



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

**TESIS**

Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho – 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Pública, Salud Ambiental y Satisfacción con los Servicios de Salud

**PRESENTADO POR:**

Allpacca Jeri, Noemi

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESOR:**

Dra. Anticona Valderrama, Daniela Milagros

<https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

**Chincha, Perú, 2026**

# Constancia de Aprobación de la investigación



## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Febrero del 2026

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

### Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Allpacca Jeri, Noemi**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

### **TITULADO:**

**“Nivel de Conocimiento y Actitud Frente a la Vacuna Contra el Virus de Papiloma Humano en Padres de Familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho – 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Firmado digitalmente por:  
ANTICONA VALDERRAMA  
DANIELA MILAGROS FIR 47152075  
hard  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 12/02/2026 20:32:43-0600

Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama  
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

### DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, ALLPACCA JERI NOEMI identificado(a) con DNI N° 70317796, en mi 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: Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025, declaro bajo juramento que:

DOCUMENTO  
NO REDACTADO  
EN ESTA NOTARIA

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. 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.
- c. 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.
- d. 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.
- e. 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:

20%

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, 06 de marzo del 2026

ALLPACCA JERI NOEMI

DNI: 70317796



LEGALIZACION  
AL DORSO



CERTIFICO: QUE LA FIRMA CORRESPONDE A .....

ALPACA JERI NOEMI

IDENTIFICADO(A) CON DNI N° 70317796

EL NOTARIO CONFORME AL ARTICULO 1019 DEL D.L. N° 1049 NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO

AYACUCHO.

06 MAR 2026



CARMEN VILCHEZ PAREDES  
Notaria de Ayacucho



## **Dedicatoria**

Con todo mi corazón a mi hermosa familia por brindarme su confianza y apoyo incondicional para alcanzar este objetivo ya que ellos siempre han estado presentes en cada paso a lo largo de mis estudios siendo el motor y motivo para ser mejor cada día.

También le dedico a una persona especial en mi vida por su motivación, creer en mí y por no dejar que perdiera la cordura en los momentos de mayor estrés. Gracias por caminar a mi lado y por proyectar juntos un futuro.

Allpacca Jeri Noemi

## **Agradecimientos**

Agradecida en primer lugar con Dios por ser mi guía constante y brindarme la fortaleza para culminar esta etapa profesional. A la Dra Daniela Milagros Anticona Valderrama por su invaluable paciencia, orientación estratégica y compartir su conocimiento. A la Universidad Autónoma de Ica por ser el escenario de mi crecimiento académico.

Allpacca Jeri Noemi

## Resumen

La presente investigación tuvo como propósito analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025, considerando el rol de los padres en la prevención de enfermedades. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional. La población fueron 100 padres de familia, a quienes se aplicaron dos cuestionarios validados mediante juicio de expertos: uno para evaluar el nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna, y otro para medir la actitud en sus dimensiones cognitiva, afectiva y conductual. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva e inferencial. Los resultados mostraron que el 96,7 % de los padres presentó un nivel alto de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH; no obstante, la actitud frente a la vacunación se concentró principalmente en un nivel medio (44,3 %), seguida de nivel alto (41,7 %). Asimismo, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna. Se concluye que, pese al alto nivel de conocimiento existente, este no siempre se traduce en una actitud plenamente favorable, por lo que se recomienda fortalecer las estrategias educativas dirigidas a los padres de familia.

**Palabras clave:** Virus del papiloma humano; conocimiento; actitud; padres de familia; vacunación.

## **Abstract**

The present study aimed to analyze the relationship between the level of knowledge and attitudes toward the Human Papillomavirus (HPV) vaccine among parents from the Villa San Cristóbal Educational Institution, Ayacucho – 2025, considering the parental role in disease prevention. The main objective was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes toward the HPV vaccine among parents. The research followed a quantitative approach, basic type, with a non-experimental, cross-sectional, correlational design. The study population consisted of 100 parents, to whom two questionnaires validated through expert judgment were applied: one to assess the level of knowledge about HPV and its vaccine, and another to evaluate attitudes across cognitive, affective, and behavioral dimensions. Data were analyzed using descriptive and inferential statistics. The results showed that 96.7% of parents had a high level of knowledge regarding the HPV vaccine; however, attitudes toward vaccination were mainly at a medium level (44.3%), followed by a high level (41.7%). In addition, a statistically significant relationship was found between the level of knowledge and attitudes toward the vaccine. It is concluded that although parents show a high level of knowledge, this does not always translate into a fully favorable attitude, highlighting the need to strengthen educational strategies aimed at parents.

**Keywords:** Human papillomavirus, knowledge, attitude, vaccination, parents.

## Índice general

Portada .....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	iii
Declaratoria de autenticidad de la investigación <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	v
Dedicatoria.....	vi
Agradecimientos .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	8x
Índice general .....	9
Índice de tablas académicas..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
Índice de figuras.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
2.1. Descripción del problema .....	17
2.2. Pregunta de investigación general.....	19
2.3. Pregunta de investigación específicas.....	19
2.4. Objetivo general.....	19
2.5. Objetivos específicos .....	19
2.6. Justificación e importancia.....	20
III. MARCO TEÓRICO.....	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2. Bases teóricas .....	29
IV. METODOLOGÍA.....	38
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	38
4.2. Diseño de la investigación .....	38
4.3. Hipótesis general y específicas .....	39
4.4. Identificación de las variables .....	40
4.5. Matriz de operacionalización de variables .....	41
4.6. Población - muestra.....	44
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	44
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	44
V. RESULTADOS .....	51
5.1. Presentación de resultados .....	51
5.2. Interpretación de los resultados.....	59

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	62
6.1. Análisis inferencial .....	62
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	68
7.1. Comparación de resultados .....	68
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
ANEXOS.....	81
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	82
Anexo 2: instrumento de recolección de datos .....	89
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	95
Anexo 4: Carta de consentimiento informado .....	98
Anexo 5: Base de datos.....	100
Anexo 6: Evidencia fotográfica .....	106
Anexo 7: Informe Turnitin al 28% de similitud.....	110

## Índice de tablas académicas

		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025	50
Tabla 2	Niveles de la dimensión Conocimiento general de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	51
Tabla 3	Niveles de la dimensión Conocimiento sobre la vacuna de VPH contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	52
Tabla 4	Niveles de la dimensión componente cognitivo (creencias y percepciones) sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025.	53
Tabla 5	Nivel de actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	54
Tabla 6	Niveles de la dimensión actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	55
Tabla 7	Nivel de actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	56
Tabla 8	Nivel de actitud conductual frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	57
Tabla 9	Test de Normalidad KS	62
Tabla 10	Prueba de hipótesis general	63
Tabla 11	Prueba de hipótesis específica N°1	64
Tabla 12	Prueba de hipótesis específica N°2	65
Tabla 13	Prueba de hipótesis específica N°3	66

## Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025	50
Figura 2	Niveles de la dimensión Conocimiento general de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	51
Figura 3	Niveles de la dimensión Conocimiento sobre la vacuna de VPH contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	52
Figura 4	Niveles de la dimensión componente cognitivo (creencias y percepciones) sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025.	53
Figura 5	Nivel de actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	54
Figura 6	Niveles de la dimensión actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	55
Figura 7	Nivel de actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	56
Figura 8	Nivel de actitud conductual frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025	57

## I. INTRODUCCIÓN

Diversos estudios evidencian que la actitud positiva hacia la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) está estrechamente relacionada con el nivel de conocimiento que poseen las personas sobre esta enfermedad y su prevención. Por ello, resulta fundamental que la población cuente con información clara, veraz y actualizada, acompañada de una adecuada educación en salud. De esta manera, los padres podrán tomar decisiones informadas frente a la vacunación, favoreciendo su aceptación y contribuyendo a la protección integral de la salud familiar y comunitaria.

Este estudio se realiza porque el Virus del Papiloma Humano (VPH) representa uno de los principales factores causantes del cáncer de cuello uterino, considerado un problema prioritario de salud pública a nivel mundial. A pesar de la existencia de una vacuna eficaz y recomendada por la Organización Mundial de la Salud, su aceptación aún depende del nivel de conocimiento y actitud de la población. Por ello, resulta necesario evaluar estos aspectos en los padres de familia, quienes desempeñan un papel clave en la decisión de vacunar a sus hijos y en la prevención de enfermedades asociadas al VPH. El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025.

El presente proyecto de investigación está organizado en siete capítulos.

En el Capítulo I, se desarrolla la introducción, donde se contextualiza el problema del Virus del Papiloma Humano (VPH), su impacto en la salud pública y la relevancia de estudiar el nivel de conocimiento y actitud de los padres frente a la vacunación.

El Capítulo II aborda el planteamiento del problema, formulando la descripción, las preguntas de investigación, los objetivos generales y específicos, así como la justificación e importancia del estudio.

En el Capítulo III, se presenta el marco teórico, que incluye los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas que sustentan las variables y el marco conceptual que define los principales términos del estudio.

El Capítulo IV detalla la metodología, describiendo el tipo y nivel de investigación, el diseño, las hipótesis, las variables, la población, la muestra, los instrumentos y las técnicas de análisis empleadas.

El Capítulo V muestra el cronograma de actividades, mientras que el Capítulo VI presenta el presupuesto estimado para la ejecución del estudio. Finalmente, el Capítulo VII contiene las referencias bibliográficas, seguidas de los anexos, donde se incluyen la matriz de consistencia, el cuestionario, la validación de instrumentos y el informe de similitud de Turnitin.

Esta estructura permite desarrollar un trabajo coherente, sistemático y sustentado, orientado a analizar el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en el contexto educativo de Ayacucho.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Diversas investigaciones evidencian que el nivel de conocimiento influye directamente en la actitud frente a la vacunación. En un estudio realizado en adultos mayores de Lima, se encontró que la mayoría poseía un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19, reflejado en un 91,5 % de vacunados y un 65,4 % que consideraba segura su aplicación, lo cual sugiere una relación positiva entre información y confianza en la inmunización (1). De manera similar, en ciudadanos del norte del Perú se observó que un mayor nivel de conocimiento se asociaba significativamente con la aceptación de la vacuna, indicando que la educación sanitaria y la comunicación efectiva son determinantes en la actitud favorable hacia la vacunación (2).

A nivel internacional, se realizó un estudio en Ecuador sobre el conocimiento del VPH en el cual se identificó lo siguiente, los estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa de Cuenca-Ecuador, el 56% identificaron las siglas VPH, el 55% desconocía que era el VPH, y el 42% desconocía cómo se transmite el virus. Además, el 40% pensaba que no existía vacuna contra el papiloma humano y solo el 48% conocía como prevenir esta infección, también se observa el vínculo entre el conocimiento del riesgo del VPH y la cobertura de la vacunación de estas (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) constituye una de las estrategias más eficaces para prevenir diversos tipos de cáncer asociados a esta infección, como el cáncer de cuello uterino, anal, orofaríngeo, vulvar, vaginal y de pene. La vacuna actúa estimulando la respuesta inmunitaria del organismo frente a los tipos de VPH de mayor riesgo y no contiene virus vivos ni material genético viral (ADN), por lo que no puede causar la infección ni ninguna enfermedad relacionada con el VPH. Además, la OMS enfatiza que su administración temprana, preferentemente antes del inicio de la actividad sexual, maximiza su efectividad y forma parte del plan

mundial para la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública (4).

A nivel Nacional en el contexto peruano, diversos estudios han reportado que los padres de familia presentan niveles de conocimiento moderados sobre el VPH y la vacuna correspondiente, lo cual influye en su disposición hacia la inmunización de hijos e hijas. Por ejemplo, un estudio realizado en Lima-San Juan de Lurigancho con 445 padres encontró que el 80,9 % contaba con un conocimiento medio, el 78,9 % manifestaba actitudes de indiferencia, y el 85,2 % mostró aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH. Esta evidencia resalta la necesidad de reforzar las estrategias de educación sanitaria dirigida a los padres, dado que aunque la aceptabilidad parece alta, la calidad del conocimiento y la claridad de la actitud siguen siendo áreas de mejora (5).

Adicionalmente, otro estudio en el ámbito local determinó que un 50,6 % de los padres tenía un nivel de conocimiento regular, un 35,1 % alto y un 14,3 % bajo; en cuanto a la actitud, el 47,1 % de los padres presentó una actitud favorable, el 37,8 % una actitud medianamente favorable y el 15,1 % una actitud desfavorable. Este hallazgo evidencia que, incluso cuando el conocimiento es mayoritario entre niveles medio-alto, la actitud favorable no necesariamente se convierte en predominante, lo que sugiere la presencia de otros factores (creencias, percepciones de riesgo, barreras sociales o culturales) que pueden limitar la conversión del conocimiento en conducta vacunal (6).

A nivel local, durante el año 2024 se llevó a cabo la apertura de la campaña de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en la región de Ayacucho, con el propósito de inmunizar a niños y adolescentes de 9 a 18 años, tanto en instituciones educativas públicas como privadas. Si bien la estrategia buscaba ampliar la cobertura vacunal, se evidenció una resistencia significativa entre algunos padres de familia, atribuida principalmente a la falta de información sobre la eficacia y seguridad de la vacuna, así como a la persistencia de creencias erróneas y temores derivados de la desconfianza generada por campañas antivacunas durante

la pandemia de COVID-19. Esta situación refleja la importancia de reforzar los programas de educación sanitaria y la comunicación efectiva sobre los beneficios y seguridad de la vacuna, para fomentar la confianza en la inmunización infantil.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025?

## **2.3. Pregunta de investigación específicas**

### ***P.E.1:***

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal– Ayacucho 2025?

### ***P.E.2:***

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal Ayacucho – 2025?

### ***P.E.3:***

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud conductual frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025?

## **2.4. Objetivo general y específicas**

### ***2.4.1. Objetivo general***

Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal.

### ***2.4.2. Objetivos específicos***

#### ***O.E.1:***

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal Ayacucho – 2025

**O.E.2:**

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal Ayacucho - 2025

**O.E.3:**

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal Ayacucho – 2025

## **2.5. Justificación e importancia**

### **2.5.1. Justificación**

**Justificación Teórica.** La variable nivel de conocimiento según Dorothea Elizabeth Orem en su teoría general del déficit de autocuidado, menciona que la enfermería busca contribuir a las personas a mejorar su capacidad de autocuidado, el autocuidado según esta autora menciona que depende del conocimiento, motivación y la actitud que dispone cada individuo o grupo para así poder tomar decisiones adecuadas sobre su salud; y la segunda variable actitud se basa en la teoría de la relación persona de Joyce Traverlbee menciona que el proceso de comunicación y comprensión interpersonal entre el profesional de salud y las personas es clave para cambiar creencias, actitudes y comportamientos vinculados con la salud.

