



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Conocimiento y actitudes de la vacuna del VPH en
adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E. 5171 Túpac
Amaru II, Puente Piedra - 2023

PRESENTADO POR

Albujar Gavidia, Sandy Rosalia
Gallardo Carrasco, Zully Yajaira

ASESOR

Gonzales Remigio, Claudia Katherine

Lima, Perú, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. ALBUJAR GAVIDIA SANDY ROSALIA; identificada con DNI 46435306
 2. GALLARDO CARRASCO ZULLY YAIRA; identificada con DNI 48149653
-

Somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2015 – I, y habiendo realizado la¹ TESIS para optar el título profesional de ²Licenciada de Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 04 de junio de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³ 18% (dieciocho por ciento)

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 04 días del mes de JUNIO del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2

Egresado 3



**GONZALES REMIGIO CLAUDIA
KATHERINE
DNI: 45531165**

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

VPH

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Universidad Nacional Hermilio
Valdizan

Student Paper

1%

2

fr.slideshare.net

Internet Source

1%

3

drakarlamejia.negocio.site

Internet Source

1%

4

revistamedica.com

Internet Source

<1%

■

snh.uth.edu

1

ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.....	8
1.2. Antecedentes nacionales.....	11
1.3. Antecedentes internacionales.....	13
1.4. Bases teóricas.....	14
1.6. Hipótesis general.....	22
1.7. Objetivo general.....	22
1.8. Objetivos específicos.....	22
1.9. Importancia y justificación.....	23

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño	24
2.2 Población, muestra y muestreo.....	24
2.3. Variables de estudio	25
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	26
2.5 Proceso de recolección de datos	27
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	27
2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos	27
2.6 Análisis de datos.....	27

2.7 Aspectos éticos.....	28
III. Resultados	30
IV Discusión.....	38
Conclusión.....	41
4.3.Recomendaciones.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. Operacionalización de la variable o variables
ANEXO 2. Instrumento de recolección de datos
ANEXO 3. Consentimiento informado/Asentimiento informado
ANEXO 4. Autorización de universidad
ANEXO 5. Autorización de institución educativa
ANEXO 6. Fotos (evidencias)

DEDICATORIA

A Dios, por permitirnos llegar a este momento tan especial en nuestra vida, darnos fortaleza en los momentos difíciles y progresar.

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres y todos los que estuvieron en el camino, por su apoyo incondicional, quienes nos acompañaron durante nuestro proceso de estudio y de vida, permitiéndonos así alcanzar nuestro objetivo de convertirnos en profesionales. También, nuestras amistades de carrera, ya que gracias al trabajo en equipo logramos concretar nuestros sueños. Finalmente, a los profesores y licenciados de guardia, gracias por todas sus enseñanzas.

RESUMEN

El objetivo general es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del VPH (Virus del Papiloma Humano) en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra - 2023. La falta de conocimiento sobre el VPH y su relación con las actitudes de las personas hacia las vacunas es clave para reducir la incidencia y la mortalidad del cáncer de cuello uterino. Pero la apatía pública hacia la vacunación está causando problemas a los sistemas de salud que, a pesar de sus mejores esfuerzos, son incapaces de reducir la curva de mortalidad por este cáncer potencialmente prevenible. **METODOLOGÍA:** la investigación se presenta sobre un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, sobre un diseño no experimental, transversal. Este estudio se ha considerado trabajar con 163 adolescentes de 3ro a 5to de secundaria, mientras que, para la recolección de datos se utilizarán dos instrumentos. El primero será un cuestionario de 15 preguntas y el segundo de 16 ítems. **RESULTADOS:** el 17,20% tienen un conocimiento alto y una actitud favorable de la vacuna del VPH, el 23,85% tienen un conocimiento medio y una actitud favorable, el 11,65% tienen un conocimiento bajo y una actitud favorable, en cambio el 10,40% tienen una actitud desfavorable y un conocimiento alto, el 18,45% un conocimiento medio y una actitud desfavorable y el 18,45% un conocimiento bajo y una actitud desfavorable, sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5o de secundaria. Por último, se obtiene un 0,528 siendo mayor que 0,05 indicando que ambas variables conocimientos como las actitudes no tienen una relación significativa, de ese modo, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis real. **CONCLUSIÓN:** Se obtuvo en los adolescentes del I.E. 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra - 2023 predomina el conocimiento medio con actitudes favorables siendo el 23,85%, continuando el conocimiento alto con actitud favorable del 17.20%.

