



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

**TESIS**

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA  
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN  
ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E  
88037, CHIMBOTE -2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PUBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

**PRESENTADO POR:**

VANESSA ESMERALDA HERRERA RAMIREZ  
LUZ ERLITA ZAVALETA SALDAÑA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI  
CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA 2024

## Constancia de aprobación de la investigación



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de noviembre de 2024

**Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Presente. –**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las bachilleres: **VANESSA ESMERALDA HERRERA RAMIREZ**, con DNI N° 71531117 y **LUZ ERLITA ZAVALETA SALDAÑA**, con DNI N° 70185382, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su tesis titulada: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E 88037, CHIMBOTE -2024.”**

APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI  
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

Guillermo Cam Carranza  
NOTARIO - ABOGADO

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Tel.: 344260 Telefax: 328800  
CHIMBOTE

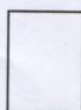
Yo, Herrera Ramirez Vanessa Esmeralda identificado(a) con DNI N° 71531117 y Zavaleta Saldaña Luz Erlita, identificado(a) con DNI N° 70185382, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E 88037, CHIMBOTE -2024", declaramos bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de diciembre del 2024



Herrera Ramirez Vanessa  
Esmeralda  
DNI: 71531117



Zavaleta Saldaña Luz Erlita  
DNI: 70185382



CERTIFICACION A LA VUELTA

EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR  
EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO.  
ART. 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049

Este Documento no ha sido  
Redactado en esta Notaría

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



SE LEGALIZAN LAS FIRMAS MAS NO EL CONTENIDO  
CERTIFICO: QUE LAS FIRMAS Y HUELLAS DACTILARES DEL ANVERSO CORRESPONDEN A: VANESSA ESMERALDA HERRERA RAMIREZ CON DNI N° 71531117 Y LUZ ERLITA ZAVALETA SALDAÑA CON DNI N° 70185382; QUIENES INTERVIENEN POR PROPIO DERECHO, A SOLICITUD DE QUIENES EXTIENDO LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, SE HA DADO CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 5° DEL DECRETO SUPREMO N° 006-2013- JUS DE LO QUE DOY FE DE LO QUE DOY FE; ASIMISMO EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL CONTENIDO, ARTICULO 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO 1049.- EN CHIMBOTE A LOS VEINTE DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO



Autógrafa a la Universidad Autónoma de los de identificar p...  
Autógrafa a la Universidad Autónoma de los de identificar p...  
Autógrafa a la Universidad Autónoma de los de identificar p...



Zavaleta Saldaña Luz Erlita  
DNI: 70185382



Herrera Ramirez Vanessa  
Esmeralda  
DNI: 71531117

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación se lo dedico a mis padres, a mi hermano y a mis angelitos que están en el cielo, pues ellos fueron el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mis las bases de responsabilidad y deseos de superación, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad.

*Vanessa Herrera Ramirez*

En primer lugar, a ti Dios que me diste la oportunidad de vivir y tener una familia maravillosa.

Con mucho cariño a mis padres, que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias por todo a mi papá y mamá por darme una carrera profesional y por creer en mí.

*Luz Zavaleta Saldaña*

## **Agradecimiento**

A Dios por iluminarnos en todos los pasos que damos en la vida personal y profesional para lograr nuestros objetivos trazados.

Al director de la I.E. “88037 Antenor Sánchez” de Chimbote por brindarnos el apoyo necesario y sus aulas con los alumnos a fin de culminar con éxito la investigación.

A nuestro asesor por su apoyo incondicional, desinteresado y muy valioso para poder culminar con éxito la presente investigación.

A nuestra familia, amigos y compañeros, quienes nos brindaron su apoyo incondicional a lo largo de estos años.

## Resumen

Tuvo como **objetivo**. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. **Material y método**. El tipo de investigación fue básica, relacional, no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 134 estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria, la técnica de recolección de datos fue el cuestionario. **Resultados**. Se logra evidenciar que del total de los estudiantes (134), el 23,7% (32) poseen conocimiento alto sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 13,3% (18) poseen un conocimiento bajo sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 62,2% (84) poseen un conocimiento medio sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano y en la actitud se logra evidenciar que del total de los estudiantes (134), el 90,4% (122) poseen una actitud conductual de aceptación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano y el 8,9%(12) tienen una actitud conductual negativa sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Se logro evidenciar que el p- valor es  $0,152 > 0,05$  con lo cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula. **Conclusiones**. Se evidencia que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**Palabras clave:** actitudes, conocimiento, vacuna, VPH

## Abstract

It had as its **objective**. Determine the relationship between knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine in 4th and 5th grade secondary school students, I.E 88037, Chimbote -2024. **Material and method**. The type of research was basic, relational, non-experimental cross-sectional. The population was made up of 134 students from the 4th and 5th grade of Secondary Education, the data collection technique was the questionnaire. **Results**. It is evident that of the total number of students (134), 23.7% (32) have high knowledge about the vaccine against the human papillomavirus, 13.3% (18) have low knowledge about the vaccine against the virus. of the human papillomavirus, 62.2% (84) have a medium knowledge about the vaccine against the human papillomavirus and in the attitude, it is possible to show that of the total number of students (134), 90.4% (122) have a accepting behavioral attitude about the human papillomavirus vaccine and 8.9% (12) have a negative behavioral attitude about the human papillomavirus vaccine. Therefore, it is possible to show that the p-value is  $0.152 > 0.05$ , which rejects the researcher's hypothesis and accepts the null hypothesis. **Conclusions**. It is evident that there is no relationship between knowledge and attitude about the vaccine against the human papillomavirus, in students of the 4th and 5th grade of secondary school, I.E 88037, Chimbote -2024

**Keywords:** attitudes, knowledge, vaccine, VPH



## Índice General

Portada.....	i
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	<b>ijError! Marcador no definido.</b>
Resumen .....	v
Abstract.....	viii
Índice General.....	IX
<b>I. INTRODUCCION .....</b>	<b>13</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>15</b>
2.1 Descripción del Problema.....	15
2.2 Pregunta de Investigación General.....	17
2.3 Preguntas de Investigación Específicas .....	17
2.4 Objetivo general.....	18
2.5 Objetivo Especifico .....	18
2.6 Justificación e importancia.....	19
2.7 Alcance y limitaciones.....	20
<b>III. MARCO TEORICO .....</b>	<b>22</b>
3.1 Antecedentes.....	22
3.2 Bases teóricas .....	30
3.3 Marco conceptual .....	39
<b>IV. Metodología .....</b>	<b>41</b>
4.1 Tipo y nivel de investigación .....	41
4.2 Diseño de la investigación .....	41
4.3 Hipótesis general y específicas.....	42
4.4 Identificación de las variables .....	43
4.5 Matriz de operacionalización de variables .....	44
4.6 Población – Muestra .....	46
4.7 Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	50

<b>V. RESULTADOS</b> .....	51
5.1 Presentación de resultados .....	51
5.2 Interpretación de los resultados.....	64
<b>VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	67
6.1 Análisis inferencial .....	67
<b>VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b> .....	73
7.1 Comparación de los resultado.....	74
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	77
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	80
<b>ANEXOS</b> .....	91
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	91
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	94
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	100
Anexo 4: base de datos .....	103
Anexo 5: Evidencia Fotografica .....	120
Anexo 6:Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	113

## Índice de tablas

<b>Tabla N° 1:</b> Frecuencia de edad.....	51
<b>Tabla N° 2:</b> Frecuencia de genero.....	52
<b>Tabla N° 3:</b> Frecuencia de religión .....	52
<b>Tabla N°4:</b> Frecuencia de grado .....	54
<b>Tabla N°5:</b> Frecuencia de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	55
<b>Tabla N°6:</b> Frecuencia conocimiento del virus sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	56
<b>Tabla N°7:</b> Frecuencia conocimiento de inmunización sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	57
<b>Tabla N° 8:</b> Frecuencia conocimiento de posología sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	58
<b>Tabla N° 9:</b> Frecuencia conocimiento de complicaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	59
<b>Tabla N°10:</b> Frecuencia actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	60
<b>Tabla N°11:</b> Frecuencia actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	61
<b>Tabla N°12:</b> Frecuencia actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	62
<b>Tabla N°13:</b> Frecuencia actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	63

## Índice de figuras

<b>Figura N° 1:</b> Frecuencia de edad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Figura N°2:</b> Frecuencia de genero .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Figura N°3:</b> Frecuencia de religión.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Figura N°4:</b> Frecuencia de grado .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Figura N°5 :</b> Frecuencia de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	55
<b>Figura N°6:</b> Frecuencia conocimiento del virus sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	56
<b>Figura N°7:</b> Frecuencia conocimiento de inmunización sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	57
<b>Figura N°8:</b> Frecuencia conocimiento de posologia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	58
<b>Figura N°9:</b> Frecuencia conocimiento de complicaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	59
<b>Figura N°10:</b> Frecuencia actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Figura N°11 :</b> Frecuencia actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	61
<b>Figura N°12:</b> Frecuencia actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	62
<b>Figura N°13:</b> Frecuencia actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.....	63

## I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la causa más común de cáncer de cuello uterino. Así mismo es un factor de riesgo de cáncer de pene y ano, tanto en hombres como en mujeres. Hay más de 100 variedades diferentes de VPH, cada una con su propio número. Algunas son de bajo riesgo y pueden causar verrugas genitales, mientras que otras son de alto riesgo y pueden causar cáncer de cuello uterino, pene y ano. El Ministerio de Salud incrementa la vacunación contra el virus del papiloma humano hasta los 18 años para prevenir el cáncer de cuello uterino, pene y ano, que antes solo se aplicaba a niñas y niños de 9 a 13 años (40).

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave que se caracteriza por la proliferación descontrolada de células en el cuello del útero. Este tipo de cáncer es una de las principales causas de mortalidad en Perú, con 4,270 casos nuevos reportados y 2,288 muertes registradas en el año 2020.

Para abordar este problema de salud pública, se recomienda encarecidamente a la población peruana vacunarse contra el virus del papiloma humano (VPH), ya que esta vacuna puede prevenir tanto el cáncer de cuello uterino como las verrugas genitales, tanto en hombres como en mujeres. La efectividad de la vacuna es mayor si se administra antes de que la persona inicie su vida sexual (40).

Además, el conocimiento se forma mediante la interacción; sujeto y objeto se construyen conjuntamente como resultado de su relación dialéctica. Es la capacidad que tienen los humanos de detectar, monitorear y comprender lo que sucede en la realidad y utilizarlo en su beneficio. En términos de actitud, es el comportamiento que exhibe una persona ante situaciones específicas; también se refleja en la forma en que percibe y responde a su entorno, y se valora como estructuras

multidimensionales que se evalúan favorable o desfavorablemente porque abarcan respuestas afectivas, cognitivas y conductuales (41).

Como resultado, el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. El presente estudio utilizó una técnica cuantitativa, el tipo de estudio fue básico, nivel relacional, no experimental y de corte transversal. Se planteó este estudio porque aporta evidencia sobre el desconocimiento que existe en los estudiantes y la actitud que tienen los estudiantes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

El estudio se divide en siete capítulos. El primer capítulo de este artículo ofrece una introducción. El planteamiento del problema se trata en el Capítulo II y contiene una descripción del problema, el desarrollo de una pregunta de investigación general y particular, un objetivo general y específico, justificación y significado. El marco teórico, los antecedentes, la base teórica y el marco conceptual se presentan en el Capítulo III. El Capítulo IV cubre el tipo, diseño, hipótesis, variables, operacionalización, población, procedimientos de instrumentación y análisis de datos. Los hallazgos e interpretaciones se presentan en el Capítulo V. El Capítulo VI concluye el examen descriptivo de los datos, que luego se contrastan con el marco teórico del Capítulo VII.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1 Descripción del Problema

A **Nivel Mundial**, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reveló una disminución muy preocupante en la cobertura de vacunación con la vacuna contra el VPH en 2022, demostrando que entre 2019 y 2021, la cobertura de la primera dosis de la vacuna contra el VPH cayó del 25% al 15%. Esto indica que, en comparación con 2019, el número de niñas que no recibieron la vacuna contra el VPH en 2021 aumentó en 3,5 millones (42).

A **nivel internacional**, en México franco encuestado a 358 personas, el 22% tenía conocimientos bajos, el 47% tenía conocimientos medios, y se destaca el descenso significativo del conocimiento mostrado, así como dependiendo del grado académico, ocupación conlleva un menor riesgo de contraer VPH (43).

Según otra investigación, en **EE. UU** el instituto nacional del cáncer, mostraron que los padres rechazaron la vacuna contra el virus del papiloma humano en 2015 (15%) y en 2018 (23%). Esto se debió a que desconocían los efectos negativos de la vacuna (44).

Según la investigación de López en **Paraguay**, el 49% de los 255 participantes del estudio tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH. En concreto, el 48,62% de los participantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre los síntomas de la enfermedad, el 42,74% tenía un nivel bajo de conocimiento sobre su transmisión, el 47,45% tenía un nivel bajo de conocimiento sobre su diagnóstico y el 53,33% tenía un nivel bajo de conocimiento sobre su prevención. Estos hallazgos ponen de relieve el bajo nivel de conocimiento sobre el VPH en todo el mundo (45).

Sin embargo, a **nivel nacional**, en **Huánuco** se realizó un estudio en 2022 con 127 mamás identificadas, en el que se evidenció que el 54,3%

de las madres tenían opiniones negativas sobre la vacunación y que el 59,1% de las madres tenían una comprensión inadecuada.

De igual forma, un estudio que involucró a 32 madres de niños de quinto grado de primaria en **Lima**, se encontró que el 78,1% de las madres tenía un nivel de conocimiento alto, el 21,9% tenía un nivel intermedio, el 87,5% tenía una actitud de aceptación y el 12,5% tenía una actitud de indiferencia. Estos hallazgos demuestran que algunos padres aún son ignorantes y tienen una actitud desfavorable (46).

Sin embargo, la pandemia del coronavirus ha provocado que miles de niñas y adolescentes entre 9 y 13 años dejen de recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano, según un estudio del Ministerio de Salud (**MINSA**). El 90% de este grupo está en peligro de adquirir cáncer de cuello uterino en el futuro si olvida alguna de sus dosis programadas de la vacuna contra el VPH, pues solo se administró el 10,4% de las primeras dosis hasta 2022 (39)

En el año 2021 se realizó un estudio en **Pisco** con 60 padres de familia de la población, encontrando que el nivel promedio de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano sea de 81,7% en la dimensión de aspectos generales, 66,7% en la dimensión de administración de la vacuna y 65% en la dimensión de administración de la vacuna (40)

En contraste, Ramos en el año 2019 realizó una investigación en **Chiclayo**, donde observó que el 55,3% de los 47 padres de familia cuyas hijas cursaban quinto grado de primaria desconocían el tema. Debido a que el 58% de las personas tenían una actitud apática, se estaría rechazando la vacunación contra el virus del papiloma humano (47).



A **nivel Regional y Local**, se realizó una encuesta local en **Moro**, con 133 adolescentes matriculados en cuarto y quinto grado de educación secundaria. Se demostró que el 5,3% de los encuestados sabía muy poco sobre el VPH y el 24,8% lo conocía bien. Como resultado, el 39,1% de las personas tenían una opinión negativa sobre el VPH (48).

Lezama & Peláez realizaron un estudio en **Nuevo Chimbote** – Balneario Tortugas, utilizando una muestra de 38 adolescentes. Sus hallazgos mostraron que el 50,0% de los adolescentes tenían un conocimiento bajo, el 42,1% un conocimiento medio y el 57,9% de los adolescentes tenían una actitud inadecuada frente al virus del Papiloma Humano. En consecuencia, a pesar con contar con la vacuna, esta situación problemática se debe al desconocimiento de las personas y la actitud desfavorable que tienen ante la administración por falta de interés. Por lo cual se planteó el siguiente problema general: (49).

## **2.2 Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024?

## **2.3 Preguntas de Investigación Específicas**

### **PE1**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024?

### **PE2**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024?

### **PE3**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024?

#### **PE4**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, IE 88037, Chimbote -2024?

### **2.4 Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

### **2.5 Objetivo Especifico**

#### **OE 1**

Identificar la relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

#### **OE 2**

Identificar la relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

#### **OE 3**

Identificar la relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

#### **OE 4**

Identificar la relación entre el conocimiento de complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

## 2.6 Justificación e importancia

### Justificación

**Justificación teórica.** Dado que consideramos genuino todo lo que nos llega a través de la experiencia interna o externa, el conocimiento puede describirse como la determinación del sujeto por parte de un objeto. Su crecimiento ha coincidido con la progresión de la cognición humana (51)

Sin embargo, Rábade describe el conocimiento como una actividad autónoma de cada persona, pues destaca que el hombre es un ser abierto y que existen diversos fundamentos cognitivos para esta apertura, entre ellos los sentidos, la imaginación, la inteligencia y la razón. Por ser el hombre un ser incompleto, su ser es un ser que está continuamente creciendo y adquiriendo nuevas experiencias (50)

Según Vásquez, las actitudes son estados psicológicos internos que se materializan como conductas observables o canales para expresar conocimiento, afecto y comportamiento (41)

**Justificación práctica.** Este trabajo es justificado porque a partir de este resultado va ser de ayuda para futuros estudios que permitan el diseño adecuado de un plan para mejorar la cobertura de la vacunación y la reversión de factores que pueden tener un impacto negativo en los conocimientos y actitudes de los estudiantes, contribuyendo así al avance de los objetivos sectoriales, el progreso del sistema de salud pública y la calidad de vida de las personas.

**Justificación metodológica.** Dado que I.E. 88037 tiene una población de 134 alumnos en su cuarto y quinto año de secundaria, el enfoque que se utilizó se consideró cuidadosamente. Fue de tipo cuantitativo, básica de diseño no experimental y de corte transversal.