**Justificación Práctica.** La presente investigación tiene su justificación práctica ya que los resultados permitirán identificar el nivel de conocimiento y la actitud que muestran los padres de familia frente a la vacuna del VPH, dicha información es esencial para diseñar estrategias educativas y preventivas para que mejoren la aceptación de la vacunación en la

comunidad. Estos hallazgos de estudio proporcionarán evidencia útil para que el personal de salud e instituciones educativas establezcan programas de sensibilización y orientación para así poder fortalecer su comprensión sobre la importancia del tema. Asimismo, esta investigación aportará una base empírica valiosa para futuras investigaciones relacionadas con la salud pública, la educación sanitaria y la comunicación en salud.

**Justificación Metodológica.** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo básico y corte transversal, donde se desarrollarán dos cuestionarios, el primer cuestionario sirve para evaluar el nivel de conocimiento y la segunda para evaluar la actitud de los padres sobre la vacuna del VPH, instrumentos que pasarán por pruebas de fiabilidad y validez, para ser utilizados en futuras investigaciones. En el desarrollo de esta investigación se tendrá en cuenta el principio de confidencialidad y el consentimiento informado para la administración de los instrumentos y el tratamiento informado.

### **2.5.2. Importancia**

La importancia del presente estudio, reviste gran importancia ya que el VPH constituye una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en el mundo, en esta circunstancia resulta importante conocer el nivel de conocimiento y la actitud de los padres frente a la vacuna contra el VPH, ya que ellos tienen ese rol fundamental sobre autorizar o rechazar la vacunación de sus hijos, a la vez esta pueda permitir a las autoridades del sector salud y educación, mejorar el plan de acción para lograr aumentar la vacunación en dicha institución educativa, el cual podrá ser replicado en otros centros educativos sean públicos o privados. De esta forma, se puede prevenir mejor esta infección desde edades tempranas y así lograr combatir principalmente el cáncer de cuello uterino. Asimismo, esta investigación se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) propuestos por las Naciones Unidas, principalmente con el ODS 3: Salud y bienestar, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, mediante el fortalecimiento de los programas de inmunización y prevención de enfermedades. También se vincula con el ODS 4:

Educación de calidad, al fomentar la educación sanitaria en la comunidad educativa, y con el ODS 5: Igualdad de género, al contribuir a la reducción de brechas en salud que afectan de manera desproporcionada a las mujeres. De esta manera, el estudio no solo aporta evidencia científica local, sino que también impulsa acciones que favorecen la salud integral, la equidad y la sostenibilidad social.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. Antecedentes internacionales

Contreras et al. (2017) En su tesis en Guatemala, cuyo objetivo fue el de determinar los conocimientos y las actitudes de los padres de los escolares, con respecto a la prevención del VPH en el centro educativo del colegio Liceo Guatemala, durante noviembre 2016 a marzo 2017. El estudio descriptivo transversal, observacional, con una muestra de 568 padres, instrumento fue una encuesta, los resultados mostraron el 62,32 % del sexo femenino y 37,68 % masculino; por otro lado, un 63,56 % tiene escolaridad universitaria, 33,63 % diversificada y un 2,11 % básica. Respecto a la calificación de conocimientos: “bien” el 28,87 %, “muy bien” el 27,11 %, “excelente” el 2,46 %, “regular” el 25,88 %, “deficiente” el 11,62 % y “muy deficiente” el 4,05 %. Respecto a las actitudes el 56,34 % tuvo una calificación de “adecuado” y el 39,44 % la calificación de “muy adecuado”, siendo casi la totalidad de los encuestados (7).

Orozco Gómez C. (2023) en un artículo en México, cuyo objetivo 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 escolarizadas en Chihuahua, México. Estudio de tipo descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 145 padres, el instrumento fue una encuesta. Resultados mostraron las madres y padres refirieron que ninguna de sus hijas había recibido la vacuna contra el VPH, el 73,10% (106) de sus hijas contaban con la aplicación del esquema completo de otras vacunas correspondientes a su edad, 16,60% (24) contaba con solo algunas vacunas y 10,40% (15), no estaba segura de que tuviera completo el esquema (8).

Loarte Medina RA (2025) en un artículo de Ecuador, cuyo objetivo fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacunación contra el VPH en padres/madres de familia de la Escuela “Teniente Hugo Ortiz”. Estudio con enfoque cuantitativo no experimental,

de alcance correlacional, con una muestra de 85 padres, el instrumento fue una encuesta. Resultados El nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH muestran porcentajes significativamente semejantes, obteniendo así, un nivel regular (35,3%), deficiente (34,1%) y bueno (30,6%). En cuanto a las actitudes la mayoría muestra indiferencia (95,3%) y solo un 4.7% manifiesta una actitud de aceptación, cabe destacar que no hubo casos de rechazo (9).

En Ecuador, Guartatanga y Gutama (2019) desarrollaron una investigación cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en adolescentes del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausí. El estudio, de enfoque descriptivo, incluyó a 160 estudiantes, de los cuales el 56 % eran varones y el 44 % mujeres. Los resultados mostraron que el 61 % poseía conocimientos adecuados sobre el VPH, el 52 % había tenido actividad sexual y, entre ellos, el 53 % refirió usar preservativo siempre, mientras que el 21 % lo hacía casi siempre. Los autores concluyeron que los adolescentes contaban con un buen nivel de conocimiento sobre el virus, sus formas de transmisión y los métodos de prevención, aunque persisten conductas de riesgo relacionadas con la práctica sexual (10).

Diaz et al. (2024) En su tesis en Nicaragua, cuyo objetivo Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la vacuna contra el VPH en estudiantes de primer año de la carrera de medicina en la Universidad Central de Nicaragua sede central, Managua, durante el último trimestre del 2024. El estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 135 estudiantes, instrumento una encuesta. Resultados Con respecto al nivel de conocimientos el 92% sabían que era un virus, el 90% sabían que era una ETS, el 54% no les hablaron del VPH en su casa, el 44% confirmaban que el VPH no solamente se transmitía por contacto sexual, el 59% confirmaban de la existencia de una vacuna, el 59% confirmaban que la vacuna no se administraba solamente en mujeres. Para las actitudes el 95% confirmaban que si se aplicarían la vacuna, el 97% confirmaban que, si era importante vacunarse, el 49% confirmaban que si se vacunaban no era necesario hacerse estudios de tamizaje y el 63%

estaban en desacuerdo de rechazar una persona con VPH. Finalmente, con respecto a las prácticas el 47% no habían tenido relaciones sexuales, el 54% nunca habían tenido sexo oral, el 94% están de acuerdo en recomendar la vacuna y el 88% no se aplicaron la vacuna contra el VPH (11).

### **3.1.2. Antecedentes nacionales**

Rodríguez Paucar JL (2025) en su tesis en Lima, cuyo objetivo determinar la asociación de los conocimientos, las actitudes y percepciones con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Mártir de la Medicina, San Juan de Lurigancho 2023. El estudio fue observacional, analítico y de corte transversal, con una muestra de 445 padres. Instrumento encuesta. Resultados el 85,2% manifestaron tener aceptabilidad hacia la vacunación contra el VPH. De la población de estudio 80,9% tenía un nivel de conocimiento medio, 78,9% actitudes indiferentes y 77,3% percepción de aceptación de la vacuna contra VPH. El 43,2% de los padres que no aceptaron la vacuna presentaron conocimiento bajo y en los que aceptaron la vacuna 90,8% su nivel fue medio-alto ( $p < 0,209$ ). Asimismo, el 96,5% de los padres con percepción favorable aceptaron la vacuna, frente al 3,5% que no lo hizo ( $p < 0,000$ ) (12).

Reyes Ballarte AV (2023) en su tesis en Lima, cuyo objetivo determinar el conocimiento y la actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución Educativa pública Víctor Raúl Haya de la Torre, Carabayllo, febrero 2023. El estudio descriptivo, enfoque cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 89 padres, instrumento encuesta. Resultados el 46% tienen edades de 36 a 41 años, 63% son de sexo femenino, 45% grado de instrucción secundaria, el 74% no han recibido orientación de la vacuna contra el VPH y el 65% no recibieron la inmunización. Del total de padres de familia, el 61% no conocen y el 39% conocen la vacuna contra el VPH. Por otro lado, el 55% muestra actitud de aceptación, 30% indiferencia y 15% de rechazo sobre la vacuna contra el VPH (13).

Enríquez et al. (2024) En su artículo científico, cuyo objetivo es determinar la efectividad de la estrategia educativa en la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres del área rural. El estudio cuantitativo y preexperimental, muestra fue de 65 padres, instrumento cuestionario. Resultados aceptación de la vacuna: el 96.9% mostró actitud favorable, 61.5%, logran una subjetividad positiva de aceptación, 89.2% logran aspectos conductuales de alta aceptación, el 60.0% tienen intención positiva alta de aceptación y 93.8% en general refieren una alta aceptación de la vacuna contra VPH,  $p=0.00$  (13)

Munguía Daza F. (2019) tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes y la percepción de los padres de familia sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su aceptación en niñas de primaria en Huánuco. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y transversal, utilizando una encuesta estructurada aplicada a padres de familia para medir las variables de conocimiento, actitud y percepción frente a la vacunación. Los resultados mostraron que el 82,8 % de los participantes eran de sexo femenino, el 77,42 % tenía un nivel adecuado de conocimiento sobre la vacuna y el 81,7 % poseía una buena percepción sobre sus beneficios. Asimismo, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento ( $p = 0,001$ ;  $RR = 0,680$  [IC95 %: 0,400–0,924]), la actitud ( $p = 0,002$ ) y la orientación ( $p = 0,029$ ;  $RR = 1,27$  [IC95 %: 1,016–1,588]) con la aceptación de la vacuna contra el VPH. En sus conclusiones, el autor señaló que la mayoría de los padres de familia presentan conocimientos adecuados y actitudes favorables hacia la vacuna, lo que contribuye a su aceptación; sin embargo, subraya la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de orientación para mejorar la cobertura de vacunación y garantizar la protección efectiva frente al VPH (14).

Lira et al. 2024 realizaron un estudio en Lima con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de escolares de 5.º y 6.º grado de primaria de la I.E.P. *Technology School*. El estudio, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte

transversal, se aplicó a una muestra de 83 padres mediante una encuesta estructurada. Los resultados mostraron que el 53 % presentó un nivel alto de conocimiento sobre la vacuna, mientras que el 86,7 % manifestó actitudes de aceptación y solo el 13,3 % actitudes de rechazo, evidenciando que un mayor conocimiento se asocia con una disposición más favorable hacia la vacunación. Los autores concluyeron que la información adecuada influye significativamente en la actitud positiva de los padres frente a la inmunización, recomendando fortalecer las campañas educativas y de sensibilización en las instituciones educativas para fomentar la prevención y elevar la cobertura vacunal. (15).

### **3.1.3. Antecedentes locales o regionales**

Peña NY y Sacsara SB (2024) realizaron un estudio en Ayacucho con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en la Institución Educativa Luis Carranza, durante el periodo de agosto a octubre de 2024. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de corte transversal, aplicando una encuesta a una muestra de 90 padres de familia. Los resultados mostraron que el 46,7 % presentó un nivel bajo de conocimiento, el 35,6 % nivel medio y el 17,7 % nivel alto; además, no se encontró relación estadística significativa ( $p > 0,05$ ) entre el conocimiento y el sexo de los padres. Sin embargo, se evidenció que la edad, el grado de instrucción y la información recibida influyeron significativamente en el nivel de conocimiento ( $p < 0,05$ ), observándose mejores resultados en los padres jóvenes y con estudios superiores. En cuanto a la actitud, el 48,9 % manifestó desacuerdo frente a la vacunación, el 30 % estuvo de acuerdo y el 21,1 % se mostró indeciso, demostrando que esta variable depende directamente del nivel de conocimiento sobre la vacuna. En conclusión, los autores destacaron que un bajo nivel de información repercute negativamente en la actitud hacia la vacunación, recomendando reforzar las estrategias educativas y de orientación para mejorar la aceptación y participación de los padres en las campañas de inmunización contra el VPH (16).

Rojas Urbay J. y Vásquez Chuchón R. (2024) realizaron una investigación en Ayacucho con el objetivo de relacionar el nivel de conocimientos con las prácticas de autocuidado para prevenir el Virus del Papiloma Humano (VPH) en usuarias jóvenes que acudieron al Centro de Salud de San Juan Bautista durante el año 2023. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, aplicándose un cuestionario a una muestra de 89 mujeres jóvenes. Los resultados revelaron que el 56,3 % presentó conocimientos deficientes sobre la prevención del VPH, el 69,8 % realizaba prácticas inadecuadas de autocuidado y el 46,4 % evidenciaba conductas sexuales de riesgo, sin hallarse asociación significativa entre conocimiento y conducta sexual ( $X^2 = 1,893$ ;  $p > 0,05$ ). Asimismo, el 65,1 % no había realizado el tamizaje de Papanicolaou ( $X^2 = 1,671$ ;  $p > 0,05$ ) y el 80,6 % no tenía acceso a información preventiva ( $X^2 = 4,856$ ;  $p > 0,05$ ). En conclusión, las autoras indicaron que la mayoría de las participantes posee conocimientos insuficientes y prácticas inadecuadas respecto a la prevención del VPH, destacando la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual y campañas informativas que promuevan el autocuidado y la detección temprana (17).

Ortiz GI y Quispe SM (2024) realizaron un estudio en Ayacucho con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de adolescentes mujeres del distrito de Ayacucho. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra de 356 padres de familia, utilizando como instrumento un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que el 57,5 % de los padres presentó un nivel de conocimiento regular sobre el VPH, mientras que el 81,4 % mostró una actitud de indiferencia hacia la vacunación. En cuanto a las características sociodemográficas, el 54,1 % de los padres tenía educación secundaria y el 44,8 % había recibido orientación previa sobre el tema. Además, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las dimensiones de la actitud: cognitiva ( $p = 0,003$ ), afectiva ( $p = 0,000$ ) y conductual ( $p = 0,029$ ). En conclusión,

los autores señalaron que el conocimiento insuficiente influye directamente en la actitud indiferente frente a la vacunación, por lo que se recomienda fortalecer los programas educativos y las estrategias de sensibilización en salud para fomentar una mayor aceptación y participación en la inmunización contra el VPH (18).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Variable Nivel de Conocimiento**

#### **Definición Nivel de conocimiento**

De acuerdo con Rodríguez Paucar (2025), el conocimiento se concibe como un proceso gradual que implica la comprensión progresiva de la realidad a través de diferentes niveles de profundización cognitiva. En el primer nivel, denominado instrumental, el individuo se limita a buscar información y reconocer conceptos básicos sobre un tema. El segundo nivel, técnico, se caracteriza por la aplicación de herramientas racionales y procedimientos que permiten acceder a la información de manera ordenada y sistemática. En el nivel metodológico, se utiliza el pensamiento crítico y la reflexión científica para interpretar los fenómenos con mayor rigurosidad, y finalmente, en el nivel teórico, se consolidan los saberes adquiridos mediante la integración conceptual, permitiendo construir y reconstruir el objeto de estudio desde una perspectiva científica y argumentada (12).

