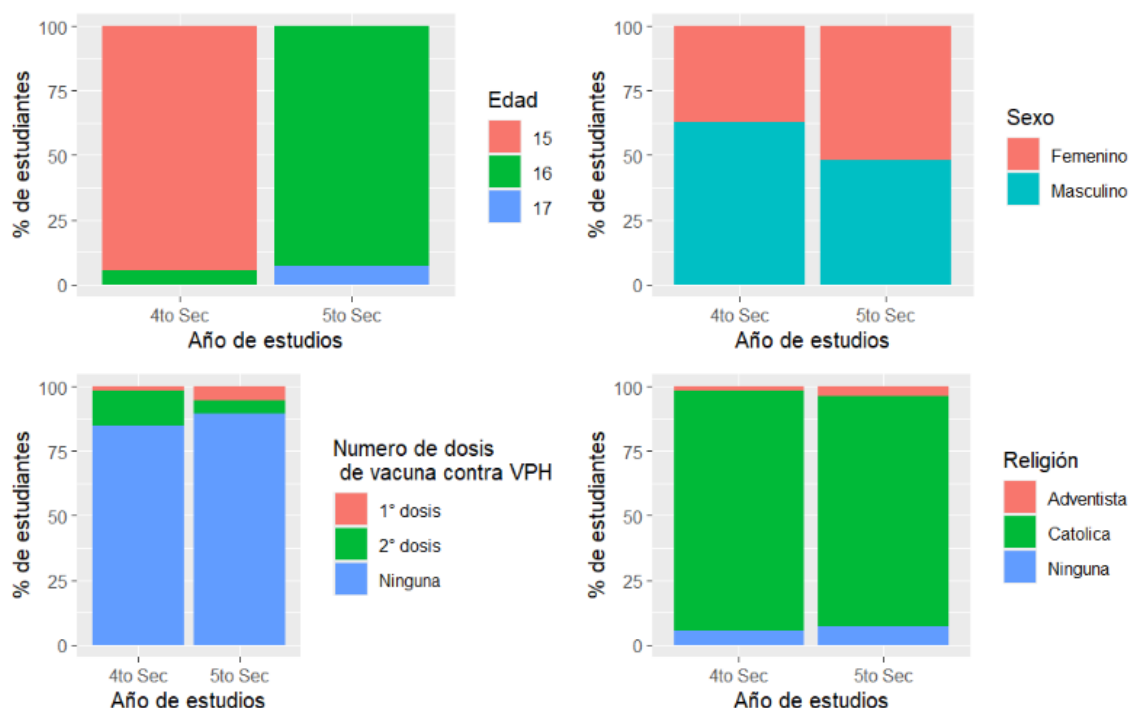
	4to Sec (N=73)	5to Sec (N=58)	Total (N=131)
Edad			
15	69 (94.5%)	0 (0.0%)	69 (52.7%)
16	4 (5.5%)	54 (93.1%)	58 (44.3%)
17	0 (0.0%)	4 (6.9%)	4 (3.0%)
Sexo			
Femenino	27 (37.0%)	30 (51.7%)	57 (43.5%)
Masculino	46 (63.0%)	28 (48.3%)	74 (56.5%)
Numero de dosis contra vacuna VPH			
1° dosis	1 (1.4%)	3 (5.2%)	4 (3.1%)
2° dosis	10 (13.7%)	3 (5.2%)	13 (9.9%)
Ninguna	62 (84.9%)	52 (89.7%)	114 (87.0%)
Religión			
Adventista	1 (1.4%)	2 (3.4%)	3 (2.3%)
Católica	68 (93.2%)	52 (89.7%)	120 (91.6%)
Ninguna	4 (5.4%)	4 (6.9%)	8 (6.1%)

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 1

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



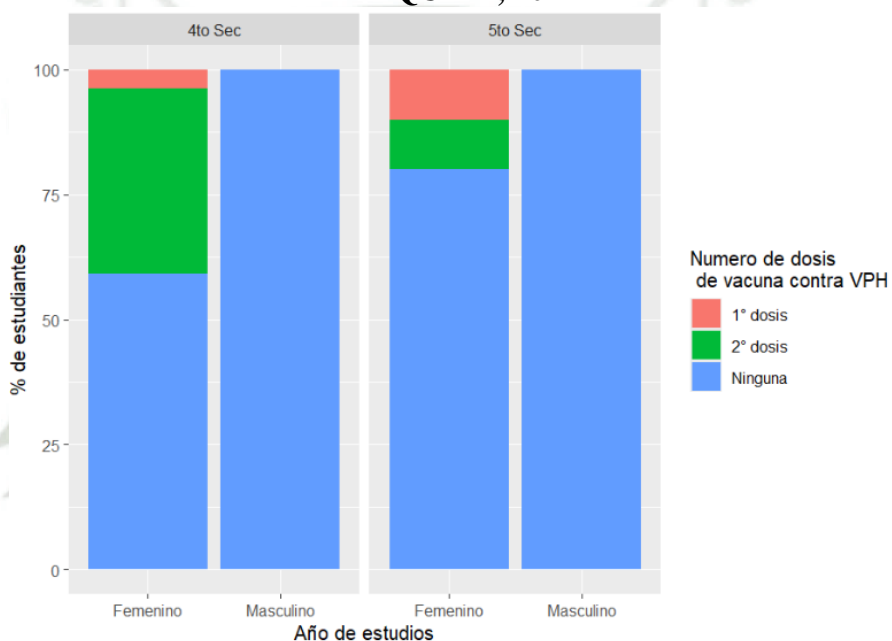
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 1** y en la **Figura 1** se describen las características generales de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Gran Maestro en Arequipa, 2024. Se observa que la mayoría de estudiantes de 4to de secundaria tenían 15 años (94.5%), mientras que en 5to de secundaria la mayoría tenía 16 años (93.1%). En cuanto al sexo, predominó ligeramente el masculino en 4to de secundaria (63.0%), y el femenino en 5to de secundaria (51.7%). Sobre las dosis recibidas de la vacuna contra el VPH se encontró que la mayoría no había recibido ninguna dosis, tanto en 4to de secundaria (84.9%) como en 5to de secundaria (89.7%). En relación a la religión, predominó la católica en 4to (93.2%) y en 5to (89.7%) de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 2

**VACUNACIÓN CONTRA VPH EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE
SECUNDARIA, SEGÚN SEXO, DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-
AREQUIPA, 2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Figura 2** se observa la distribución del número de dosis recibidas de la vacuna contra el VPH en 4to y 5to de secundaria, y según sexo. Se observa que las de 4to de secundaria tienen mayor vacunación recibida comparada a 5to de secundaria. Ningún hombre habría recibido vacuna contra el VPH.

**2. DESCRIPCIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 2

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

Total (N=131)	
Puntaje Total de conocimientos	
Media (DE)	16.81 (2.55)
Nivel de conocimientos	
Bajo	55 (42.0%)
Medio	65 (49.6%)
Alto	11 (8.4%)

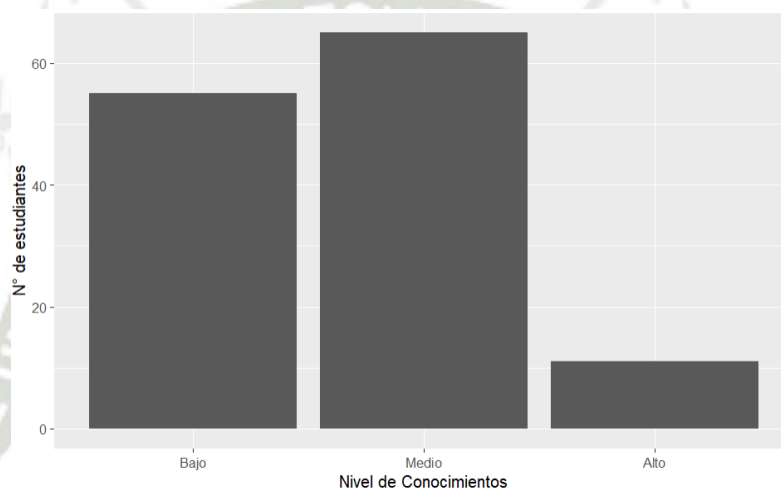
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 2** se observa que la media obtenida fue de 16.81, siendo el nivel de conocimientos medio el más frecuente (49.6%), seguido del bajo (42%).

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 3

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Figura 3** se observa la cantidad de estudiantes según nivel de conocimiento, consistente con la **Tabla 2**, siendo el nivel medio el más frecuente.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 3

**CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH
EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

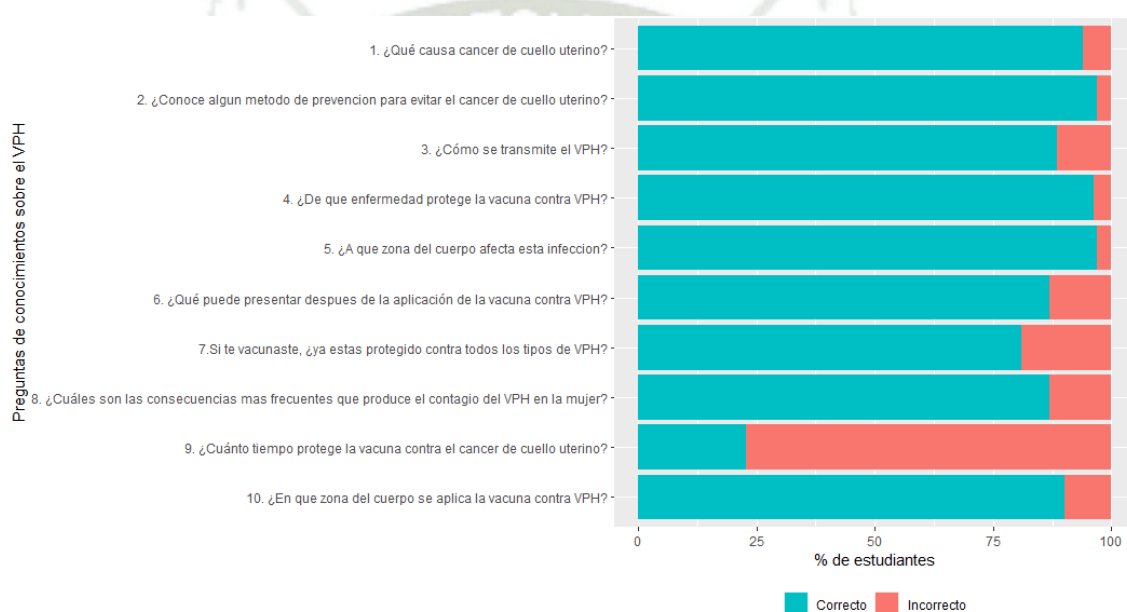
	Incorrecto	Correcto	Total
Preguntas de conocimientos sobre el VPH			
1. ¿Qué causa cáncer de cuello uterino?	8 (6.1%)	123 (93.9%)	131 (100.0%)
2. ¿Conoce algún método de prevención para evitar el cáncer de cuello uterino?	4 (3.1%)	127 (96.9%)	131 (100.0%)
3. ¿Cómo se transmite el VPH?	15 (11.5%)	116 (88.5%)	131 (100.0%)
4. ¿De qué enfermedad protege la vacuna contra VPH?	5 (3.8%)	126 (96.2%)	131 (100.0%)
5. ¿A qué zona del cuerpo afecta esta infección?	4 (3.1%)	127 (96.9%)	131 (100.0%)
6. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra VPH?	17 (13.0%)	114 (87.0%)	131 (100.0%)
7. Si te vacunaste, ¿ya estas protegido contra todos los tipos de VPH?	25 (19.1%)	106 (80.9%)	131 (100.0%)
8. ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del VPH en la mujer?	17 (13.0%)	114 (87.0%)	131 (100.0%)
9. ¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?	101 (77.1%)	30 (22.9%)	131 (100.0%)
10. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra VPH?	13 (9.9%)	118 (90.1%)	131 (100.0%)

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 4

**CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH
EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 3** y **Figura 4**, se observa que la mayoría de preguntas de conocimientos fueron respondidas correctamente. Además, se evidencia que la pregunta N° 9 “¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?” fue en la que más se equivocaron los estudiantes (77.1%), seguida de la pregunta N° 7 “Si te vacunaste, ¿ya estás protegido contra todos los tipos de VPH?” (19.1%).