Palabras clave: Conocimientos y Actitud sobre la vacuna del VPH en adolescentes.

The general objective is to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about the HPV vaccine in adolescents from 3rd to 5th grade of secondary school at IE 5171 Tupac Amaru II - Puente Piedra - 2023. The lack of knowledge about HPV and its relationship with people's attitudes towards vaccines is key to reducing the incidence and mortality of cervical cancer. But public apathy toward vaccination is causing problems for health systems that, despite their best efforts, are unable to flatten the mortality curve from this potentially preventable cancer. **METHODOLOGY:** The research is presented on a quantitative approach, at a correlational level, on a non-experimental, cross-sectional design. This study has considered working with 163 adolescents from 3rd to 5th grade of secondary school. Two instruments will be used to collect data. The first will be a questionnaire with 15 questions and the second with 16 items. **RESULTS:** 17.20% have high knowledge and a favorable attitude about the HPV vaccine, 23.85% have medium knowledge and a favorable attitude, 11.65% have low knowledge and a favorable attitude, in change, 10.40% have an unfavorable attitude and high knowledge, 18.45% have average knowledge and an unfavorable attitude, and 18.45% have low knowledge and an unfavorable attitude, about the HPV vaccine in 3rd-grade adolescents. to the 5th grade of secondary school. Finally, a 0.528 is obtained, being greater than 0.05, indicating that both knowledge variables, such as attitudes, do not have a significant relationship, accepting the null hypothesis and rejecting the real hypothesis. **CONCLUSION:** in the adolescents of IE 5171 Túpac Amaru II - Puente Piedra - 2023, medium knowledge with favorable attitudes predominates, being 23.85%, continuing with high knowledge with favorable attitudes at 17.20%.

Keywords: Knowledge and Attitude about the HPV vaccine in adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

La vacuna del VPH tiene una normativa técnica donde se trabaja en las inmunizaciones como promoción y prevención de la salud que ayudará a la seguridad sanitaria mundial. Esta vacuna ayuda a la prevención de más de 5 millones de habitantes. La vacuna del VPH se administra de forma gratuita, lo cual, es de gran ayuda para la población de forma económica y para su salud en general. Esto se hace con el propósito de prevenir diferentes infecciones provocadas por el VPH. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se debe tener una cobertura completa para toda la población que se requiere y así poder prevenir 1,5 millones de muertes que se tienen al año por esta problemática (1).

De acuerdo a una publicación de la OPS el cáncer es la segunda causa de muerte entre las personas adultas de la región de las Américas. En las mujeres, el cáncer cérvico uterino es la principal causa de muerte por cáncer en seis países y la segunda en otros 14. En el año 2019 se inicia con la vacunación de las niñas en edades de 9 a 14 años que no hayan comenzado actividad sexual para prevenir el contagio por VPH, además se sugiere efectuar pruebas de tamizajes a las mujeres de edades de 30 a 49 años para la detección precoz de la lesión del cérvix ocasionado por VPH. El cáncer de cuello uterino es el tipo más común de cáncer causado por VPH. Los VPH16 y VPH18 son responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello de útero en todo el mundo, y si se consideran también los VPH31, 33, 45, 52 y 58, estos siete tipos son responsables del 90% de los casos de cáncer de cuello de útero (3).

La OMS indicó que para el 2020 había una prevalencia alta sobre el cáncer de cerviz o de cuello uterino y que obviamente la población afectada era la mujer teniendo 604 000 casos para inicios de dicho año y las muertes fueron de 342 000 mujeres. Estos datos revelaron que cerca de 311 000 mujeres mueren al año por esta

enfermedad, agregado a eso, del total de las muertes el 90% presenta diferentes ocurrencias en diferentes países de bajos recursos (4).