Los resultados se examinaron críticamente utilizando el paradigma científico cuantitativo deductivo, enfatizando las concepciones relacionales, transversales no experimentales. Se utilizó, la técnica de la encuesta y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Durante todo el proceso, se desarrolló con arreglo a las puntuaciones asignadas, a fin de verificar la hipótesis propuesta.

### **Importancia**

La investigación presentada fue significativa porque mostró que no existe la relación sugerida entre las dos variables de la investigación. Los talleres de información y la educación general sobre el tema, ayudarán a las personas a comprender los peligros de rechazar la vacuna y no estar protegidos, también serán muy beneficiosos para la promoción de la campaña de vacunación y la prevención del virus del papiloma humano.

Además, revela la verdad sobre el desconocimiento que tienen los estudiantes sobre este tema y nos ayuda a fortalecer la estrategia nacional de inmunizaciones y obtener una mejor cobertura de la vacuna contra el Virus del papiloma humano, ya que es la principal medida preventiva para reducir las infecciones.

## **2.7 Alcance y limitaciones**

### **Alcance**

#### **Delimitación espacial**

El presente trabajo se realizó en el departamento de Ancash, está ubicado en prolongación buenos aires, Chimbote 02802

#### **Delimitación Temporal**

La investigación abarco un tiempo de 5 meses

#### **Delimitación Social**

La investigación se realizó en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

### **Delimitación conceptual**

Con la investigación se logró determinar que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

### **Limitaciones**

La limitación de este estudio, fue el retraso en la autorización de la dirección para acceder a los estudiantes.

### III. MARCO TEORICO

#### 3.1 Antecedentes

##### Antecedentes Internacionales

Cabrera M y Murillo K. (2024) Ecuador- Cuenca. Realizó un estudio **titulado** “conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra el virus papiloma humano en mujeres estudiantes de la carrera de contabilidad y auditoría de la universidad de cuenca, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de contabilidad y auditoría de la Universidad de Cuenca. El estudio **metodológico** es observacional, transversal y basado en registros de encuestas en línea de conocimientos y actitudes. La **población** era de 197 participantes, Como **resultado**, el nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH es del 53,8% y el nivel de conocimiento sobre la enfermedad es del 71,6%. El principal incierto en cuanto a la vacunación era la cantidad de dosis que debían administrarse al 85%. El 64% no tenía ninguna actitud hacia la vacunación. Se **concluye** que los estudiantes de la carrera de contabilidad y auditoría de la Universidad de Cuenca tienen un nivel bajo de conocimiento previo a la vacunación VPH y tienen una actitud indiferente hacia ella (1).

Sánchez et al. (2023) México. Realizo una investigación **titulada** “Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de Chihuahua, México” el **objetivo** de la investigación fue relacionar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el conocimiento sobre la vacuna contra el virus, las creencias sobre la vacuna con la aceptabilidad de la vacuna por los padres de las adolescentes de 9-12 años. El **estudio** fue de tipo descriptivo, correlativo y transversal, y la muestra fue censal, con 145 padres. Los **resultados** obtenidos fueron los siguientes: Los padres y madres dieron a conocer que ninguna de sus hijas había recibido la vacuna contra el VPH tenían una comprensión general promedio de 22,12 (DE=16,53), y la comprensión sobre la vacuna contra la HPV era

mayor que la comprensión sobre la VPH ( $X=27,29$  Vs  $IX=19,87$ ). Las creencias sobre VPH y la vacuna tuvieron un promedio de 53.53 ( $DE = 9.35$ ). Por otra parte, la puntuación de la aceptabilidad de los padres de familia de la vacuna contra el VPH se situó ligeramente por arriba de la media ( $X= 68,32$ ,  $DE = 15,10$ ). Se **concluye** que el conocimiento del virus del papiloma humano y la vacuna estaba relacionado con la disposición de los padres en administrar la vacuna a sus hijas (2).

Santos et al. (2022) Brasil. Llevo a cabo un estudio **titulado** “Conocimientos y actitudes de los padres de niños/adolescentes sobre el virus del papiloma humano en Brasil”, el **objetivo** de la investigación fue analizar las características asociadas con los padres de niños y jóvenes que habían escuchado sobre el papiloma humano, así como su conocimiento sobre la enfermedad y su deseo de inmunizar a sus hijos. El **enfoque** de la investigación fue cuantitativo, transversal con una **población** de 376 padres. El **método** utilizado fue una encuesta. **Resultados:** que el 87% no tienen conocimiento de VPH, pero 75% no tienen conocimiento de los síntomas, y 98% estarían de acuerdo en inyectar a sus hijas. Se ha llegado a la **conclusión** de que los padres de niños y jóvenes carecen de conocimientos sobre el papiloma humano, lo que demuestra la importancia de la educación médica y la difusión de medidas para combatir la enfermedad en los medios de comunicación y las redes sociales (3).

Cano B y Hidalgo C. (2022) Bolivia. Realizó un estudio **titulado** percepciones y conocimientos sobre el virus del papiloma humano (VPH) y su Vacunación: Una investigación de padres de familia de la comunidad de Cliza, tenía como **objetivo** determinar la aceptación de la vacuna por parte de los padres de las niñas de diez años y abordar las preocupaciones de los grupos que se oponían a la vacunación. El **estudio** se presentó mediante un método cuantitativo y descriptivo, con una muestra de 235 participantes. **Resultó** que 27.3% de los padres rechazaron aceptar, y 54% sabía que era VPH. Sin embargo, 56.5% de

los padres no irían a vacunar a sus hijos por motivos de inseguridad. Se ha llegado a la **conclusión** de que no hay relación entre la percepción y el conocimiento del papiloma humano y la vacunación, ya que hay un gran rechazo de las incertidumbres (4).

Chairez et al. (2021) México. El presente estudio cuyo **título** “conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH por padres de estudiantes de primaria”, El **objetivo** era describir el nivel de conocimiento y aceptación del tratamiento VPH por parte de los padres de los estudiantes de cuarto, quinto y sexto año de primaria. El **estudio** fue de tipo transversal descriptivo, no probabilístico por conveniencia, con una muestra de 83 padres de estudiantes. Los hallazgos demostraron que los padres carecen de una comprensión muy amplia del VPH (48.2%). Sin embargo, 84.3% sabía que era una ETS y los métodos de prevención eran el uso de condones (42.6%) y la aplicación de la vacuna (41.9%). La mayoría de los padres (85.5%) están al tanto de la existencia de la vacuna en la ciudad. Se llega a la **conclusión** de que la información sobre la vacuna contra el VPH es moderada y que su aceptación es baja. La educación superior no parece tener un impacto en la comprensión o aceptación del tratamiento (5).

### **Antecedentes Nacionales**

Un estudio realizado por Montalvo S. (2022) Lima. **Titulado** “Conocimientos, actitud y factores asociados con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de medicina humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021”, su **objetivo** fue determinar la relación entre la información, la actitud y los factores sociodemográficos con la aceptabilidad de la vacuna del VPH en estudiantes de medicina humana. El **diseño** de investigación actual es cuantitativo, observacional, analítico y transversal, con una muestra de 371 estudiantes de medicina humana de una universidad peruana. Como **resultado**, el 84.9% expresó aceptación de la vacuna VPH. La actitud (RP: 2.86; IC: 1.99–4.11) y el sexo (P: 1.17; IC: 1.05–1.31)



fueron factores independientemente relacionados en la investigación multivariada. No se encontró una diferencia significativa en el conocimiento sobre la aceptabilidad de la vacuna VPH (RP: 1,03, IC: 0,93 - 1,13). Se llegó a la **conclusión** de que la actitud positiva y el género femenino eran factores independientemente relacionados. No se encontró una relación entre el conocimiento de VPH y la aceptación de la vacuna (6).

Ortiz S y Rodríguez V. (2022) Trujillo. En el estudio cuyo **título** “Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022” el **objetivo** fue determinar si existe una relación entre el conocimiento y la actitud hacia el virus del papiloma humano en los adolescentes de la escuela secundaria de la institución, cuya **metodología** era de un tipo descriptivo, correlacional para la recopilación de datos dos cuestionarios se aplicaron a 136 estudiantes, De acuerdo con los **resultados**, 91,91% de los adolescentes tenían una actitud positiva hacia el virus VPH, mientras que 43,38% tenían una actitud media y 8,82% tenían una actitud baja. Según la información y la actitud de los estudiantes, 47.79 % presentaron conocimientos altos y una actitud favorable, mientras que la información promedio y la actitud fueron de 39.71 %. Por otro lado, los estudiantes con conocimientos bajos presentaron una actitud favorable de solo 4.41%. Se ha llegado a la **conclusión** de que existe una alta relación estadísticamente significativa de  $p=0,000$ , lo que indica que el conocimiento y la actitud hacia el papiloma humano están fuertemente relacionados (7).

Ambrosio E. (2022) Huánuco. En el estudio cuyo **título** es “Conocimientos y actitudes de las Madres hacia la vacuna contra el papiloma humano de Niñas de 9 a 13 años de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco 2019”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes

hacia la vacuna contra el papiloma humano (VPH) en madres. El **estudio** fue descriptivo, transversal, prospectivo efectuado en 127 madres evaluadas categóricamente con un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes de la vacuna contra el VPH. Los **resultados** obtenidos, 59,1% de madres encuestados tuvieron conocimientos deficientes y 40,9% presentaron conocimientos buenos sobre la vacuna del VPH. En cuanto a las actitudes, 54,3% tuvieron actitudes desfavorables y 45,7% mostraron actitudes favorables hacia la vacuna del VPH. Se **concluye** que los conocimientos se relacionan con las actitudes hacia la vacuna del VPH en las madres de las niñas de 9 a 13 años de la I.E. Juan Velazco Alvarado 2019 (8).

Murguía J. (2022) Lima. Realizó un estudio **titulado** "Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022" El **objetivo** de este estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres con respecto a la vacuna contra el VPH en el Centro de Salud el 4 de octubre. Utilizo una **metodología** cuantitativa, un nivel descriptivo correlativo, y la investigación no fue experimental. La **población** estudiada fue una muestra del censo de 60 madres de familias que cuidaban a sus hijas en el centro de salud. La técnica de encuesta fue elegida para el estudio. se obtuvo como resultado del cuestionario compuesto por las dimensiones que son generalidades del VPH y la vacuna contra el VPH que se administró a cada una de las madres, cuyos **resultados** fueron el 10% tiene un nivel de aceptación, el 85% muestra un grado de indiferencia, y el 8% restante tiene un bajo nivel. **Conclusiones:** Se ha establecido la relación entre las dos variables del conocimiento de las madres sobre la vacuna VPH y su actitud hacia la vacuna VPH que determina una correlación o significado en las dos dimensiones (9).

Alarcón, J. (2022) Lima. Realizó un estudio cuyo **título** "Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022" El

**objetivo** de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna VPH en las madres de los estudiantes de quinto grado de primaria. El **estudio** fue de carácter cuantitativo, transversal, no experimental y de carácter correlativo descriptivo. La **población** y la muestra de la investigación consistieron en 41 madres de familias de estudiantes de quinto grado de primaria, donde solo 32 madres participaron, se obtuvo como **resultado**, el 78.1% (25) de las madres tienen un alto nivel de conocimiento, y están intermedias con el 21.9% (7). Las actitudes en la dimensión cognitiva hacia el tratamiento de VPH en las madres eran de aceptación con el 87,5% (28) y de indiferencia con el 12,5 % (4). Las actitudes en la dimensión emocional eran de indiferencia, aceptación y rechazo con el 81,3% (26) y el 18,8% (6), respectivamente. **Concluyendo**, el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna VPH en las madres de los estudiantes de quinto año de la escuela primaria de I.E.P, no tienen ninguna relación significativa (10).

#### **Antecedentes Regional o local**

Lezama Y & Peláez S. (2023) Nuevo Chimbote- Tortugas. Realizó un estudio cuyo **título** "Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes del balneario Tortugas, 2022". El **objetivo** fue conocer la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el papiloma humano en los jóvenes que viven en el baño de tortuga en 2022. Por lo tanto, la **población** estaba compuesta por 38 jóvenes que cumplían con los criterios de inclusión. Se utilizó una **investigación** descriptiva y correlativa, trasversal y el instrumento utilizado fue el cuestionario. Los **resultados** siguientes se obtuvieron: 50.0% de los jóvenes tienen conocimientos insuficientes sobre el papiloma humano, 42.1% tienen conocimientos promedio y 7.9% tienen conocimientos altos. Además, 57.9% de los jóvenes tienen actitudes insuficientes hacia el papiloma humano y 42.1% tienen actitudes adecuadas. Se ha llegado a la **conclusión** existe una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el papiloma humano en los jóvenes (11)

Curi J. (2022) Chincha. En el estudio cuyo **título** “Nivel de conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano (VPH) en estudiantes del instituto superior tecnológico público Huaycán – 2021” El **objetivo** de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el virus del Papiloma Humano (VPH) en los estudiantes del Instituto de Tecnologías Superiores del Estado. El tipo de **investigación** fue de nivel básico descriptivo, con un diseño no experimental, cruzado, la muestra consistió en 160 estudiantes. Los **resultados** de la investigación fueron los siguientes: 4.8% tenían un nivel de conocimiento muy bajo, 31.0% tenían un nivel de conocimiento bajo, 47. Sin embargo, 14.3% tenían una actitud negativa hacia el virus; 42.9 por ciento tenía una actitud regular y 42.9 por ciento tenía una actitud positiva hacia el virus. No obstante, no se registraron casos de actitud muy negativa o muy positiva. Se **concluye** que si existe entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el papiloma humano (12).

García R. (2023) Arequipa. Realizó un estudio cuyo **título** “Conocimiento Y Actitudes De Los Padres De Familia Ante La Vacuna Del Papiloma Humano En Niñas De Primaria Del Colegio Neptali Valderrama Ampuero Arequipa- 2023” El **objetivo** de este estudio fue conocer la percepción y el conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en relación con las niñas de la escuela primaria. Con una muestra de noventa padres, el **estudio** utiliza un método cuantitativo, de tipo básico, nivel descriptivo y nivel correlacional. Mediante técnicas de encuesta, los **resultados** mostraron que el 18% de las personas tenían un conocimiento alto, el 81% un conocimiento medio y el 1% un conocimiento bajo. En cuanto a los aspectos generales, el 99% de las personas no conocía los conceptos básicos sobre las vacunas y el 100% de las personas tenía conocimientos negativos sobre la administración, mitos y creencias. Se encontró que todos los padres de familia, en cuanto a sus actitudes sobre la vacuna contra el VPH, estaban a favor de su aplicación. El estudio **concluye** que existe una relación entre las actitudes y los

conocimientos de los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano del Colegio Neptalí Valderrama Ampuero, Arequipa 2023 (13).

Saravia K. (2020) Ica. Realizo un estudio cuyo **título** “nivel de información y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez distrito de pueblo Nuevo Chincha junio 2017” cuyo **objetivo** fue conocer la aceptabilidad y el grado de información sobre la vacuna contra el VPH en adolescentes de 10 a 14 años. En una **población** de 150 adolescentes, la **investigación** fue descriptiva cuantitativa, no experimental y transversal. Los hallazgos mostraron como **resultado** que, en términos de conocimiento sobre aspectos generales del virus del papiloma humano, el nivel de información es medio en 55.3% (83); en términos de administración de la vacuna, es medio en 64% (96), el nivel de información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano es medio en 61.4% (92); en términos de aceptabilidad de la vacuna, los participantes aceptan la vacuna contra el virus del papiloma humano en 86.7% (130); en términos del componente afectivo, el nivel de aceptabilidad es de 55.3% (83); en términos de aceptabilidad global, la vacuna contra el virus del papiloma humano es aceptable en 82% (123). **Concluyendo** que los estudiantes tienen un grado medio de conocimiento sobre la administración de la vacuna y que la vacuna contra el VPH es generalmente aceptable (14).

Del Rio M y Rojas A. (2021) Nuevo Chimbote- Moro. Realizo un estudio cuyo **título** “conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, distrito de moro, 2020” El **objetivo** de este estudio fue determinar la asociación entre las actitudes y los conocimientos de los adolescentes respecto al virus del papiloma humano. El estudio empleó una **técnica** de diseño transversal, cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 133 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y cursaban los grados 4 y 5 de secundaria. Se aplicó una prueba de actitudes y conocimientos mediante una encuesta. Así, el

**resultado** fue: 69,9% de los adolescentes tiene un nivel alto de conocimiento sobre el VPH, el 24,8% tiene un nivel medio de conocimiento sobre el VPH y el 5,3% tiene un nivel bajo de conocimiento sobre el VPH. El 39,1% de las personas tiene una actitud menos positiva con respecto al VPH, en comparación con el 60,9% que tiene una visión positiva. En consecuencia, se **concluye**, que las actitudes y los niveles de conocimiento de los adolescentes con respecto al virus del papiloma humano están significativamente correlacionados (15).

### 3.2 Bases teóricas

#### **Definición del conocimiento**

Según Sanguinetti, el conocimiento es comparable a la relación que una persona mantiene entre la verdad y la realidad conocida. Puede ser implícito, formal o informal según las circunstancias, hipotético porque plantea muchas preguntas antiguas que siguen siendo relevantes hoy en día y se plantean constantemente, y también afecta a la forma en que juzgamos la moralidad (16).

Marino plantea un argumento similar cuando afirma que la experiencia no puede existir sin el conocimiento porque el conocimiento es lo que define la experiencia (la capacidad de comprender algo y determinar su significado) y la experiencia implica inteligencia respecto del significado de las cosas porque el hecho mismo de que los humanos existamos indica que debemos buscar la verdad y el significado (17).