**3. DESCRIPCIÓN DE NIVEL DE ACTITUD
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 4

**NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Total (N=131)
Puntaje Actitud General	
Media (DE)	39.80 (3.69)
Puntaje Actitud Cognitiva	
Media (DE)	21.45 (1.96)
Puntaje Actitud Afectiva	
Media (DE)	9.91 (1.94)
Puntaje Actitud Conductual	
Media (DE)	8.44 (2.17)
Nivel de Actitud General	
Negativa	119 (90.8%)
Indiferente	12 (9.2%)
Positiva	0 (0.0%)
Nivel de Actitud Cognitiva	
Negativa	48 (36.6%)
Indiferente	62 (47.4%)
Positiva	21 (16.0%)
Nivel de Actitud Afectiva	
Negativa	90 (68.7%)
Indiferente	37 (28.2%)
Positiva	4 (3.1%)
Nivel de Actitud Conductual	
Negativa	125 (95.4%)
Indiferente	4 (3.1%)
Positiva	2 (1.5%)

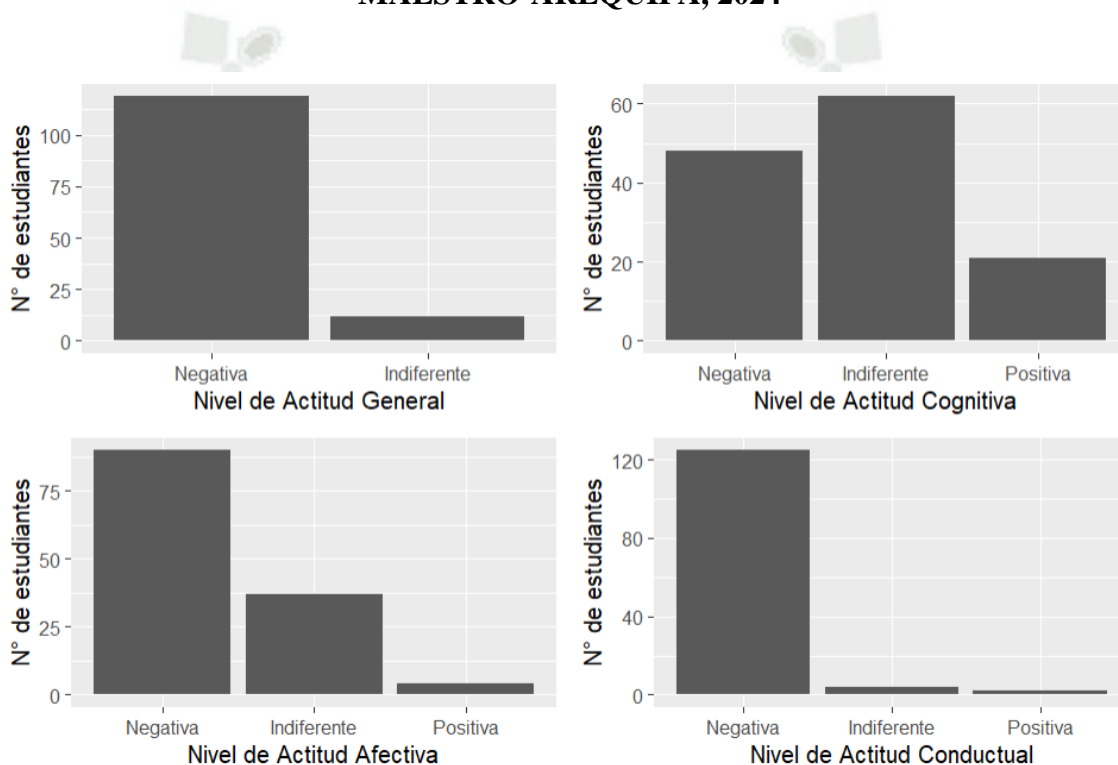
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

La **Tabla 4** presenta los puntajes promedio y categorías de la actitud general, así como de cada una de sus dimensiones. Se evidencia que predomina la actitud negativa de forma general y en todas sus dimensiones.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 5

**NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

La **Figura 5** muestra el nivel de actitud hacia la vacuna del VPH que representan su disposición frente a la vacuna contra el VPH. Se observa que la gran mayoría de los estudiantes, el 90.84%, presenta una actitud (general) negativa hacia la vacuna, lo que indica una percepción desfavorable o resistencia frente a esta medida preventiva. En contraste, un 9.16% de los encuestados manifiesta una actitud (general) indiferente, lo que sugiere falta de interés o una postura neutral sobre el tema. Además, se observa que esta distribución es diferente según el tipo de dimensión que se analice.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 5

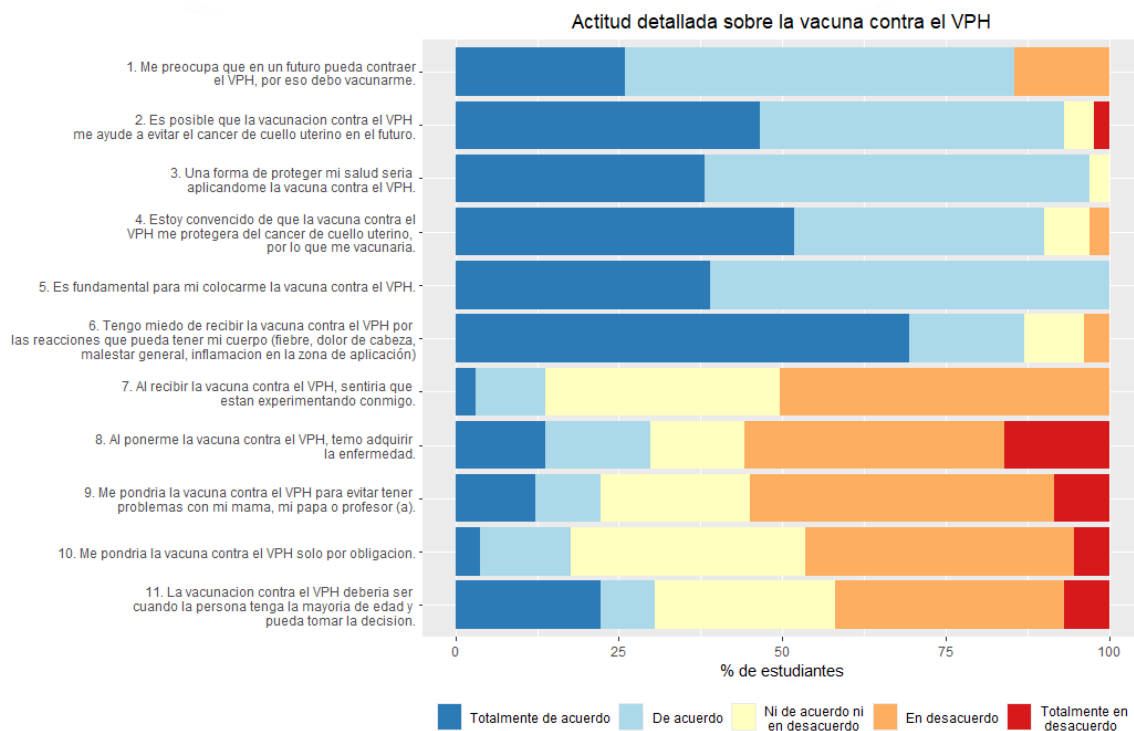
**ACTITUD DETALLADA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Total- mente en desacuerdo	En desacue- rdo	Ni de acue- rdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Total- mente de acuerdo
1. Me preocupa que en un futuro pueda contraer el VPH, por eso debo vacunarme.	0 (0.0%)	19 (14.5%)	0 (0.0%)	78 (59.5%)	34 (26.0%)
2. Es posible que la vacunación contra el VPH me ayude a evitar el cáncer de cuello uterino en el futuro.	3 (2.3%)	0 (0.0%)	6 (4.6%)	61 (46.6%)	61 (46.6%)
3. Una forma de proteger mi salud sería aplicándome la vacuna contra el VPH.	0 (0.0%)	0 (0.0%)	4 (3.1%)	77 (58.7%)	50 (38.2%)
4. Estoy convencido de que la vacuna contra el VPH me protegerá del cáncer de cuello uterino, por lo que me vacunaría.	0 (0.0%)	4 (3.1%)	9 (6.8%)	50 (38.2%)	68 (51.9%)
5. Es fundamental para mi colocarme la vacuna contra el VPH.	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	80 (61.1%)	51 (38.9%)
6. Tengo miedo de recibir la vacuna contra el VPH por las reacciones que pueda tener mi cuerpo (fiebre, dolor de cabeza, malestar general, inflamación en la zona de aplicación)	0 (0.0%)	5 (3.8%)	12 (9.2%)	23 (17.5%)	91 (69.5%)
7. Al recibir la vacuna contra el VPH, sentiría que están experimentando conmigo.	0 (0.0%)	66 (50.4%)	47 (35.9%)	14 (10.7%)	4 (3.1%)
8. Al ponerme la vacuna contra el VPH, temo adquirir la enfermedad.	21 (16.0%)	52 (39.7%)	19 (14.5%)	21 (16.0%)	18 (13.7%)
9. Me pondría la vacuna contra el VPH para evitar tener problemas con mi mama, mi papa o profesor (a).	11 (8.4%)	61 (46.6%)	30 (22.9%)	13 (9.9%)	16 (12.2%)
10. Me pondría la vacuna contra el VPH solo por obligación.	7 (5.3%)	54 (41.2%)	47 (35.9%)	18 (13.7%)	5 (3.8%)
11. La vacunación contra el VPH debería ser cuando la persona tenga la mayoría de edad y pueda tomar la decisión.	9 (6.9%)	46 (35.1%)	36 (27.5%)	11 (8.4%)	29 (22.1%)

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 6
**ACTITUD DETALLADA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 5** y **Figura 6**, se observa la distribución por pregunta del grado de actitud sobre la vacuna contra el VPH. Se evidencia que en relación a la Dimensión Cognitiva (preguntas 1 al 5), predomina el “totalmente de acuerdo” y el “de acuerdo”, con aproximadamente más del 80% en cada una de sus preguntas. Así, el 81.5% considera que deben vacunarse para evitar contraer el VPH, el 93.3% considera que la vacunación evita el cáncer de cuello uterino, el 96.9% considera que protege su salud vacunándose, el 90.1% están convencidos de que la vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino, y el 100% considera que la vacunación contra el VPH es fundamental para ellos. Por otro lado, en la Dimensión Afectiva (preguntas 6 al 8) se observa que el 87% tiene miedo a la vacuna por sus reacciones adversas, mientras que el 13.8% considera que experimentan con ellos al vacunarlos y el 29.7% considera que temen contraer la enfermedad al vacunarse. En relación a la Dimensión Conductual (preguntas 9 al 11) se observa que el 22.1% se pondría la vacuna para evitar problemas con mamá, papá o el profesor; así mismo el 17.5% se pondrían la vacuna contra el VPH solo por obligación, y finalmente el 30.5% considera que la vacunación contra el VPH solo debería ser cuando tengan mayoría de edad y puedan tomar la decisión.