De acuerdo Ramírez (20) El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y principalmente es referido al sujeto, él quien conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el que conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia en sí el conocimiento y ambos son los elementos básicos de investigación científica, la que se inicia al plantear la hipótesis para después tratarla con modelos matemáticos, comprobación y finalizar estableciendo conclusiones (19).

El ser humano se reconoce a sí mismo dentro del entorno en el que vive, lo que le permite tomar conciencia de la realidad que lo rodea. Este proceso de comprensión constituye el acto de conocer y, cuando se realiza de

manera sistemática y planificada, da lugar al conocimiento científico, el cual se diferencia del conocimiento común o empírico por su carácter verificable y sustentado. No obstante, este conocimiento no se legitima por sí solo, sino que requiere de un paradigma y una base epistemológica que orienten y validen su construcción. En el ámbito académico, toda investigación de pregrado o posgrado se enmarca en este proceso científico, influenciado por la formación epistemológica y metodológica del investigador, cuyos principios guían el desarrollo del trabajo de investigación y la generación de nuevo saber (20).

### **Teorías del Autocuidado**

Dorothea Orem, en su Teoría del Autocuidado, menciona que el principal objetivo del cuidado es ayudar a una persona a mantener conductas de autocuidado con el único fin de mantener la salud y la vida, recuperarse de una enfermedad o afrontar las consecuencias. Aparte de ello menciona que las enfermeras pueden utilizar 5 formas de ayuda, eliminar deficiencias, liderar, enseñar apoyar y brindar un ambiente de desarrollo, define también el entorno como todos los elementos sociales, familiares o comunitarios, físicos, químicos y biológicos que pueden afectar e interactuar con la persona; en este sentido la salud es un estado que para la persona, significa cosas diversas en sus distintas partes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de una persona (21).

Esta teoría es fundamental y se relaciona directamente con la variable *nivel de conocimiento* frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), ya que el autocuidado implica que las personas, en este caso los padres de familia, asuman la responsabilidad de adquirir información, comprenderla y aplicarla para promover la salud y prevenir enfermedades. El conocimiento sobre el VPH y su vacuna permite tomar decisiones conscientes y responsables en beneficio propio y de los hijos, lo que se traduce en una conducta de autocuidado fundamentada en la educación y la prevención. Según Orem, el rol del profesional de salud consiste en enseñar, guiar y apoyar a las personas en este proceso, fortaleciendo su capacidad para actuar de manera autónoma y mantener su bienestar frente

a los riesgos que amenazan la salud, como las infecciones de transmisión sexual.

### **Dimensiones.**

#### **Dimensión 1- Conocimiento General Sobre el VPH**

El virus de papiloma humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, esta es causada por el VPH que es un virus de ADN que infecta las células epiteliales en varias membranas mucosas o superficiales de la piel. El VPH se puede clasificar en tipos de alto riesgo y bajo riesgo esto según su asociación con el desarrollo de ciertos cánceres. Se sabe que los tipos de VPH de riesgo alto, como el VPH-16 y el VPH-18, son oncogénicos y están fuertemente relacionados con la presentación de cánceres de cuello uterino, ano, vagina, vulva, pene y orofaringe (22).

El VPH es un virus de transmisión sexual que contiene ADN que infecta de forma especial las mucosas orales y mucosas genitales. Existen más de 240 variedades diferentes, de las cuales 15 de ellos están vinculados con el cáncer de cuello uterino, de vagina, de vulva, de ano y orofaríngeo (parte posterior de la lengua, paladar, garganta y amígdalas) entre las cepas más peligrosas están las de 16 y 18, las cuales están vinculadas en un 100% con las lesiones preneoplásicas e invasoras de cáncer de cuello (23).

#### **Dimensión 2- Conocimiento Sobre la Vacuna del VPH**

La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra la infección por el VPH. Ha mostrado ser efectiva para prevenir lesiones premalignas y cáncer de cérvix, así como lesiones en la vulva, vagina, canal anal, pene y orofaringe. Esta forma parte del calendario nacional de vacunas, es una herramienta ideal para prevenir el VPH, en el Perú se inició en el año 2011, actualmente se proporciona en 2 dosis a los 0 y 6 meses (24).

La vacunación contra el VPH antes de que una persona se vuelva sexualmente activa reduce significativamente el riesgo de infección porque las vacunas protegen contra los tipos más comunes de VPH que causan hasta 9 de cada 10 casos de cáncer de cuello uterino y verrugas genitales.

La OMS prioriza la vacunación contra el VPH para las niñas de 9 a 14 años, reconociendo este rango de edad como una ventana crítica para la efectividad de la vacuna debido a su menor probabilidad de ser sexualmente activas (22).

### **Dimensión 3- Componente Cognitivo (creencias y precepciones)**

A pesar de que la infección por VPH está ampliamente difundida en el mundo, es una infección aún desconocida por parte de la población en riesgo, lo que, asociado a diversos factores culturales, favorecen el desarrollo de creencias que dificultan su prevención y diagnóstico precoz. Las creencias se han interpretado como falta de conocimiento que interfiere en las conductas preventivas y, por lo tanto, en la toma informada de decisión en salud (25).

Estudios realizados aluden a la carencia de programas que tiendan a la prevención orientada a la población objetivo, desde el prisma de la cultura y creencias de la población, de manera que permitan la toma de decisión en salud sobre la enfermedad y las conductas de prevención. Las creencias, al igual que otros elementos de la cultura, se desarrollan por medio de complejos procesos mediante los cuales, el conocimiento puede ser creado y modificado bajo la influencia de hechos, acontecimientos y experiencias de las personas (26).

#### **3.2.2. Variable Actitud**

##### **Definición.**

Este concepto implica que las actitudes en el ámbito de la salud son disposiciones aprendidas que guían el comportamiento del profesional frente al cuidado del paciente. Por ello, en enfermería, las actitudes de empatía, ética y humanización son esenciales, pues determinan la calidad del trato y la eficacia del cuidado (27).

Según Icek Ajzen y Martin Fishbein (1975), la actitud es la evaluación positiva o negativa que un individuo realiza respecto a la realización de un comportamiento específico, y representa una disposición aprendida que influye en su intención de actuar (28).

Briñol et al. La actitud refleja una tendencia evaluativa que no es directamente observable desde fuera del propio sujeto. Por tanto, se hace necesario inferir las actitudes de las personas a partir de ciertos indicadores, la actitud es el estado mental y neural de disposición para poder responder a la conducta en relación con todos los objetos y situaciones con lo que vincula (29).

### **Teorías de la relación interpersonal entre la Enfermera y el Paciente**

La teoría de la relación persona-persona de Joyce Travelbee (1971) sostiene que la enfermería es un proceso interpersonal en el que la enfermera ayuda a la persona, familia o comunidad a afrontar el sufrimiento y la enfermedad, promoviendo la esperanza y el sentido de la experiencia. Esta interacción se desarrolla en cinco etapas: encuentro inicial, emergencia de identidades, empatía, simpatía y rapport, donde se establece una relación terapéutica basada en la comunicación y la comprensión mutua. Desde este enfoque, la enfermería trasciende lo técnico para centrarse en el vínculo humano, orientado a brindar apoyo emocional y favorecer el bienestar integral del paciente (30).

Se relaciona directamente con la variable actitud, porque plantea que el cuidado enfermero surge de una interacción humana basada en la empatía, la comunicación y la comprensión del otro como ser único. En este sentido, la actitud de la enfermera —entendida como una disposición mental y emocional hacia el paciente— influye en la calidad del vínculo terapéutico y en la respuesta del individuo frente a la salud o la enfermedad. Travelbee sostiene que una actitud positiva, empática y esperanzadora permite establecer relaciones significativas que motivan al paciente a adoptar conductas favorables hacia su bienestar, lo que, en investigaciones relacionadas con la vacunación o la prevención del VPH, se traduce en una actitud de aceptación y confianza frente a las intervenciones de salud.

#### **Dimensiones.**

##### **Dimensión 1- Actitud Cognitiva**

El componente cognitivo de la actitud se refiere a los pensamientos, creencias o conocimientos que una persona posee respecto a un objeto, situación o fenómeno. Implica el procesamiento intelectual de la información: el individuo percibe, analiza, interpreta y organiza los datos que recibe del entorno para formarse una idea o juicio. Este componente antecede a la acción, pues determina cómo se interpreta la realidad y qué sentido se le otorga a la conducta que se va a ejecutar (31).

La actitud cognitiva se refiere a la parte del mecanismo actitudinal que abarca los pensamientos, creencias y conocimientos que un individuo tiene respecto a un objeto o situación. Este componente se moviliza cuando la persona evalúa, a nivel intelectual, las razones por las cuales siente o actúa de determinada manera, pues organiza la información que posee para formar juicios estructurados y estables. (32).

## **Dimensión 2- Actitud Afectiva**

Thomas y Znaniecki mencionan que la actitud se centra en la actitud afectiva como una disposición mental que orienta nuestra acción hacia el objeto de la actitud, esta actitud se vincula con los sentimientos y emociones que tenemos hacia los objetos un ejemplo, la emoción que sentimos al ver una obra de arte puede ser considerado un componente de actitud afectiva (33).

El componente afectivo de la actitud se refiere a la dimensión emocional que una persona experimenta frente a un objeto, situación o comportamiento. Representa los sentimientos positivos o negativos que acompañan la evaluación del sujeto y que influyen directamente en su disposición para actuar. En otras palabras, mientras el componente cognitivo implica lo que una persona piensa o cree, el afectivo refleja lo que siente, y este estado emocional puede reforzar o debilitar la intención de conducta. Por ejemplo, sentir temor o confianza hacia una vacuna influye directamente en la actitud general frente a la inmunización (34).

### **Dimensión 3- Actitud conductual o intencional**

El componente conductual de la actitud se refiere a la predisposición de un individuo a comportarse de una determinada manera frente a un objeto, persona o situación, reflejando así tanto sus intenciones como sus acciones pasadas en relación con dicho objeto. Este componente evidencia cómo los pensamientos y emociones (componentes cognitivo y afectivo) se traducen en conducta observable o en la intención de actuar (32).

La actitud conductual se vincula a las acciones y comportamientos que se realizan hacia el objeto de la actitud. Tiene que ver con las intenciones e inclinaciones a comportarse de determinada forma, esta es parte de la actitud y es la más visible y tangible, ve las acciones y comportamiento y como pueden ser influenciados por creencias o emociones a su también como pueden influenciar los factores externos (35).

#### **3.3. Marco conceptual**

##### **Conocimiento**

El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y principalmente está referido al sujeto, el quien conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el que conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano (20).

##### **Prevención**

La prevención en salud incluye todas las medidas para evitar la aparición de enfermedades, detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez que se detectan. Esto implica disminuir factores de riesgo, detectar tempranamente las enfermedades y minimizar el impacto de las complicaciones generadas por las enfermedades (35).

##### **Virus de Papiloma Humano (VPH)**

El papiloma humano es un virus, también conocido por sus siglas de VPH, es la enfermedad de transmisión sexual (antes se conocía como enfermedades venéreas), más comunes que existe. Es un grupo con más

de 200 virus relacionados, algunos de los cuales se transmiten a través del sexo vaginal, anal u oral (21).

### **Actitud**

Las actitudes hacen referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar cualquier aspecto de la realidad, es por ello que el cuidado enfermero es fundamental, porque en él deben prevalecer actitudes que revelen humanización. La actitud es una tendencia organizada a pensar sobre el proceso de investigación, incluye creencias, valores y conocimientos (28).

### **Padres**

Ser padres es la relación que establecemos con nuestros hijos e hijas en el marco de una práctica compleja en la que intervienen factores sociales, culturales que además transforman a lo largo del ciclo de la vida. Tener una relación afectuosa e incondicional con nuestros hijos genera que ellos tengan confianza para así contar cualquier cosa que les suceda a ellos fuera del seno familiar (30).

### **Vacuna**

La vacuna son preparaciones que buscan darle inmunidad frente a una determinada enfermedad. La gran mayoría de vacunas son inyectables, sin embargo, también existe aquellas que se administran de manera oral o nebulizándose por la nariz (21).

### **Cáncer de Cuello Uterino**

El cáncer del cuello del útero es una proliferación de células que comienza en el cuello del útero. Existe varias cepas del VPH que juegan un papel importante en la mayoría de los tipos de cáncer del cuello uterino. El VPH es una infección frecuente que se transmite pro contacto sexual (22).

## **Tratamiento**

Es el conjunto de intervenciones, terapias y procedimientos aplicados por profesionales de la salud para mejorar la salud de los pacientes, aliviar los síntomas de enfermedades o prevenir su evolución. Dependiendo de la condición médica del paciente, el paciente puede variar desde recomendaciones simples a complejas y cirugías (23).

## **Creencias**

Las creencias son las ideas y conceptos que las personas tienen sobre su salud, las enfermedades, sus causas y los tratamientos disponibles. Estas creencias, tanto del paciente como del profesional, influyen en el comportamiento, como la adherencia a un tratamiento y tienen factores sociales, culturales e incluso espirituales (24).

## **Salud**

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud no solo es la ausencia de enfermedad, que hasta mediados del siglo XX era el concepto tradicional, este es el estado completo de bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia (12).

## **IV. METODOLOGÍA**

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

La investigación será de tipo básica, orientada a la generación de nuevos conocimientos teóricos sin una aplicación inmediata, pero con potencial para ofrecer soluciones futuras a problemas científicos o sociales. Este tipo de estudio busca comprender los fundamentos de un fenómeno y ampliar el cuerpo del saber existente, sirviendo como base para investigaciones aplicadas posteriores (36).

#### **4.1.1. Enfoque**

La investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, siguiendo una secuencia lógica y estructurada. En primer lugar, se planteará la idea central y los objetivos; luego, se realizará la revisión bibliográfica para construir el marco teórico. Posteriormente, se formularán las hipótesis y variables, se establecerá el plan metodológico para su comprobación y, finalmente, se analizarán los datos mediante técnicas estadísticas que permitirán validar los resultados del estudio (20).