#### **Clasificación del conocimiento**

Como el conocimiento es el acto de conocer, como dice Segundo, realizó una investigación en la que dividió el conocimiento en dos categorías:

**Conocimiento empírico:** Se trata de un conocimiento basado en la experiencia que funciona bien en la mayoría de las circunstancias cotidianas, pero también puede ocurrir en otros ámbitos, como la

política o la ética, que impiden la vida cotidiana. Otra categoría de conocimiento basado en la experiencia es el conocimiento técnico.

**Conocimiento racional:** Es información obtenida por la razón, lo que indica que se produce a través de procesos cognitivos mediados por leyes lógicas. Puede ser:

**Conocimiento filosófico.** Es la comprensión que surge de la práctica de la filosofía.

**Conocimiento científico.** Es la comprensión obtenida de la aplicación de la ciencia (18).

### **El conocimiento según pioneras de Enfermería**

Raile y Tomey propusieron la definición que ha perdurado en el tiempo. Señalaron que los logros de enfermería en el siglo pasado fueron cruciales para el avance de la ciencia de enfermería, a pesar de que no fueron fáciles de alcanzar. La historia demuestra que muchas enfermeras fueron innovadoras en una variedad de causas y dificultades, por lo que destacamos las siguientes:

### **Florence Nightingale**

A lo largo de su vida, Florence Nightingale estuvo acompañada por dos palabras: experiencia y observación. A través de su trabajo diario con los pacientes, pudo determinar las verdaderas causas de su enfermedad o muerte. Dicho de otro modo, la base de su trabajo siempre estuvo informada por observaciones agudas, que posteriormente dieron como resultado la adopción de diversas prácticas higiénicas que mejoraron las condiciones de vida de los pacientes tanto en los hospitales como en sus propios hogares. (p.78) (19).

## **Nola J Pender: Promoción de la salud**

El objetivo de la atención de este modelo es a través del mantenimiento, promoción y desarrollo de la salud de la familia y sus miembros, activando así el proceso de aprendizaje que permita a los individuos alcanzar un alto nivel de satisfacción en la vida, o una forma de vivir y desarrollarse. Así es como Nola J. Pender concibe el modelo de salud, que contempla el cuidado tanto de la persona como de la familia en un esfuerzo por involucrar a todo el núcleo para su cuidado y tener un mayor impacto en la salud. Al permitir que las personas se hagan cargo de su salud y apliquen la información que han acumulado a lo largo de su vida, estos cuidados permiten que las personas pasen de un rol pasivo a uno activo, lo que permite que el cuidado de la salud y la enfermedad se convierta en un estilo de vida genuino, logrando los objetivos previstos (19).

### **Definición de las dimensiones del conocimiento**

#### **Dimensión 1: Virus del papiloma Humano**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el VPH es un virus de transmisión sexual que es el principal responsable del cáncer de cuello uterino en las mujeres y también puede contribuir al cáncer de pene y ano en los hombres (20).

Existen más de cien variedades distintas de VPH y a todas se les asigna un número. Algunas pueden provocar cáncer de boca, pene, cuello uterino y ano, además de verrugas.

Según estimaciones del Ministerio de Salud, se estima que el 10,4% de la población mundial está infectada por el virus del papiloma humano (VPH), y que el 32% de esos casos corresponde al tipo 16, 18 o ambos. La infección por VPH es más frecuente en mujeres menores de 35 años



en todo el mundo, y se produce una segunda aparición exclusivamente en Europa, América y África después de los 45 años (40).

Ochoa indico que existen reportes que indican una asociación causal entre la infección por virus del papiloma humano y la infección de las mucosas del cuello uterino, las amígdalas o el ano. El virus puede transmitirse por vía sexual a estas zonas y se clasifica como de bajo y alto riesgo (20).

### **Forma de transmisión**

El VPH se transmite a través de las relaciones sexuales, que ocurre con mayor frecuencia que el sexo vaginal o anal, y se contrae por contacto directo de la piel con las membranas mucosas (52).

### **Síntomas del VPH**

Según la OMS, algunas personas no presentan ningún síntoma, mientras que otras contraen la infección durante la actividad sexual, lo que puede provocar verrugas en los genitales, el ano, la boca o la garganta (42).

### **Tipos de VPH y lesiones que ocasionan**

Según la OPS/MINSA el VPH se presenta en dos formas: de bajo riesgo y de alto riesgo. Estas son:

- Las cepas de VPH de bajo riesgo no pueden causar cáncer, aunque pueden causar verrugas genitales tanto en hombres como en mujeres.
- El cáncer puede ser provocado por tipos de VPH de alto riesgo. Las anomalías en las células del cuello uterino causadas por una infección persistente o crónica con una o más cepas de VPH de alto riesgo son la causa principal del cáncer de cuello uterino. Estas cepas de VPH de alto riesgo también pueden provocar alteraciones celulares aberrantes vinculadas a varios tipos de cáncer, incluidos los cánceres de boca, ano y pene (21).

## **Dimensión 2: Inmunización**

Desde un punto de vista más amplio, el Ministerio de Salud tiene como misión contribuir a proteger la vida y la salud de las personas que residen en el territorio peruano, disminuyendo la morbilidad y mortalidad de enfermedades prevenibles con vacunas, tal como lo señala la Norma Técnica de Salud que crea el programa de vacunación del país (34).

### **Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)**

Tipo de vacuna: vacuna recombinante

Descripción: vacuna que proporciona defensa contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, que están vinculados al crecimiento de verrugas genitales y cáncer de cuello uterino.

Composición: En cada dosis de 0,5 ml se encuentran presentes veinte pg de proteína HPV L1 tipo 6, cuarenta pg de proteína HPV L1 tipo 11, cuarenta pg de proteína HPV L1 tipo 16 y veinte pg de proteína HPV L1 tipo 18. Sustrato de levadura. Adyuvante: 225 pg de sulfato de hidroxifosfato de aluminio amorfo. Elementos adicionales: agua para inyección, 9,56 mg de cloruro de sodio, 0,78 mg de L-histidina, 50 mg de polisorbato y 80,35 mg de borato de sodio (22).

### **Dimensión 3: Posología**

Dosis: Una dosis de 0,5 mililitros para niños y niñas de quinto grado de escuelas primarias públicas y privadas, así como de 9 a 18 años que por cualquier motivo no asistan a la escuela.

1ra dosis: al primer contacto con el servicio de salud.

### **Conservación de la vacuna**

+ 2°C a +8°C Una vez abierto uso inmediato

### **vía y sitio de administración**

Vía intramuscular en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, (región deltoides).

### **Jeringas a utilizar**

1cc y aguja 25 G x 1, auto retráctil

### **Dimensión 4: complicaciones**

Enrojecimiento, adormecimiento de la zona de inyección, alza térmica y sensación de fatiga (22).

### **Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI)**

El Ministerio de Salud afirma que la vacunación es uno de los mayores avances en materia de salud pública. Sin embargo, aunque se ha demostrado que la vacunación es eficaz en la erradicación, eliminación y control de algunas enfermedades, como la viruela, la poliomielitis, el sarampión y la rubéola, aún surgen controversias cuando se producen eventos clínicos graves o fatales relacionados con la vacuna.

El ESAVI es una enfermedad clínica que se desarrolla después de la inyección de una vacuna; puede estar o no directamente relacionada con la vacuna y se identifica mediante una evaluación. Se examinarán todos los ESAVI graves, quizás mortales (23).

### **Definición de la actitud**

Según Sánchez una persona elige los objetos en función de su importancia y significado. Esto significa que cada frase, eslogan o concepto puede tener un impacto positivo o negativo en una persona y debe tener implicaciones psicológicas (24).

Según Sandua, la actitud puede determinar el éxito y la felicidad de una persona o su efecto porque, contrariamente a la creencia popular, lo que más importa es cómo respondemos a una situación: nuestros pensamientos, sentimientos y comportamientos, en última instancia, dan forma a los resultados que encontramos, los cuales tienen un impacto no solo en el individuo sino también en quienes lo rodean (25).

### **Dimensiones de la actitud**

El colegio de psicólogos afirma que, dado que las actitudes afectan nuestros pensamientos, sentimientos y conductas, son esenciales para la psicología social. Se trata de nuestras opiniones (positivas o negativas) sobre otras personas, cosas, conceptos o circunstancias. Por ello las actitudes están compuestas por tres componentes que son los siguientes:

#### **Dimensión 1: Componente Cognitivo**

Esta parte se centra en las ideas y convicciones que sustentan nuestra actitud. También tiene que ver con el conocimiento que hemos adquirido y las conclusiones lógicas que extraemos.

Además, enfatiza el conocimiento al que hemos estado expuestos a lo largo de nuestra vida a través de la educación, la sociedad y los medios de comunicación, por lo que la influencia de otras personas hace que con frecuencia nuestras ideas y opiniones cambien continuamente (26).

#### **Aceptación informada**

Carabe afirma que los diseñadores e implementadores profesionales han creado e implementado históricamente evaluaciones de programas sociales, adoptando una perspectiva jerárquica de la realidad, con ciertas expectativas definidas poniendo el foco nuevamente en el programa. Ahora se reconoce que la investigación debe fomentar la participación y la comunicación. Los criterios, conclusiones e implicaciones de la evaluación contribuyen a una mayor mejora en el

progreso del programa, así como a fomentar la aceptación y el uso de los resultados (27).

### **Necesidad de la vacuna**

Para maximizar el desarrollo de planes de comunicación que respalden la restauración, el mantenimiento o el fortalecimiento de la confianza pública en las vacunas, las vacunaciones y el programa de inmunización en su conjunto, las campañas de vacunación y las vacunas en sí requieren estrategias de comunicación distintas que destaquen las ventajas y la importancia de las vacunas para las generaciones futuras (28).

### **Actitud preventiva**

La actitud individual de cada persona hacia la prevención es crucial, y las únicas formas de lograr resultados reales son comprendiendo profundamente cada riesgo, participando en las responsabilidades preventivas dentro de la empresa y siendo consciente de la solución preventiva pertinente, una mentalidad proactiva que permite la autotransformación introspectiva y nos ayuda a reconstruirnos (29).

## **Dimensión 2: Componente Afectivo**

Nuestra actitud, que está relacionada con nuestras preferencias y aversiones individuales, abarca emociones y sentimientos. La expresión de las emociones puede tener una intensidad variable, dependiendo de las experiencias previas de la persona, sus creencias personales y el contexto social y cultural.

### **Temor y miedo**

Doménech, explica que el miedo es una poderosa expresión emocional de la infancia, una reacción automática a circunstancias. Diversos factores contribuyen a la aparición del miedo, entre ellos los estímulos

audiovisuales, las conversaciones entre padres e hijos y las experiencias de vacunación desfavorables que pueden generar un miedo a recibir vacunas nuevamente debido al miedo al dolor y a su reacción (30).

### **Inseguridad**

La falta de autoconocimiento, que puede ser consecuencia de la timidez y la incertidumbre, es la causa principal de la inseguridad. Puede llevar a una sensación de duda tan grande que uno evita la interacción social por miedo a no ser digno de nada.

Nos sentimos un poco inseguros cuando sucede algo nuevo porque no sabemos cómo reaccionar. Cuando actuar es el mejor método para vencer el miedo, seguimos siendo cautelosos (31).

### **Dimensión 3: Componente Conductual**

Los actos y comportamientos que se manifiestan en relación con la actitud se denominan componente conductual. Al ser la actitud más notoria y palpable, tiene un impacto significativo en la forma en que vemos e interactuamos con el mundo que nos rodea. Además, las actitudes son dinámicas y están sujetas a cambios a lo largo del tiempo como resultado de influencias internas y externas.

### **Indiferencia**

La UNAM define la indiferencia afectiva como una carencia de sentimientos, que se manifiesta como una falta de expresión emocional. La indiferencia se caracteriza por la falta de interés y participación emocional. Un fenómeno psicopatológico denominado “aplanamiento”, o falta de emocionalidad o represión del afecto, describe las dificultades o incapacidad de una persona para

experimentar emociones y sentimientos y expresarlos en su contexto social.

Las apariencias apáticas son indicativas de apatía, que se caracteriza por la falta de sentimientos, entusiasmo o entusiasmo; en otras palabras, no les afectan ni el calor ni el frío. Desde un punto de vista moral, la indiferencia es la antítesis de la empatía, ya que nos priva de nuestros sentimientos más fundamentales y nos vuelve inmunes al sufrimiento de los demás (32).

### **Responsabilidad**

La capacidad de actuar de forma adecuada (o como se espera de uno) y dedicarse a objetivos compartidos es lo que define la responsabilidad como valor humano, según Escámez y Gil. Es el reconocimiento de que uno es capaz de alcanzar metas, de que puede defenderse y tomar decisiones, y de que es responsable ante sí mismo y ante los demás (p.11) (33).

### **3.3 Marco conceptual**

**Inmunización:** Es el proceso mediante el cual un individuo desarrolla inmunidad a una enfermedad, ya sea como resultado de la vacunación o de la exposición a ciertas infecciones (34).

**Cobertura:** El porcentaje de niños de la Región que reciben las vacunas prescritas se conoce como cobertura de vacunación (42).

**Vacuna contra VPH:** La vacunación previene el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades malignas, como el cáncer de vagina, de vulva, de pene o de ano (34).

**Virus:** Un microbio infeccioso llamado virus está formado por una capa de proteína que encierra un fragmento de ácido nucleico, como ADN o ARN (56).

**Prevención:** medidas adoptadas para reducir los factores de riesgo y prevenir el desarrollo de la enfermedad, así como para impedir que siga progresando y disminuir sus efectos una vez que ya ha comenzado (55).

**Promoción:** Es un componente crucial para fortalecer los sistemas de salud y su capacidad para abordar las necesidades de salud de las personas, las familias y las comunidades, con énfasis en lograr una salud óptima y al mismo tiempo defender la igualdad y la solidaridad (34).

**Posología:** Un subcampo de la terapéutica que se centra en la dosis de los medicamentos, incluida la cantidad de medicamento tomar y el tiempo que hay que esperar entre dosis (53).

**Contraindicaciones:** Existe un determinado escenario de prescripción (rechazo o prohibición) para el cual la vacuna no es adecuada (54).

**ESAVI:** Es cualquier cuadro clínico desfavorable que se desarrolla después de la vacunación y que está "supuestamente" relacionado con ella (23).

**Inmunidad:** Es la capacidad de un organismo para defenderse y protegerse de la agresión de fuerzas externas (34).



## **IV. Metodología**

### **4.1 Tipo y nivel de investigación**

#### **Enfoque**

Según Ñaupas afirma que la metodología del estudio fue cuantitativa ya que se centra en la recolección y análisis de datos, se apoya en la medición de variables y herramientas de investigación, y emplea tanto estadísticas descriptivas como inferenciales para abordar preguntas de investigación y probar hipótesis que ya han sido desarrolladas (p.140) (35).

#### **Tipo**

Este tipo de investigación fue básica ya que nace de la pura curiosidad y nos permite desarrollar nuevas hipótesis o revisar las existentes. Además, nos permite examinar las variables relacionadas con el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Se utilizó un único tiempo y lugar para recoger todos los datos de la variable (35).

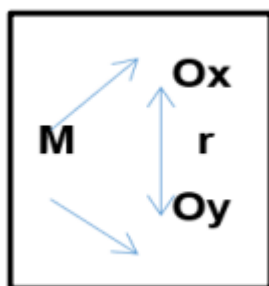
#### **Nivel**

Según Andrade, la investigación se encuentra en un nivel relacional, ya que busco establecer una relación entre variables y producir información sugerida conectada, ambas buscadas y presentes en estudios explicativos que sí contienen variables dependientes e independientes. Ambas variables son analíticas y tienen la misma jerarquía (p.13) (57).

### **4.2 Diseño de la investigación**

La investigación no experimental según Hernández lo define la investigación como estudios que se realizan sin cambiar las variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su contexto natural para examinarlos (p.152) (36).

De corte transversal, ya que se recopiló los datos en un solo momento y en tiempo determinado (p.154) (36).



**Donde:**

M: Muestra (134 estudiantes entre el 4to y 5to grado de secundaria)

Ox: variable 1 (conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano)

Oy: variable 2 (actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano)

r: relación entre las variables (36).

### **4.3 Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis general**

Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

#### **Hipótesis específicas**

##### **H.E.1**

Existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

##### **H.E.2**

Existe relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

### **H.E.3**

Existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

### **H.E.4.**

Existe relación entre el conocimiento de complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

## **4.4 Identificación de las variables**

### **Variable 1**

- Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

#### **Dimensiones:**

- Conocimiento del Virus
- Conocimiento de Inmunización
- Conocimiento de la posología
- Conocimiento de Complicaciones

### **Variable 2:**

- Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

#### **Dimensiones:**

- Actitud Cognitiva
- Actitud Conductual
- Actitud Afectiva

#### 4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	D1: CONOCIMIENTO DEL VIRUS	Agente causal Enfermedad Forma de transmisión	1, 2 y 3	Ordinal Correcto=1 Incorrecto =0	Puntaje de 11 a 15: Alto	Cuantitativo
	D2: CONOCIMIENTO DE INMUNIZACION	Protección Lugar de aplicación Eficacia Importancia	4, 5 y 15,6		Puntaje de 6 a 10: medio	
	D3: CONOCIMIENTO DE LA POSOLOGIA	Persona encargada Dosis de la vacuna Aplicación Intervalo de la vacuna	7,8 y 9 11,12 y 13		Bajo 0 a 5	
	D4: CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES	Efectos adversos de la vacuna	10 y 14			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	D1: ACTITUD COGNITIVA	Aceptación informada Necesidad de la vacuna Actitud preventiva	1,2,3	Ordinal	Aceptación (10-18)	Cuantitativo
	D2: ACTITUD CONDUCTUAL	Temor Miedo Inseguridad	1,2,3		Negación (0-9)	
	D3: ACTITUD AFECTIVA	Indiferencia Responsabilidad	1,2,3			

## **4.6 Población – Muestra**

### **Población**

Según Rodríguez, la población se caracteriza como el grupo de individuos que comparten rasgos comparables y constituyen un conjunto de medidas dentro de un tiempo y lugar específicos.