4. ASOCIACIONES NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

TABLA 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, AGRUPADOS POR SEXO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

Sexo		4to Sec (N=73)	5to Sec (N=58)	Total (N=131)	Valor p
Femenino	Puntaje Total de conocimientos				0.915
	Media (DE)	17.33 (1.84)	17.27 (1.78)	17.30 (1.79)	
	Nivel de conocimientos				0.784
	Bajo	9 (33.3%)	9 (30.0%)	18 (31.6%)	
	Medio	14 (51.9%)	18 (60.0%)	32 (56.1%)	
	Alto	4 (14.8%)	3 (10.0%)	7 (12.3%)	
Masculino	Puntaje Total de conocimientos				0.381
	Media (DE)	16.65 (2.63)	16.07 (3.46)	16.43 (2.97)	
	Nivel de conocimientos				0.112
	Bajo	21 (45.7%)	16 (57.1%)	37 (50.0%)	
	Medio	24 (52.2%)	9 (32.1%)	33 (44.6%)	
	Alto	1 (2.2%)	3 (10.7%)	4 (5.4%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 6** se observa que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y el año de estudios, por subgrupos de sexo.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 7

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, AGRUPADOS POR AÑO DE
ESTUDIOS**

Año de estudios		Femenino (N=57)	Masculino (N=74)	Total (N=131)	Valor p
4to Sec	Puntaje Total de conocimientos				0.222
	Media (DE)	17.33 (1.84)	16.65 (2.63)	16.90 (2.38)	
	Nivel de conocimientos				0.100
	Bajo	9 (33.3%)	21 (45.7%)	30 (41.1%)	
	Medio	14 (51.9%)	24 (52.2%)	38 (52.1%)	
5to Sec	Alto	4 (14.8%)	1 (2.2%)	5 (6.8%)	
	Puntaje Total de conocimientos				0.115
	Media (DE)	17.27 (1.78)	16.07 (3.46)	16.69 (2.77)	
	Nivel de conocimientos				0.086
	Bajo	9 (30.0%)	16 (57.1%)	25 (43.1%)	
	Medio	18 (60.0%)	9 (32.1%)	27 (46.6%)	
	Alto	3 (10.0%)	3 (10.7%)	6 (10.3%)	

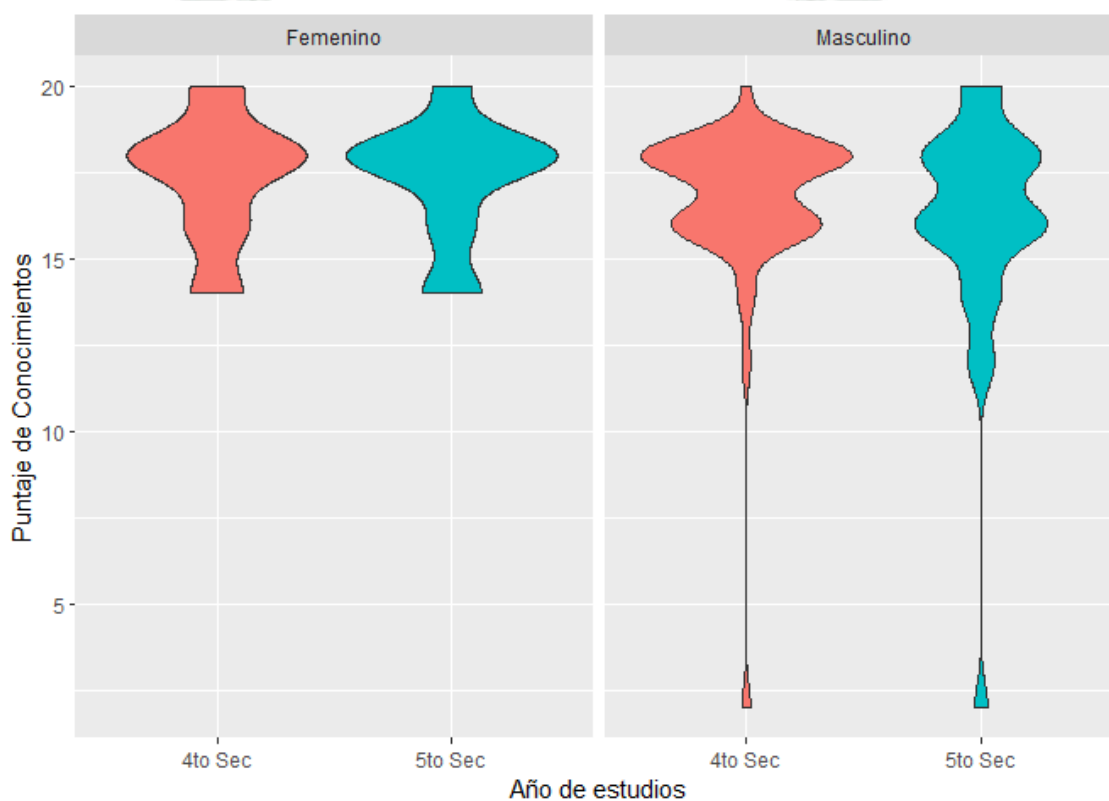
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 7** se observa que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y el año de sexo, por subgrupos de años de estudios.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 7

**PUNTAJE DE CONOCIMIENTO SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, AGRUPADOS
POR SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



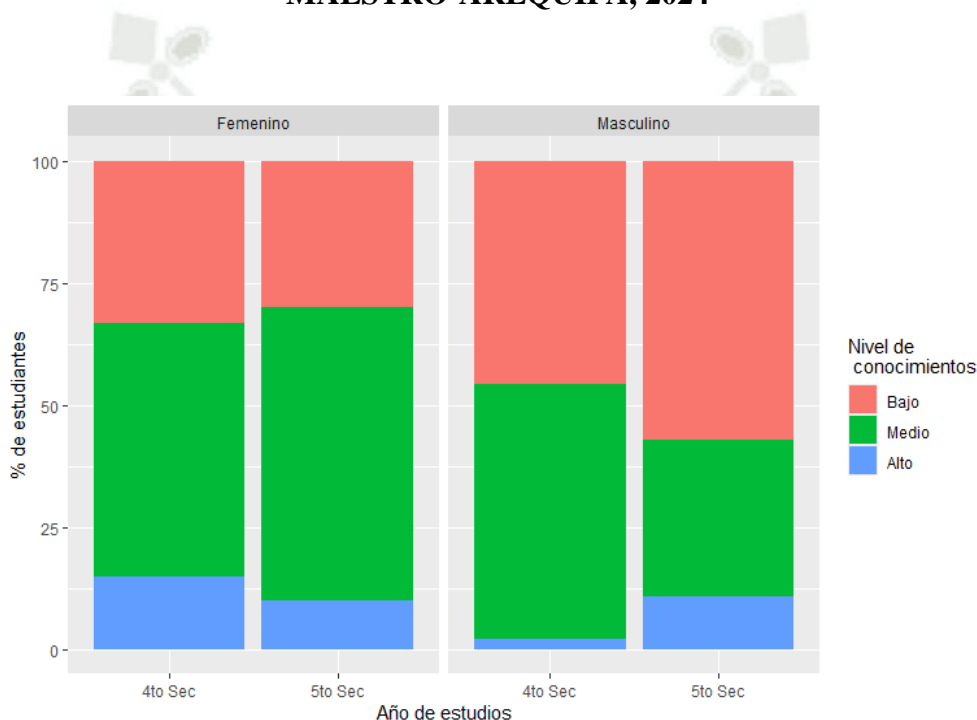
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Figura 7** se observa la distribución (gráfico de violín) del puntaje de conocimientos según sexo y año de estudios. Visualmente es consistente con la **Tabla 6** y la **Tabla 7**, en que no se observan diferencias de distribuciones a nivel general, sin embargo, se puede ver que había más hombres con menor puntaje (menos de 15 puntos) comparado al de las mujeres, tanto en 4to como en 5to de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 8

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN
ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**



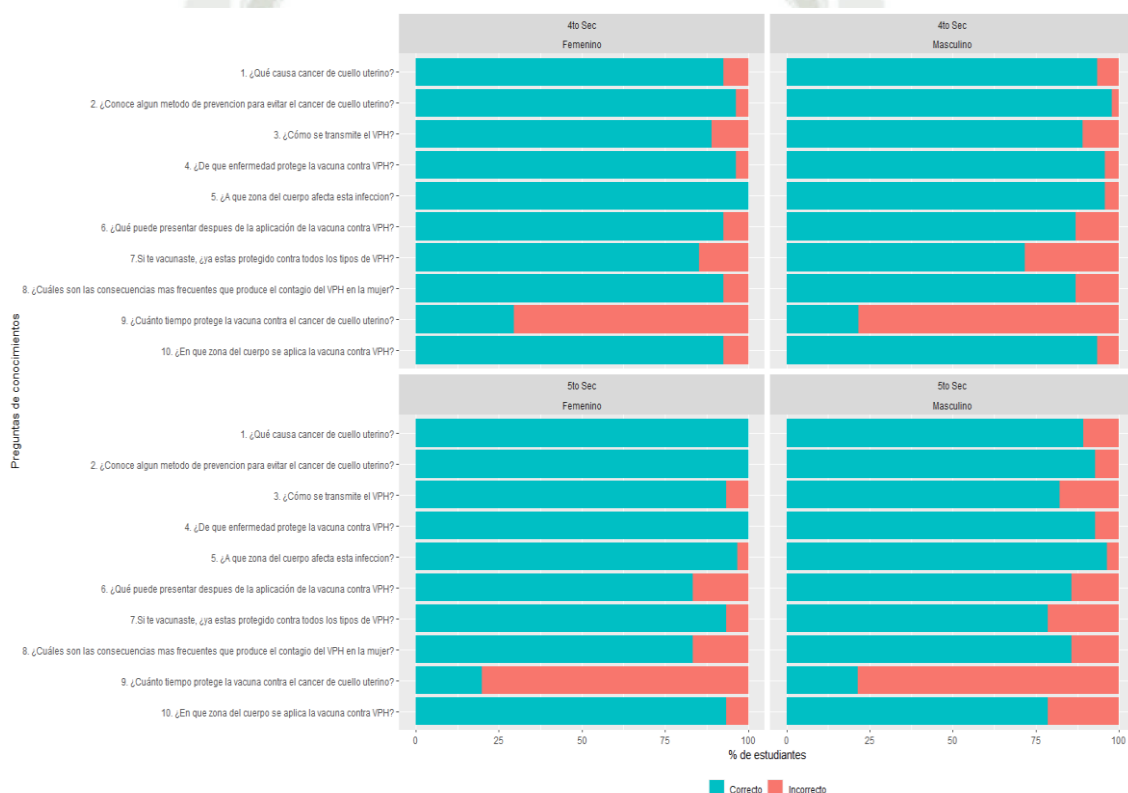
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

La **Figura 8** nos permite comparar visualmente la distribución de la variable “Nivel de conocimientos”, según sexo y año de estudios. Se observa que al igual que en la **Figura 7**, el nivel de conocimientos bajo fue predominante en hombres comparado al de las mujeres, siendo estas quienes obtuvieron levemente mejor puntaje que los hombres.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

FIGURA 9

CONOCIMIENTOS DETALLADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO Y AÑO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

La **Figura 9** nos permite comparar visualmente si las preguntas respondidas de forma correcta o incorrecta fue diferente según año de estudios y sexo. Se observa en forma general que las distribuciones son similares entre año de estudios y sexo. Es decir, un estudiante de 5to año, ya sea hombre o mujer, erraba en las mismas preguntas de conocimiento sobre VPH, comparadas a un estudiante de 4to año.