#### **4.1.2. Tipo**

Este estudio se desarrollará con un nivel correlacional, ya que se pretende determinar el grado de relación o asociación existente entre las dos variables analizadas, sin que ello implique comprobar una relación de causa y efecto entre ellas dentro de la muestra considerada (20).

#### **4.1.3. Nivel**

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

El diseño de esta investigación es no experimental, la cual se define como aquel enfoque de investigación en el que el investigador no manipula deliberadamente las variables independientes ni asigna aleatoriamente a los participantes a condiciones, sino que observa y mide variables tal como ocurren en su contexto natural, lo cual permite describir relaciones y frecuencias, pero limita las inferencias causales.

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

#### ***4.3.1. Hipótesis general***

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal- Ayacucho - 2025

#### ***4.3.2. Hipótesis específicas***

***H.E.1:*** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

***H.E.2:*** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E Villa San Cristobal.

***H.E.3:*** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **4.4.1. Variable independiente**

Nivel de conocimiento

##### **Dimensiones:**

Conocimiento general sobre el VPH

Conocimiento sobre la vacuna del VPH

Componente cognitivo (creencias y percepciones)

##### **4.4.2. Variable dependiente**

Actitud frente a la vacuna contra el VPH

##### **Dimensiones:**

Dimensión cognitiva

Dimensión afectiva

Dimensión conductual o intencional

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Conocimiento general sobre el VPH	Identifica qué es el VPH Reconoce las vías de transmisión del VPH	1,2,3,4,5,6,7	SI =2 No se= 1 No =0		Cualitativa Ordinal
	Conocimiento sobre la vacuna del VPH	Conoce la finalidad de la vacuna contra el VPH Sabe el número de dosis requeridas y su periodicidad Reconoce la eficacia y seguridad de la vacuna	8,9,10,11			

	Componente cognitivo (creencias y percepciones)	<p>Considera importante vacunar a los niños/as contra el VPH</p> <p>Cree que la vacuna es segura y eficaz</p> <p>Confía en la información brindada por el personal de enfermería</p>	12,13,14,15,16,17		<p>Actitud favorable: 6–8 puntos</p> <p>Actitud indiferente: 3–5 puntos</p> <p>Actitud desfavorable: 0–2 puntos</p>	
--	--	--	-------------------	--	---	--

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
ACTITUD FRENTE A LA VACUNA	Dimensión cognitiva	Conocimiento sobre utilidad y eficacia de la vacuna  Percepción de seguridad o riesgo	1,2,3,4,5	De acuerdo = 3 puntos Indeciso = 2 puntos En desacuerdo = 1 punto	<b>Actitud favorable:</b> 31 – 45 puntos <b>Actitud indiferente:</b> 16 – 30 puntos <b>Actitud desfavorable:</b> 0 – 15 puntos	Cualitativa ordinal
	Dimensión afectiva	Miedo o confianza ante la vacunación.  Tranquilidad o ansiedad frente a efectos secundarios	6,7,8,9,10			
	Dimensión conductual o intencional	Intención de vacunar a sus hijos/as  Búsqueda activa de información sobre la vacuna	11,12,13,14,15			

## **4.6. Población - Muestra**

### **4.6.1. Población**

Una población es un conjunto definido de individuos u objetos que comparten características relevantes para un estudio concreto, y de la cual debe poder derivarse de forma representativa una muestra que permita inferencias válidas sobre el conjunto (37). La población fue de 100 padres de familia en la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho-2025

### **4.6.2. Muestra**

La muestra es un subconjunto representativo de la población del cual se obtiene la información necesaria para describir o inferir características del total de la población. El autor explica que la muestra debe seleccionarse de manera que refleje las propiedades esenciales del grupo al que pertenece, garantizando la validez de los resultados. En los estudios cuantitativos, la elección de la muestra es fundamental, pues determina la precisión y generalización de las conclusiones. (20)

### **4.6.3. Muestreo**

El muestreo censal es aquel en el que se estudia la totalidad de los elementos que conforman la población, sin realizar selección o reducción del número de casos. En este tipo de muestreo, todos los individuos que cumplen con las características establecidas en los criterios de inclusión forman parte del estudio, lo que garantiza una representación completa y evita el error muestral. Se aplica generalmente cuando el tamaño poblacional es reducido o accesible en su totalidad, permitiendo obtener resultados más precisos y confiables (38).

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

### **4.7.1. Técnicas**

La encuesta se define como una técnica cuantitativa para recopilar datos de una muestra seleccionada mediante preguntas estructuradas, con el propósito de describir, comparar o explicar conocimientos, actitudes, valores o comportamientos (38).

#### **4.7.2. Instrumentos**

El instrumento de investigación es el medio o recurso técnico utilizado para recoger datos de las variables de estudio en una población o muestra determinada. Estos instrumentos. Como cuestionarios, escalas, listas de cotejo o guías de observación, deben ser válidos y confiables, es decir, medir con precisión lo que se pretende estudiar y hacerlo de manera consistente. En el caso de las encuestas aplicadas a una población, el instrumento debe estar diseñado de forma clara y adaptado al nivel sociocultural de los participantes para garantizar la calidad de la información recolectada (38). En esta investigación se va a utilizar como instrumentos dos cuestionarios.

#### **Ficha técnica del Instrumento 1: Nivel de conocimiento respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH)**

**Nombre del instrumento:**

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH).

**Objetivo:**

Medir el nivel de conocimiento que poseen los padres de familia sobre el VPH, su transmisión, consecuencias y medidas de prevención.

**Tipo de instrumento:**

Cuestionario estructurado con preguntas cerradas.

**Dimensiones:**

1. Generalidades sobre el Virus del Papiloma Humano.
2. Conocimiento sobre la vacuna del VPH.
3. Componente cognitivo (creencias y percepciones).

**Número de ítems:** 17 ítems.

**Escala de respuesta:**

Alternativas dicotómicas con opción intermedia: **Sí / No / No sé.**

**Población objetivo:**

Padres de familia de niños y adolescentes en edad escolar.

**Técnica de recolección de datos:**

Encuesta.

**Fuente:**

Adaptado de Khan et al. (2016).

**Ficha técnica del Instrumento 2: Actitud de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH****Nombre del instrumento:**

Cuestionario para evaluar la actitud de los padres de familia frente a la vacuna contra el VPH.

**Objetivo:**

Evaluar las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales de los padres frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

**Tipo de instrumento:**

Cuestionario tipo Likert.

**Dimensiones:**

1. Actitud cognitiva.
2. Actitud afectiva.
3. Actitud conductual.

**Número de ítems:** 15 ítems (5 por dimensión).

**Escala de respuesta:**

Escala de tres categorías: **De acuerdo / Indeciso / En desacuerdo.**

**Población objetivo:**

Padres de familia con hijas en edad de vacunación contra el VPH.

**Técnica de recolección de datos:**

Encuesta.

**Fuente:**

Adaptado de Gracia y Díaz (2019).

**Validación de instrumentos**

La validación de los instrumentos de recolección de datos constituye una etapa fundamental en el desarrollo de toda investigación científica, ya que permite asegurar que los ítems formulados sean pertinentes, claros y coherentes con los objetivos y variables de estudio. Un instrumento debidamente validado garantiza la calidad de la información obtenida y fortalece la validez interna del estudio, contribuyendo a la confiabilidad de los resultados y conclusiones.

**Tabla N° 2 Validadores del instrumento**

N.º	Apellidos y nombres	Profesión / Especialidad	Condición	Criterio de validación
1	Madeleine Violet Risco Sernaqué	Licenciada en Enfermería / Metodología de la Investigación	Validadora 1	Claridad, coherencia, pertinencia y relevancia de los ítems
2	José Luis Serna Landívar	Ingeniero Mecánico / Metodólogo e Investigador	Validador 2	Estructura metodológica, adecuación del instrumento al tipo de estudio
3	Lucía Rojas Delgado	Licenciada en Enfermería	Validadora 3	Redacción, comprensión y aplicabilidad de los ítems

Nota La validación de los instrumentos se realizó mediante juicio de expertos, considerando los criterios de claridad, coherencia, pertinencia y relevancia.

**Confiabilidad de Instrumentos**

La confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos es un aspecto esencial en el proceso de investigación científica, ya que permite determinar el grado de consistencia y estabilidad de las mediciones obtenidas. Un instrumento confiable garantiza que los resultados sean reproducibles y coherentes cuando se aplican en condiciones similares, reduciendo el error de medición y fortaleciendo la credibilidad de los hallazgos.

### **Prueba piloto para la validez del Instrumento Conocimiento**

		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Casos</b>	<b>Válido</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>
	<b>Excluido<sup>a</sup></b>	<b>0</b>	<b>,0</b>
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

---

### **Estadísticas de fiabilidad**

---

#### **Alfa de Cronbach N de elementos**

---

<b>0.761</b>	<b>20</b>
--------------	-----------

---

*Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación de autoestima se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.761 dentro del rango entre 0.72 a 0.99 de excelente confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.*

### **Prueba piloto para la validez del Instrumento Actitud**

		N	%
<b>Casos</b>	<b>Válido</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>
	<b>Excluido<sup>a</sup></b>	<b>0</b>	<b>,0</b>
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### **Estadísticas de fiabilidad**

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>0.747</b>	<b>20</b>

*Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación de autoestima se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.747 dentro del rango entre 0.72 a 0.99 de excelente confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.*

## **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

### **4.8.1 Técnicas de análisis**

Este tipo de análisis estadístico emplea diversas herramientas destinadas a la recolección y organización de datos, haciendo uso de métodos de muestreo probabilístico o no probabilístico. Se aplican técnicas univariadas, centradas en una sola variable, y multivariadas, que consideran la interacción entre varias, con el propósito de sistematizar y estructurar la información. Los resultados se presentan mediante tablas de frecuencia y representaciones gráficas como histogramas, gráficos circulares o de barras. La información obtenida a partir de los instrumentos fue procesada y organizada utilizando el software Microsoft Excel, lo que facilitó el

tratamiento de los datos y optimizó su presentación de forma clara y ordenada (38).

#### **4.8.2. Procesamiento de datos**

El procesamiento de datos se efectuó de manera sistemática y ordenada, iniciando con la revisión y depuración de los cuestionarios aplicados, a fin de identificar posibles omisiones o inconsistencias. Posteriormente, la información recolectada fue codificada y tabulada en una hoja de cálculo del software Microsoft Excel, lo que permitió organizar los datos en función de las variables e indicadores establecidos en el estudio.

Una vez estructurada la base de datos, se procedió a realizar el análisis estadístico descriptivo, mediante el cálculo de frecuencias absolutas, relativas y porcentuales, representadas a través de tablas y gráficos estadísticos (barras, pastel e histogramas), con el propósito de facilitar la interpretación visual de los resultados.

Finalmente, los datos fueron analizados e interpretados en correspondencia con los objetivos específicos y las hipótesis planteadas, utilizando los criterios de validez y confiabilidad previamente determinados. Todo el proceso se realizó siguiendo los principios éticos y metodológicos propuestos por Hernández y Mendoza (38).

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

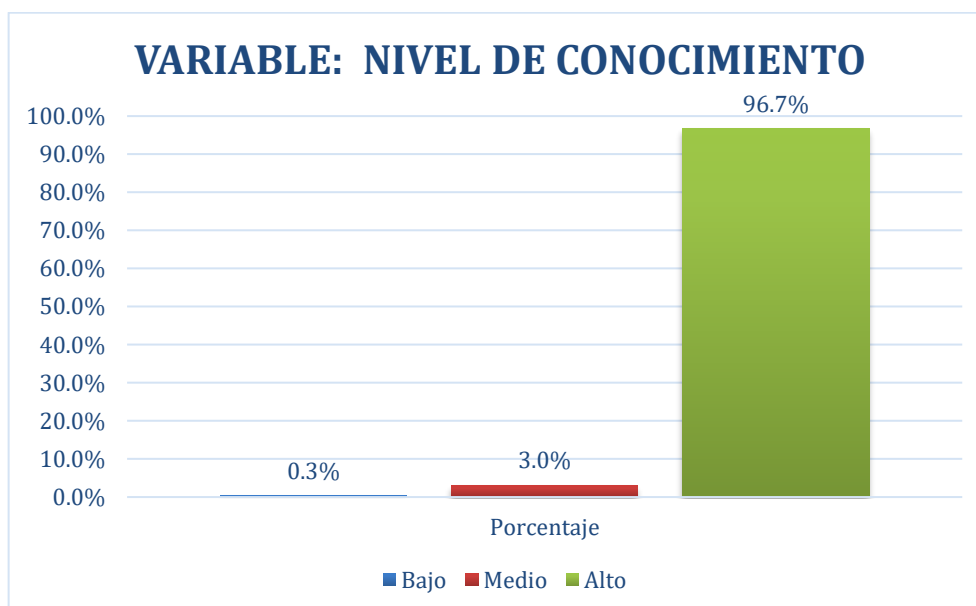
#### Descripción de variable nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano

Tabla 1

*Nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0.3	0.3%
Medio	3.0	3.0%
Alto	96.7	96.7%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025.*



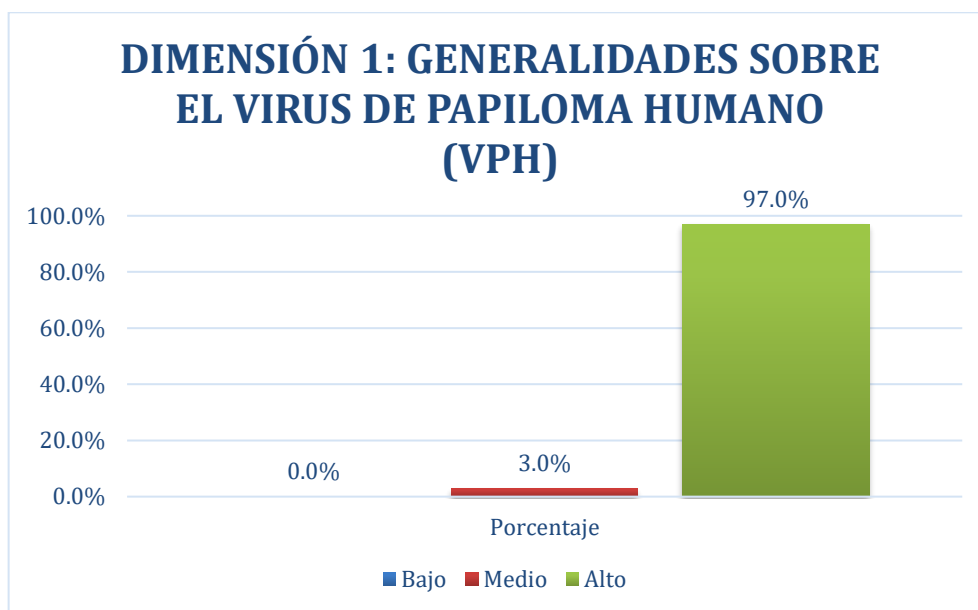
*Figura N° 1 Nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 2