La población de este estudio fue de 134 estudiantes de Educación Secundaria de la I.E. 88037 que cursan el cuarto y quinto año de educación secundaria (37).

### **Muestra**

Según Hernández, la muestra es casi un subconjunto de la población. Supongamos que es un subconjunto de los componentes que forman el conjunto que se identifica por sus atributos y al que denominamos población (p.263).

Se trabajo con el 100% de la población por lo cual no se sacará muestra (38).

### **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Las técnicas e instrumentos que se emplearon son:

#### **Encuesta**

Según nos explica Hernández:

El método más utilizado en la investigación en ciencias sociales es la encuesta por muestreo. Se utiliza para recoger datos sobre atributos edad, estado civil, puntos de vista (pág. 25) (38).

La encuesta es generalmente bien recibida por los encuestados y se utiliza con frecuencia en diversas iniciativas de investigación cuantitativa.

#### **Instrumento**

##### **Cuestionario**

Con respecto al cuestionario Hernández plantea:

El dilema de estudio del científico social le exige crear una herramienta de medición para capturar las variables que imaginó. Esta herramienta es un cuestionario, que operacionaliza las variables como preguntas. Estas deben considerar el sujeto bajo investigación, la población que respondería a ellas y las diversas técnicas para recolectar datos (por ejemplo, entrevista personal o por teléfono). (pág. 26) (36).

Este instrumento evaluó los conocimientos de los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Estuvo compuesto por 15 preguntas divididas en cuatro categorías: vacunación (4, 5, 6 y 15 ítems), dosis (7, 8, 9, 11, 12 y 13 ítems), virus (1, 2, 3 ítems) y complicaciones (10 y 14 ítems).

**Ficha técnica del cuestionario para los conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

Tabla 1. Ficha técnica del cuestionario

<b>Nombre del autor:</b>	Herrera Ramírez V. Zavaleta Saldaña L.
<b>Objetivo del estudio:</b>	Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024
<b>Estudio</b>	Cuantitativo
<b>Año</b>	2024
<b>Dimensiones</b>	D1: conocimiento del virus D2: conocimiento de inmunización D3: conocimiento de posología D4: conocimiento de complicaciones

<b>Escala valorativa</b>	Conocimiento alto 11 a 15 Conocimiento medio de 6 a 10 Conocimiento bajo de 0 a 5
<b>Numero de ítems</b>	15 ítems
<b>Duración</b>	20 min
<b>Población</b>	134 estudiantes entre el 4to y 5to del nivel secundaria
<b>Validez</b>	Juicio de 3 expertos con prueba piloto: un experto en la estrategia de inmunizaciones de la vacuna del VPH y dos expertos en metodología en investigación.  Expertos:  Elva Chinchay Polo  Rosa Calatayud Velásquez  Mariluz Monzón Rosales

### **Ficha técnica para evaluar**

El instrumento tuvo como objetivo evaluar las actitudes de los estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundaria, sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, teniendo un total de 9 ítems y 3 dimensiones: actitud cognitiva (1,2,3 ítems), actitud conductual (1,2,3 ítems), actitud afectiva (1,2,3 ítems).



Tabla 2. Ficha técnica para evaluar

<b>Nombre del autor:</b>	García y Herrera (2023) adaptado por Herrera Ramirez V. Zavaleta Saldaña L.
<b>Objetivo del estudio:</b>	Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024
<b>Estudio</b>	Cuantitativo
<b>Año</b>	2024
<b>Dimensiones</b>	D1: Actitud Cognitiva D2: Actitud Conductual D3: Actitud Afectiva
<b>Escala valorativa</b>	Aceptación (10-18) Negación (0-9)
<b>Numero de ítems</b>	9 ítems
<b>Duración</b>	10 min
<b>Población</b>	134 estudiantes entre el 4to y 5to del nivel secundaria
<b>Validez</b>	Juicio de 3 expertos con prueba piloto: un experto en la estrategia de inmunizaciones de la vacuna del virus del papiloma humano y dos expertos en metodología en investigación.  Expertos:

	Elva Chinchay Polo Rosa Calatayud Velásquez Mariluz Monzón Rosales
--	--

#### **4.7 Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Para probar la hipótesis se revisan críticamente los hallazgos de la investigación utilizando el paradigma científico deductivo cuantitativo, con un enfoque en conceptos relacionales de corte transversal. A lo largo del procedimiento, se desarrolló utilizando los puntajes suministrados. El informe de tesis se elaboró utilizando el protocolo metodológico de investigación más reciente de la DGI de la Universidad Autónoma de Ica, así como los estándares de Vancouver. La validez del instrumento fue revisada por expertos y se utilizó una prueba piloto para evaluar su confiabilidad. De acuerdo con los objetivos, los resultados se presentan en tablas y gráficos con un margen de error del 5% y un nivel de significancia del 95% (39).

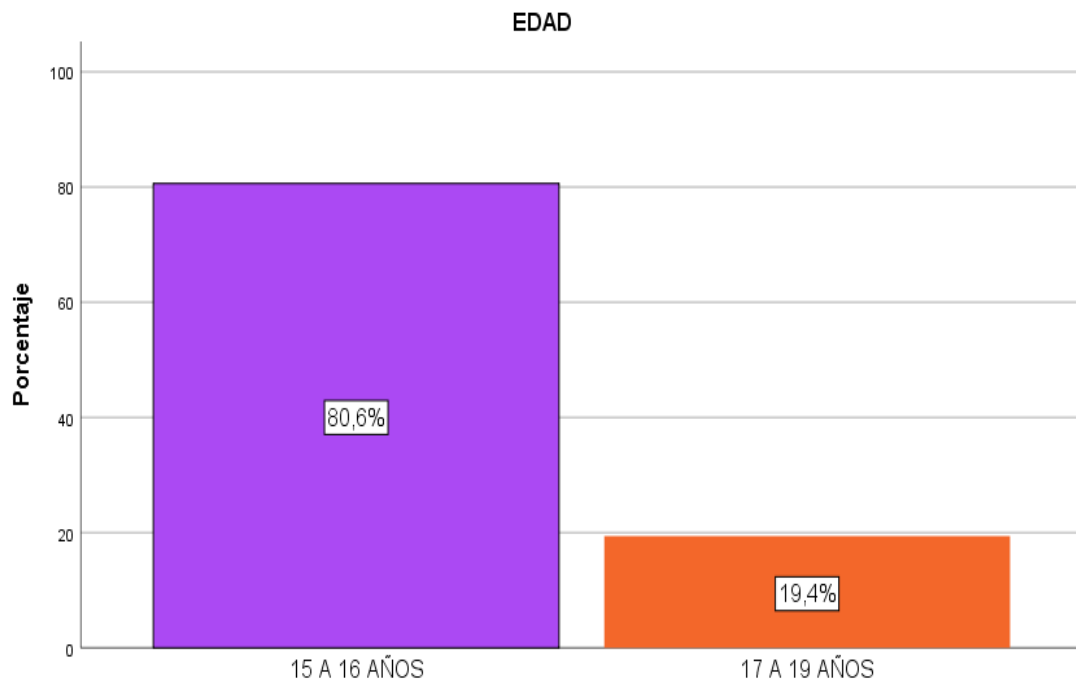
## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de resultados

**Tabla N°1: Frecuencia de edad**

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
15 - 16 AÑOS	108	80,6
17 - 19 AÑOS	26	19,4
Total	134	100,0

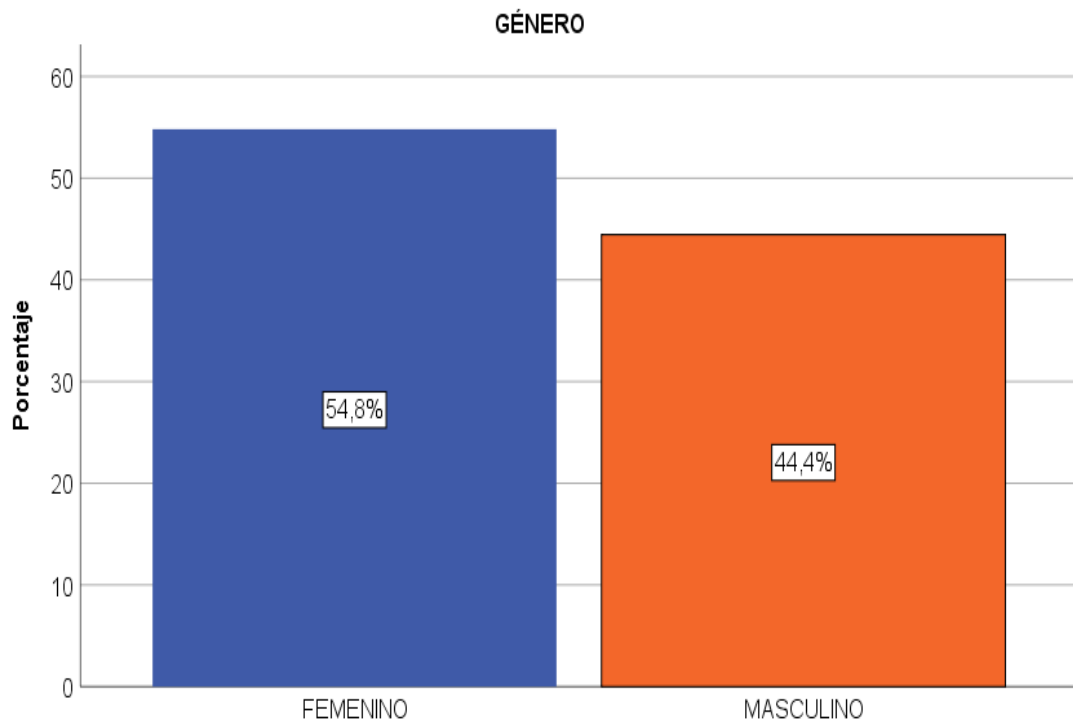
**Figura N°1: Frecuencia de edad**



**Tabla N°2: Frecuencia de genero**

GÉNERO	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	74	54,8
MASCULINO	60	44,4
Total	134	100,0

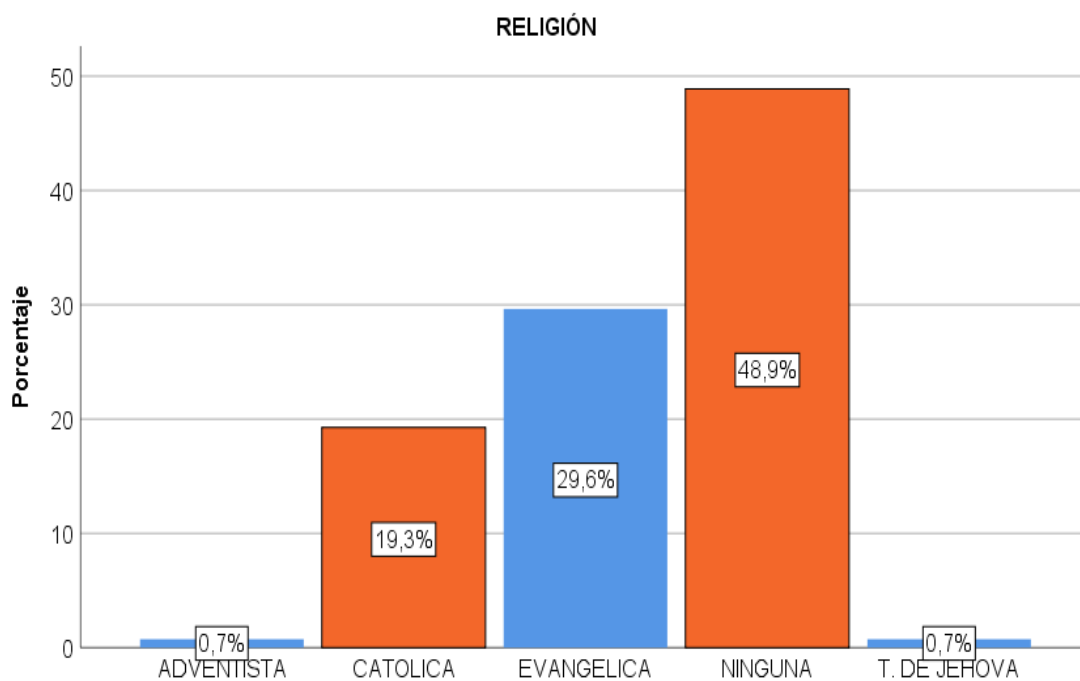
**Figura N°2: Frecuencia de género**



**Tabla N°3: Frecuencia de religión**

RELIGIÓN	Frecuencia	Porcentaje
ADVENTISTA	1	7
CATOLICA	26	19,3
EVANGELICA	40	29,6
NINGUNA	66	48,9
T. DE JEHOVA	1	7
Total	134	100,0

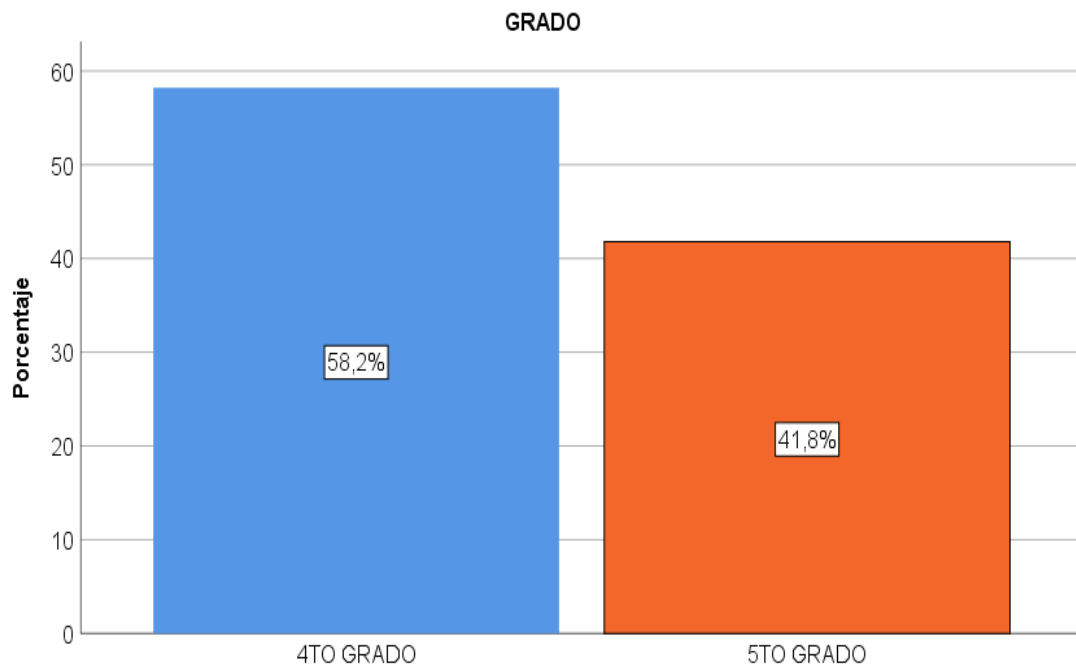
**Figura N°3: Frecuencia de religión**



**Tabla N°4: Frecuencia de grado**

GRADO	Frecuencia	Porcentaje
4TO GRADO	78,0	58,2
5TO GRADO	56,0	41,8
Total	134	100,0

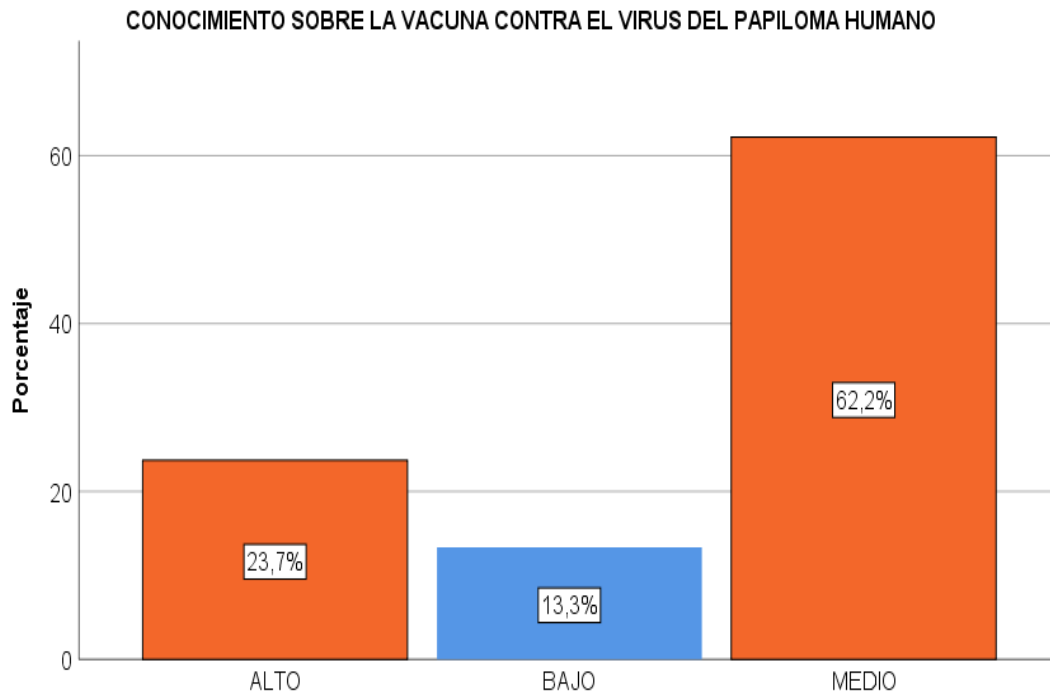
**Figura N° 4: Frecuencia de grado**



**Tabla N°5. Frecuencia de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	32	23,7
BAJO	18	13,3
MEDIO	84	62,2
Total	134	100,0