5. ASOCIACIONES NIVEL DE ACTITUDES SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

TABLA 8

NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS, SEXO FEMENINO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

	4to Sec (N=27)	5to Sec (N=30)	Total (N=57)	Valor p
Puntaje Actitud Cognitiva				0.350
Media (DE)	21.52 (1.63)	21.07 (1.26)	21.28 (1.45)	
Puntaje Actitud Afectiva				0.325
Media (DE)	9.67 (1.52)	10.27 (1.91)	9.98 (1.75)	
Puntaje Actitud Conductual				0.522
Media (DE)	8.78 (2.04)	9.13 (1.72)	8.96 (1.87)	
Puntaje Actitud General				0.517
Media (DE)	39.96 (2.71)	40.47 (2.85)	40.23 (2.77)	
Nivel de Actitud General				0.999
Negativa	26 (96.3%)	28 (93.3%)	54 (94.7%)	
Indiferente	1 (3.7%)	2 (6.7%)	3 (5.3%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva				0.020
Negativa	11 (40.7%)	13 (43.3%)	24 (42.1%)	
Indiferente	10 (37.0%)	17 (56.7%)	27 (47.4%)	
Positiva	6 (22.2%)	0 (0.0%)	6 (10.5%)	
Nivel de Actitud Afectiva				0.195
Negativa	21 (77.8%)	17 (56.7%)	38 (66.7%)	
Indiferente	6 (22.2%)	12 (40.0%)	18 (31.6%)	
Positiva	0 (0.0%)	1 (3.3%)	1 (1.8%)	
Nivel de Actitud Conductual				0.999
Negativa	25 (92.6%)	29 (96.7%)	54 (94.7%)	
Indiferente	2 (7.4%)	1 (3.3%)	3 (5.3%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 8** se observa que en mujeres el nivel de actitud cognitiva fue estadísticamente diferente entre 4to y 5to año de secundaria ($p = 0.020$). No se encontraron otras diferencias significativas.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 9

**NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN AÑO
DE ESTUDIOS, SEXO MASCULINO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	4to Sec (N=46)	5to Sec (N=28)	Total (N=74)	Valor p
Puntaje Actitud Cognitiva				0.685
Media (DE)	21.67 (2.13)	21.43 (2.54)	21.58 (2.28)	
Puntaje Actitud Afectiva				0.152
Media (DE)	9.67 (2.12)	10.14 (2.01)	9.85 (2.08)	
Puntaje Actitud Conductual				0.910
Media (DE)	8.02 (2.15)	8.07 (2.60)	8.04 (2.31)	
Puntaje Actitud General				0.741
Media (DE)	39.37 (4.12)	39.64 (4.56)	39.47 (4.26)	
Nivel de Actitud General				0.999
Negativa	41 (89.1%)	24 (85.7%)	65 (87.8%)	
Indiferente	5 (10.9%)	4 (14.3%)	9 (12.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva				0.228
Negativa	14 (30.4%)	10 (35.7%)	24 (32.4%)	
Indiferente	25 (54.3%)	10 (35.7%)	35 (47.3%)	
Positiva	7 (15.2%)	8 (28.6%)	15 (20.3%)	
Nivel de Actitud Afectiva				0.610
Negativa	34 (73.9%)	18 (64.3%)	52 (70.3%)	
Indiferente	10 (21.7%)	9 (32.1%)	19 (25.7%)	
Positiva	2 (4.3%)	1 (3.6%)	3 (4.1%)	
Nivel de Actitud Conductual				0.404
Negativa	45 (97.8%)	26 (92.9%)	71 (95.9%)	
Indiferente	0 (0.0%)	1 (3.6%)	1 (1.4%)	
Positiva	1 (2.2%)	1 (3.6%)	2 (2.7%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 9** se observa que en hombres no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el nivel de actitud según año de estudios.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 10

**NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO,
4TO DE SECUNDARIA, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Femenino (N=27)	Masculino (N=46)	Total (N=73)	Valor p
Puntaje Actitud Cognitiva				0.510
Media (DE)	21.52 (1.63)	21.67 (2.13)	21.62 (1.95)	
Puntaje Actitud Afectiva				0.574
Media (DE)	9.67 (1.52)	9.67 (2.12)	9.67 (1.91)	
Puntaje Actitud Conductual				0.110
Media (DE)	8.78 (2.04)	8.02 (2.15)	8.30 (2.13)	
Puntaje Actitud General				0.325
Media (DE)	39.96 (2.71)	39.37 (4.12)	39.59 (3.65)	
Nivel de Actitud General				
Negativa	26 (96.3%)	41 (89.1%)	67 (91.8%)	
Indiferente	1 (3.7%)	5 (10.9%)	6 (8.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva				0.357
Negativa	11 (40.7%)	14 (30.4%)	25 (34.2%)	
Indiferente	10 (37.0%)	25 (54.3%)	35 (47.9%)	
Positiva	6 (22.2%)	7 (15.2%)	13 (17.8%)	
Nivel de Actitud Afectiva				0.546
Negativa	21 (77.8%)	34 (73.9%)	55 (75.3%)	
Indiferente	6 (22.2%)	10 (21.7%)	16 (21.9%)	
Positiva	0 (0.0%)	2 (4.3%)	2 (2.7%)	
Nivel de Actitud Conductual				0.132
Negativa	25 (92.6%)	45 (97.8%)	70 (95.9%)	
Indiferente	2 (7.4%)	0 (0.0%)	2 (2.7%)	
Positiva	0 (0.0%)	1 (2.2%)	1 (1.4%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 10** se observa que en 4to de secundaria no se encontraron diferencias significativas en las actitudes según sexo.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 11

**NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH SEGÚN SEXO,
5TO DE SECUNDARIA, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Femenino (N=30)	Masculino (N=28)	Total (N=58)	Valor p
Puntaje Actitud Cognitiva				0.329
Media (DE)	21.07 (1.26)	21.43 (2.54)	21.24 (1.98)	
Puntaje Actitud Afectiva				0.987
Media (DE)	10.27 (1.91)	10.14 (2.01)	10.21 (1.94)	
Puntaje Actitud Conductual				0.045
Media (DE)	9.13 (1.72)	8.07 (2.60)	8.62 (2.23)	
Puntaje Actitud General				0.308
Media (DE)	40.47 (2.85)	39.64 (4.56)	40.07 (3.76)	
Nivel de Actitud General				
Negativa	28 (93.3%)	24 (85.7%)	52 (89.7%)	
Indiferente	2 (6.7%)	4 (14.3%)	6 (10.3%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva				0.006
Negativa	13 (43.3%)	10 (35.7%)	23 (39.7%)	
Indiferente	17 (56.7%)	10 (35.7%)	27 (46.6%)	
Positiva	0 (0.0%)	8 (28.6%)	8 (13.8%)	
Nivel de Actitud Afectiva				0.823
Negativa	17 (56.7%)	18 (64.3%)	35 (60.3%)	
Indiferente	12 (40.0%)	9 (32.1%)	21 (36.2%)	
Positiva	1 (3.3%)	1 (3.6%)	2 (3.4%)	
Nivel de Actitud Conductual				0.578
Negativa	29 (96.7%)	26 (92.9%)	55 (94.8%)	
Indiferente	1 (3.3%)	1 (3.6%)	2 (3.4%)	
Positiva	0 (0.0%)	1 (3.6%)	1 (1.7%)	

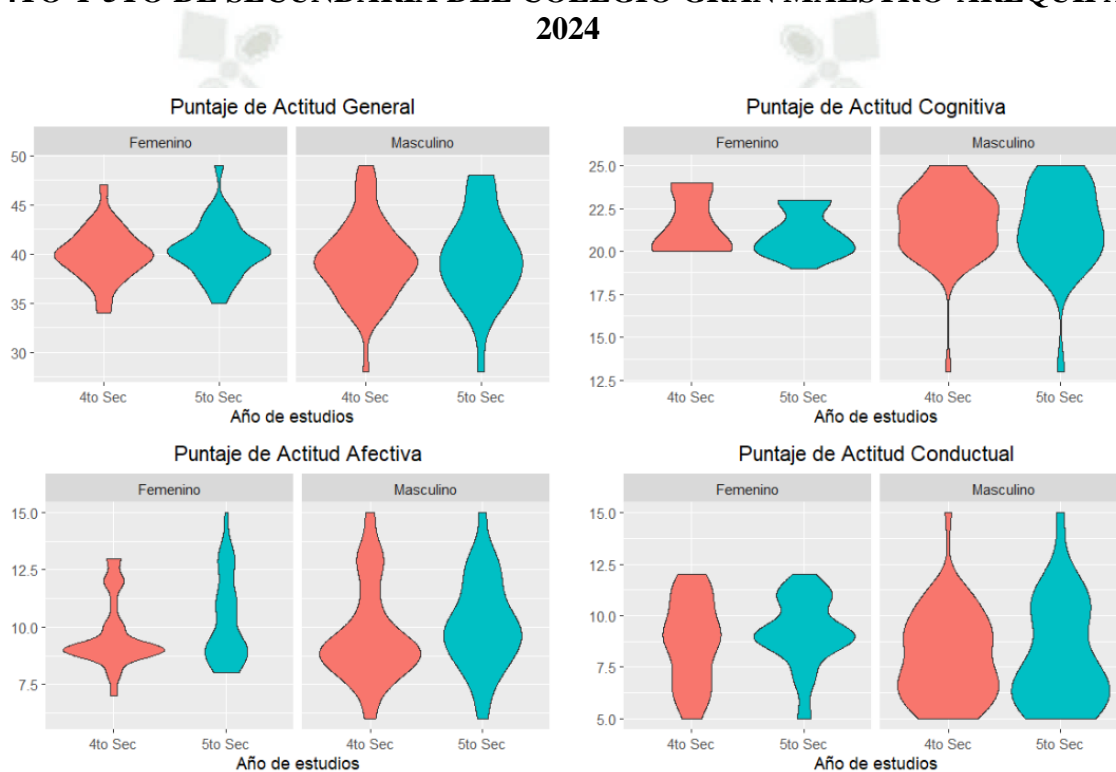
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 11** se observa que en 5to de secundaria el puntaje de actitud conductual fue estadísticamente mayor en mujeres que en hombres ($p = 0.045$), y que el nivel de actitud cognitiva fue estadísticamente diferente en relación a hombres y mujeres ($p = 0.006$), específicamente el nivel de actitud cognitiva fue más positivo en los hombres, comparado a las mujeres. No se encontraron otras diferencias significativas.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 10