*Niveles de la dimensión Conocimiento general de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	3	3.0%
Alto	97	97.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



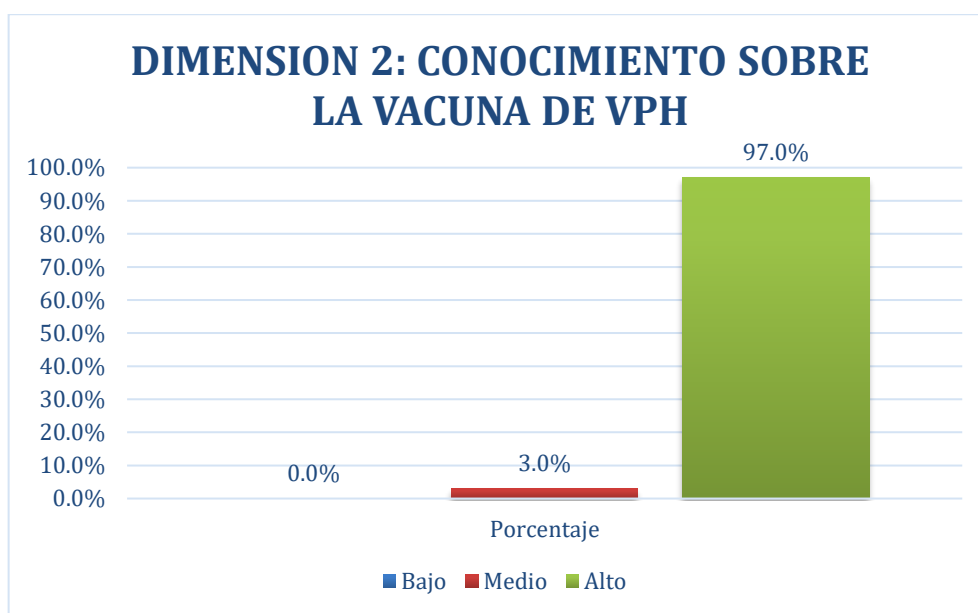
*Figura N° 2 Niveles de la dimensión Conocimiento general de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 3

*Niveles de la dimensión Conocimiento sobre la vacuna de VPH contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	3	3.0%
Alto	97	97.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



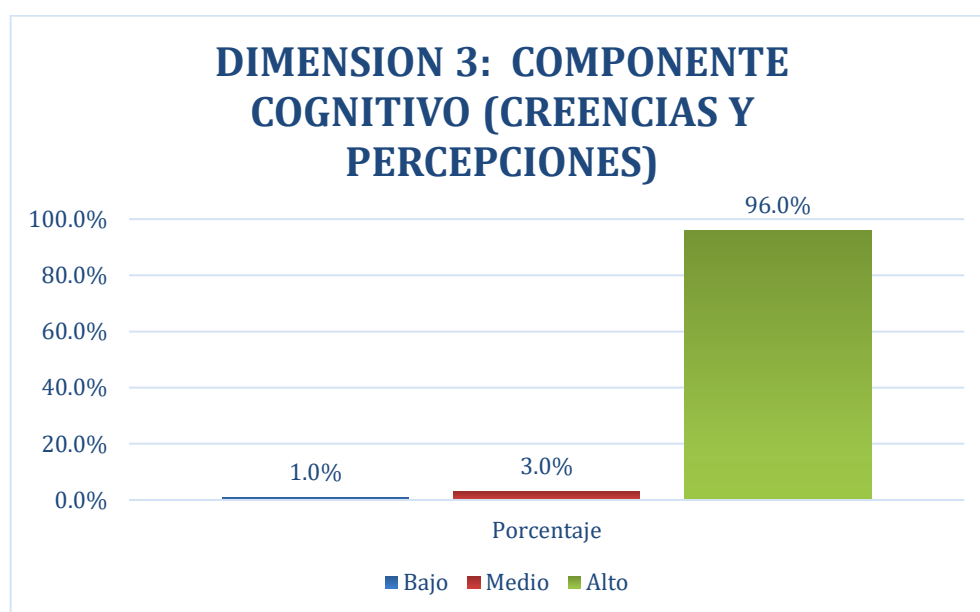
*Figura N° 3 Niveles de la dimensión Conocimiento sobre la vacuna de VPH contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 4

*Niveles de la dimensión componente cognitivo (creencias y percepciones) sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	1	1.0%
Medio	3	3.0%
Alto	96	96.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



*Figura N°4 Niveles de la dimensión componente cognitivo (creencias y percepciones) de la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

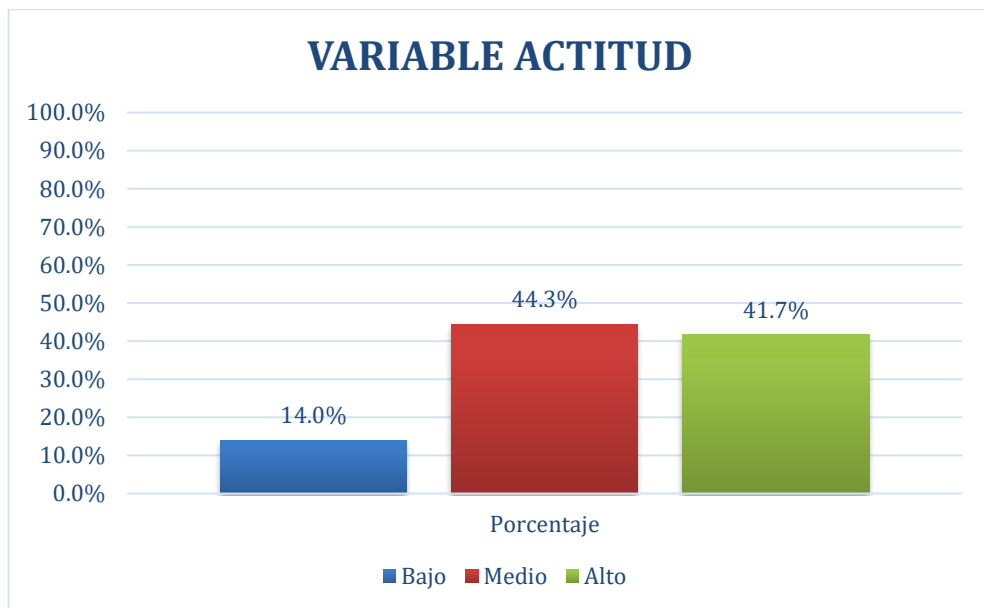
## Descripción de la variable Actitud frente a la vacuna contra el VPH

Tabla 5

*Nivel de actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14.0	14.0%
Medio	44.3	44.3%
Alto	41.7	41.7%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



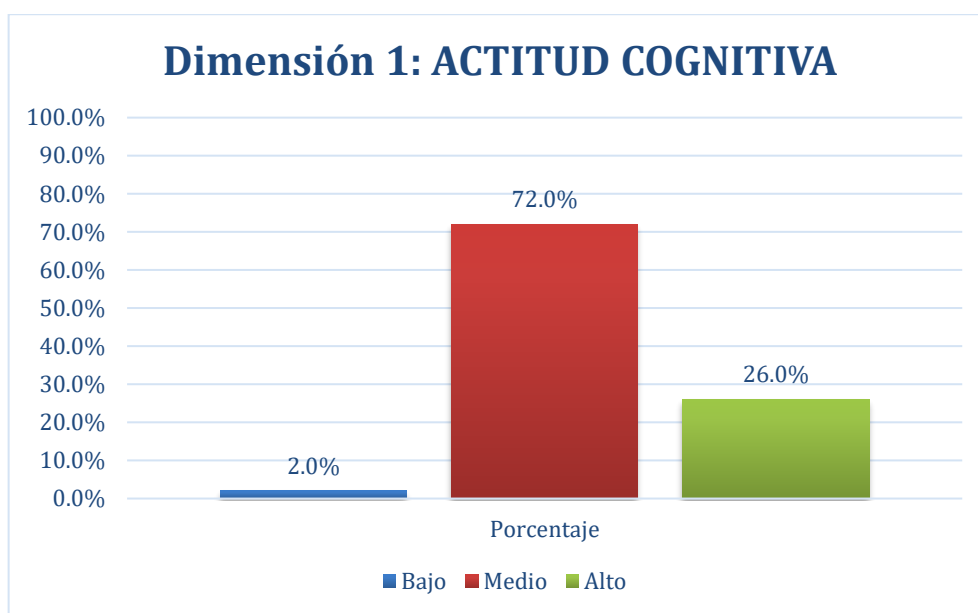
*Figura N° 5 Nivel de actitud frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 6

*Niveles de la dimensión actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	2.0%
Medio	72	72.0%
Alto	26	26.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



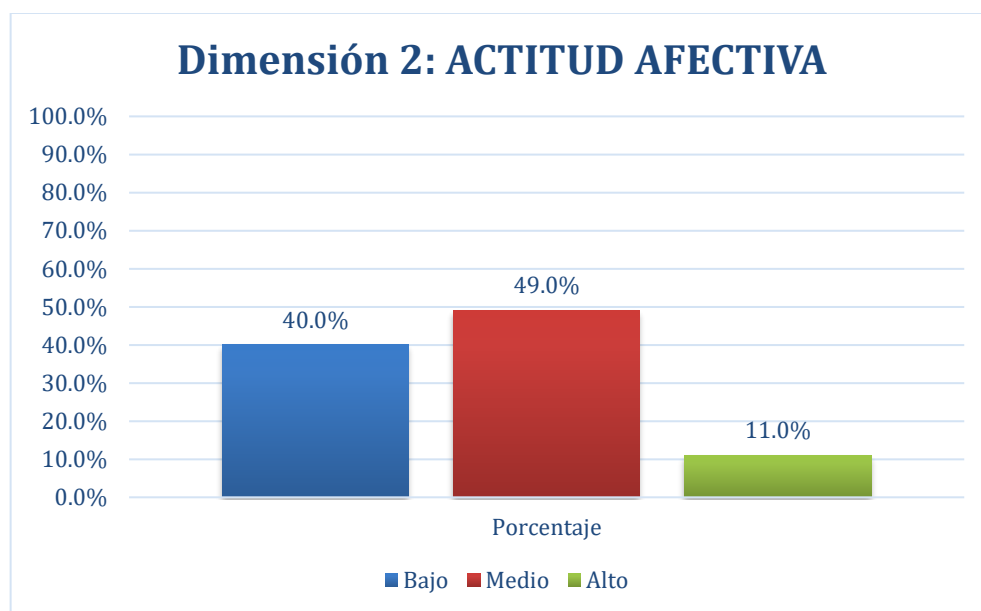
*Figura N° 6 Niveles de la dimensión actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 7

*Nivel de actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	40	40.0%
Medio	49	49.0%
Alto	11	11.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



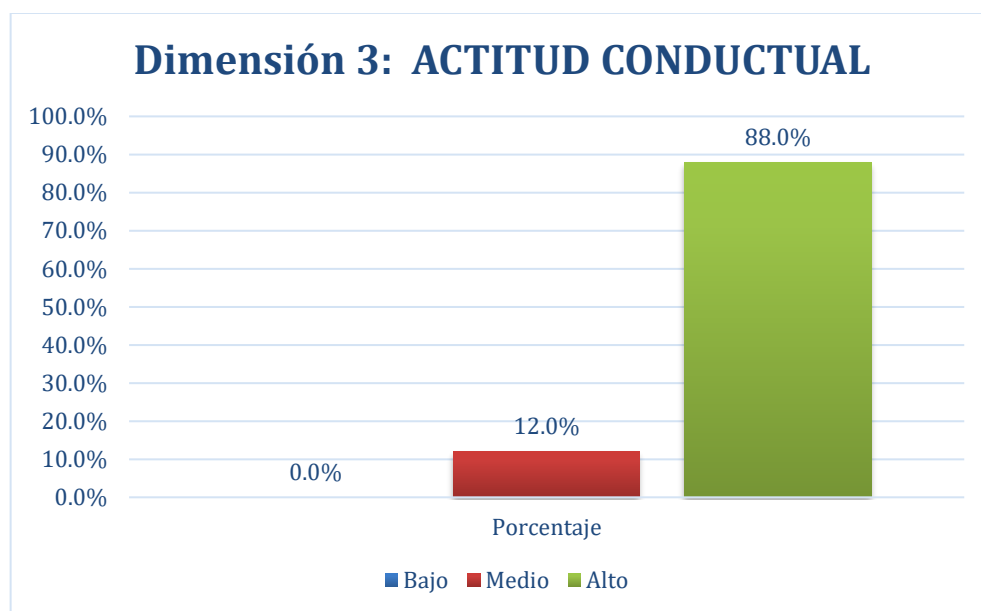
*Figura N° 7 Nivel de actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

Tabla 8

*Nivel de actitud conductual frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	0	0.0%
Medio	12	12.0%
Alto	88	88.0%
Suma total	100	1.0

*Fuente: Encuesta realizada a los padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*



*Figura N° 8 Nivel de actitud conductual frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristóbal, Ayacucho - 2025*

## **Interpretación de los Resultados**

La Tabla 1 y la Figura 1 presentan los resultados correspondientes a la variable nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH) en padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho – 2025. Se observa que el 96,7% de los encuestados se ubica en el nivel alto de conocimiento, mientras que el 3,0% presenta un nivel medio y solo el 0,3% un nivel bajo. Estos resultados evidencian una marcada concentración de la población en el nivel alto, lo que indica una distribución claramente asimétrica hacia valores elevados de conocimiento sobre la vacuna.

La Tabla 2 y la Figura 2 muestran los resultados de la dimensión conocimiento general de la vacuna contra el VPH, correspondiente a la variable nivel de conocimiento. Los datos indican que el 97,0% de los padres de familia presenta un nivel alto en esta dimensión, mientras que el 3,0% se ubica en el nivel medio y no se registran casos en el nivel bajo. Esta distribución refleja que la gran mayoría de los participantes posee información general adecuada sobre la vacuna, con una presencia mínima de niveles intermedios y ausencia de conocimiento insuficiente.

En la Tabla 3 y la Figura 3 se presentan los resultados de la dimensión conocimiento sobre la vacuna de VPH, perteneciente a la variable nivel de conocimiento. Se evidencia que el 97,0% de los encuestados alcanza un nivel alto, mientras que el 3,0% se sitúa en el nivel medio y ningún participante en el nivel bajo. Estos resultados muestran una distribución homogénea y concentrada en el nivel alto, lo que sugiere que los padres de familia poseen información específica adecuada sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano.