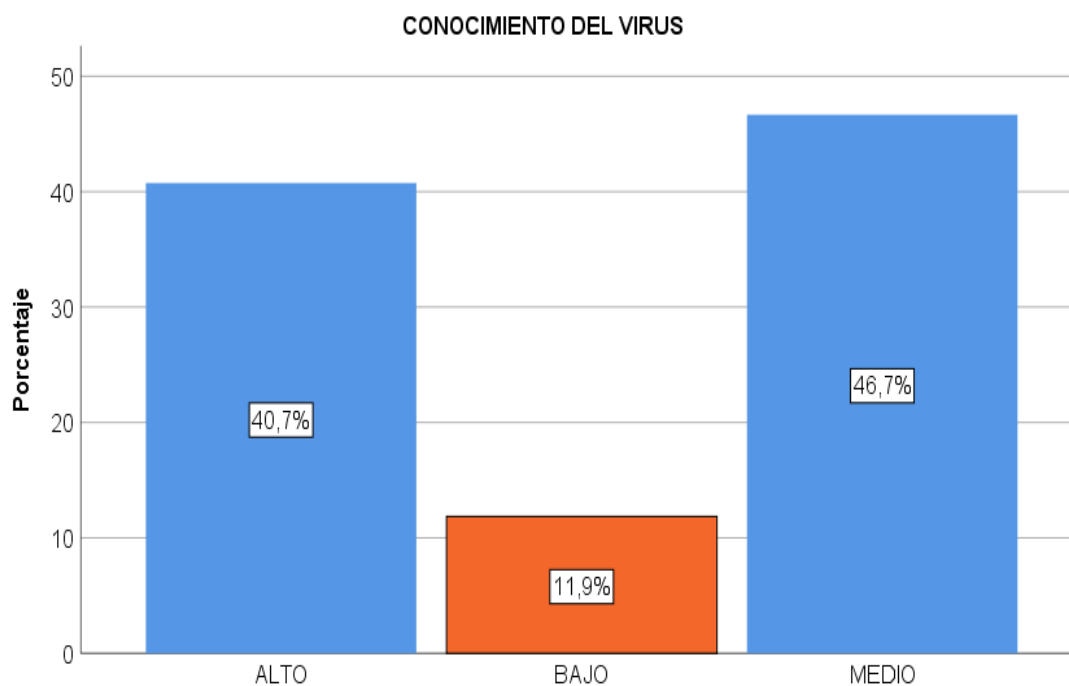
**Figura N°1: Frecuencia de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



**Tabla N°6: Frecuencia conocimiento del virus sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Conocimiento del virus</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	55	40,7
BAJO	16	11,9
MEDIO	63	46,7
Total	134	100,0

**Figura N°6: Frecuencia conocimiento del virus sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



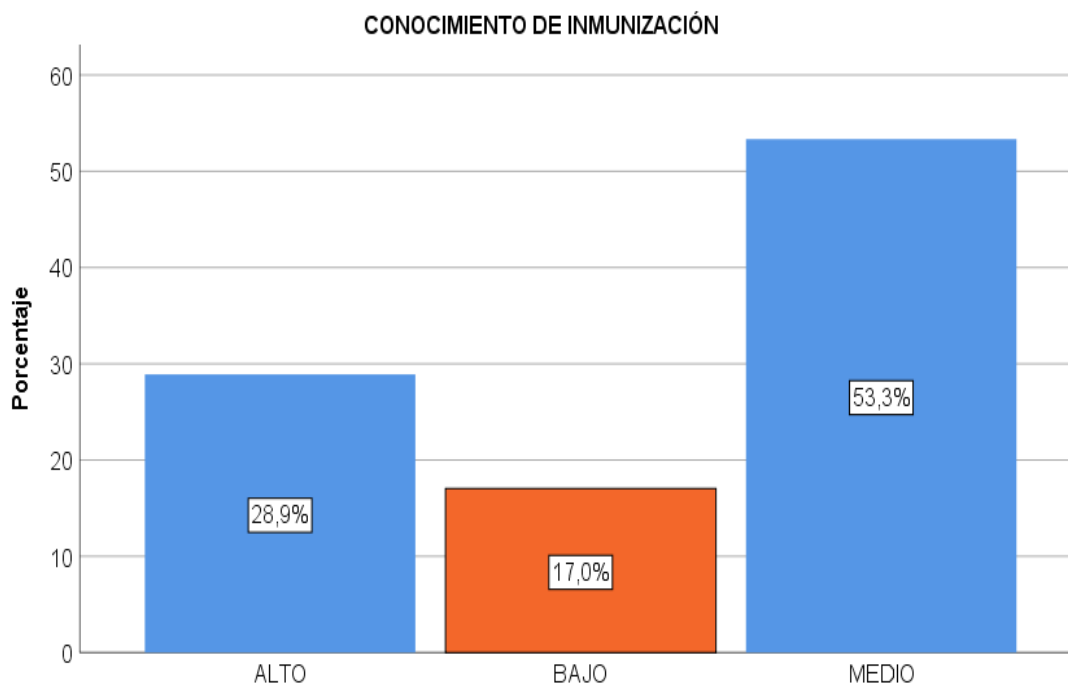


**Tabla N°7: Frecuencia conocimiento de inmunización sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

**Conocimiento de inmunización**

	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	39	28,9
BAJO	23	17,0
MEDIO	72	53,3
Total	134	100,0

**Figura N°7: Frecuencia conocimiento de inmunización sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

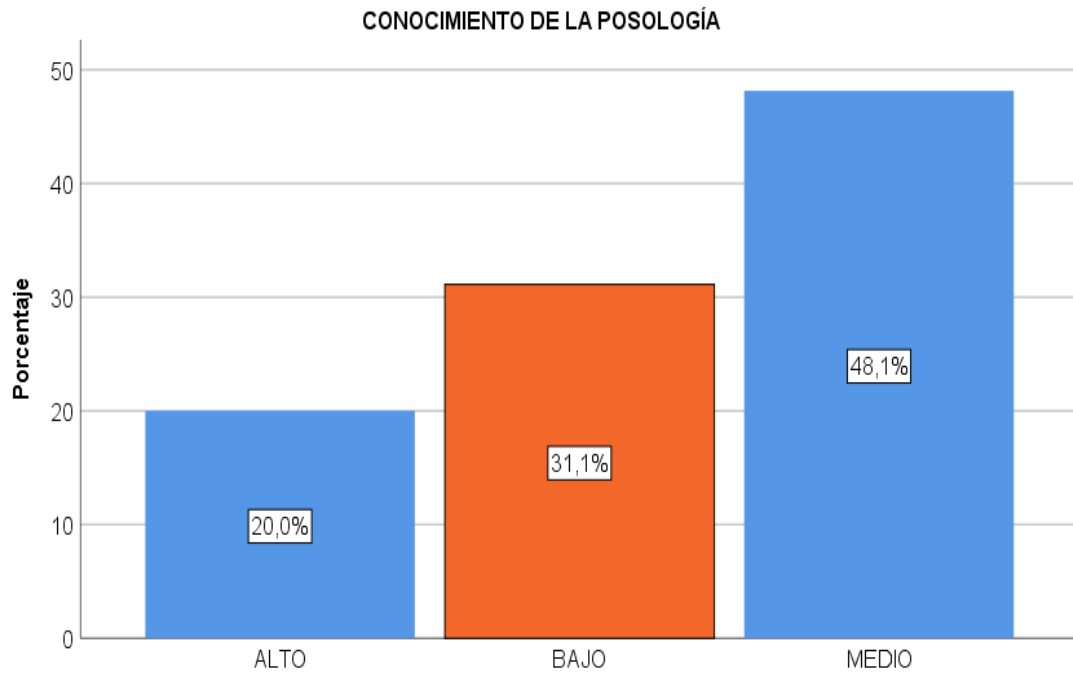


**Tabla N°8: Frecuencia conocimiento de posología sobre la vacuna  
contra el virus del papiloma humano**

**Conocimiento de posología**

	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	27	20,0
BAJO	42	31,1
MEDIO	65	48,1
Total	134	100,0

**Figura N°8: Frecuencia conocimiento de posología sobre la vacuna  
contra el virus del papiloma humano**

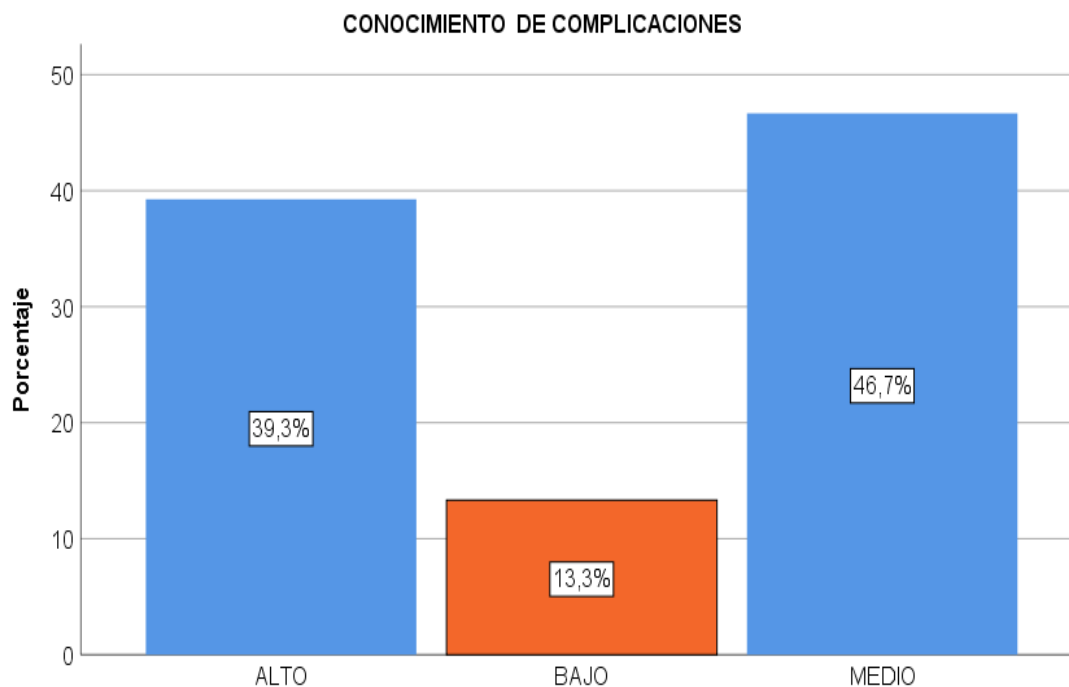


**Tabla N°9: Frecuencia conocimiento de complicaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

**Conocimiento de complicaciones**

	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	53	39,3
BAJO	18	13,3
MEDIO	63	46,7
Total	134	100,0

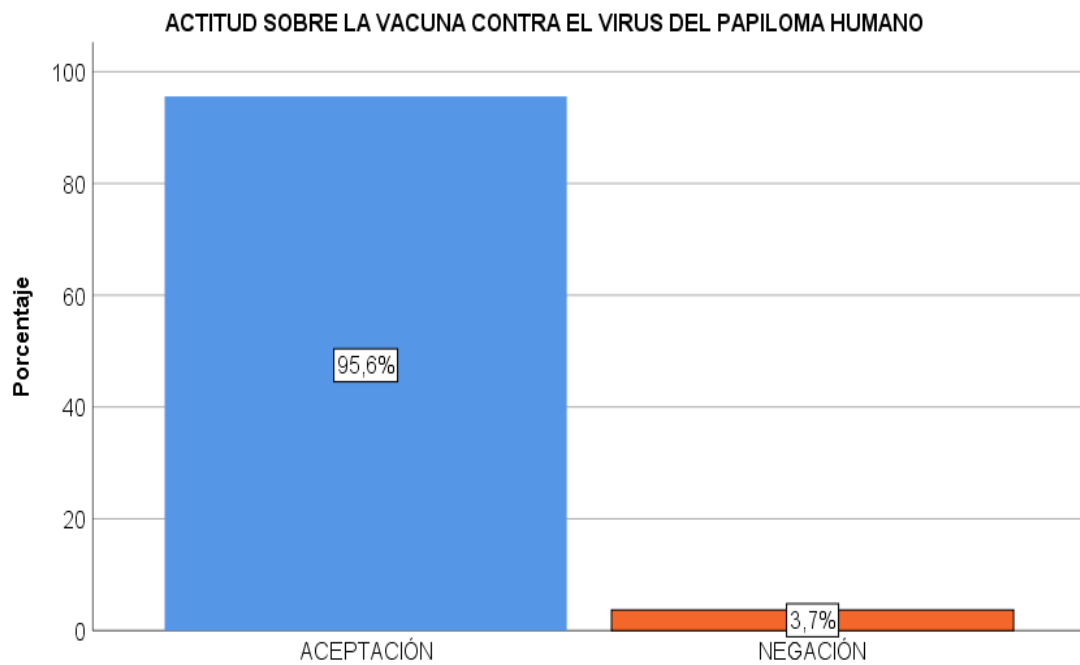
**Figura N°9: Frecuencia conocimiento de complicaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



**Tabla N°10: Frecuencia actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

	Frecuencia	Porcentaje
ACEPTACIÓN	129	95,6
NEGACIÓN	5	3,7
Total	134	100,0

**Figura N°10: Frecuencia actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

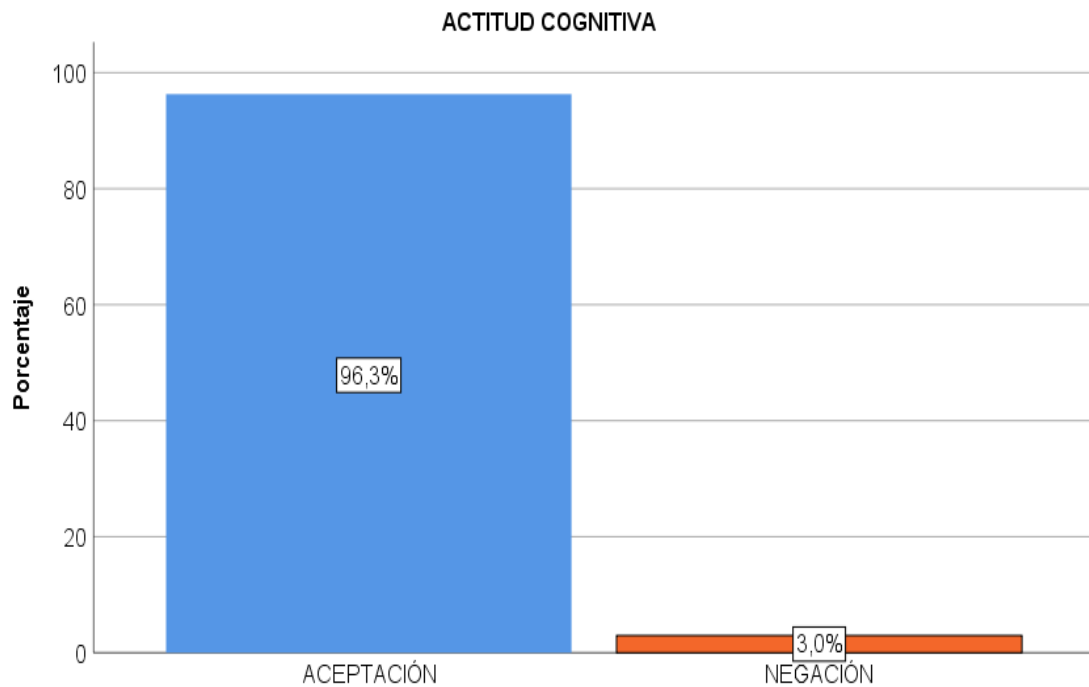


**Tabla N°11: Frecuencia actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

**Actitud Cognitiva**

	Frecuencia	Porcentaje
ACEPTACIÓN	130	96,3
NEGACIÓN	4	3,0
Total	134	100,0

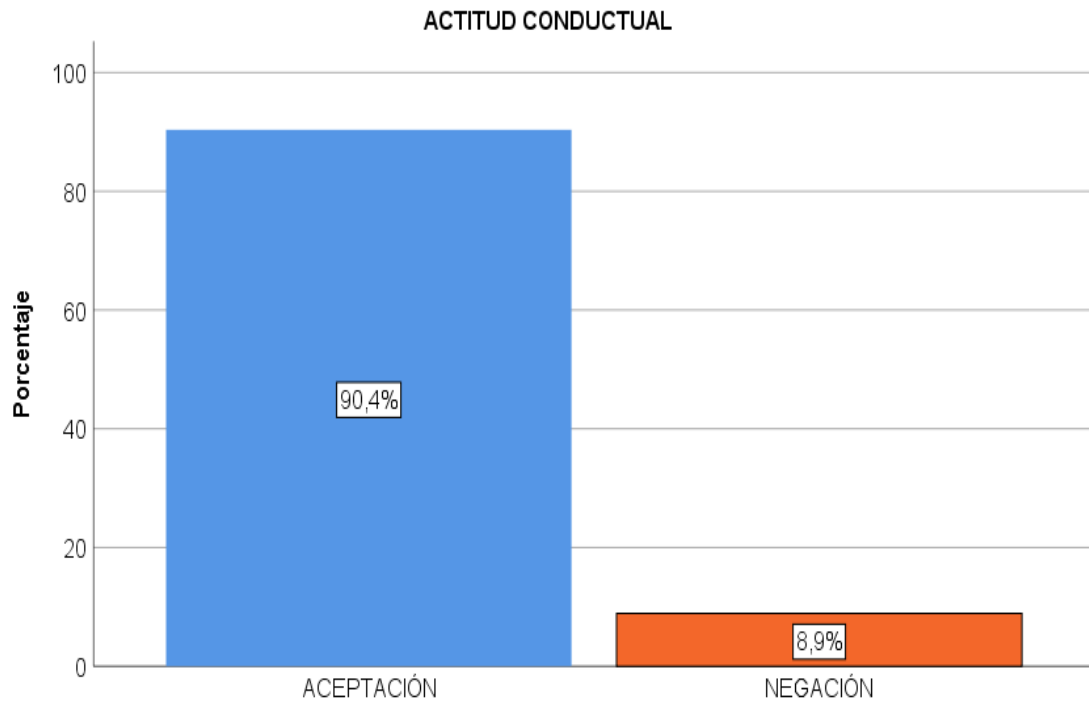
**Figura N°11: Frecuencia actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