**PUNTAJE DE ACTITUD Y SUS DIMENSIONES (COGNITIVA, AFECTIVA,
CONDUCTUAL) SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE
4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

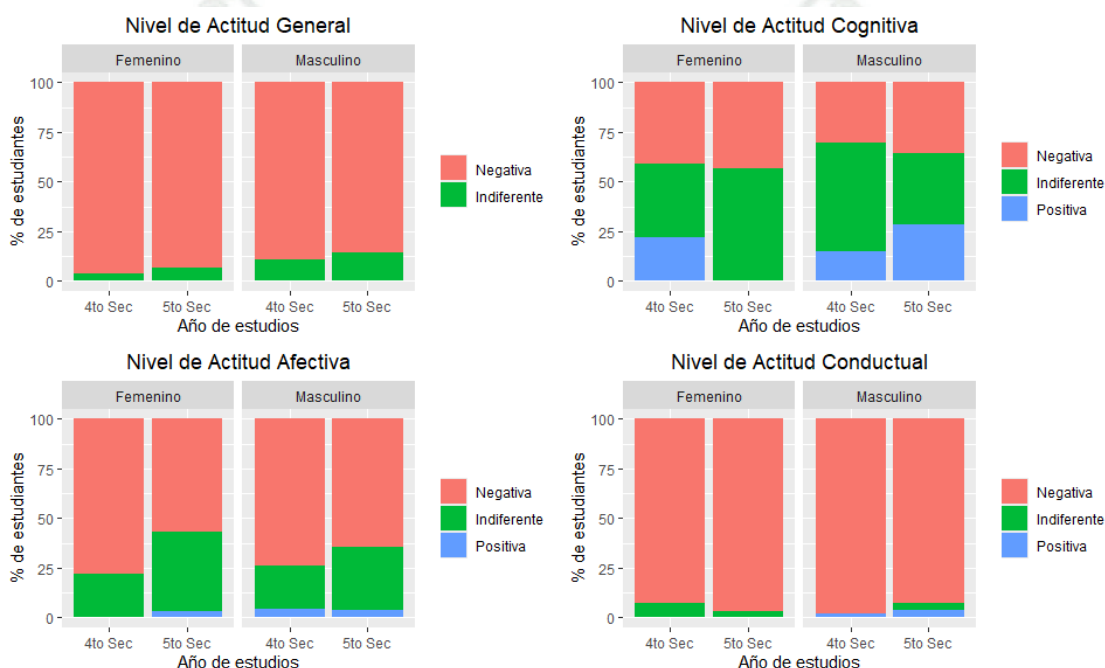


En la **Figura 10** se observa la distribución (gráfico de violín) del puntaje de actitudes, en forma general y según dimensiones (Cognitiva, Afectiva, Conductual) según sexo y año de estudios. Visualmente es consistente con la **Tabla 8**, **Tabla 9**, **Tabla 10** y la **Tabla 11**, en que se evidencia que la distribución del puntaje de actitud conductual es mayor en mujeres que en hombres del 5to año de secundaria.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 11

**NIVEL DE ACTITUD Y SUS DIMENSIONES (COGNITIVA, AFECTIVA,
CONDUCTUAL) SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE
4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Figura 11** se observa la distribución del nivel de actitud, en forma general y según dimensiones (Cognitiva, Afectiva, Conductual) según sexo y año de estudios. Visualmente es consistente con la **Tabla 8**, **Tabla 9**, **Tabla 10** y la **Tabla 11**, en que se evidencia que, en mujeres, el nivel de actitud cognitiva fue diferente entre 4to y 5to año de secundaria, específicamente en 4to año de secundaria habría una actitud cognitiva más positiva, comparada al de 5to de secundaria. Además, se observa de forma consistente con las tablas ya mencionadas que en 5to de secundaria, el nivel de actitud cognitiva fue diferente en relación a hombres y mujeres, específicamente, los hombres de 5to de secundaria tendrían una actitud cognitiva más positiva que las mujeres, en quienes predomina la actitud cognitiva indiferente o negativa.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

FIGURA 12

ACTITUD DETALLADOS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS Y SEXO, EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

La **Figura 12** nos permite comparar visualmente si el grado de estar de acuerdo por cada pregunta de actitudes sobre el VPH fue diferente según sexo y año de estudios. Por ejemplo, se observa que los hombres de 4to de secundaria no consideran que al vacunarse contra el VPH estén siendo víctimas de experimentación.

6. ASOCIACIONES NIVEL DE ACTITUD, NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y VACUNACIÓN CONTRA VPH

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

TABLA 12

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024

	Nivel de conocimientos			Total (N=131)	Valor p
	Bajo (N=55)	Medio (N=65)	Alto (N=11)		
Nivel de Actitud General					0.999
Negativa	47 (85.5%)	63 (96.9%)	9 (81.8%)	119 (90.8%)	
Indiferente	8 (14.5%)	2 (3.1%)	2 (18.2%)	12 (9.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva					0.214
Negativa	17 (30.9%)	28 (43.1%)	3 (27.3%)	48 (36.6%)	
Indiferente	27 (49.1%)	27 (41.5%)	8 (72.7%)	62 (47.3%)	
Positiva	11 (20.0%)	10 (15.4%)	0 (0.0%)	21 (16.0%)	
Nivel de Actitud Afectiva					0.508
Negativa	34 (61.8%)	49 (75.4%)	7 (63.6%)	90 (68.7%)	
Indiferente	19 (34.5%)	14 (21.5%)	4 (36.4%)	37 (28.2%)	
Positiva	2 (3.6%)	2 (3.1%)	0 (0.0%)	4 (3.1%)	
Nivel de Actitud Conductual					0.009
Negativa	51 (92.7%)	65 (100.0%)	9 (81.8%)	125 (95.4%)	
Indiferente	2 (3.6%)	0 (0.0%)	2 (18.2%)	4 (3.1%)	
Positiva	2 (3.6%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (1.5%)	

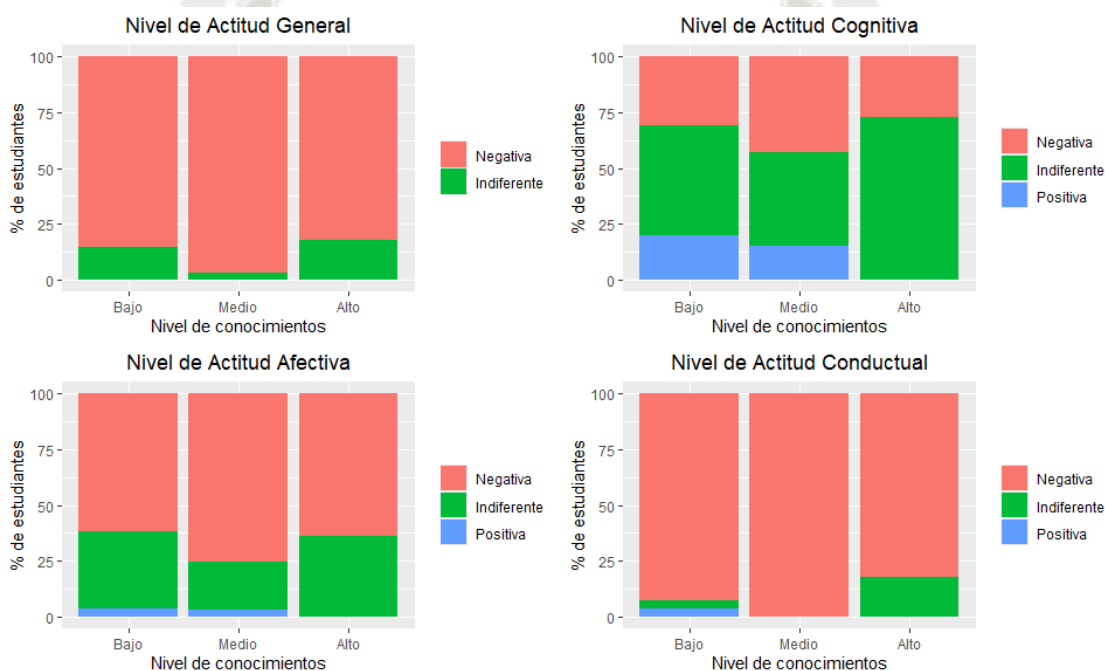
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 12** se observa que no existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud sobre la vacuna contra el VPH ($p = 0.999$). Sin embargo, el nivel de conocimiento sí se asoció con la dimensión conductual de la actitud ($p = 0.009$).

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

FIGURA 13

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE
4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Figura 13** se observa de forma consistente con la **Tabla 12** como la distribución del nivel de actitud conductual es diferente según nivel de conocimientos, siendo aquellos con conocimientos medio o alto, una menor actitud conductual.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 13

**CORRELACIÓN PUNTAJE DE CONOCIMIENTOS Y PUNTAJE DE
ACTITUD EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Puntaje de conocimientos sobre VPH	
	Coefficiente correlación rho de Spearman	Valor p
Puntaje Actitud General	0.057	0.514
Puntaje Actitud Cognitiva	-0.019	0.821
Puntaje Actitud Afectiva	-0.181	0.203
Puntaje Actitud Conductual	0.240	0.005

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 13** se presentan los coeficientes de correlación del puntaje de conocimientos sobre VPH y el puntaje de actitud general y sus dimensiones. No se encontró correlación estadísticamente significativa entre el puntaje de conocimientos y el puntaje de actitud, excepto en el puntaje de actitud conductual, donde sí se encontró asociación significativa débil y positiva ($r = 0.240$, $p = 0.005$).

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 14

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE
SEXO FEMENINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Nivel de conocimientos			Total (N=131)	Valor p
	Bajo (N=55)	Medio (N=65)	Alto (N=11)		
Nivel de Actitud General					0.999
Negativa	17 (94.4%)	31 (96.9%)	6 (85.7%)	54 (94.7%)	
Indiferente	1 (5.6%)	1 (3.1%)	1 (14.3%)	3 (5.3%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva					0.038
Negativa	7 (38.9%)	17 (53.1%)	0 (0.0%)	24 (42.1%)	
Indiferente	8 (44.4%)	12 (37.5%)	7 (100.0%)	27 (47.4%)	
Positiva	3 (16.7%)	3 (9.4%)	0 (0.0%)	6 (10.5%)	
Nivel de Actitud Afectiva					0.445
Negativa	10 (55.6%)	24 (75.0%)	4 (57.1%)	38 (66.7%)	
Indiferente	8 (44.4%)	7 (21.9%)	3 (42.9%)	18 (31.6%)	
Positiva	0 (0.0%)	1 (3.1%)	0 (0.0%)	1 (1.8%)	
Nivel de Actitud Conductual					0.999
Negativa	16 (88.9%)	32 (100.0%)	6 (85.7%)	54 (94.7%)	
Indiferente	2 (11.1%)	0 (0.0%)	1 (14.3%)	3 (5.3%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 14** se observa que, en mujeres, el nivel de conocimiento sí se asoció con la dimensión cognitiva de la actitud ($p = 0.038$).