Durante la pandemia, entre 2020 y 2021, la cobertura de la vacunación contra el VPH decayó a nivel nacional y se redujo en un 42%. Así pues, Ucayali y Puno redujeron sus cifras en casi un 80%, poniendo el riesgo de infección a las niñas de 9 a 13 años, del mismo modo, otras regiones donde la cobertura mermó en relación al 2019 son: Puno 77%, Ucayali 75%, Loreto 64%. Moquegua 63% y Huánuco 61%. (5)

El Ministerio de Educación, en cooperación con el Ministerio de Salud, lanza una campaña de vacunación contra el VPH en 2023, que tiene como objetivo proteger a 790.000 niños de quinto grado de escuelas primarias públicas y privadas. En la primera fase las actividades abarcarán 233 colegios de la UGEL 03, entre ellos Lince, La Victoria, Cercado de Lima, Breña, Pueblo Libre, Magdalena, Jesús María, San Miguel y San Isidro. Esta campaña beneficiará a 191.000 estudiantes. María Elena Martínez, el director ejecutivo del Minsa Inmunizaciones dijo que por primera vez se ha incluido a niños en el programa de vacunación contra el virus del papiloma humano, señalando que la vacuna ayudará a salvar muchas vidas, ya que, previene el cáncer de cuello uterino, así como el de ano y de pene. (6).

Recientemente en abril del 2022, con el fin de tener mayor cobertura de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) evaluó pruebas recientes que indican que las vacunas de una sola dosis contra el virus del papiloma humano ofrecen una protección sólida comparable a los esquemas de dos o tres dosis. Esta revisión presenta un impacto significativo en la prevención del cáncer cervicouterino, al permitir una mayor accesibilidad a la vacuna. El SAGE recomienda esquemas de una o dos dosis para niñas de 9 a 14 años, mujeres jóvenes de 15 a 20 años, y dos dosis con un intervalo de 6 meses para mujeres mayores de 21 años (7).

La falta de conocimiento sobre el VPH y su relación con las actitudes de las personas hacia las vacunas es clave para reducir la incidencia y la mortalidad del cáncer de cuello uterino. Pero la apatía pública hacia la vacunación está causando problemas a los sistemas de salud que, a pesar de sus mejores esfuerzos, son incapaces de reducir la curva de mortalidad por este cáncer potencialmente prevenible (8).

El Ministerio de Salud (Minsa) actualizó y fortaleció los estándares técnicos del programa nacional de vacunación para proteger a la población contra 28 enfermedades prevenibles mediante vacunación. Esta nueva versión pretende ampliar la vacunación contra el VPH en escolares adolescentes varones de 9 a 13 años. En 2023 se lanzó por primera vez una dosis única de vacuna contra el VPH dirigida a niñas y niños de quinto grado de la escuela primaria en escuelas públicas y privadas, de ese modo, se logró proteger a 686.000 niños y niñas más. Ahora, para 2024, el objetivo es proteger a más de 802.000 niñas y niños continuando y ampliando el programa de vacunación contra el VPH. A su vez, la Dirección General de Intervención Estratégica en Salud Pública es responsable del seguimiento, supervisión y evaluación del cumplimiento de este programa de vacunación (9).

A nivel nacional, una encuesta de 2019 encontró que las personas de entre 15 y 59 años admitían que el cáncer de cuello uterino era producto del VPH, con una mayor proporción de mujeres (61%) y una menor proporción de hombres (44%). Por región selva fue (53,7%) en la costa (53,2%). Por el contrario, el menor porcentaje fue en la sierra con un (44,7%). La valoración del cáncer como una enfermedad prevenible es importante para acercar a la población hacia los programas de detección precoz de cáncer (2).

Aproximadamente el 5% de los cánceres humanos están asociados con virus del papiloma o virus del papiloma humano. Los VPH 16 y 18 son responsables del 70% de los cánceres de cuello uterino en todo el mundo. El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común entre las mujeres en todo el mundo y sigue siendo un

problema de salud pública, a pesar de los programas de detección y vacunación. Aunque es un virus de transmisión sexual, los estudios muestran que el contacto piel con piel también es una vía eficaz, ya que, es un virus altamente transmisible, y más del 70% de los hombres y mujeres sexualmente activos se infectan durante su vida después de la actividad sexual comenzó a alcanzar su punto máximo (10).