La Tabla 4 y la Figura 4 corresponden a la dimensión componente cognitivo (creencias y percepciones) sobre la vacuna contra el VPH, asociada a la

variable nivel de conocimiento. Los resultados indican que el 96,0% de los padres de familia presenta un nivel alto, el 3,0% un nivel medio y el 1,0% un nivel bajo. Esta distribución evidencia que las creencias y percepciones relacionadas con la vacuna se concentran predominantemente en niveles elevados, con una presencia mínima de respuestas en niveles medio y bajo.

La Tabla 5 y la Figura 5 muestran los resultados de la variable actitud frente a la vacuna contra el VPH en padres de familia. Se observa que el 44,3% presenta un nivel medio de actitud, seguido por un 41,7% en el nivel alto y un 14,0% en el nivel bajo. Estos resultados evidencian una distribución más equilibrada en comparación con la variable conocimiento, con una mayor concentración en el nivel medio y una proporción relevante de actitudes favorables hacia la vacuna.

La Tabla 6 y la Figura 6 presentan los resultados de la dimensión actitud cognitiva frente a la vacuna contra el VPH, correspondiente a la variable actitud. Se identifica que el 72,0% de los padres de familia se ubica en el nivel medio, el 26,0% en el nivel alto y el 2,0% en el nivel bajo. Esta distribución muestra un predominio del nivel medio en los componentes cognitivos de la actitud, lo que refleja una valoración intermedia en términos de ideas y juicios relacionados con la vacunación.

La Tabla 7 y la Figura 7 muestran los resultados de la dimensión actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH. Se observa que el 49,0% de los encuestados presenta un nivel medio, el 40,0% un nivel bajo y el 11,0% un nivel alto. Estos resultados indican que las respuestas afectivas hacia la vacuna se concentran principalmente en niveles medio y bajo, evidenciando una menor proporción de actitudes afectivas positivas en comparación con otras dimensiones evaluadas.

La Tabla 8 y la Figura 8 corresponden a la dimensión actitud conductual

frente a la vacuna contra el VPH, perteneciente a la variable actitud. Los resultados muestran que el 88,0% de los padres de familia se ubica en el nivel alto, el 12,0% en el nivel medio y no se registran casos en el nivel bajo. Esta distribución evidencia una clara predominancia de conductas favorables hacia la vacunación, reflejando una alta disposición a actuar en coherencia con la aceptación de la vacuna.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

En la prueba de normalidad se evalúa si los datos analizados se ajustan a una distribución normal. Esta verificación es importante porque, cuando los datos no cumplen el supuesto de normalidad, corresponde emplear estadísticos no paramétricos, como el coeficiente Rho de Spearman, para el análisis de relación entre variables. Para ello, se plantean las siguientes hipótesis:

H0: Los datos presentan una distribución normal.

H1: Los datos no presentan una distribución normal.

Regla de decisión:

- Si  $p < 0,05$ , se rechaza H0.
- Si  $p \geq 0,05$ , no se rechaza H0 (se asume normalidad).

#### 6.1.1 Tabla 9 Prueba de normalidad de datos

	Kolmogorov–Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>Conocimiento</b>	0,183	100	0,000
Generalidades sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH)	0,182	100	0,000
Componente cognitivo (creencias y percepciones)	0,263	100	0,000
Conocimiento sobre la vacuna de VPH	0,200	100	0,000
<b>Actitud</b>	0,162	100	0,000
Actitud cognitiva	0,286	100	0,000
Actitud afectiva	0,159	100	0,000
Actitud conductual	0,295	100	0,000

*Nota. Se aplicó la prueba de Kolmogorov–Smirnov con corrección de significación de Lilliefors (a), debido a que el tamaño muestral fue mayor a 50. Valores de Sig. menores a 0,05 indican ausencia de normalidad.*

Los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov–Smirnov muestran que ninguna de las variables evaluadas (totales y dimensiones) se ajusta a una distribución normal. En todos los casos, la significancia fue Sig. = 0,000 (en SPSS esto se interpreta como  $p < 0,001$ ), valor menor que 0,05; por tanto, se rechaza la hipótesis nula de normalidad ( $H_0$ ). En consecuencia, al no cumplirse el supuesto de normalidad, el análisis inferencial para evaluar relaciones entre variables debe realizarse con pruebas no paramétricas, siendo metodológicamente adecuado el uso del coeficiente Rho de Spearman (especialmente si los puntajes provienen de escalas tipo Likert).

### 6.1.2 Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

$H_0$ : No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal- Ayacucho - 2025

$H_1$ : Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal- Ayacucho – 2025

**Tabla 10**

#### Prueba de hipótesis General

			<b>Conocimiento sobre la vacuna VPH</b>	<b>Actitud frente a la vacuna VPH</b>
Rho de Spearman	<b>Conocimiento sobre la vacuna VPH</b>	Coefficiente de correlación	1,000	0,112
		Sig. (bilateral)	.	0,269
		N	100	100
	<b>Actitud frente a la vacuna VPH</b>	Coefficiente de correlación	0,112	1,000
		Sig. (bilateral)	0,269	.
		N	100	100

*Nota. La correlación no es significativa al nivel 0,05 (bilateral).*

Interpretación: La prueba de Spearman evidenció una correlación positiva muy débil entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano y la actitud frente a la vacuna ( $\rho = 0,112$ ;  $p = 0,269$ ;  $n = 100$ ). Dado que  $p > 0,05$ , no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). En consecuencia, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho – 2025.

### H.E.1

**$H_0$ :** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

**H.E.1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

**Tabla 10**

### Prueba de hipótesis Específica 1

			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Actitud cognitiva</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coefficiente de correlación	1,000	0,152
		Sig. (bilateral)	.	0,131
		N	100	100
	<b>Actitud cognitiva</b>	Coefficiente de correlación	0,152	1,000
		Sig. (bilateral)	0,131	.
		N	100	100

*Nota. La correlación no es significativa al nivel 0,05 (bilateral).*

En la tabla 10 se observa que la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el VPH, estimada mediante Rho de Spearman ( $n = 100$ ), fue positiva y débil ( $\rho = 0,152$ ). Esto significa que, en general, a mayor conocimiento podría tender a observarse una actitud

cognitiva ligeramente más favorable; sin embargo, dicha tendencia es muy pequeña. Además, el valor de significancia bilateral fue  $p = 0,131$ , mayor que  $0,05$ , por lo que no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). En consecuencia, no existe evidencia estadísticamente significativa de relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva en los padres de familia estudiados.

## H.E.2

**$H_0$ :** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

**H.E.2:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E Villa San Cristobal.

**Tabla 11**

### Prueba de hipótesis Específica 2

			Nivel de conocimiento	Actitud afectiva
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coefficiente de correlación	1,000	-0,026
		Sig. (bilateral)	.	0,794
		N	100	100
	<b>Actitud afectiva</b>	Coefficiente de correlación	-0,026	1,000
		Sig. (bilateral)	0,794	.
		N	100	100

*Nota. La correlación no es significativa al nivel 0,05 (bilateral).*

Interpretación: En la tabla se presenta la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH, estimada mediante Rho de Spearman ( $n = 100$ ). El coeficiente obtenido fue  $\rho = -0,026$ , lo que indica una asociación inversa prácticamente nula, es decir, el conocimiento y la actitud afectiva no muestran una tendencia clara a variar juntos. Además, la significancia bilateral fue  $p = 0,794$ , valor mayor que  $0,05$ ; por ello, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). En consecuencia,

no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna del VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho – 2025.

### H.E.3

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

**H<sub>E</sub>:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025.

**Tabla 11**

#### Prueba de hipótesis Específica 3

			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Actitud conductual</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coefficiente de correlación	1,000	0,146
		Sig. (bilateral)	.	0,148
		N	100	100
	<b>Actitud conductual</b>	Coefficiente de correlación	0,146	1,000
		Sig. (bilateral)	0,148	.
		N	100	100

*Nota. La correlación no es significativa al nivel 0,05 (bilateral).*

En la tabla se muestra la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH, calculada mediante Rho de Spearman (n = 100). El coeficiente obtenido fue  $\rho = 0,146$ , lo que indica una correlación positiva débil; es decir, a mayor conocimiento podría observarse una ligera tendencia a una actitud conductual más favorable, aunque el efecto es pequeño. Sin embargo, la significancia bilateral fue  $p = 0,148$ , valor mayor que 0,05; por ello, no se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>). En consecuencia, no existe relación estadísticamente significativa entre el

nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna del VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho – 2025.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

A partir de los resultados descriptivos, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal fue predominantemente alto (96,7%), con proporciones mínimas en los niveles medio (3,0%) y bajo (0,3%). Este hallazgo difiere de lo reportado por Loarte Medina (2025), quien encontró mayor concentración en niveles regular/deficiente, y se distancia también de Peña y Sacsara (2024), donde predominó el conocimiento bajo en padres de Ayacucho; sin embargo, resulta más cercano a estudios donde la información previa y el contexto institucional se asocian con mejores niveles de conocimiento. En términos interpretativos, desde la Teoría del Autocuidado de Orem, este resultado sugiere una mayor capacidad de los padres para sostener decisiones preventivas informadas, en la medida en que el conocimiento fortalece la responsabilidad y la agencia en salud.

Respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, se observó una distribución mayoritaria entre los niveles medio (44,3%) y alto (41,7%), mientras que el nivel bajo alcanzó 14,0%, lo que describe una disposición global más favorable que desfavorable, aunque con un componente aún importante de actitud intermedia. Este patrón se asemeja a lo hallado por Reyes Ballarte (2023), donde predominó la aceptación con un grupo relevante de indiferencia, y coincide con investigaciones que muestran actitudes favorables tras intervenciones educativas (por ejemplo, Enríquez et al., 2024). No obstante, tus resultados contrastan con Loarte Medina (2025), quien reportó alta indiferencia. Conceptualmente, la Teoría interpersonal de Travelbee ayuda a cerrar la interpretación: una actitud más favorable se consolida cuando existe comunicación significativa, empatía y confianza hacia el personal de salud, condiciones que potencian la aceptación de medidas preventivas como la vacunación, más allá de solo “saber” que la vacuna existe.

En la prueba de hipótesis general, la correlación entre el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y la actitud frente a la vacuna fue positiva

pero muy débil ( $p = 0,112$ ) y no significativa ( $p = 0,269$ ;  $n = 100$ ); en consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho–2025. Este resultado guarda similitud con Peña y Sacsara (2024), quienes también reportaron ausencia de relación significativa entre conocimiento y actitud ( $p > 0,05$ ) en un contexto regional comparable, lo que sugiere que el componente informativo no siempre se traduce en una valoración favorable hacia la vacunación. Sin embargo, se diferencia de lo señalado por Lira et al. (2024), quienes concluyeron que un mayor conocimiento se asocia con actitudes de aceptación, así como de Ortiz y Quispe (2024), quienes encontraron relaciones significativas entre conocimiento y dimensiones actitudinales. Desde el marco conceptual, la Teoría del Autocuidado de Orem permite sostener que el conocimiento constituye una base para decisiones preventivas, pero puede ser insuficiente si no se acompaña de motivación y apoyo; de forma complementaria, la propuesta de Ajzen y Fishbein explica que la actitud e intención también dependen de creencias, normas sociales y control percibido, lo que ayuda a interpretar la falta de asociación significativa observada.

En relación con la Hipótesis Específica 1, los resultados evidencian que la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el VPH fue positiva pero débil ( $p = 0,152$ ) y no significativa ( $p = 0,131$ ;  $n = 100$ ); por tanto, no se rechaza  $H_0$ , indicando que el conocimiento no se vincula de manera estadísticamente demostrable con las creencias y percepciones (componente cognitivo) en los padres evaluados. Este hallazgo guarda similitud con Rodríguez Paucar (2025), quien tampoco encontró asociación significativa entre el conocimiento y un resultado actitudinal/decisional relacionado con la vacunación ( $p = 0,209$ ), sugiriendo que disponer de información no garantiza una evaluación cognitiva favorable. En contraste, difiere de estudios que reportan relación significativa entre conocimiento y dimensiones actitudinales ( $p < 0,05$ ), lo que podría explicarse por diferencias contextuales y de exposición a orientación sanitaria. Desde la Teoría de la Acción Razonada (Ajzen y

Fishbein), la intención y la actitud no dependen solo del conocimiento, sino también de creencias normativas y evaluaciones subjetivas, lo que ayuda a comprender por qué un mayor saber no necesariamente se traduce en un componente cognitivo más favorable hacia la vacuna.

En la hipótesis específica 2, la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH fue inversa y prácticamente nula ( $p = -0,026$ ) y no significativa ( $p = 0,794$ ;  $n = 100$ ); por ello, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho–2025. Este hallazgo presenta similitud con Peña y Sacsara (2024), quienes reportaron ausencia de relación significativa entre conocimiento y actitud ( $p > 0,05$ ) en un contexto regional, sugiriendo que el componente emocional no necesariamente se modifica por la sola información recibida. No obstante, se diferencia de Ortiz y Quispe (2024), quienes identificaron asociación significativa entre conocimiento y las dimensiones de actitud, incluida la afectiva, así como de estudios como Lira et al. (2024) que vinculan mayor información con mayor aceptación. Desde el marco teórico, esto es coherente con el enfoque de Ajzen y Fishbein, donde la actitud no se explica únicamente por lo cognitivo: el componente afectivo suele estar más condicionado por experiencias previas, temores, confianza en el sistema de salud y creencias sociales; por tanto, puede mantenerse neutro o ambivalente incluso cuando el conocimiento es alto.

En la hipótesis específica 3, la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH fue positiva pero débil ( $p = 0,146$ ) y no significativa ( $p = 0,148$ ;  $n = 100$ ); por ello, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho–2025. Este resultado muestra similitud con Peña y Sacsara (2024), quienes también informaron ausencia de asociación significativa entre conocimiento y actitud en población local, lo que sugiere que contar con información no garantiza, por sí mismo, una mayor disposición a actuar (vacunar o apoyar la vacunación). Sin embargo, se diferencia de Ortiz y Quispe (2024), quienes hallaron relación significativa entre conocimiento y

la dimensión conductual ( $p = 0,029$ ), así como de Lira et al. (2024), donde un mayor conocimiento se vinculó con actitudes más favorables hacia la inmunización. Desde el sustento teórico, esto es consistente con la Teoría de la Acción Razonada/Conducta Planificada (Ajzen y Fishbein): la intención y el componente conductual dependen no solo del conocimiento, sino también de normas subjetivas (influencia familiar/comunitaria), control conductual percibido (facilidades, accesibilidad, tiempo, confianza en el servicio) y creencias específicas; por ello, aun con conocimiento alto, la decisión práctica puede no cambiar de manera proporcional ni reflejarse en una correlación estadísticamente significativa.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

De acuerdo con la hipótesis general planteada, los resultados del Rho de Spearman evidenciaron una correlación positiva muy débil y no significativa entre el conocimiento y la actitud global ( $\rho = 0,112$ ;  $p = 0,269$ ;  $n = 100$ ); por ello, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristóbal, Ayacucho–2025.