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 15

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y NIVEL DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE
SEXO MASCULINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Nivel de conocimientos			Total (N=131)	Valor p
	Bajo (N=55)	Medio (N=65)	Alto (N=11)		
Nivel de Actitud General					0.999
Negativa	30 (81.1%)	32 (97.0%)	3 (75.0%)	65 (87.8%)	
Indiferente	7 (18.9%)	1 (3.0%)	1 (25.0%)	9 (12.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva					0.405
Negativa	10 (27.0%)	11 (33.3%)	3 (75.0%)	24 (32.4%)	
Indiferente	19 (51.4%)	15 (45.5%)	1 (25.0%)	35 (47.3%)	
Positiva	8 (21.6%)	7 (21.2%)	0 (0.0%)	15 (20.3%)	
Nivel de Actitud Afectiva					0.875
Negativa	24 (64.9%)	25 (75.8%)	3 (75.0%)	52 (70.3%)	
Indiferente	11 (29.7%)	7 (21.2%)	1 (25.0%)	19 (25.7%)	
Positiva	2 (5.4%)	1 (3.0%)	0 (0.0%)	3 (4.1%)	
Nivel de Actitud Conductual					< 0.001
Negativa	35 (94.6%)	33 (100.0%)	3 (75.0%)	71 (95.9%)	
Indiferente	0 (0.0%)	0 (0.0%)	1 (25.0%)	1 (1.4%)	
Positiva	2 (5.4%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (2.7%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 15** se observa que, en hombres, el nivel de conocimiento sí se asoció con la dimensión conductual de la actitud ($p < 0.001$).

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 4TO
Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA,
2024**

TABLA 16

**ESTADO DE VACUNACIÓN CONTRA EL VPH Y ASOCIACIÓN CON EL
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y DE ACTITUD EN ESTUDIANTES DE SEXO
MASCULINO DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN
MAESTRO-AREQUIPA, 2024**

	Vacunación contra el VPH			Valor p
	1° o 2° dosis (N=17)	Ninguna (N=114)	Total (N=131)	
Nivel de conocimientos				0.253
Bajo	6 (35.3%)	49 (43.0%)	55 (42.0%)	
Medio	11 (64.7%)	54 (47.4%)	65 (49.6%)	
Alto	0 (0.0%)	11 (9.6%)	11 (8.4%)	
Nivel de Actitud General				0.999
Negativa	16 (94.1%)	103 (90.4%)	119 (90.8%)	
Indiferente	1 (5.9%)	11 (9.6%)	12 (9.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	
Nivel de Actitud Cognitiva				0.979
Negativa	6 (35.3%)	42 (36.8%)	48 (36.6%)	
Indiferente	8 (47.1%)	54 (47.4%)	62 (47.3%)	
Positiva	3 (17.6%)	18 (15.8%)	21 (16.0%)	
Nivel de Actitud Afectiva				0.611
Negativa	11 (64.7%)	79 (69.3%)	90 (68.7%)	
Indiferente	6 (35.3%)	31 (27.2%)	37 (28.2%)	
Positiva	0 (0.0%)	4 (3.5%)	4 (3.1%)	
Nivel de Actitud Conductual				0.666
Negativa	16 (94.1%)	109 (95.6%)	125 (95.4%)	
Indiferente	1 (5.9%)	3 (2.6%)	4 (3.1%)	
Positiva	0 (0.0%)	2 (1.8%)	2 (1.5%)	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

En la **Tabla 16** se observa que no hay asociación significativa entre el estado de vacunación contra VPH y el nivel de conocimientos y de actitud frente a la vacuna contra el VPH.

DISCUSIÓN

El presente estudio presenta un análisis exhaustivo del nivel de conocimientos y de actitudes frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de un colegio de Arequipa, Perú en 2024.

En la **Tabla 1** y en la **Figura 1** se describen las características generales de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Gran Maestro en Arequipa, 2024 donde se observa que la mayoría de estudiantes de 4to de secundaria tenían 15 años mientras que en 5to de secundaria la mayoría tenía 16 años. En cuanto al sexo, predominó ligeramente el masculino en 4to de secundaria, y el femenino en 5to de secundaria. Sobre las dosis recibidas de la vacuna contra el VPH se encontró que la mayoría no había recibido ninguna dosis, tanto en 4to de secundaria como en 5to de secundaria. En relación a la religión, predominó la católica en 4to y en 5to de secundaria. Así mismo, en la **Figura 2** se observa que las mujeres de 4to de secundaria tienen mayor vacunación recibida comparada a 5to de secundaria, y además ningún hombre habría recibido vacuna contra el VPH. Estas características nos permiten comprender el tipo de población estudiada y facilitarán la generalización externa a poblaciones similares. Comparando estos resultados con el estudio de Tello (29), se observa que, en el contexto de Chancay, la muestra incluyó mayoritariamente mujeres, lo que contrasta con la predominancia masculina en el Colegio Gran Maestro. Estas diferencias podrían estar relacionadas con la composición demográfica y cultural de las regiones en las que se realizaron los estudios. Así mismo, llama la atención que muy pocos estudiantes, especialmente mujeres, habrían recibido la vacuna contra el VPH, evidenciando así una problemática importante. Estos resultados destacan la importancia de considerar las características sociodemográficas al diseñar intervenciones educativas o campañas de salud. Por ejemplo, el hecho de que la mayoría de los estudiantes sean varones en este contexto podría requerir enfoques comunicativos diferentes, dado que investigaciones previas, como la de Selvan et al. (28), han señalado que las percepciones y actitudes hacia la vacunación pueden variar según el género y la experiencia previa con programas de salud pública.

Sobre el nivel de conocimientos, en la **Tabla 2** y **Figura 3** se observa que predominó el nivel de conocimientos medio-alto en comparación al bajo. Esto se interpreta como que más de la mitad de estudiantes tenían como mínimo un nivel medio de conocimientos sobre el VPH. Sin embargo, resulta importante valorar qué aspectos son los que más desconocen los estudiantes. Así, en la **Tabla 3** y **Figura 4** que la pregunta N° 9 “¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?” fue en la que más se equivocaron los estudiantes, seguida de la pregunta N° 7 “Si te vacunaste, ¿ya estás protegido contra todos los tipos de VPH?”. Este patrón es similar al identificado por Pallo y Moyano (26) en Ecuador, donde el conocimiento general sobre el VPH alcanzó solo el 40.6%, aunque el conocimiento sobre aspectos específicos de la vacunación fue más alto. En el estudio de Ramos (30) en Cañete, también se encontró que el 60% de las madres tenía un conocimiento moderado, lo que refuerza la tendencia de un nivel de conocimiento insuficiente en contextos peruanos y latinoamericanos. Resulta importante considerar estos resultados para elaborar estrategias efectivas de comunicación y enseñanza en los estudiantes

Sobre las actitudes frente a la vacunación contra el VPH, la **Tabla 4** y la **Figura 5** evidencia que predomina la actitud negativa de forma general y en todas sus dimensiones, lo que indica una percepción desfavorable o resistencia frente a esta medida preventiva. Con el fin de explorar específicamente qué aspectos de las actitudes frente a la vacunación contra el VPH son las más o menos aceptas, en la **Tabla 5** y **Figura 6**, se evidencia que en relación a la Dimensión Cognitiva (preguntas 1 al 5), predomina el “totalmente de acuerdo” y el “de acuerdo”, siendo así que la mayoría considera que deben vacunarse para evitar contraer el VPH, que la vacunación evita el cáncer de cuello uterino, que protegen su salud vacunándose, que están convencidos de que la vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino, y todos consideran que la vacunación contra el VPH es fundamental para ellos. Por otro lado, en la Dimensión Afectiva (preguntas 6 al 8) se observa que la mayoría tiene miedo a la vacuna por sus reacciones adversas, mientras que aproximadamente un tercio considera que temen contraer la enfermedad al vacunarse. Esto indica que, a pesar de conocer la importancia de la vacunación, existe temor a la vacuna y sus efectos adversos. Futuras intervenciones estratégicas deberían enfocarse en no solo dar conocimientos, si no en trabajar en la parte afectiva de los estudiantes. En relación a la Dimensión Conductual (preguntas 9 al 11) se observa que aproximadamente la cuarta parte se pondrían la vacuna para evitar problemas con mamá, papá o el profesor;

se pondrían la vacuna contra el VPH solo por obligación, y que la vacunación contra el VPH solo debería ser cuando tengan mayoría de edad y puedan tomar la decisión. Esto refleja que, a pesar del conocimiento de la importancia de la vacunación, aún existe poca disposición voluntaria a la vacunación. Por otro lado, el estudio de Wright et al. (27) en Estados Unidos evidencia que una capacitación específica sobre el VPH no solo incrementa el conocimiento, sino que también mejora la capacidad percibida de los estudiantes para informar a los demás y describir la importancia del tema. Sin embargo, en el contexto peruano, como lo señala Tello (29), más del 50% de los estudiantes poseía un nivel intermedio de conocimiento sobre el VPH, pero su actitud predominante fue neutra, lo que coincide con los resultados del presente estudio donde las actitudes negativas son mayoritarias.

En la **Tabla 6**, **Tabla 7**, **Figura 7** y **Figura 8** se observa que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y el año de estudios, por subgrupos de sexo y año de estudios. Además, la **Figura 9** muestra que las distribuciones de las respuestas correctas e incorrectas son similares entre año de estudios y sexo. Es decir, un estudiante de 5to año, ya sea hombre o mujer, erraba en las mismas preguntas de conocimiento sobre VPH, comparadas a un estudiante de 4to año. Esto refleja que, a pesar de ser un grado mayor, el conocimiento sobre el VPH en un estudiante de 5to de secundaria no es mayor al de uno de 4to año, evidenciando la falta de inclusión de temas de prevención en salud en los colegios.

En relación al análisis por subgrupos, en la **Tabla 8** se observa que en mujeres de 4to año de secundaria habría una actitud cognitiva más positiva, comparada a las mujeres de 5to de secundaria, y en la **Tabla 9** se observa que en hombres no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el nivel de actitud según año de estudios. Así mismo, en la **Tabla 10** se observa que en 4to de secundaria no se encontraron diferencias significativas en las actitudes según sexo. Por otro lado, en la **Tabla 11** se observa que en 5to de secundaria el puntaje de actitud conductual fue estadísticamente mayor en mujeres que en hombres, y que los hombres de 5to de secundaria tendrían una actitud cognitiva más positiva que las mujeres de 5to de secundaria, en quienes predomina la actitud cognitiva indiferente o negativa. De esta forma se resalta que deberían realizarse intervenciones educativas o estratégicas considerando el sexo de los participantes, enfocándose en mejorar aspectos en los que tienen mayor deficiencia.

Sobre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud sobre la vacuna contra el VPH, en la **Tabla 12** y **Figura 13** se observa que no existe asociación significativa entre sí. Sin embargo, el nivel de conocimiento sí se asoció con la dimensión conductual de la actitud.