Los jóvenes necesitan más información y apoyo sobre la sexualidad porque en esta etapa de sus vidas son vulnerables a riesgos como la primera relación sexual, infecciones y enfermedades de transmisión sexual, así como a la falta de información, la presión de sus pares o una mayor experiencia sexual. La salud sexual del adolescente es un estado de salud física, emocional, mental y social relacionado con el sexo. Esto incluye comprender cómo construir y mantener relaciones saludables y tomar buenas y saludables decisiones por ellas. El papel del cuidado domiciliario es prevenir y promover la salud, por lo que la salud sexual y reproductiva es parte del trabajo del cuidador (11).

Es por ello, que por medio de la confianza que tienen con los pacientes, su relación de ayuda y su conocimiento pueden realizar una intervención educativa en sexualidad necesaria en la población infanto-juvenil (11).

En consecuencia, de lo expuesto, se sabe que existe un problema que está relacionado con la vacuna del VPH, asimismo, se plantea la siguiente pregunta en base a la investigación ¿cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna del VPH en adolescentes de tercero a quinto grado de secundaria de la I.E. 5171 - Túpac Amaru II - Puente piedra, 2023?

ANTECEDENTES NACIONALES

Yupanqui, Miraflores 2022. Realizó un estudio sobre el conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia de la institución educativa privada, realizando una encuesta utilizando dos instrumentos. El resultado de esta evidenció que un 92% de los padres tiene conocimiento alto de la vacuna del VPH, de los padres con conocimiento alto, el 82,8% acepta la vacuna. En la dimensión

conocimientos básicos, de los padres con alto conocimiento, el 89,6% acepta la vacuna. En la dimensión conocimientos sobre la administración, los padres con conocimiento medio el 84,9% aceptan la vacuna. Y concluye que el nivel de conocimiento que tengas los padres sobre la vacuna con el VPH está relacionado al aceptar que vacunen a sus hijas, por lo tanto, es indispensable que la información que les llegue sea adecuada, sencilla y que concientice su importancia (12).

Collantes en Lince - Lima, 2022, realizó un estudio con el propósito de conocer si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del VPH, entrevistando a 49 madres de 9 a 13 años, atendidas en un centro de salud, se encontró un predominio de nivel alto de conocimiento (59.2%), seguido de un nivel medio (34.7%) sobre el VPH, sobre la vacunación el 57.1% con nivel medio y el 42.9% nivel alto. sobre la actitud, el 57.1% tiene una actitud afectiva de parcialmente aceptación, la actitud cognitiva de aceptación fue mayor (63.3%) que la actitud conductual de aceptación (59.2%). Concluye que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la actitud sobre la vacuna contra el VPH (13).

García, realizó una investigación en Lima, La Molina, Perú - 2019, sobre la actitud frente a la vacuna contra el VPH en mujeres escolares de la I.E. N°1278, como resultado menciona que el 54.2% muestra una actitud de indiferencia, mientras el 36.7% actitud de rechazo y por último el 9.2% actitud de aceptación, sumado a ello, la dimensión cognitiva, el 55%, muestra una actitud de indiferencia, el 30.0% actitud de aceptación y el 15%, actitud de rechazo. En la dimensión afectiva, el 75% muestra una actitud de indiferencia, el 19.2% actitud de aceptación y el 5.8% actitud de rechazo. La dimensión conductual, el 70.8% muestra una actitud de rechazo, el 22.5% actitud de indiferencia y el 6.7% actitud de aceptación. Concluyendo que las actitudes frente a la vacuna contra el VPH, en mujeres escolares en su mayoría son de indiferencia (14).

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Wright et. Al. En el 2021, realizó un estudio en EE.UU., cuyo propósito fue evaluar el conocimiento y las actitudes sobre el VPH, además, de la vacunación de dicha

patología con la finalidad de prevenirla, así pues, se aplicó en estudiantes de salud. El estudio evidenció que el 85% no sabía ni conocía sobre el VPH y los virus recurrentes a ello, también, se obtuvo que se relacionó dichas variables obteniendo un 0,004, concluyendo que hay un déficit completo sobre los conocimientos y que eso podría implicar sus actitudes frente a la vacuna, a pesar de ser estudiantes de salud en la carrera de odontología no conocen ni abordan en los temas educativos principales de promoción y prevención de la salud. Ambas variables tienen una correlación, indicando que si saben más sobre el virus podrán tener una mejor actitud frente a la vacuna (15).