En cuanto a la hipótesis específica 1, se obtuvo una correlación positiva débil ( $\rho = 0,152$ ) con significancia  $p = 0,131$  ( $n = 100$ ), valor mayor a 0,05; en consecuencia, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el VPH.

Respecto a la hipótesis específica 2, el análisis mostró una correlación inversa prácticamente nula ( $\rho = -0,026$ ) y no significativa ( $p = 0,794$ ;  $n = 100$ ); por tanto, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH.

Finalmente, sobre la hipótesis específica 3, se identificó una correlación positiva débil ( $\rho = 0,146$ ) con significancia  $p = 0,148$  ( $n = 100$ ), también mayor a 0,05; en consecuencia, no se rechaza  $H_0$  y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH en la población estudiada.

## **Recomendaciones**

A los directivos de la I.E. Villa San Cristóbal y al equipo de salud responsable de inmunizaciones, se recomienda complementar la información sobre la vacuna contra el VPH con acciones de sensibilización que trabajen la confianza y la percepción de seguridad (p. ej., espacios de orientación presencial, resolución de mitos frecuentes y testimonios de profesionales), debido a que el conocimiento por sí solo no se asoció de manera significativa con la actitud global ( $p > 0,05$ ). Esto permitirá abordar factores no cognitivos (dudas, desconfianza, normas sociales) que podrían estar influyendo en la disposición hacia la vacuna.

Al personal de enfermería y promotores de salud que realizan educación sanitaria en la comunidad educativa, se recomienda reforzar estrategias didácticas centradas en creencias y percepciones (componente cognitivo), usando mensajes claros y comparaciones sencillas (beneficios-riesgos, efectividad, esquema de dosis), así como materiales visuales validados. Dado que no se evidenció relación significativa entre conocimiento y actitud cognitiva, conviene evaluar previamente qué ideas erróneas persisten y ajustar la educación a esas brechas específicas.

A los psicólogos escolares, tutores y al área de convivencia escolar (en coordinación con salud), se recomienda implementar intervenciones breves orientadas a la dimensión emocional: manejo de temores, ansiedad por efectos adversos, y preocupaciones vinculadas a creencias culturales. Como la relación fue prácticamente nula y no significativa, es clave trabajar con dinámicas de escucha, mensajes empáticos y orientación familiar, para que la decisión no dependa solo de “saber”, sino también de sentirse seguro y acompañado.

A la Dirección Regional de Salud / Microred y al equipo de vacunación, se recomienda fortalecer medidas prácticas que faciliten la conducta: jornadas de vacunación en horarios accesibles, recordatorios (WhatsApp/avisos), autorización informada sencilla, y seguimiento de segunda dosis. Dado que el conocimiento no se relacionó significativamente con la actitud

conductual, conviene reducir barreras logísticas y promover “facilitadores” (acceso, comodidad, recordatorio), para aumentar la probabilidad de que la intención se traduzca en acción.

A la Dirección de la I.E. Villa San Cristóbal, se recomienda fortalecer medidas prácticas que faciliten la conducta de vacunación: coordinación de jornadas en horarios accesibles, difusión de recordatorios (WhatsApp/avisos institucionales), autorización informada breve y clara, y apoyo en el seguimiento de la segunda dosis mediante control de listados. Dado que el conocimiento no se relacionó significativamente con la actitud conductual, resulta pertinente reducir barreras logísticas e incorporar facilitadores (acceso, comodidad y recordatorio) para incrementar la probabilidad de que la disposición se traduzca en acción.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vidal-Cuéllar CL, Sánchez A, Díaz A, et al. Perception about vaccines and level of knowledge, attitudes and practices towards COVID-19 in older adults in Lima, Peru. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2022;39(2):201-207. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36477321/>
2. Yupari-Azabache IL, Herrera-Clark A, Mayta-Tristán P, et al. Factors associated with the acceptance of COVID-19 vaccines in citizens of northern Peru. *Risk Manag Health Policy*. 2022;15:1613-1622. Disponible en: <https://www.dovepress.com/factors-associated-with-the-acceptance-of-covid-19-vaccines-in-citizen-peer-reviewed-fulltext-article-RMHP>
3. Pallo Revelo K A, Moyano Calero W. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la aplicación de la vacuna en estudiantes de bachillerato. Quito-Ecuador: Revista IN VE COM; 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10896278>
4. World Health Organization. *Human papillomavirus (HPV) and cancer: Fact sheet*. Geneva: WHO; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-hpv-and-cancer>
5. Rodríguez Paucar JL. Conocimientos, actitudes y percepciones asociados con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Mártir de la Medicina, San Juan de Lurigancho-Lima, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/d1f0400a-8489-495f-bd2e-6b0e447e1085>
6. Castillo Taya R, Palomino Taipe R. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024 [Tesis pregrado]. Ayacucho: Universidad Autónoma de Ica; 2024. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3005>
7. Contreras Gordillo D E, Baján Arévalo J F, Castro Rouanet M M. *Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano: estudio descriptivo transversal realizado en el Colegio Liceo Guatemala, noviembre 2016 – marzo 2017* [Tesis de pregrado]. Guatemala City: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias

- Médicas; 2017. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10588.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10588.pdf)
8. Sánchez-Mendoza RD, Orozco-Gómez C, Amaro-Hinojosa MD, Jiménez-Vázquez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Rev Cuidarte*. 2023;14(3):e3160. Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3160>
  9. Loarte-Medina RA, Riofrío-Porras AC, Idrovo-Vallejo MA, Morocho-Trelles YC, Suing-Rodríguez AY. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres/madres de familia de la Escuela “teniente Hugo Ortiz”. *Enfermería Investiga*. 2025;10(2):28-35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2798> (Consultado el 9 de noviembre de 2025).
  10. Guartatanga K, Gutama M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Javeriano de la Parroquia Sayausí [Tesis de pregrado]. Cuenca (Ecuador): Universidad de Cuenca; 2019. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23538> (Consultado el 10 de noviembre de 2025).
  11. Díaz Jirón MA, Cubillo Flores YE. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la vacuna contra el VPH en estudiantes de primer año de la carrera de Medicina en la Universidad Central de Nicaragua (UCN) sede central, Managua, durante el último trimestre de 2024 [Tesis de pregrado]. Managua: Universidad Central de Nicaragua; 2025. Disponible en: <https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/81/> (Consultado el 9 noviembre 2025).
  12. Rodríguez Paucar JL. Conocimientos, actitudes y percepciones asociados con la aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Mártir de la Medicina, San Juan de Lurigancho-Lima, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2025. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/d1f0400a-8489-495f-bd2e-6b0e447e1085> (Consultado el 10 de noviembre de 2025).
  13. Reyes Ballarte AV. Conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa pública Víctor Raúl Haya de la Torre, Carabayllo, febrero 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/74be5f6a-4ffa-4c6e-ab86-d5fbcaca64f6/content> (Consultado el 10 de noviembre 2025).

14. Munguía-Daza F, Huaranga-Santiago E. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de primaria, Huánuco, 2017. *Rev Peru Investig Salud*. 2019;3(2):62-67. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767695003/635767695003.pdf> (Consultado el 9 de noviembre de 2025).
15. Lira Córdova EM, Onofre Ochoa JS. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares de 5.º y 6.º grado de primaria de la I.E.P. Technology School – Lima, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad ...; 2024. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Author/Home?author=Lira+Cordova%2C+Elvira+Mercedes> (Consultado el 9 nov 2025).
16. Peña NY, Sacsara SB. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano en la Institución Educativa Luis Carranza de Ayacucho, agosto-octubre 2024. [Tesis de pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/abe5d74a-403b-4388-a651-a8e3f01fabef> (Consultado el 9 nov 2025).
17. Rojas Urbay J, Vásquez Chuchón R. *Conocimientos y prácticas de autocuidado para prevenir el virus del papiloma humano en usuarias jóvenes que acuden al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho 2023* [Tesis de pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/6403> (Consultado el 9 noviembre 2025).
18. Ortiz GI, Quispe SM. *Conocimiento y actitud frente a la inmunización contra el virus del papiloma humano en padres de adolescentes mujeres del distrito Ayacucho, 2024* [Tesis de pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7383> (Consultado el 9 de noviembre de 2025).
19. Ramírez C. *Epistemología y construcción del conocimiento científico*. Lima: Fondo Editorial Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.

20. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación*. 7.<sup>a</sup> ed. México D.F.: McGraw-Hill Educación; 2020.
21. Orem DE. *Nursing: Concepts of Practice*. 6th ed. St. Louis (MO): Mosby; 2001. 429 p.
22. World Health Organization (WHO). *Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
23. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Genital HPV infection – Fact sheet* [Internet]. Atlanta (GA): CDC; 2024 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>
24. Ministerio de Salud del Perú. *Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el año fiscal 2025*. Lima: MINSA; 2025. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518> (Consultado el 9 noviembre 2025).
25. Grandahl M, Paek SC, Grisurapong S, Sherer P, Tydén T, Lundberg P. Parents' knowledge, beliefs, and acceptance of the HPV vaccination in relation to their socio-demographics and religious beliefs: a cross-sectional study in Thailand. *PLoS ONE*. 2018;13(2):e0193054. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0193054> (Accessed 9 Nov 2025).
26. Gendler Y, Ben-Aroya N, Blau A. Influence of knowledge and cultural beliefs on attitudes toward HPV vaccination among Israeli nurses and nursing students: implications for vaccine advocacy. *Nurs Rep*. 2024;14(4):3454-3465.
27. Allport GW. *Attitudes*. In: Murchison C, editor. *Handbook of Social Psychology*. Worcester (MA): Clark University Press; 1935. p. 798–844.

28. Fishbein M, Ajzen I. *Belief, attitude, intention and behaviour: An introduction to theory and research*. Reading (MA): Addison-Wesley; 1975.
29. Briñol P, Petty RE, Stavrakı M. *Structure and Function of Attitudes*. Oxford: Oxford University Press; 2019.
30. Travelbee J. *Interpersonal aspects of nursing*. 2nd ed. Philadelphia (PA): F.A. Davis Company; 1971.
31. Rosenberg MJ, Hovland CI. *Cognitive, affective, and behavioral components of attitudes*. In: Hovland CI, Rosenberg MJ, editors. *Attitude organization and change: An analysis of consistency among attitude components*. New Haven (CT): Yale University Press; 1960. p. 1–14.
32. Hogg M, Vaughan G. *Social Psychology*. 8th ed. Harlow: Pearson; 2018.
33. Thomas WI, Znaniecki F. *The Polish Peasant in Europe and America*. Vol. I-II. Boston: Richard G. Badger; 1918.
34. Zhang M, Cappella JN, Fishbein M, Hornik R. Affective components in promoting physical activity. *Front Psychol* [Internet]. 2022 [citado 2025 nov 9];13:968109. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.968109/full>
35. Yang L, et al. Vaccination Intention and Behavior of the General Public in 16 Countries: A 2022 Study on Behavioural Determinants. *J Med Internet Res*. 2022;24(6):e34666. Disponible en: <https://publichealth.jmir.org/2022/6/e34666/> (Consultado el 9 nov 2025).
36. NCSES (National Center for Science and Engineering Statistics). *Definitions of research and development: An annotated compilation of official sources* [Internet]. Arlington (VA): National Science Foundation; 2021 [cited 2025 Nov 09]. Available from: <https://nces.nsf.gov/pubs/nces22209>
37. Bhandari P. Population vs. sample | definitions, differences & examples. *Scribbr*. 2020 May 14 [Consultado 9 nov 2025]. Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/population-vs-sample/>

38. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 7.<sup>a</sup> ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2022.

# **ANEXOS**

### **Anexo 1: Matriz de consistencia**

**Título:** Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025

**Responsables:** ALLPACCA JERI NOEMI

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo)					
			Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	Variable independiente: NIVEL DE CONOCIMIENTO					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal?	-Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna del papiloma humano en padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025	En términos generales, el conocimiento representa la relación entre un sujeto cognoscente (que es capaz de comprender) y un objeto cognoscible (que puede ser conocido). El conocimiento es la capacidad humana de adquirir, organizar e interpretar información para comprender, no se trata simplemente de acumular datos, sino de	Se medirá mediante un <b>cuestionario estructurado</b> tipo test, con <b>preguntas cerradas</b> sobre aspectos generales del VPH y la vacuna. Se asignará <b>1 punto por respuesta correcta y 0 por incorrecta.</b>  La suma total determinará el nivel de conocimiento: • <b>Alto (16–20 puntos)</b> • <b>Medio (10–15)</b>	Conocimiento general sobre el VPH	Identifica qué es el VPH  Reconoce las vías de transmisión del VPH	1,2,3,4,5,6,7	Ordinal
					Conocimiento sobre la vacuna del VPH	Conoce la finalidad de la vacuna contra el VPH		

			integrarlos en procesos mentales que permitan analizar la realidad, tomar decisiones, resolver problemas y orientar nuestro comportamiento. (Paredes, 2018)	<p><b>puntos)</b></p> <p><b>• Bajo (0–9 puntos)</b></p> <p>Según Hernandez, Fernández, Baptista (2014)</p>		Sabe el número de dosis requeridas y su periodicidad		
					Componente cognitivo (creencias y percepciones)	<p>Reconoce la eficacia y seguridad de la vacuna</p> <p>Considera importante vacunar a los niños/as contra el VPH</p> <p>Cree que la vacuna es segura y eficaz</p> <p>Confía en la información brindada por el personal de enfermería</p>	12,13,14,15,16,17	