Así mismo, en la **Tabla 13** se evidencia que el puntaje de actitud conductual sí se asoció con el nivel de conocimientos. Según un análisis por subgrupos de sexo, en la **Tabla 14** se observa que, en las mujeres, un mayor nivel de conocimiento se asoció a mejor actitud cognitiva ($p = 0.038$). Por otro lado, en la **Tabla 15** se observa que, en los hombres, el nivel de conocimiento sí se asoció con la dimensión conductual de la actitud, y en la **Tabla 16** se observa que no hay asociación significativa entre el estado de vacunación contra VPH y el nivel de conocimientos y de actitud frente a la vacuna contra el VPH. Al comparar estos resultados con el estudio de Pallo y Moyano (26) en Ecuador, se encuentra un escenario similar: aunque el 58.4% de los estudiantes mostró un alto conocimiento sobre la administración de la vacuna, este conocimiento no se tradujo en una alta tasa de vacunación. Esto sugiere que, incluso cuando los estudiantes tienen información, pueden persistir barreras actitudinales o emocionales que limitan la aceptación de la vacuna. De esta forma es importante mencionar que, en nuestro medio, a pesar que independiente de si conocían la importancia de la vacunación, o tuvieran una actitud negativa hacia la vacunación contra VPH su estado de vacunación no habría sido afectado. Esto probablemente se deba a que existen otros factores importantes a considerar en relación a que un estudiante haya sido vacunado, como, por ejemplo, los conocimientos y actitudes de los padres, que en última instancia son quienes deciden sobre la vacunación de sus hijos. Futuros estudios podrían explorar más a fondo estos factores para tener un panorama más completo.

Un análisis crítico de estos hallazgos sugiere que las barreras hacia la aceptación de la vacuna no son únicamente informativas, sino que también están influenciadas por factores sociales, culturales y emocionales. Aunque contar con información es fundamental, por sí sola no basta; es necesario complementarla con estrategias que impulsen la confianza en la vacuna, aclaren mitos sobre sus posibles efectos secundarios y fortalezcan la percepción de su importancia en la prevención de enfermedades como el cáncer de cuello uterino.

Estos hallazgos sugieren que, aunque las campañas informativas sobre el VPH han logrado generar un conocimiento básico, este es insuficiente para abordar las lagunas significativas en la comprensión de los beneficios y la importancia de la vacuna. El contraste con el estudio realizado por Damiano et al. (31), que identificó un conocimiento moderado acompañado de actitudes preventivas significativas en estudiantes de

enfermería, sugiere que factores como el nivel educativo y el contexto profesional pueden influir de manera determinante en la asimilación del conocimiento y en las actitudes relacionadas con la vacuna. De acuerdo con el último estudio mencionado, una gran mayoría, manifiesta actitudes negativas hacia la vacuna contra el VPH.

Es importante comentar también los hallazgos de Selvan et al. (28), quienes reportaron que, aunque las enfermeras escolares tenían posturas favorables hacia la vacuna, había un interés menor en administrarla. Se está ante una discrepancia donde existe percepción positiva de la vacuna, pero esta no se traduce a la ejecución de actos propositivos hacia su implementación. Así mismo, un análisis realizado por Wright et al. (27) parece plantear una disonancia importante en esta información: los estudiantes que tomaron una capacitación sobre el VPH presentaron actitudes mucho mejores que los que no se capacitaron, lo cual demuestra la efectividad de las intervenciones educativas bien planificadas. Por otro lado, Tello (29) a diferencia de su contexto particular de Chancay, notó que la actitud hacia la vacunación era prácticamente neutra en estudiantes con un medio conocimiento del tema. Esto sugiere que existen barreras emocionales y culturales que se interponen, independientemente del nivel de información.

En esta investigación, la alta prevalencia de actitudes negativas puede estar relacionada con la desinformación, desconfianza en las instituciones de salud pública y creencias culturales en torno a la vacunación. Para abordar estos desafíos, es importante implementar campañas educativas que no solo proporcionen datos científicos, sino que también operen en el contexto emocional y sociocultural de la población objetivo.

Esta investigación amplía el conocimiento de la escasa literatura que describe la relación entre conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el VPH entre adolescentes en Perú, que es uno de los grupos menos estudiados. El desglose de actitudes en términos de dimensiones específicas afectivas, cognitivas y conductuales, describe barreras que dificultan la aceptación de la vacunación. Estos hallazgos brindan la oportunidad de desarrollar intervenciones educativas más efectivas y culturalmente adecuadas que consideren las necesidades de información, así como los factores emocionales y sociales.

No obstante, aún hay áreas sobre este tema que permanecen inexploradas. Por ejemplo, cómo los factores externos, como la participación de los padres, las redes sociales y experiencias previas con programas de vacunación, siguen siendo una pregunta

importante. Factores como la disponibilidad de la vacuna y el acceso a la misma tampoco están incluidos, y estos factores podrían ser muy significativos en el proceso de toma de decisiones sobre la vacunación.

CONCLUSIONES

Primero: No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud de forma general. Sin embargo, analizando las dimensiones sí se encontró asociación en que aquellos que conocían más sobre la vacuna contra el VPH tenían menor disposición a colocarse la vacuna voluntariamente (Actitud Conductual), y que en las mujeres con más conocimiento había más conciencia de la importancia de la vacunación contra el VPH (Actitud Cognitiva) para prevenir enfermedades y fortalecer su salud.

Segundo: El nivel de conocimiento respecto a la vacuna del VPH en su mayoría presentaban un nivel de conocimientos medio, que, agrupado con el nivel alto, representan más de la mitad de los estudiantes. Reflejando que como mínimo la mitad de estudiantes tenían un conocimiento medio de la vacuna contra el VPH. Además, el nivel conocimiento fue similar según sexo y año de estudios.

Tercero: En relación con las actitudes hacia la vacuna, se puede decir que las actitudes fueron predominantemente negativas, reflejado en forma consistente en sus dimensiones afectiva, cognitiva, y conductual; indicando una percepción desfavorable o resistencia frente a esta medida preventiva. Además, analizando en detalle las dimensiones se encontró que a pesar de conocer la importancia de la vacunación (Actitud Cognitiva), presentaron un temor importante a la misma (Actitud Afectiva) y que sería reflejada en que varios estudiantes no considerarían colocarse la vacuna voluntariamente (Actitud Conductual)

Cuarto: En relación al estado de vacunación contra el VPH, se encontró que mayor conocimiento o mayor actitud sobre la vacuna contra el VPH, no se refleja en un estado de vacunación completo contra el VPH

RECOMENDACIONES

Primera: Las autoridades educativas deberían co-crear con las asociaciones de padres de familia, y profesionales de la salud para desarrollar y adaptar un taller educativo integral y multifacético donde se presente la información científica ya existente sobre el VPH y su vacuna en conjunto con componentes interactivos como discusiones, debates, juegos y actividades grupales que aborden tanto los componentes cognitivos como los actitudinales. Los estudiantes, educadores y padres locales necesitan ser parte de este programa para crear un entorno de apoyo más holístico para los estudiantes de menor comprensión, para que puedan apreciar la necesidad de la vacuna.

Segunda: Los profesores en su rol de contribuir a la mejora de sus estudiantes deberían velar por estrategias de intervención considerando las características demográficas particulares de la población estudiantil, como su edad, género y su fe. Por ejemplo, se pueden diseñar campañas o charlas durante horario de clases para contrarrestar algunas creencias y preocupaciones comunes a la mayoría de los estudiantes, y reclutar defensores de dichos mensajes. En este caso, se necesitarían emplear formas de comunicación más efectivos para adolescentes que incluyan redes sociales, videos y otros canales digitales para comunicar los mensajes a más adolescentes.

Tercera: Los establecimientos de salud, en su rol de ente responsable de salud en la atención primaria, deberían proponer programas de educación sexual integral en las escuelas, y fortalecer la captación de familias durante las actividades de salud. De esta forma se debería entregar información sencilla, accesible y científicamente fundamentada respecto del VPH, su asociación con el cáncer de cuello uterino y la vacunación contra VPH. Esta información debe ser presentada por profesionales que han sido apropiadamente entrenados y con el uso de recursos didácticos que se ajusten a la edad y nivel de escolaridad de los niños.

Cuarta: Los padres de familia, como responsables de sus hijos, deberían fomentar una cultura de prevención de salud, incentivando a las buenas prácticas de salud, como a la vacunación. De ser posible favorecer y permitir intervenciones de

carácter psicológico y social para intentar eliminar las barreras emocionales y conductuales que existen respecto a la vacunación. Esto puede abarcar el testimonio favorable de algunos niños ya vacunados, charlas de profesionales de la salud y publicidad que muestre las ventajas de la vacuna a nivel personal y comunitario.



REFERENCIAS

1. Kamolratanakul S, Pitisuttithum P. Human papillomavirus vaccine efficacy and effectiveness against cancer. Vaccines. [Internet]. 2021. [citado el 02 de noviembre de 2024];9(12):1–21. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/12/1413>
2. De Martel C, Georges D, Bray F, Ferlay J, Clifford GM. Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. Lancet Glob Heal [Internet]. 2020.[citado el 02 de noviembre de 2024];8(2):e180–90. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(19\)30488-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(19)30488-7/fulltext)
3. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. [Internet]. 2018. [citado el 02 de noviembre de 2024]; 68(6):394-424. Disponible en: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21492>
4. Núñez J. Epidemiology of human papillomavirus. Investig Clin. [Internet]. 2022. [citado el 02 de noviembre de 2024];63(2):170–84. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/ic/v63n2/0535-5133-ic-63-02-170.pdf>
5. Bruni L, Albero G, Rowley J, et al. Global and regional estimates of genital human papillomavirus prevalence among men: a systematic review and meta-analysis. Lancet Glob Heal [Internet]. 2023.[citado el 02 de noviembre de 2024];11(9):e1345–62. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X23003054>
6. Ministerio de Salud. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino. Lima. MINSA. [Internet]. 2023. [citado el 02 de noviembre de 2024]. Nota de prensa. Disponible en:

- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias>
7. Gerencia Regional de Salud Arequipa. Análisis de Situación de Salud. Arequipa. GERESA. [Internet]. 2023. [citado el 02 de noviembre de 2024]. Noticia. Disponible en:
<https://www.saludarequipa.gob.pe/reportes-2023/>
 8. Dozie U, Benjamin W, Innocent Da, et al. Knowledge, acceptability and willingness to receive HPV vaccine among women in Owerri municipal Imo state. Acad J Heal Sci Med Balear [Internet]. 2024. [citado el 02 de noviembre de 2024];39(2):37–45. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9371061>
 9. Tung WC, Lu M, Qiu X, Ervin S. Human papillomavirus knowledge, attitudes, and vaccination among Chinese college students in the United States. Vaccine. Balear [Internet].2019. [citado el 02 de noviembre de 2024];37(24):3199-204. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X19305729>
 10. Patel H, Jeve YB, Sherman SM, Moss EL. Knowledge of human papillomavirus and the human papillomavirus vaccine in European adolescents: A systematic review. Sex Transm Infect. [Internet].2016.[citado el 02 de noviembre de 2024];92(6):474–9. Disponible en:
<https://sti.bmj.com/content/92/6/474>
 11. Taebi M, Riazi H, Keshavarz Z, Afrakhteh M. Knowledge and attitude toward human papillomavirus and HPV vaccination in Iranian Population: A systematic review. Asian Pacific J Cancer Prev. [Internet].2019. [citado el 02 de noviembre de 2024];20(7):1945–9. Disponible en:
<https://europepmc.org/article/pmc/pmc6745226>