Selvan, 2021, su investigación fue realizada en EE.UU., en este estudio se analizaron los conocimientos y actitudes de la vacuna del VPH, el cual se trabajó con 208 escolares, se obtuvo que el 3% correspondió correctamente, de acuerdo a ello indicando que el 32% tienen una buena información sobre los conocimientos pero que enfrente de ellos el 18% tiene una actitud aceptada, concluyendo que había una relación sobre conocimiento y actitudes de la vacuna que se le administra a los escolares (16)

Guerrero, efectuó un estudio en Ecuador en el 2019, sobre los conocimientos, actitudes y practicas sobre el VPH y su vacuna en los adolescentes con 561 adolescentes dando un resultado que 487 adolescentes el 52% son hombres y el 48% mujeres, el 58% posee un nivel de conocimiento medio sobre VPH, mientras que el nivel de conocimiento sobre la vacuna fue bajo en el 86%, por su parte, el 73% de los estudiantes está dispuesto a recibir la vacuna, además, del total de la población femenina un 65% se realizaría la prueba de Papanicolaou, sumado a ello, el 21% ha recibido la vacuna. Por otro lado, de 141 adolescentes con vida sexual activa solo el 48% hace uso de preservativo, finalmente de 53 participantes que iniciaron su vida sexual apenas 2 se han realizado la prueba de Papanicolaou. Concluyendo que los estudiantes poseen un nivel limitado de conocimientos acerca del VPH y su vacuna (17).

BASES TEÓRICAS

CONOCIMIENTO

El conocimiento se define como una forma de experiencia caracterizada por un hecho o realidad adquirida. Como decía Mario Bunge, el conocimiento se entiende como un sistema de pensamientos, ideas, expresiones y enunciados que pueden dividirse en bien definidos, precisos, impresionantes, absurdos e imprecisos (22).

El conocimiento en sí es toda la información almacenada, a través, de la experiencia o el aprendizaje. Esto suele deberse a que hay muchos puntos de datos que están correlacionados y tienen un valor de calidad inferior cuando se utilizan individualmente. Se refiere a algunas de las funciones que desempeñamos en los conceptos, que se relacionan con nuestra capacidad para comprender la relación entre acuerdo o desacuerdo, el conocimiento de cómo comprender y conciliar o validar dos perspectivas (22).

ACTITUD

“La actitud es una tendencia organizada a sentir, pensar, imaginar y comportarse de cierta manera hacia un referente, una categoría o un conjunto de fenómenos o cogniciones. Es una organización de creencias estable que predispone a los individuos a actuar selectivamente hacia referentes de actitud.” (23).

Asimismo, Rodríguez (1980), tras explorar el concepto clásico de actitud, las define como: “Una organización continua de creencias y cogniciones que confiere apego sobre o contra un objeto” (24).

La siguiente definición de actitud también está tomada de Ander Ezequiel: “Actitud se refiere a un estado de disposición mental, adquirido y organizado, a través, de la propia experiencia, que impulsa a los individuos a responder de manera única a personas, cosas y situaciones específicas” (25).

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El Virus del Papiloma Humano, también conocido por sus siglas en español VPH, es la enfermedad de transmisión sexual (antes conocida como ETS) más común. Por lo general, los papilomas humanos son inofensivos y desaparecen por sí solos, pero ciertos tipos de virus pueden causar verrugas genitales o cáncer. Hay dos tipos de VPH: el tipo 6 y el tipo 11, que causan la mayoría de las verrugas genitales. Aunque las verrugas son desagradables, son una forma de papiloma humano de bajo riesgo porque no causan cáncer ni otros problemas de salud graves (26).

La palabra papiloma viene del latín moderno papiloma, término formado por papilla, “pezón de mama de mujer”, que a la vez es el diminutivo de pápula, que se traduce como “inflamación que adopta la forma de una protuberancia en forma de pezón”, y el sufijo castellano “oma”, derivado del griego “omá”, en este caso con el significado de tumor, como en melanoma, mieloma, etc (27).