**Tabla N°12: Frecuencia actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Actitud Conductual</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
ACEPTACIÓN	122	90,4
NEGACIÓN	12	8,9
Total	134	100,0

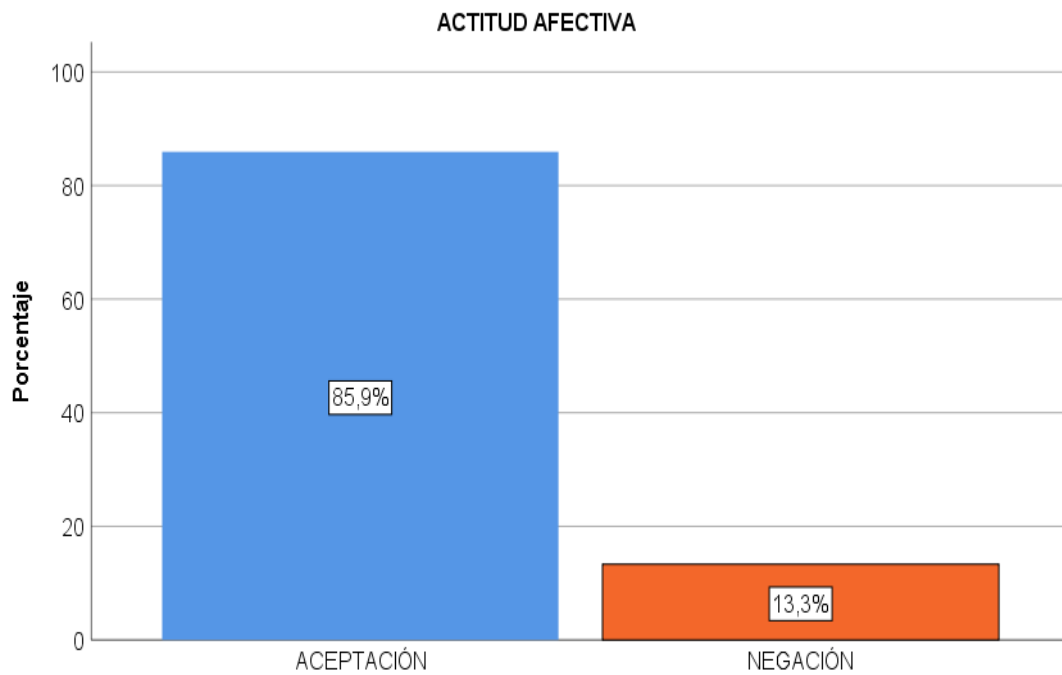
**Figura N°12: Frecuencia actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



**Tabla N°13: Frecuencia actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Actitud Afectiva</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
ACEPTACIÓN	116	85,9
NEGACIÓN	18	13,3
Total	134	100,0

**Figura N°13: Frecuencia actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**



## 5.2 Interpretación de los resultados

**En la tabla 1 y figura 1:** Se puede observar que del total de estudiantes (134), el 80,6% (108) tienen entre 15 y 16 años, mientras que el 19,4% (26) tienen entre 17 y 19 años.

**En la tabla 2 y figura 2:** Se puede apreciar que del total de alumnos (134), el 54,8% (74) son mujeres y el 44,4% (60) son hombres.

**En la tabla 3 y figura 3:** Del total de estudiantes (134), el 48,9% (66) no están afiliados a ninguna religión, el 29,6% (40) son evangélicos, el 19,3% (26) son católicos, el 7% (1) son adventistas y el 7% (14) son testigos de Jehová.

**En la tabla 4 y figura 4:** Se puede apreciar que del total de alumnos (134), el 58,2% (78) cursan el cuarto grado de secundaria y el 41,8% (56) cursan el quinto grado.

**En la tabla 5 y figura 5:** Del total de estudiantes (134), se desprende que el 23,7% (32) tienen un conocimiento alto de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 13,3% (18) tienen un conocimiento bajo y el 62,2% (84) tienen un conocimiento y comprensión medios de la vacuna.

**En la tabla 6 y figura 6:** Se evidencia que, de los 134 estudiantes, el 40,7% (55) tienen un nivel alto de conocimiento sobre el virus incluido en la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 11,9% (16) tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el virus incluido en la vacuna contra el virus del papiloma humano y el 46,7% (63) tienen un nivel medio de conocimiento sobre el virus incluido en la vacuna.



**En la tabla 7 y figura 7:** De los 134 estudiantes, se puede apreciar que el 28,9% (39) tienen un nivel alto de conocimientos sobre inmunización respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 17,0% (23) tienen un nivel bajo de conocimientos sobre inmunización y el 53,3% (72) tienen un nivel medio de conocimientos sobre inmunización respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano.

**En la tabla 8 y figura 8:** Es claro que, de los 134 estudiantes, el 20,0% (27) tiene un alto conocimiento de la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 31,1% (42) tiene un conocimiento bajo y el 48,1% (65) tiene un conocimiento medio.

**En la tabla 9 y figura 9:** Los datos indican que, de los 134 estudiantes, el 39.3% (53) tienen un nivel alto de conocimiento sobre las complicaciones relacionadas con la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 13.3% (18) tienen un nivel bajo de conocimiento y el 46.7% (63) tienen un nivel medio de conocimiento sobre las complicaciones relacionadas con la vacuna contra el virus del papiloma humano.

**En la tabla 10 y figura 10:** Se evidencia que, de los 134 estudiantes, el 95.6% (129) tiene una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, mientras que el 3.7% (5) tiene una actitud negativa hacia la misma.

**En la tabla 11 y figura 11:** Los datos indican que, de los 134 estudiantes, el 96,3% (130) tiene una actitud cognitiva positiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, mientras que el 3,0% (4) tiene una actitud cognitiva negativa frente a ella.

**En la tabla 12 y figura 12:** Se puede apreciar que, de los 134 alumnos, 122 (90,4%) tienen una actitud comportamental de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, mientras que el 12% restante (12) tiene una actitud comportamental negativa.

**En la tabla 13 y figura 13:** De los 134 estudiantes, se evidencia que el 90.4% (116) tienen una actitud afectiva de aceptación hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, mientras que el 13.3% (18) tienen una actitud afectiva adversa hacia la vacuna.

## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis inferencial

**Tabla N°14: Prueba de normalidad**

Variable	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	,119	134	,000
Actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	,269	134	,000

**Interpretación:** en la tabla N°14 se puede observar que el comportamiento de los datos recopilados, según los grados de libertad o la cantidad de la población es de 134 mayor a 50, se decide trabajar con Kolmogórov-Smirnov. Según la significancia arroja para ambas variables un valor de 0,000 menor a 0.05, por lo tanto, se determina que los datos de ambas variables no poseen una distribución normal, por ende, se empleó la técnica estadística Rho Spearman.

#### **Análisis de la hipótesis general**

Se formula el criterio siguiente para la contrastación de hipótesis general:

**H1:** Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

**H0:** No existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

Sig.= 5% ó 0.05

**Tabla 15: correlación entre conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Correlaciones</b>			Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano
	Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficiente de correlación	1,000	,125
		Sig. (bilateral)	.	,152
		N	134	134
Rho de Spearman	Actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficiente de correlación	,125	1,000
		Sig. (bilateral)	,152	.
		N	134	135

\*La correlación no es significativa en el nivel 0,05(bilateral)

En la tabla 15: Se logra evidenciar que el p- valor es  $0.152 > 0.05$  con lo cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

### **Análisis de hipótesis específica 1**

Se formula el criterio siguiente para la contrastación de hipótesis específica 1:

**H1:** Existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**Tabla 16: correlación entre conocimiento del virus y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

		<b>Correlaciones</b>		
			conocimiento del virus	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	conocimiento del virus	Coeficiente de correlación	1,000	,077
		Sig. (bilateral)	.	,378
		N	134	134
	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficiente de correlación	,077	1,000
		Sig. (bilateral)	,378	.
		N	134	135

En la tabla 16: Se logra evidenciar que el p- valor es  $0.378 > 0.05$  con lo cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

## Análisis de hipótesis específica 2

Se formula el criterio siguiente para la contrastación de hipótesis específica 2:

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**Tabla 17: Correlación entre el conocimiento de inmunización y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

		<b>Correlaciones</b>		
			conocimiento de inmunización	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	conocimiento de inmunización	Coeficiente de correlación	1,000	,208*
		Sig. (bilateral)	.	,016
		N	134	134
	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficiente de correlación	,208*	1,000
		Sig. (bilateral)	,016	.
		N	134	135

Tabla 17: Se logra evidenciar que el p- valor es  $0.016 < 0.05$  con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del

investigador, es decir, existe relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. Según el coeficiente de correlación Rho de Spearman, se identifica un valor 0,208 lo que indica una correlación positiva baja.

### **Análisis de hipótesis específica 3**

Se formula el criterio siguiente para la contrastación de hipótesis específica 3:

**H1:** Existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

**H0:** No existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

**Tabla N°18: Correlación entre conocimiento de posología y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Correlaciones</b>				
	conocimiento de la posología		actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	
Rho de Spearman	conocimiento de la posología	Coeficiente de correlación	1,000	-,010
		Sig. (bilateral)	.	,912
		N	134	134
	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficiente de correlación	-,010	1,000
		Sig. (bilateral)	,912	.
		N	134	135

Tabla 18: Se logra evidenciar que el p- valor es  $0.912 > 0.05$  con lo cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

#### **Análisis de hipótesis específica 4**

Se formula el criterio siguiente para la contrastación de hipótesis específica 4:

**H1:** Existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

**H0:** No existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.



**Tabla N°19: Correlación entre el conocimiento de las complicaciones y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**

<b>Correlaciones</b>			conocimiento de las complicacione s	actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano
Rho de Spearman	conocimiento de las complicacione s	Coeficient e de correlació n	1,000	,137
		Sig. (bilateral)	.	,113
		N	134	134
	Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Coeficient e de correlació n	,137	1,000
		Sig. (bilateral)	,113	.
		N	134	135

Tabla 19: Se logra evidenciar que el p-valor es  $0.113 > 0.05$  con lo cual se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024.

## **VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **7.1 Comparación de los resultados**

#### **Objetivo general**

En el estudio encontró que no existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria en la escuela secundaria 88037 de Chimbote - 2024, con un sig. o p-valor de 0.152. Estos hallazgos corroboran los de Santos et al. (2022) que descubrieron que no existe una relación entre el conocimiento y la actitud. El trabajo de Alarcón J (2022) también coincide con el nuestro, ya que no se encontró una relación significativa por lo cual rechazo la hipótesis alterna, es decir, no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la vacuna del VPH, con un  $P= 0,345$ .

#### **Objetivo específico 1**

El estudio encontró que no existe una relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, con una significancia o p-valor de 0,378. Estos resultados concuerdan parcialmente con Montalvo S. (2022) ya que no se encontró una relación entre el conocimiento de VPH y la actitud de los adolescentes, con un (RP: 1,03, IC: 0,93 - 1,13). Así mismo, el trabajo de Cabrera M y Murillo K. (2024) muestra que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacunación contra el virus papiloma humano.

#### **Objetivo específico 2**

Se logro evidenciar que existe relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I. E 88037, Chimbote -2024, con una sig. o p- valor es 0,016. Estos resultados concuerdan con Ortiz S y Rodríguez V. (2022) ya que indica que el

conocimiento y la actitud hacia el papiloma humano están fuertemente relacionados, con un  $p=0,000$ . Del mismo modo Ambrosio E. (2022) encontraron en la prueba de hipótesis una significancia de  $p=0,016$ , es decir menor a 0,05, demostrando así la asociación entre las variables conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

### **Objetivo específico 3**

Se logra evidenciar que no existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I. E 88037, Chimbote -2024, con una sig. o el p- valor es  $0.912 > 0.05$ . Estos resultados concuerdan con Chairez et al. (2021) encontró con respecto al conocimiento (48.2%) y la actitud (41.9%) en lo cual concluyo que no existe relación entre el conocimiento y la actitud. Por el contrario, el trabajo de investigación de Murguía J. (2022) discrepa de nuestro resultado, ya que mostro que existe una correlación positiva moderada entre ambas variables, ya que el coeficiente de correlación de Spearman es 0.453. Se tiene también que la significancia obtenida es 0,000 el cual es menor al p valor establecido por la tesis ( $p<0.05$ ), por ende, si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

### **Objetivo específico 4**

La investigación encontró que no existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024, con una sig. o p- valor 0.113. Estos resultados discrepan con Curi J. (2022), ya que el 4,8% posee un nivel de conocimiento muy bajo, el 31,0 % conocimiento bajo, el 47,6% conocimiento medio y un 16,7% un alto nivel de conocimiento. Por otro lado, en la actitud el 14,3% presentaron una mala actitud frente al virus; el 42,9% mostraron una actitud regular el 42,9% poseen una buena actitud frente al virus, en lo cual concluye que existe una baja

correlación positiva entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al virus del papiloma humano en los estudiantes

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Se determinó que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. Con una sig. de 0,152.

Se identificó que no existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I. E 88037, Chimbote - 2024. Con una sig. de 0,378.

Se identificó que, si existe relación entre el conocimiento sobre inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. Con una sig. de 0,016 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,208 que indica una correlación positiva baja.

Se identificó que no existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. Con una sig. de 0,912

Se identificó que no existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024. Con una sig. de 0,113.

## **Recomendaciones**

Se recomienda a la dirección regional de salud, planificar campañas enfocadas en la comunidad mediante programas estratégicos de enfermería, como los siguientes: Charlas educativas mensuales, que tengan como objetivo mantener el conocimiento adquirido por los estudiantes sobre temas de salud relevantes y los temas a abordar que sean de gran importancia, prácticas de vacunación segura, prevención de enfermedades comunes, etc.

Se recomienda al personal de enfermería del puesto de salud de la Unión, realizar el trabajo conjunto con los agentes comunitarios y formar estrategias educativas para los estudiantes, con el objetivo de concientizar a los estudiantes sobre temas de salud relevantes para su comunidad, fomentar hábitos y conductas saludables entre los estudiantes, involucrar a los estudiantes en programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, desarrollar actividades educativas interactivas que permitan a los estudiantes aprender de manera práctica sobre aspectos clave de salud pública establecer canales de comunicación y colaboración entre el personal de salud, los agentes comunitarios y los centros educativos, para que de esta manera, se pueda lograr una estrategia integral que involucre a los diferentes actores de la comunidad y tenga un impacto positivo en la salud y bienestar de los estudiantes.

Se sugiere a la I.E 88037 “ANTENOR SANCHEZ” reforzar los lazos con la posta de la unión para intensificar su relación y planear estrategias para lograr una mayor cobertura de la vacunación y los estudiantes salgan beneficiados adquiriendo la vacuna contra el VPH.

Se recomienda a los estudiantes que soliciten información necesaria e importante sobre la prevención del VPH y la aplicación de la vacuna

contra el VPH, para que de esta manera estén informados y puedan resolver sus dudas, quitarse el temor y miedo al adquirir la vacuna.