12. Hull R, Mbele M, Makhafola T, Hicks C, Wang SM, Reis RM, et al. Cervical cancer in low and middle-income countries (Review). *Oncol Lett.* [Internet].2020.[citado el 02 de noviembre de 2024];20(3):2058–74. Disponible en:
<https://www.spandidos-publications.com/10.3892/ol.2020.11754?text=fulltext#>
13. Stanford University. Cervical cancer. EE.UU. [Internet]. Stanford Medicine 2024. [citado el 02 de noviembre de 2024]. Scientific New. Disponible en:
<https://stanfordhealthcare.org/medical-conditions/cancer/cervical-cancer.html>
14. World Health Organization, WHO guidelines for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention. World Health Organization. [Internet].2021. [citado el 02 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240030824>
15. Berrington A, Green J. Comparison of risk factors for invasive squamous cell carcinoma and adenocarcinoma of the cervix: Collaborative reanalysis of individual data on 8,097 women with squamous cell carcinoma and 1,374 women with adenocarcinoma from 12 epidemiological studies. *Int J Cancer.* [Internet].2007. [citado el 02 de noviembre de 2024];120(4):885–91. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ijc.22357>
16. Jensen JNE, Becker GL, Jackson JB, Rysavy MB. Human Papillomavirus and Associated Cancers: A Review. *Viruses.* [Internet]. 2024. [citado el 02 de noviembre de 2024];16(5):1–12. Disponible en:
<https://www.mdpi.com/1999-4915/16/5/680>
17. Sendagorta E, Burgos J, Rodríguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* [Internet]. 2019.[citado el 02 de noviembre de 2024];37(5):324–34. Disponible en:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X19301223>
18. Egawa N, Egawa K, Griffin H, Doorbar J. Human papillomaviruses; Epithelial tropisms, and the development of neoplasia. *Viruses*. [Internet]. 2015. [citado el 02 de noviembre de 2024];7(7):3863–90. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1999-4915/7/7/2802>
19. Schiffman M, Doorbar J, Wentzensen N, De Sanjosé S, Fakhry C, Monk BJ, et al. Carcinogenic human papillomavirus infection. *Nat Rev Dis Prim*. [Internet]. 2016. [citado el 02 de noviembre de 2024];2(5). Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nrdp201686>
20. Hancock G, Hellner K, Dorrell L. Therapeutic HPV vaccines. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* [Internet]. 2018. [citado el 02 de noviembre de 2024];47:59–72. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2017.09.008>
21. Organización Panamericana de la Salud, La vacunación contra el VPH y la prevención del cáncer cervicouterino. PAHO. [Internet].2021. [citado el 02 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
22. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos e Insumos y Drogas. Ficha técnica de producto dirigida al profesional de salud: GARDASIL.MINSA-DIGEMID. [Internet].2021.[citado el 02 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/FichasTecnicas/Biologicos/FT_PB_BE00362_V01.pdf
23. Ross H. Barriers towards HPV Vaccinations for Boys and Young Men: A Narrative Review *Sympløke.MDPI Viruses*. [Internet].2003.[citado el 02 de noviembre de 2024];11(1):267–9. Disponible en:

- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8402923/pdf/viruses-13-01644.pdf>
24. Netfa F, Tashani M, Booy R, et al. Knowledge, attitudes and perceptions of immigrant parents towards human papillomavirus (HPV) vaccination: A systematic review. *Trop Med Infect Dis*. [Internet]. 2020. [citado el 02 de noviembre de 2024];5(2):1–18. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32283644/>
25. McComb, E., Ramsden, V., Olatunbosun, O. *et al.* Conocimientos, actitudes y barreras para la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) entre un grupo de recuperación de inmigrantes y refugiados en una provincia del oeste de Canadá. *J Immigrant Minority Health*. [Internet]. 2018, [citado el 02 de noviembre de 2024]; 1424–1428 Disponible en:
<https://doi.org/10.1007/s10903-018-0709-6>
26. Pallo KA, Moyano W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Universidad Técnica de Ambato; 2022. Disponible en:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632024000200111
27. Wright M, Pazdernik V, Luebbering C, et al. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de odontología sobre la prevención del virus del papiloma humano. Estados Unidos; 2021. Disponible en:
<https://www.mdpi.com/2076-393X/9/8/888>
28. Selvan P, Kearny M, Cognetti D, et al. Exploración de conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano entre enfermeras escolares de un distrito escolar urbano. Estados Unidos; 2021.
29. Tello Bautista MC. Conocimientos y Actitudes sobre el Virus del Papiloma

- Humano en Estudiantes de Secundaria del Colegio Santo Domingo de Chancay, 2023. 2024. Disponible en: <http://190.12.84.13/handle/20.500.13084/8821>
30. Ramos de la Cruz RP. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. Cañete; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5793>
31. Damiano Olarte B, Garrido Rodríguez ED. Conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección por virus del Papiloma Humano en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la Universidad Roosevelt. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/627>
32. Mariño D. Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra, 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21902>
33. Aquino Placido DM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna del VPH en las adolescentes de secundaria de una institución educativa, Lima - 2023 [tesis profesional]. Lima: FMHU; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/9072>

ANEXO 1: INSTRUMENTO

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS

I. INTRODUCCIÓN:

Estimado estudiante a continuación se le presenta una serie de preguntas que han sido elaboradas por Aquino (33), creadora de este instrumento, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Los resultados obtenidos se emplearán para el estudio de esta investigación.

Esta encuesta es VOLUNTARIA, CONFIDENCIAL y ANÓNIMA, es decir no es necesario que anote su nombre, ya que toda la información personal será protegida. Además, no tendrá ningún otro uso que no sea el anteriormente mencionado.

II. INSTRUCTIVO:

Lea cuidadosamente las preguntas que están relacionadas al conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, por lo cual usted debe marcar la respuesta que crea conveniente.

III. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Fecha: ____/____/____

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Leer cuidadosamente todas las preguntas y marque con **X** solo **UNA** respuesta correcta o conveniente. La duración de este cuestionario será ilimitada.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años.
2. Marca el año de estudios que cursas: 1° año () 2° año () 3° () 4° () 5° ()
3. Numero de dosis de vacuna de VPH: Ninguna () 1° dosis () 2° dosis ()

II. CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA VPH

4. ¿Qué causa Cáncer de cuello uterino?
 - a) El cáncer de cuello uterino es causado por el virus de papiloma humano.
 - b) El cáncer de cuello uterino lo causa el virus del Covid-19.
 - c) El cáncer de cuello uterino lo causa el virus de la gripe.
5. ¿Conoce algún método de prevención para evitar el cáncer de cuello uterino?

- a) Mediante la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.
 - b) Mediante consumo de pastillas anticonceptivas
 - c) Mediante consumo de alimentos naturales.
- 6. ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?**
- a) Se transmite por consumir alimentos contaminados.
 - b) Se transmite por dar la mano a otra persona.
 - c) Se transmite por tener relaciones sexuales.
- 7. ¿De qué enfermedad protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?**
- a) Esta vacuna protege contra la anemia.
 - b) Esta vacuna protege contra Covid-19.
 - c) Esta vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino.
- 8. ¿Cuántas dosis de la vacuna de recibir para estar protegida?**
- a) Para estar protegida debo recibir 1 dosis.
 - b) Para estar protegida debo recibir 2 dosis.
 - c) Para estar protegida debo recibir 4 dosis.
- 9. ¿Qué reacción puede ocasionar la vacuna contra el virus del papiloma humano en mi salud?**
- a) Puede causar: dolor, zona enrojecida en la zona de aplicación, fiebre y mareos.
 - b) Puede causar: picazón y manchas rojas en el cuerpo.
 - c) Puede causar: Hinchazón en todo el cuerpo.
- 10. ¿A qué edad se debe recibir la primera dosis de la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?**
- a) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 9 a 13 años.
 - b) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 14 a 17 años.
 - c) Se debe recibir la 1° dosis en el rango de los 15 a 18 años.
- 11. ¿A cuánto tiempo de aplicado la 1° dosis de la vacuna, se debe aplicar la 2° dosis de vacuna contra el cáncer de cuello uterino?**
- a) Se debe aplicar la 2° dosis después de 6 meses.
 - b) Se debe aplicar la 2° dosis después de 1 mes.
 - c) Se debe aplicar la 2° dosis después de 3 meses.
- 12. ¿Cuánto tiempo protege la vacuna contra el cáncer de cuello uterino?**
- a) La dosis completa de la vacuna protege por 5 años.

- b) La dosis completa de la vacuna protege por 10 años.
- c) La dosis completa de la vacuna protege toda la vida.

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

- a) En el abdomen.
- b) En la pierna.
- c) En el hombro.



CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA VACUNA

I. INSTRUCCIONES

Esta encuesta es VOLUNTARIA, CONFIDENCIAL y ANÓNIMA, es decir no es necesario que anote su nombre, ya que toda la información personal será protegida. Además, no tendrá ningún otro uso que no sea el anteriormente mencionado.

II. INSTRUCTIVO:

Lea cada una de las preguntas que están relacionadas a la actitud sobre el virus de papiloma humano, por lo cual usted debe marcar la respuesta que crea conveniente

A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, se suelen presentar con respecto a la actitud hacia la Vacuna VPH.

Responde, señalando con una X, tomando en cuenta la siguiente escala de valores:

III. CONTENIDO: Actitudes preventivas sobre el VPH

Total men te en desa cuer do	En desacu erdo	Ni de acuer do ni en desac uerd o	De acuerd o	Totalmen te de acuerd o
1	2	3	4	5

Alternativas					
	Me preocupa que en un futuro pueda contraer el virus del papiloma humano, por eso debo vacunarme.				
	Es posible que la vacunación contra el virus del papiloma humano me ayude a evitar el cáncer de cuello uterino en el futuro.				
	Una forma de proteger mi salud sería aplicándome todas las dosis contra el virus del papiloma humano.				
	Estoy convencido de que la vacuna contra el virus del papiloma humano me protegerá del cáncer de cuello uterino, por lo que me vacunaría.				
	Es fundamental para mí colocarme todas las vacunas contra el virus del papiloma humano.				
	Tengo miedo de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano por las reacciones que puede tener mi cuerpo (fiebre, dolor de cabeza, malestar general, inflamación en la zona de aplicación)				

	Al recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano, sentiría que están experimentando conmigo.					
	Al ponerme la vacuna contra el virus del papiloma humano, temo adquirir la enfermedad.					
	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano para evitar tener problemas con mi mamá, mi papá o profesor(a)					
	Me pondría la vacuna contra el virus del papiloma humano solo por obligación					
	La vacunación contra el virus del papiloma humano debería ser cuando la persona tenga la mayoría de edad y pueda tomar la decisión.					



ANEXO 2: COMITÉ DE ETICA

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria del colegio Gran Maestro, quienes participaron en el estudio para evaluar su conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
087 - 2025



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

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 10 de marzo de 2025

Investigadoras CAHUANA GUTIERREZ JHEYDI ANGELES
FUENTES VARGAS MILAGROS AMELIA

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 CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE 3ro, 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO GRAN MAESTRO-AREQUIPA, 2024”.

Investigadoras: CAHUANA GUTIERREZ JHEYDI ANGELES y FUENTES VARGAS MILAGROS AMELIA.

TIPO Y DISEÑO: Correlacional, cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de enseñanza media del colegio Gran Maestro- Arequipa.

PROCEDIMIENTOS: Observación documental.