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Variable dependiente: Actitud frente a la vacuna contra el VPH					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de la I.E Villa San Cristobal , Ayacucho - 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud</p>	<p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal - Ayacucho - 2025</p> <p>Establecer la relacion entre el nivel de</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal , Ayacucho - 2025.</p> <p>H2: Existe relación</p>	<p>Las actitudes hacia las vacunas están influenciadas por el nivel de conocimiento, la confianza en el sistema de salud, las experiencias previas y las creencias culturales o religiosas.</p> <p>(OMS,2023)</p>	<p>La actitud se mide mediante un cuestionario tipo Likert de <b>03 dimensiones</b> (cognitiva, afectiva, conductual)</p> <p>1 = Muy de acuerdo 2=De acuerdo 3=Ni de acuerdo ni desacuerdo 4= En desacuerdo 5=Muy en desacuerdo</p> <p>Rensis Likert(1932)</p>	Dimensión cognitiva	<p>Conocimiento sobre utilidad y eficacia de la vacuna</p> <p>Percepción de seguridad o riesgo</p>	1,2,3,4,5	Ordinal
			Dimensión afectiva		<p>Miedo o confianza ante la vacunación.</p> <p>Tranquilidad o ansiedad frente a efectos secundarios</p>	6,7,8,9,10		
			Dimensión conductual o intencional		Intención de vacunar a sus hijos/as	11,12,13,14,15		

<p>afectiva frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025?</p>	<p>conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal , Ayacucho - 2025</p>	<p>significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E Villa San Cristobal.</p>				<p>Búsqueda activa de información sobre la vacuna</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E Villa San Cristobal ,</p>	<p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la I.E</p>	<p>H3:Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual frente a la vacuna contra el VPH en los padres de familia de la I.E. Villa San Cristobal ,</p>						

Ayacucho 2025?	- Villa San Cristobal, Ayacucho - 2025	Ayacucho - 2025.						
<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>ESCENARIO Y CARACTERÍSTICAS (cualitativo)</b>						
<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN :</b> Básica <b>ENFOQUE:</b> Cuantitativo  <b>DISEÑO:</b>	<b>POBLACIÓN:</b> 100 padres de familia de la I.E Villa san Cristobal – Ayacucho, 2025?  <b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b>	<b>ESCENARIO</b> I.E Villa san Cristobal  <b>CARACTERÍSTICAS de los participantes sujetos</b> Padres de familia de la I.E Villa san						

No experimental  <b>CORTE:</b>  Transversal - correlacional	100 padres de familia de la I.E Villa san Cristobal – Ayacucho, 2025?	Cristobal - Ayacucho, 2025?						
---	---	-----------------------------	--	--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### Instrumento para evaluar el nivel de conocimiento respecto al virus de papiloma humano (VPH)

El presente cuestionario tiene como propósito evaluar el nivel de conocimiento que poseen los padres de familia sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), su modo de transmisión, consecuencias y medidas de prevención. La información recolectada permitirá identificar el grado de comprensión sobre esta infección y contribuir al diseño de estrategias educativas orientadas a fortalecer la prevención y promoción de la salud. Su participación es anónima y confidencial, y los datos serán utilizados únicamente con fines académicos y científicos. Se solicita responder con veracidad, marcando con una "X" la alternativa que considere correcta: Sí, No o No sé.

DIMENSIÓN GENERALIDADES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)		SI	NO	NO SE
1	¿El VPH se transmite sexualmente?			
2	¿La infección causada por el VPH puede ser adquirida por tener relaciones sexuales sin protección?			
3	¿El VPH puede infectar tanto a hombres como a mujeres?			
4	¿El VPH puede causar cáncer de cuello uterino?			
5	Es poco probable que la infección causada por el VPH puede ser adquirida por compartir elementos de aseo personal			
6	Es poco probable que la infección causada por el VPH puede ser adquirida por los besos			

7	El Papanicolau es un examen pélvico que permite detectar alteraciones en las células del cuello del útero antes de que se desarrolle el cáncer			
---	--	--	--	--

<b>DIMENSIÓN COMPONENTE COGNITIVO (CREENCIAS Y PERCEPCIONES)</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SE</b>
8	La mejor manera de prevenir la infección por VPH, así como las complicaciones y los cánceres que causa, es vacunarse			
9	Actualmente se recomienda como esquema opcional la posibilidad de recibir una única dosis de vacuna contra el VPH			
10	Recibir la vacuna contra el VPH entre los 9 y 14 años, antes de que inicien la vida sexual, es más eficaz para proteger la salud de las niñas			
11	La vacuna contra el VPH es recomendada también para los niños del sexo masculino			

<b>DIMENSIÓN CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE VPH</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SE</b>
12	Existen algunos tipos de VPH de bajo riesgo que a veces no presentan síntomas y desaparecen con el tiempo			
13	Otros VPH causan diferentes tipos de lesiones en hombres y mujeres que van desde verrugas en el ano y los genitales			
14	El cigarrillo actúa como un factor de riesgo para la progresión de la enfermedad en pacientes que presente el VPH			

15	El inicio precoz de las relaciones sexuales es una causa que favorece la infección por el VPH			
16	El uso del condón durante las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer la infección causada por el VPH			
17	Las relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales favorecen la infección causada por el VPH			

- Adaptado de Khan et al. (2016)



**Instrumento para evaluar la actitud de los padres de familia respecto  
a la vacuna contra el VPH**

Estimado(a) participante:

El presente cuestionario tiene como finalidad evaluar la actitud de los padres de familia frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Su participación es completamente voluntaria y confidencial, y los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines académicos y de investigación.

Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con una "X" la alternativa que mejor exprese su opinión. No existen respuestas correctas o incorrectas, por lo que se solicita responder con sinceridad.

<b>DIMENSIÓN ACTITUD COGNITIVA</b>		<b>De acuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>En desacuerdo</b>
1	Existen vacunas que protegen contra el VPH			
2	La vacuna contra el VPH previene las posibilidades de cáncer de cuello uterino			
3	Una vez vacunadas, las mujeres ya no tendrán que hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino			
4	La vacuna contra el VPH es sólo para personas sexualmente activas			

5	¿Se debe aplicar la vacuna contra el VPH antes de iniciar las relaciones sexuales?			
---	--	--	--	--

<b>DIMENSIÓN ACTITUD AFECTIVA</b>		<b>De acuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>En desacuerdo</b>
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el VPH ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas			
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija			
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano			
9	Tengo miedo de que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija			
10	Tengo miedo de que luego de que mi hija reciba la vacuna, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su vida sexual			

<b>DIMENSIÓN ACTITUD CONDUCTUAL</b>		<b>De acuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>En desacuerdo</b>
11	Estoy segura de que la vacuna contra el VPH no influirá en el			

	inicio de la actividad sexual de mi hija			
12	Estaría dispuesto(a) a educar a mi hija sobre VPH y la forma de prevenirla			
13	Creo que sería mejor llevar a una clínica privada a vacunar a mi hija, antes que al MINSA			
14	Confío en las enfermeras que aplican la vacuna contra el VPH			
15	Estoy de acuerdo que mi hija reciba la vacuna contra el VPH			

- Adaptado de Gracia y Díaz (2019)

**¡MUCHAS GRACIAS!**

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E VILLA SAN CRISTOBAL, AYACUCHO - 2025

Nombre del Experto: Rojas Delgado Lucila

##### 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

Los instrumentos cumplen con los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia definidos como parte del proceso de validación.

Apellidos y Nombres de la validadora:  
Rojas Delgado Lucila  
Grado académico: Dra. Gestión Pública y Gobernabilidad  
N°. DNI: 09235762



### **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

#### **I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E VILLA SAN CRISTOBAL, AYACUCHO - 2025

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

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

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

#### **III. OBSERVACIONES GENERALES**

Los instrumentos son confiables y pertinentes para la recolección de datos.

Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque  
Grado académico: Magister- investigador- RENACYT  
N°. DNI: 09650484



### **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

#### **I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E VILLA SAN CRISTOBAL, AYACUCHO - 2025

Nombre del Experto: José Luis Serna Landivar

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

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

#### **III. OBSERVACIONES GENERALES**

Los instrumentos satisfacen los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia establecidos para su proceso de validación.

Apellidos y Nombres del validador:

José Luis Serna Landivar

Grado académico: Magister- investigador RENACYT

N°. DNI: 70057074

## Anexo 4: Carta de consentimiento informado



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 14 de Enero del 2026

**OFICIO N°0133-2026-UAI-FCB**

**ALFARO QUISPE LISBETH**  
SUB DIRECTORA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA VILLA SAN CRISTÓBAL  
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo 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, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha 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 la estudiante pueda 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 la estudiante 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.

Atentamente



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
autonomadeica.edu.pe



Escaneado con CamScanner

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **ALLPACCA JERI, Noemi** identificada con código de estudiante **0070317796** del Programa Académico de **TALLER DE TITULACIÓN**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E VILLA SAN CRISTÓBAL AYACUCHO-2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante 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 Enero del 2026



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



## Anexo 5: Base de datos

Variable: Nivel de Conocimiento

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
7	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
10	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
11	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2
12	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
13	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
15	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
17	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
18	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
19	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
20	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1
21	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
23	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
25	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
26	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
27	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
30	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
31	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
32	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
33	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
34	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
36	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
38	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2
39	2	2	1	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2
40	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1

41	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2
42	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
43	2	2	0	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
44	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
45	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
46	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2
47	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2
48	2	2	1	2	0	0	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
49	2	2	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	0	1	2	2	2
50	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
51	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
52	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
53	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
54	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
55	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
56	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
57	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
58	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
59	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	0	0	2	2	2	1	2	2	0	2	2	2	2
61	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
62	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
63	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
64	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
66	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
69	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
70	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
71	2	2	2	1	0	0	2	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2
72	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1
74	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1
75	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
76	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
77	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
78	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
79	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
80	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2
81	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
82	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	0	2	2
83	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
84	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
85	2	2	2	2	0	0	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2

86	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
88	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
89	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
90	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
91	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
92	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
93	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
94	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
95	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
96	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
97	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
98	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
99	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Variable Actitud frente a la vacuna contra el VPH

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
3	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
4	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
5	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
6	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
7	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
8	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
9	2	2	1	0	2	2	1	0	0	2	2	2	0	2	2
10	2	2	0	0	2	2	0	0	1	2	2	2	0	2	2
11	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
12	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
13	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
14	2	1	0	1	2	2	0	0	0	0	2	1	0	2	2
15	2	1	0	0	2	2	0	0	1	2	2	2	0	2	2
16	2	2	0	1	2	2	1	0	0	2	1	2	0	2	2
17	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
18	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
19	2	2	0	0	2	2	0	0	1	2	1	2	0	2	2
20	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	1	1
21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	1	2	0	2	2
23	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
24	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	2
25	2	2	0	0	2	2	0	0	0	1	1	2	0	2	2
26	2	2	0	0	2	2	1	0	0	2	1	2	0	2	2
27	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
28	2	2	0	0	2	2	0	0	0	1	1	2	0	2	2
29	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	1	2	0	2	2
30	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
31	2	2	0	0	2	2	1	0	0	2	2	2	0	2	1
32	2	2	0	0	2	2	0	0	1	2	2	2	0	2	2
33	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
34	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
35	2	2	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2	0	2	2
36	2	2	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	0	2	2
37	2	2	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	0	2	2
38	2	2	0	0	1	2	0	0	0	1	0	2	0	2	2
39	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2
40	2	2	1	0	1	2	0	0	0	1	0	2	0	2	2
41	1	2	1	0	1	2	0	1	0	0	0	2	1	2	2
42	1	2	1	0	2	2	0	1	0	0	0	2	1	2	2

43	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	2
44	2	2	2	2	2	2	0	0	0	1	0	2	0	2	2
45	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
46	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	2	2	1	2	2
47	2	1	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	1	2	1
48	2	1	0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	1	2	1
49	2	1	0	1	2	2	0	0	1	0	2	2	1	2	2
50	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
51	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
52	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	1	1	2
53	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
54	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	2
55	2	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	2
56	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	2
57	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	1	2	0	2	2
58	2	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	1
59	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
60	2	0	0	2	1	0	0	2	1	2	2	2	2	2	2
61	2	1	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
62	2	1	1	0	2	2	0	0	1	0	1	2	1	2	2
63	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
64	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
65	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
66	2	2	1	1	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2
68	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2
69	2	2	1	2	1	2	0	1	1	2	0	2	0	2	2
70	2	2	1	1	0	2	0	2	1	2	0	2	0	2	2
71	1	1	2	0	0	2	0	2	1	1	2	2	1	2	2
72	2	2	1	1	1	1	1	1	0	2	0	2	0	2	2
73	2	2	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
74	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
75	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2
76	2	2	0	2	2	2	1	1	0	2	1	2	0	2	2
77	2	2	1	2	2	2	0	0	1	2	2	2	0	2	2
78	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2
79	2	1	1	1	2	2	0	0	0	2	2	2	1	2	1
80	2	2	1	1	0	2	0	2	1	2	2	2	0	2	1
81	2	2	0	0	2	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2
82	2	2	0	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2	2
83	2	2	0	0	2	2	1	0	1	2	2	2	0	2	2
84	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	1	2	0	2	2
85	2	2	0	0	2	2	0	0	0	1	1	2	0	2	2
86	2	2	1	1	2	2	0	1	0	0	2	2	0	2	2
87	2	2	0	0	2	2	0	0	1	1	1	2	1	2	2

88	2	2	0	0	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
89	2	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	1	2
90	2	2	2	0	2	2	0	0	1	2	2	2	2	2	2
91	2	2	0	0	2	2	0	1	1	2	2	2	1	2	2
92	2	2	0	0	2	2	1	0	0	1	2	2	0	2	2
93	2	2	0	0	2	2	0	1	0	2	2	2	0	2	2
94	2	2	0	0	2	2	0	1	0	2	2	2	0	2	2
95	2	2	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2
96	2	2	0	0	2	2	0	0	1	0	1	2	1	2	2
97	2	2	1	0	2	2	0	1	0	2	1	2	0	2	2
98	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	1	2	2
99	2	2	1	1	1	1	2	1	2	0	2	2	1	2	2
100	2	2	0	0	1	2	0	1	0	2	2	2	0	2	2

**Anexo 6: Evidencia fotográfica**







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






## 20% 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

- 17%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

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

-  **Texto oculto**  
6 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias 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

- 17% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 13% 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.autonomadeica.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-02-07	2%
3	Internet	repositorio.unap.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2025-06-21	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-01-20	<1%
6	Publicación	Cayo, Erika Araujo. "Niveles de conocimiento de la población sobre el etiquetado ...	<1%
7	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2026-02-19	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-11-04	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Publicación	Rosa Daniela Sánchez Mendoza, Claudia Orozco Gómez, Marily Daniela Amaro Hí...	<1%

12	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-04-28	<1%
14	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.unjpsc.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados	uncedu on 2025-07-24	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2025-11-21	<1%
18	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
19	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
20	Publicación	Mamani Tito, German. "Adicción a las redes sociales y agresividad en estudiantes ...	<1%
21	Publicación	Alejandrina Montes Quiroz, Salvador Ruiz Bernés, Karla Guadalupe Herrera Arcad...	<1%