Se les recomienda a los futuros investigadores a realizar comparaciones con las variables distintas a lo presentado para que puedan ampliar e investigar porque existe el rechazo de la vacuna debido a que es de mucho interés ya que puede ir en contra de la salud pública aumentando la incidencia de casos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cabrera M. & Murillo K. conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra el virus papiloma humano en mujeres estudiantes de la carrera de contabilidad y auditoría de la universidad de cuenca, 2023. [tesis de grado]. Ecuador: universidad Cuenca; 2024. [Consultado el 24 de mayo del 2024. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/44617/1/Trabajo-de-Titulaci%c3%b3n.pdf>
2. Sánchez et. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. [Internet]. 2023 [Consultado el 14 de diciembre del 2023. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732023000300016](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732023000300016)
3. Santos et. Conocimientos Y Actitudes De Los Padres De Niños/Adolescentes sobre el Virus Del Papiloma Humano En Brasil. [Internet]. 2022 [Consultado el 7 de diciembre del 2022] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/HHLV3djZBGxCN4nS9BgPjmz/abstract/?lang=es#>
4. Cano B & Hidalgo C. Percepciones y Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su Vacunación: Un Estudio en Padres de Familia del Municipio de Cliza. [Internet]. 2022 [Consultado el 05 de marzo del 2022] Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/enfermeria/article/download/101/91/302>
5. Chairez et. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. [Internet]. 2021 [consultado 22 enero del 2021]. Disponible en:



<https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/21336/204-Texto%20del%20art%20c3%adculo-530-1-10-0210325.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Montalvo S. Conocimientos, actitud y factores asociados con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en estudiantes de medicina humana de 1er a 6 to año noviembre 2020 – enero 2021. [tesis de grado]. Lima: universidad Ricardo Palma; 2022. [Consultado el 24 de noviembre del 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5072/CONOCIMIENTOS%20ACTITUD%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20ACEPTABILIDAD%20DE%20LA%20VACUNACION%20VPH%20MONTALVO%20MOLERO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
7. Ortiz y Rodríguez. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022. [Tesis de Grado]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2022 [consultado 31 de enero 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10492/REP\\_SANDRA.ORTIZ\\_VIANCY.RODRIGUEZ\\_CONOCIMIENTO.ACTITUD.pdf;jsessionid=69542FFD3B46F108B0DD0558D55EC588?sequence=1](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10492/REP_SANDRA.ORTIZ_VIANCY.RODRIGUEZ_CONOCIMIENTO.ACTITUD.pdf;jsessionid=69542FFD3B46F108B0DD0558D55EC588?sequence=1)
8. Ambrosio, E. Conocimientos y actitudes de las Madres hacía la vacuna contra el papiloma humano de Niñas de 9 a 13 años de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco 2019. [Tesis de Grado]. Huánuco: Universidad Huánuco; 2022 [consultado 22 de abril 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4139/Ambrosio%20Carlos%2c%20Estefa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Murguía, J. Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022. [tesis de grado]. Lima: universidad cesar vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102771/Murguia\\_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102771/Murguia_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Alarcon, J. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022. [tesis de grado]. Lima: universidad cesar vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon\\_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Lezama y Peláez. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes del balneario Tortugas, 2022. [tesis de grado]. Lima: universidad cesar vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4277/52749.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
12. Curi, J. Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre El Virus Del Papiloma Humano (VPH) En Estudiantes Del Instituto Superior Tecnológico Público Huaycan – 2021. [tesis de grado]. Chincha: universidad autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2080/3/CURI%20CARMONA%20JESSICA.pdf>
13. García, R. Conocimiento Y Actitudes De Los Padres De Familia Ante La Vacuna Del Papiloma Humano En Niñas De Primaria Del Colegio Neptali Valderrama Ampuero Arequipa- 2023. [tesis de grado]. Chincha: universidad autónoma de Ica; 2023. Disponible en:

<http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe/bitstream/123456789/2726/1/GARCIA%20RONDON%20RAISA%20FERNANDA%20-%20HERRERA%20NAJAR%20XILENA%20PAMELA.pdf>

14. Saravia, K. nivel de información y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez distrito de pueblo Nuevo Chincha junio 2017. [tesis de grado]. Ica: universidad privada san juan bautista; 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/92a9ccfb-3bba-453e-b438-3165222c5d8a/content>
  
15. Del Rio y Rojas. conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, distrito de moro, 2020. [tesis de grado]. Ica: universidad privada san juan bautista; 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
16. Sanguinetti J. El conocimiento humano. [Internet]. 2005 [Consultado 10 de octubre 2005]. Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/El\\_conocimiento\\_humano/5osQq580k24C?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/El_conocimiento_humano/5osQq580k24C?hl=es&gbpv=1)
  
17. Martino C. el conocimiento siempre es un acontecimiento. [Internet].2010 [Consultado el 23 de agosto de 2009]. Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/El\\_conocimiento\\_siempre\\_es\\_un\\_acontecimi/4NmxYvAd3RsC?hl=es&gbpv=1&dq=el+conocimiento&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/El_conocimiento_siempre_es_un_acontecimi/4NmxYvAd3RsC?hl=es&gbpv=1&dq=el+conocimiento&printsec=frontcover)
  
18. Segundo J. Conocimiento. [Internet]. 2024 [consultado el 28 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>

19. Raile M. y Marriner A. Modelos y teorías. [internet]. 2011 [Consultado 10 de enero del 2011]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos\\_y\\_teor%C3%ADas\\_en\\_enfermer%C3%ADa/CYYSbyypR4cC?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos_y_teor%C3%ADas_en_enfermer%C3%ADa/CYYSbyypR4cC?hl=es&gbpv=1)
20. Ministerio de Salud. guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Internet]. 2017 [Consultado el 01 junio del 2017 ]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
21. el virus del papiloma humano – vph. [Internet] 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/74384/download?token=-xMA6sYV>
22. MINSA/DGIESP. NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
23. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI). [Internet]. 2014 [Consultado 10 e junio del 2014]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/ESAVI08-04.pdf>
24. Sánchez A. & Ramos E. y Marset P. La actitud participativa en salud: entre la teoría y la práctica. [internet]. 1994. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/La\\_Actitud\\_Participativa\\_en\\_Salud/6neSIOEbX7EC?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/La_Actitud_Participativa_en_Salud/6neSIOEbX7EC?hl=es&gbpv=1)
25. Sandua D. El poder de la actitud. [internet]. 2024 [consultado el 14 de enero del 2024]. Disponible en:

[https://www.google.com.pe/books/edition/EL\\_PODER\\_DE\\_LA\\_ACTITU\\_D/iezt\\_EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/EL_PODER_DE_LA_ACTITU_D/iezt_EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1)

26. Colegio de Psicólogos. Componentes de las actitudes: cognitivos, afectivos y conductual. [internet]. Disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
27. Carabe A. & Espinosa E. Muñoz O. Racismo y desigualdad. [internet]. Universidad autónoma de guerrero: 2018. [publicado en 2018]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Racismo\\_y\\_Desigualdad/2tqMDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=ACEPTACION+INFORMADA&pg=PA214&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Racismo_y_Desigualdad/2tqMDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=ACEPTACION+INFORMADA&pg=PA214&printsec=frontcover)
28. European W. Comunicación de Crisis Relacionada Con La Seguridad de Las Vacunas Y de la Vacunación. [internet]. 2021 [consultado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Comunicaci%C3%B3n\\_de\\_Crisis\\_Relacionada\\_Con/MoR6zgEACAAJ?hl=es](https://www.google.com.pe/books/edition/Comunicaci%C3%B3n_de_Crisis_Relacionada_Con/MoR6zgEACAAJ?hl=es)
29. Lucerna P. la actitud preventiva. [internet] 2007. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/378393/FP%20Revista%20SST%2042.%20La%20actitud%20preventiva%20-%20A%C3%B1o%202007.pdf/e144960a-634f-4d9f-a518-1a9bf65988ce?version=1.1&t=1563880915239&download=true>
30. Doménech M. La vacuna contra el miedo. [internet] 2016. [consultado el 11 de febrero de 2016]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/La\\_vacuna\\_contra\\_el\\_miedo/oxU7CwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/La_vacuna_contra_el_miedo/oxU7CwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1)

31. F. Psicología de la adolescencia. [internet]. 1995 [publicado en 1995]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/PSICOLOG%C3%8DA\\_DE\\_LA\\_ADOLESCENCIA/BK78doiXndkC?hl=es&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/PSICOLOG%C3%8DA_DE_LA_ADOLESCENCIA/BK78doiXndkC?hl=es&gbpv=0)
32. UNAM. La indiferencia nos hace incapaces de sentir empatía. [internet]. 2022 [Consultado el 27 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/la-indiferencia-nos-hace-incapaces-de-sentir-empatia/>
33. Escámez J. Gil R. La educación en la responsabilidad. [internet]. 2001 [publicado en 2001]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/La\\_educaci%C3%B3n\\_en\\_la\\_responsabilidad/LeH\\_c8a5jeoC?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/La_educaci%C3%B3n_en_la_responsabilidad/LeH_c8a5jeoC?hl=es&gbpv=1)
34. Minsa. norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [internet]. 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
35. Ñaupas. H & Valdivia M. Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis. [internet]. 2018 [consultado en septiembre del 2018]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
36. Hernández R & Fernández C. y Baptista M. metodología de la investigación. [internet]. 2010. Disponible en: <https://sf4b82729bdc99ec0.jimcontent.com/download/version/1519911680/module/13869413078/name/H.S.%20Tipo%20de%20investigaci%C3%B3n%20seg%C3%BAAn%20su%20alcance.pdf>

37. Rodríguez E. Metodología de la investigación. [internet]. Universidad Juárez autónoma de tabasco: 2005 Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_Investigaci%C3%B3n/r4yrEW9Jhe0C?hl=es&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n/r4yrEW9Jhe0C?hl=es&gbpv=0)
38. Hernández O. Estadística elemental para ciencias sociales. [internet] 2012. Disponible en: <https://books.google.co.cr/books?id=4Bn033JrE8wC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
39. Moscariello M. Técnica de procesamiento y análisis de datos. [internet]. 2017 [consultado el 04 de abril del 2017]. Disponible en: <https://proyectoseducativoscr.wordpress.com/elaboracion-del-ante-proyecto/capitulo-iii-marco-metodologico-de-la-investigacion/3-6-tecnica-de-procesamiento-y-analisis-de-datos/>
40. Minsa. Minsa hace oficial la ampliación de vacunación contra el virus del papiloma humano para niñas, niños y adolescentes hasta los 18 años. [internet]. 2024. [consultado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/927318-minsa-hace-oficial-la-ampliacion-de-vacunacion-contr-el-virus-del-papiloma-humano-para-ninas-ninos-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>
41. Vázquez C. & Terol M. & Martin A. y Torre M. Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo. [internet]. 2022. [consultado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Actitudes\\_y\\_conducta\\_influencia\\_social\\_y/SU2WEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Actitudes_y_conducta_influencia_social_y/SU2WEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0)
42. OMS. La OMS actualiza las recomendaciones sobre el calendario de vacunación contra el VPH. [internet]. 2022. [consultado el 20 de diciembre del 2022]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/20-12-2022-WHO-updates-recommendations-on-HPV-vaccination-schedule>

43. Franco K. Conocimiento sobre infección por VPH en pacientes de 15 – 19 años en la UMF NO. 1, Aguascalientes. [internet]. 2022. Disponible en:  
<http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2258/456562.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. NIH. La seguridad de las vacunas contra el virus del papiloma humano está comprobada, pero hay más padres preocupados. [internet]. 2021. [consultado el 9 de diciembre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/padres-preocupacion-seguridad-vacuna-vph>
45. Lopez G. Conocimiento acerca del virus papiloma humano en estudiantes del nivel medio del Colegio Centro Educacional Diocesano, 2019. [internet] 2019. [Consultado el 18 de noviembre del 2019]. Disponible en:  
<https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/132>
46. Alarcon J. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad cesar vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon\\_PJR-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon_PJR-SD.pdf?sequence=1)
47. Ramos K. conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - institución educativa 11024 de Chiclayo, 2019. [tesis de grado]. Pimentel: Universidad señor de Sipán; 2019. Disponible en:



<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ramos%20V%c3%a1squez%2c%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. Del Rio L. & Rojas A. CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES, DISTRITO DE MORO, 2020. [tesis de grado]. Nuevo Chimbote: Universidad nacional del santa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3701/52223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Lezama Y. & Pelaez S. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes del balneario Tortugas, 2022. [Tesis de grado]. Nuevo Chimbote: Universidad nacional del santa; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4277/52749.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
50. Romeo SR. Teoría del conocimiento. Akal Ediciones;1995. Recuperado de: [https://books.google.com.pe/books?id=6uuOvi10ZasC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=6uuOvi10ZasC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
51. Teoría del conocimiento [Internet]. alemania: jose gaos; 1995 [consultado el 25 de mayo de 2024]. 283 p. Disponible en: <https://www.ellibrototal.com/ltotal/?t=1&d=17835>
52. Historia natural del VPH [Internet]. 2a ed. Madrid: Saned; 2020 [consultado el 14 de junio de 2024]. 20 p. Disponible en: [https://www.ginecarefmc.com/wpcontent/uploads/2021/09/160\\_PROCA RE-VPH-2ED-M1\\_FINAL.pdf](https://www.ginecarefmc.com/wpcontent/uploads/2021/09/160_PROCA RE-VPH-2ED-M1_FINAL.pdf)

53. universidad de navarra C. Posología [Internet]. Madrid: navarra; 2024 [consultado el 23 de julio de 2024]. 1 p. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/posologia>
54. F. contraindicaciones [Internet]. 23a ed. Madrid: Real academia española; 2014 [consultado el 15 de agosto de 2024]. 1 p. Disponible en: <https://dle.rae.es/contraindicación>
55. OMS. La OMS Atención primaria en salud . [internet]. 2008. [consultado el 20 de agosto del 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS Informe sobre Salud en el mundo-2008.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/APS_Informe_sobre_Salud_en_el_mundo-2008.pdf)
56. National Human Genome Research Institute [Internet]. EE.UU: [editorial desconocido]; 2024 [consultado el 24 de agosto de 2024]. 1 p. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>
57. Andrade Salazar JA. Investigación relacional y rizoma investigativo: apuntes para su aplicación metodológica [Internet]. Bolivia: Editorial Bonaventuriano; 2021 [consultado el 18 de julio de 2024]. 113 p. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Investigación\\_relacional\\_y\\_rizoma\\_inves/NGheEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Investigación_relacional_y_rizoma_inves/NGheEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1)

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, IE 88037, Chimbote - 2024?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>D1: Conocimiento del Virus</p> <p>D2: Conocimiento de Inmunización</p> <p>D3: Conocimiento del efecto post vacunal</p> <p>D4: Conocimiento de Complicaciones</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: básica</p> <p>Nivel: relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra: 134 estudiantes</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>instrumento: cuestionario</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <p><b>P.E.1:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p><b>O.E.1:</b></p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento del virus y la actitud</p>	<p>Hipótesis Especificas:</p> <p><b>H.E.1:</b></p> <p>Existe relación entre el conocimiento del virus y la actitud sobre la vacuna</p>		

<p>del virus y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, IE 88037, Chimbote - 2024?</p> <p><b>P.E.2:</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, IE 88037, Chimbote - 2024?</p> <p><b>P.E.3:</b></p>	<p>sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024</p> <p><b>O.E.2:</b> Identificar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024</p> <p><b>O.E.3:</b></p>	<p>contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024</p> <p><b>H.E.2:</b> Existe relación entre el conocimiento sobre inmunización y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024</p> <p><b>H.E.3:</b> Existe relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de</p>	<p><b>Variable 2:</b> Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano</p> <p><b>Dimensiones:</b> D1: Actitud Cognitiva D2: Actitud Conductual D.3: Actitud Afectiva</p>	<p>Técnica de análisis de procesamiento de datos: Se utilizo el programa SPSS</p>
---	--	--	---	---

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024?</p> <p><b>P.E.4:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre el conocimiento de la posología y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024</p> <p><b>O.E.4:</b></p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote - 2024</p>	<p>secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024</p> <p><b>H.E.4:</b></p> <p>Existe relación entre el conocimiento de las complicaciones y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024</p>		
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Estimados estudiantes reciban un saludo especial y agradecerles desde ya por brindarme su apoyo al llenar este cuestionario que tiene como objetivo determinar el Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, como parte de contribuir a mejorar el servicio de salud en la cobertura de la vacunación. Las respuestas serán estrictamente confidenciales y anónimas

A continuación, se presentarán una serie de preguntas sobre el tema planteado, por lo cual Ud. debe marcar con un aspa (X) la respuesta que crea correcta.

### **I. DATOS PERSONALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

### **CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

- 1. ¿Quién es el causante de la infección del papiloma humano?**
  - a) Una bacteria
  - b) Un hongo
  - c) Un virus
  - d) No sé
- 2. ¿Cuáles son los tipos de virus del papiloma humano?**

- a) Las de alto riesgo que producen cáncer y las de bajo riesgo que desarrollan verrugas.
- b) Todos producen cáncer
- c) Solo producen verrugas
- d) No sé

**3. El virus del papiloma humano se adquiere por:**

- a) Abrazarse o tomarse de la mano
- b) Relaciones sexuales
- c) Falta de higiene en los genitales
- d) No sé

**4. ¿Cuáles es las enfermedades que protege la vacuna?**

- a) Cáncer de cuello uterino, pene, ano y verrugas anogenitales
- b) SIDA
- c) Tuberculosis
- d) No sé

**5. ¿En qué zona del cuerpo es administrada la vacuna contra el VPH?**

- a) El brazo
- b) El muslo
- c) ombligo
- d) No sé

**6. Vacunarse contra el virus del papiloma humano es importante porque:**

- a) Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino, pene y ano.
- b) Ayuda a prevenir las infecciones de transmisión sexual
- c) Porque son gratuitas
- d) No sé

**7. ¿Cuál es la cantidad de la dosis correspondiente a la vacuna contra el VPH?**

- a) 1ml
- b) 0.5 ml
- c) 5ml
- d) No sé

**8. ¿Qué personal de la salud es el indicado para administrar vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- a) La enfermera
- b) El medico
- c) La obstetra
- d) No sé

**9. La edad para la administración de la vacuna contra el VPH es:**

- a) Desde los 9 hasta los 13 años
- b) A partir de los 50 años
- c) A partir de los 18 años
- d) No sé

**10. Los efectos después de la administración de la vacuna son:**

- a) Dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de la inyección.
- b) Fiebre
- c) Daño cerebral
- d) No sé

**11. Cuantas dosis de la vacuna del VPH se administran:**

- a) Dosis única
- b) Dos dosis
- c) 3 dosis

**12. Se puede administrar la vacuna del VPH con otras vacunas:**

- a) Si



- b) No
- c) Tal vez

**13. Luego de administrar la primera dosis, ¿Cuándo se debe administrar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas y niños?**

- a) La 2da dosis a 6 meses de la primera.
- b) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 2° dosis.
- c) Ninguno, es solo una dosis
- d) No sé

**14. Si presenta fiebre, dolor de cabeza intenso se puede administrar la vacuna**

- a) No se le debe vacunar
- b) Sí, siempre y cuando esté con tratamiento médico
- c) Si, no hay ningún problema
- d) Ninguna de las anteriores

**15. La vacuna contra el virus del papiloma humano que administra el Ministerio de Salud (MINSa) y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?**

- a) Mayor efectividad, consultorio privado.
- b) Mayor efectividad la Ministerio de Salud y Seguro Social
- c) Ambas tienen igual efectividad (Ministerio de salud y Seguro Social ESSALUD y la de un consultorio privado)
- d) Ninguna de las anteriores

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS VARIABLE

### ACTITUD

#### Componente cognitivo

1. **Está conforme con la información brindada por el profesional de enfermería acerca el virus del papiloma humano**
  - a) De acuerdo
  - b) En desacuerdo
  - c) Indiferente
2. **Cree usted que es necesario que la I.E trabaje en forma coordinada con el puesto de salud y eduque a los estudiantes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano**
  - a) De acuerdo
  - b) En desacuerdo
  - c) Indiferente
3. **¿Considera usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano es importante?**
  - a) De acuerdo
  - b) En desacuerdo
  - c) Indiferente

#### Componente conductual

- 1) **Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano pueda causar reacciones negativas contra su salud**
  - a) De acuerdo
  - b) En desacuerdo
  - c) Indiferente
- 2) **Usted considera necesario la vacuna contra el VPH para prevenir el Cáncer de Cuello Uterino, pene y ano.**
  - a) De acuerdo

b) En desacuerdo

c) Indiferente

**3) Me preocupa infectarme del virus del papiloma humano por eso debo vacunarme**

a) De acuerdo

b) En desacuerdo

c) Indiferente

**Componente afectivo**

**1) Cumpliría con el esquema de vacunación, incluyendo la dosis del VPH.**

a) De acuerdo

b) En desacuerdo

c) Indiferente

**2) Considera que la vacuna contra el VPH adelanta el inicio de la actividad sexual**

a) De acuerdo

b) En desacuerdo

c) Indiferente

**3) Siento interés por conocer sobre las medidas de prevención del virus del papiloma humano**

a) De acuerdo

b) En desacuerdo

c) Indiferente

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

Nombre del Experto: Chinchay Polo Elva Edith.