SÍNTOMAS DEL VPH

Este VPH no presenta síntomas, por lo que puede desarrollarse una neoplasia benigna transitoria (no cancerosa). Sin embargo, si el papiloma humano se convierte en cáncer, entonces pueden aparecer algunos síntomas como cambios en el color o grosor de la piel de la zona afectada o se convierta en una llaga dolorosa en ella, dolor, picazón y fiebre (28).

TIPOS

Hay más de 240 tipos diferentes de VPH, 15 de los cuales están asociados con cánceres de cuello uterino, vagina, vulva, ano y orofaringe (parte posterior de la lengua, paladar, garganta y amígdalas). Las cepas más peligrosas son las cepas 16 y 18, que están asociadas casi al 100% con lesiones precancerosas e invasivas del cáncer de cuello (29).

Los efectos del virus papiloma en la mujer se agrupan según lesiones benignas y malignas o cancerosas. Lesiones benignas son los denominados condilomas

vulvares (verrugas genitales). Y Lesiones malignas corresponden a las lesiones preneoplásicas o invasoras de cáncer de cuello del útero, de la vagina y de la vulva. En cuanto al tiempo que puede transcurrir entre el contagio por VPH y la aparición de lesiones por cáncer de cuello uterino, el especialista señala que dependerá del estado de inmunidad del huésped (30).

PREVENCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que la vacuna contra el VPH se incluya en los programas nacionales de vacunación como parte de las recomendaciones. La prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH es una prioridad de salud pública. La introducción de estas vacunas desde un punto de vista programático es posible en adolescentes antes de que inicien una vida sexual activa. La administración de la vacuna implica proporcionar información relevante sobre la importancia de la vacunación, los posibles efectos secundarios y la necesidad de completar el esquema de vacunación para lograr una protección óptima contra el VPH y sus consecuencias en la salud (31).

En personas sexualmente activas, la probabilidad de contraer el VPH se puede reducir si se utilizan condones durante toda la relación sexual (de principio a fin). Los condones también pueden reducir el riesgo de otras enfermedades relacionadas con el VPH, como las verrugas genitales y el cáncer de cuello uterino. Pero el VPH puede afectar áreas no cubiertas por los condones, por lo que es posible que no brinden una protección completa contra el virus. Una persona puede reducir las posibilidades de contraer el VPH si permanece monógama, limita el número de parejas sexuales o elige parejas que tengan pocas o ninguna pareja sexual. Pero incluso las personas que tienen sólo unas pocas parejas sexuales a lo largo de su vida pueden infectarse con el VPH. Quizás no sea posible saber si una pareja con la que ha tenido relaciones sexuales está infectada. Por lo tanto, la única forma segura de prevenir el VPH es evitar cualquier actividad sexual (32).

La detección y el seguimiento periódicos del cáncer de cuello uterino pueden prevenir la mayoría de estos cánceres. Una prueba de Papanicolaou puede detectar cambios en las células del cuello uterino antes de que se conviertan en cáncer. Las pruebas de Papanicolaou también pueden detectar la mayoría (pero no todos) los cánceres de cuello uterino en sus primeras etapas, cuando son tratables (33).

CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH

Conocimiento de la vacuna contra el virus de papiloma humano, esta se define como, la comprensión de su composición, funcionamiento y efectividad en la prevención de infecciones por VPH, que son responsables de causar varios tipos de cáncer, incluido el cáncer cervical. Este conocimiento incluye información sobre cómo la vacuna estimula el sistema inmunológico para producir una respuesta protectora contra el virus, brindando una importante herramienta para reducir el riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con el VPH en la población vacunada (3).

La vacuna tetravalente también es muy eficaz para prevenir las verrugas ano genitales, una enfermedad de transmisión sexual común causada casi siempre por la infección por el VPH tipos 6 y 11. Los datos de los ensayos clínicos y la vigilancia inicial comercialización realizados en varios continentes muestran que ambas vacunas son seguras. (34).

La vacunación sistémica contra el VPH se considera actualmente la intervención más efectiva y eficiente para controlar la infección y prevenir la carga de enfermedad asociada con el VPH 3, 14, 15, 16. Está en el mercado desde 2006. El desarrollo de estas vacunas se centra en la proteína estructural (proteína L1) de la membrana externa del virus, que ha sido obtenida mediante ingeniería genética (35).

Actualmente se dispone de tres vacunas diferentes autorizadas, que protegen de la infección frente a los tipos de VPH más prevalentes, responsables de entre el 70 y el 90% de las lesiones premalignas y malignas del cuello del útero, y de un porcentaje variable de otras lesiones secundarias a la infección por VPH: • Vacuna tetravalente (VPH4: 6, 11, 16 y 18 Gardasil®) 24 comercializada en 2006. • Vacuna

bivalente (VPH2: 16 y 18 Cervarix®) 25 desde 2007. • Vacuna nonavalente (VPH9 Gardasil 9®) 26 disponible desde 2014, que amplía el espectro al incluir 5 genotipos más del VPH (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58) (36).

EDAD DE APLICACIÓN

La vacuna contra el VPH se recomienda tanto para niños como para niñas de entre 9 y 14 años. La vacuna también se recomienda para personas menores de 26 años que aún no hayan sido vacunadas o no hayan completado la serie de dosis. Algunas personas de entre 27 y 45 años pueden ser candidatas a recibir la vacuna. Si cree que es candidato para este grupo de edad, hable con su proveedor de atención médica. La vacuna protege contra cualquier cáncer relacionado con el VPH a cualquier edad. Algunas personas que tendrán nuevos contactos sexuales en el futuro y que pueden haber estado expuestas al VPH también deberían considerar recibir esta vacuna (37).

Las personas con enfermedades que debilitan su sistema inmunológico, como la infección por VIH, deben recibir una serie de 3 dosis con una dosis inicial, independientemente de su edad. Si un paciente tiene una enfermedad transitoria, los médicos suelen esperar hasta que la enfermedad desaparezca antes de administrar la vacuna (38).

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

La vacuna contra el VPH se administra por vía intramuscular en la zona superior del brazo, se administra siguiendo una serie de 2 o 3 dosis. Si la dosis inicial de la vacuna contra el VPH se administra entre los 9 y los 14 años de edad, se administra una serie de 2 dosis. Si la dosis inicial de la vacuna contra el VPH se administra a los 15 años de edad o más, se sigue una serie de 3 dosis (39).

La vacuna tetravalente del Perú, que protege contra cuatro tipos de VPH, está disponible de forma gratuita. El nuevo calendario de vacunación es de dos dosis intramusculares de 0,5 ml (0-6 meses) (40).

EFFECTOS ADVERSOS

Los efectos secundarios más comunes de la vacuna contra el VPH son leves e incluyen, dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre, mareos o desmayos, náuseas, dolor de cabeza o sensación de cansancio, dolor muscular o en las articulaciones (41).

ACTITUD

Una actitud es la inclinación psicológica y emocional de una persona hacia algo o alguien, que se manifiesta en sus pensamientos, sentimientos y comportamiento. Es una intención o propósito que conduce a una determinada acción. Según la psicología, una actitud es un comportamiento habitual que se produce en diferentes situaciones. La actitud determina la vida emocional de cada persona y se refleja en sus reacciones. Tiene particular aplicación en el estudio de la personalidad, la tendencia innata o adquirida a sentir y actuar de determinadas maneras (42).

La actitud se considera una personalidad que ayuda a determinar nuestro comportamiento, creencias y sentimientos de atracción o repulsión. Uno de los objetivos de toda educación es desarrollar actitudes que promuevan el desarrollo personal y social (43).

COMPONENTE COGNITIVO

Se refiere al conjunto de pensamientos y creencias que una persona tiene sobre la vacuna, incluyendo sus percepciones sobre la seguridad, efectividad y necesidad de la misma. También, abarca aspectos como la información recibida, la confianza en las fuentes de información y la evaluación de la utilidad de la vacuna en la prevención del cáncer cervical y otras enfermedades asociadas al VPH (43).