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 Elva Edith Chinchay Polo  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CER. Nº 7755

Apellidos y Nombres del validador: Chinchay Polo Elva Edith.  
 Grado académico: Lic. Enfermería  
 N°. DNI: 46119241

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

Nombre del Experto: *Catalayud Velazquez Rosa Mora Isabel*

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Si cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Si cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Si cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Si cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Si cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Si cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Si cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Si cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Si cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Si cumple</i>	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

*[Firma]*  
 Apellidos y Nombres del validador: *Catalayud Velazquez Rosa Mora Isabel*  
 Grado académico: *Maestro en Ciencias de Enfermería*  
 N°. DNI: *32980534*



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en estudiantes del 4to y 5to de secundaria, I.E 88037, Chimbote -2024

Nombre del Experto: Chinchay Polo Elva Edith.

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Elva Edith Chinchay Polo  
LIC. EN ENFERMERIA  
CER N° 2756

Apellidos y Nombres del validador: Chinchay Polo Elva Edith.

Grado académico: Lic. Enfermería

N° DNI: 46119241

Anexo 4: base de datos

N° ENCUESTADOS	EDAD	GÉNERO	RELIGIÓN	GRADO	CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO																	ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO															
					D1: CONOCIMIENTO DEL VIRUS				D2: CONOCIMIENTO DE INMUNIZACIÓN				D3: CONOCIMIENTO DE LA POSOLOGÍA					D4: CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES				D1: ACTITUD COGNITIVA				D1: ACTITUD CONDUCTUAL			D2: ACTITUD AFECTIVA								
					P1	P2	P3	SUMA	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	SUMA	P22	P23	P24	SUMA	P25	P26	P27	SUMA	SUMAV2	
E1	17	MASCULINO	T. DE JEHOVA	4°	0	1	0	1	0	1	1	1	3	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	2	2	2	6	2	2	2	6	0	1	2	3	15
E2	16	FEMENINO	NINGUNA	4°	0	1	1	2	1	1	0	1	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E3	15	FEMENINO	CATOLICA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	0	4	1	0	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E4	15	MASCULINO	NINGUNA	4°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	1	4	15
E5	15	MASCULINO	CATOLICA	4°	0	1	1	2	1	0	1	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	0	2	2	4	0	2	2	4	0	1	0	1	9
E6	16	FEMENINO	NINGUNA	4°	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	2	7	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E7	15	FEMENINO	CATOLICA	4°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	0	0	1	1	0	0	2	1	1	2	10	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E8	16	MASCULINO	CATOLICA	4°	1	1	1	3	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16

E9	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	0	0	3	0	0	0	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E10	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	0	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18	
E11	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	7	2	2	2	6	0	2	2	4	2	1	2	5	15		
E12	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16		
E13	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	0	1	0	1	1	1	3	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	2	2	2	6	2	2	2	6	0	1	2	3	15		
E14	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	1	2	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17		
E15	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	0	1	1	2	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	7	2	2	2	6	0	2	2	4	2	1	2	5	15		
E16	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	1	0	2	0	1	1	1	3	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17		
E17	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17		
E18	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	0	1	2	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	11	1	1	2	4	2	1	2	5	2	2	2	6	15		
E19	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18		
E20	15	FEME NINO	NING UNA	4°	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	5	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17		
E21	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	0	1	0	1	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17		



E22	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	2	2	2	6	2	2	2	6	0	2	2	4	16
E23	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	2	2	2	6	2	2	2	6	16	
E24	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	6	1	1	2	14	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16	
E25	15	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	0	0	2	1	1	2	10	2	2	2	6	0	2	2	4	2	1	2	5	15
E26	15	FEME NINO	NING UNA	4°	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	0	0	3	1	0	1	9	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E27	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	0	1	2	0	1	1	1	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	0	0	2	13
E28	15	FEME NINO	NING UNA	4°	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E29	15	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	1	1	1	0	1	4	1	0	1	11	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E30	15	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	8	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E31	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	15	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E32	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	1	4	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E33	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	0	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E34	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	0	0	2	0	1	1	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17	
E35	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	1	6	2	2	2	6	0	2	2	4	0	0	2	2	12
E36	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17

E37	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	1	0	1	4	1	0	1	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16	
E38	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	6	1	0	2	3	2	1	1	4	13		
E39	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	1	8	1	2	2	5	2	2	2	6	2	0	2	4	15	
E40	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	1	5	1	1	2	14	2	2	2	6	0	2	2	4	2	0	2	4	14	
E41	17	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	2	2	2	6	0	2	2	4	2	0	2	4	14		
E42	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	3	1	0	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	0	2	4	16	
E43	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	1	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	7	2	2	2	6	0	2	2	4	0	2	2	4	14	
E44	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	8	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16	
E45	16	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	0	2	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	1	5	1	0	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17	
E46	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1	4	0	1	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16	
E47	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16	
E48	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1	4	0	1	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	1	1	2	4	15	
E49	15	MAS CULI NO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2

E50	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	3	1	0	1	2	0	2	1	3	0	2	1	3	8
E51	15	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E52	16	FEME NINO	NING UNA	4°	1	0	0	1	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	7	2	2	2	6	1	2	1	4	0	1	2	3	13
E53	15	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	0	1	1	4	0	1	1	11	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E54	15	FEME NINO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	0	0	2	1	1	0	1	1	1	5	1	1	2	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E55	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	0	1	1	2	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E56	15	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1	0	1	4	1	1	2	12	2	2	2	6	0	2	2	4	2	1	2	5	15
E57	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E58	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	1	2	2	5	2	2	2	6	0	0	1	1	12
E59	17	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	2	1	1	2	9	0	2	2	4	1	0	2	3	2	0	2	4	11
E60	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	0	0	1	1	0	1	1	3	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	8	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E61	16	FEME NINO	ADVE NTIST A	4°	1	1	0	2	0	1	1	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E62	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	9	2	2	2	6	0	2	2	4	0	0	2	2	12
E63	16	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1	4	1	0	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16

E64	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	9	2	2	0	4	0	0	0	0	2	0	0	2	6
E65	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	0	1	1	2	1	1	0	1	3	0	0	0	1	0	1	1	7	2	0	1	3	1	0	2	3	2	1	2	5	11			
E66	15	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	3	0	0	0	7	1	2	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	10
E67	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	6	2	0	2	4	0	2	0	2	2	0	2	4	10
E68	16	MAS CULI NO	CATO LICA	4°	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	1	0	0	3	1	0	1	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E69	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17	
E70	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	6	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E71	16	FEME NINO	CATO LICA	4°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	13	0	2	2	4	0	2	2	4	0	0	2	2	10
E72	16	MAS CULI NO	NING UNA	4°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	11	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E73	15	FEME NINO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	3	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E74	15	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	0	0	4	1	0	1	11	2	2	2	6	1	2	2	5	2	0	2	4	15
E75	15	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	4°	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	2	2	2	6	1	2	2	5	2	0	2	4	15
E76	15	MAS CULI NO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E77	16	FEME NINO	NING UNA	4°	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17

E78	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	4°	0	1	0	1	1	1	1	0	3	0	1	1	0	1	0	3	1	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	0	2	4	16
E79	17	FEME NINO	EVAN GELI CA	5°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	0	2	4	16
E80	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	1	3	1	1	2	11	1	2	2	5	1	2	2	5	2	1	2	5	15
E81	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	1	5	0	1	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E82	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	5	2	0	1	3	1	1	1	3	2	1	1	4	10
E83	16	FEME NINO	EVAN GELI CA	5°	1	1	1	3	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	3	1	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E84	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	11	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E85	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	0	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	0	4	0	1	1	11	2	2	2	6	1	2	2	5	1	2	2	5	16
E86	16	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	11	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E87	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E88	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	0	3	14
E89	16	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E90	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	2	2	2	6	0	2	2	4	0	0	2	2	12
E91	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	1	1	1	3	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17


E92	17	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	0	1	0	4	1	1	2	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E93	17	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	0	2	1	0	1	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E94	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	0	2	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1	4	1	1	2	12	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E95	17	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E96	17	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	0	1	1	1	1	1	1	4	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	8	2	1	2	5	0	1	2	3	0	1	2	3	11
E97	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	0	1	1	0	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	7	2	2	2	6	0	2	0	2	2	2	2	6	14
E98	17	MAS CULI NO	CATO LICA	5°	0	1	1	2	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0	2	1	0	1	8	2	2	2	6	1	2	2	5	1	2	2	5	16
E99	17	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	0	1	2	1	1	1	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E100	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	10	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E101	17	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	0	4	0	1	1	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E102	19	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	1	1	2	1	1	1	0	3	0	1	1	1	0	0	3	1	1	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	5	17
E103	16	MAS CULI NO	CATO LICA	5°	1	0	1	2	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E104	16	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	0	1	1	1	1	0	1	3	1	0	0	0	1	0	2	1	1	2	8	2	2	0	4	1	2	2	5	2	2	2	6	15
E105	16	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E106	17	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	11	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17

E107	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	2	1	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E108	16	FEME NINO	NING UNA	5°	0	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	0	0	0	1	2	1	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E109	16	FEME NINO	EVAN GELICA	5°	0	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E110	16	FEME NINO	NING UNA	5°	0	0	1	1	1	1	0	1	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E111	16	FEME NINO	NING UNA	5°	0	1	0	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E112	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	0	0	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E113	16	FEME NINO	EVAN GELICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	0	0	0	0	1	2	1	1	2	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E114	16	FEME NINO	NING UNA	5°	0	0	1	1	1	1	0	1	3	0	1	0	1	0	0	2	1	1	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E115	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	1	4	1	1	2	11	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E116	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	1	3	0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E117	17	FEME NINO	CATOLICA	5°	1	0	0	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	9	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E118	16	FEME NINO	CATOLICA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	0	0	0	1	3	1	1	2	11	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E119	16	MASCULINO	EVAN GELICA	5°	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	5	2	2	2	6	0	2	2	4	2	0	2	4	14
E120	16	FEME NINO	EVAN GELICA	5°	0	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	0	3	0	0	0	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	18
E121	16	MASCULINO	NING UNA	5°	1	0	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	7	2	2	2	6	2	0	2	4	1	2	1	4	14
E122	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	1	0	4	0	1	1	9	2	2	2	6	0	2	2	4	2	0	2	4	14

E123	17	FEME NINO	EVAN GELI CA	5°	1	0	1	2	1	1	1	0	3	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E124	17	FEME NINO	EVAN GELI CA	5°	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4	2	0	1	3	0	0	2	2	9
E125	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	1	5	17
E126	17	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	9	2	2	2	6	0	2	2	4	2	2	2	6	16
E127	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	0	0	1	1	1	1	1	0	3	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	7	1	1	2	4	2	2	2	6	1	1	1	3	13
E128	17	MAS CULI NO	EVAN GELI CA	5°	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	1	1	1	0	3	1	1	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	2	2	2	6	17
E129	16	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	0	2	1	1	1	0	3	1	1	1	0	0	1	4	1	1	2	11	2	2	2	6	1	2	2	5	1	1	2	4	15
E130	17	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	1	0	2	1	1	1	0	3	1	1	1	0	0	0	3	1	1	2	10	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E131	16	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	2	2	6	17
E132	17	FEME NINO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	0	3	0	1	1	1	0	1	4	1	1	2	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E133	16	FEME NINO	CATO LICA	5°	1	0	0	1	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16
E134	17	MAS CULI NO	NING UNA	5°	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	0	1	3	1	1	2	12	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	5	16



## Anexo 5: Evidencias Documentaria

**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA**  
Resolución N° 045-2020-SUNEDUCO

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

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024

**OFICIO N°743-2024-UAI-FCS**  
**Sr. Concepción Saldaña Díaz**  
**Director**  
**I.E 88037 "ANTENOR SÁNCHEZ"**  
**Presente. -**

**I.E. N° 88037 "ANTENOR SÁNCHEZ"**  
**A.H. LA UNIÓN - CHIMBOTE**  
**TRAMITE DOCUMENTARIO**  
EXP. N° \_\_\_\_\_  
FECHA: 19-08-2024  
HORA: 11:00 am

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.


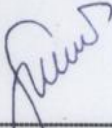
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

**Dra. Susana Marleni Atuncar Deza**  
**DECANA (E)**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**

---

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
056 269176  
www.autonomadeica.edu.pe



I.E. N° 88037 "ANTENOR SANCHEZ"	
A.H. LA UNIÓN - CHIMBOTE	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
EXP. N°	
FECHA:	19-08-2024
HORA:	11:00 am

## CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe


### Hace Constar:

Que, **HERRERA RAMIREZ, Vanessa Esmeralda** identificada con código N° 0071531117, y **ZVALETA SALDAÑA, Luz Erlita**, identificada con código N° 0070185382 ambas del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la tesis denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E 88037, CHIMBOTE -2024"

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024



  
**Dra. Susana Marleni Atuncar Deza**  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### SOLICITUD PARA APLICAR INSTRUMENTO PARA INVESTIGACIÓN

Chimbote, 19 de agosto 2024

SR. CONCEPCIÓN SALDAÑA DIAZ  
Director  
I.E 88037 "Antenor Sánchez"  
Presente. -

I.E. N° 88037 "ANTENOR SANCHEZ"	
A.H. LA UNIÓN - CHIMBOTE	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
EXP. N°	
FECHA:	19.08.2024
HORA:	11:08 am

De mi consideración:

Tengo el agrado de presentarnos HERRERA RAMIREZ, Vanessa Esmeralda identificada con DNI N.º 71531117, y ZAVALETA SALDAÑA, Luz Erlita, identificada con DNI N° 70185382 ambas del Programa Académico de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Ica quienes venimos desarrollando la tesis denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E 88037, CHIMBOTE -2024", por lo que solicito la autorización para recopilar datos y aplicar el instrumento a los estudiantes en mención, comprometiéndonos a actuar con respeto y transparencia dentro de ella.

Agradezco de antemano su colaboración

Atentamente,

HERRERA RAMIREZ VANESSA  
ESMERALDA  
DNI: 7153117

ZAVALETA SALDAÑA LUZ ERLITA  
DNI:70185382





## I.E "ANTENOR SANCHEZ"

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



# AUTORIZACIÓN

El director de la institución educativa N° 88037 "Antenor Sánchez" del distrito de Chimbote

**Sr. Concepción Saldaña Diaz**

### Hace constar:

Que, HERRERA RAMIREZ, Vanessa Esmeralda identificada con DNI N° 71531117, y ZAVALETA SALDAÑA, Luz Erlita identificada con DNI N° 70185382, ambas del programa académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, se les autoriza ejecutar su tesis titulada **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E 88037, CHIMBOTE -2024"**

Se expide la presente petición de la interesa para los fines que crea conveniente

Chimbote, 28 de agosto 2024

Atentamente



D/r. Concepción Saldaña Diaz

## Anexo 6: Evidencias Fotograficas









## Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud






### 15% Similitud general

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

#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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



### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unap.edu.pe	5%
2	Internet	repositorio.autonomaeica.edu.pe	3%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Perú on 2022-10-29	1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	1%
7	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
8	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2024-08-21	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autónoma de Chota on 2024-07-08	0%
10	Publicación	Rosa Daniela Sánchez Mendoza, Claudia Orozco Gómez, Marily Daniela Amaro HL...	0%
11	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	0%

12	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-04-19	0%
14	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-11-30	0%
16	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2023-11-13	0%
17	Internet	repositorio.uma.edu.pe	0%
18	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2023-05-14	0%
19	Publicación	Joseline Andrea Clavijo Naula, Juan Carlos Benalcázar Quinche, Julio Cesar Ojeda ...	0%
20	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-12-04	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2022-12-21	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Perú on 2023-12-27	0%
23	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-09-18	0%