COMPONENTE AFECTIVO

Se refiere a los sentimientos y emociones que las personas experimentan. Esto incluye aspectos como el miedo, la ansiedad, la confianza, la tranquilidad o la aversión emocional (43).

Además, se ha definido como afectivo lo que las personas experimentan al pensar en una situación. Esto puede incluir sentimientos de seguridad, alivio o protección, así como: preocupaciones, temores o desconfianza respecto a la seguridad y efectividad. Estas emociones pueden influir significativamente en la decisión y en la adherencia sobre lo mismo mencionado. Por lo tanto, es fundamental abordar estas emociones de manera empática y comprensiva. Es decir, se debe proporcionar información clara y precisa sobre la seguridad y efectividad (43).

COMPONENTE CONDUCTUAL

Se refiere a las acciones concretas que las personas realizan en relación con una situación. Esto incluye la intención de vacunarse, la adherencia al calendario de vacunación recomendado, la búsqueda activa de información sobre la vacuna, la participación en campañas de vacunación y la recomendación de la vacuna a otros individuos. Es fundamental para entender cómo las percepciones y emociones se traducen en acciones concretas de las personas (43). De este modo, el componente conductual de una actitud consiste en la tendencia conductual de una persona a tratar un objeto de una determinada manera. Se refiere a esa parte de la actitud de una persona que refleja sus intenciones a corto o largo plazo (44).

MODELO TEÓRICO

TEORÍA NOLA PENDER ACERCA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Así, el componente conductual de una actitud consiste en la tendencia conductual de una persona a tratar un objeto de una determinada manera. Se refiere a esa parte de la actitud de una persona que refleja sus intenciones a corto o largo plazo (45).

Los modelos de promoción de la salud tienen como objetivo identificar conceptos relevantes de conductas promotoras de la salud e integrar los resultados de la investigación de una manera que facilite la generación de hipótesis comprobables. La teoría continúa perfeccionándose y ampliándose para explicar las relaciones

entre los factores que se cree que influyen en los cambios en el comportamiento de salud. El modelo también pretende educar a las personas sobre cómo cuidarse y vivir una vida saludable. Necesitamos promover estilos de vida saludables, que son esenciales antes de la atención, porque habrá menos pacientes, se utilizarán menos recursos, las personas ganarán independencia y su futuro será mejor. Pender se basa en tres teorías del cambio de comportamiento influenciadas por la cultura (45). La primera teoría, una acción razonada basada originalmente en Ajzen y Fishben, explica que el mayor determinante de la conducta es la intención o propósito de la conducta de una persona. Se ha sugerido que es más probable que una persona adopte un comportamiento si quiere un resultado (45).

La segunda es la acción planificada: además de la primera teoría, si una persona se siente segura y en control de sus acciones, es más probable que actúe (45).

La tercera es la teoría cognitiva social de Albert Bandura, que propone que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definido como "la evaluación que hacen las personas de su capacidad para alcanzar un cierto nivel de funcionamiento". Por añadidura, la autoeficacia se define como la creencia de un individuo en su capacidad para tener éxito en una actividad (45).

HIPÓTESIS GENERAL

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del VPH en los adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria de la I.E. 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra – 2023.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del VPH en los adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II – Puente piedra – 2023.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra - 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E. 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra - 2023.
- Identificar la actitud sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra - 2023.
- Establecer la relación entre la dimensión VPH del conocimiento con las actitudes sobre la vacuna del sobre la vacuna y la actitud sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra – 2023.
- Identificar la relación entre la dimensión administración de la vacuna contra el VPH y la actitud sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II - Puente piedra – 2023.

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

En cuanto a la justificación teórica, se pretende aportar conocimientos con evidencias científicas sobre la problemática nivel de conocimiento junto a las actitudes frente a la inmunización contra el VPH, de modo que los adolescentes puedan eliminar todas sus dudas, temores y estigmas referentes a la vacuna ya mencionada, a su vez, se va a contribuir en posteriores investigaciones como fuente de revisión. Por otro lado, como justificación práctica, el resultado de este estudio va a influir en la aceptación de los adolescentes de la información brindada y los

profesionales de la salud podrán aumentar nuevas estrategias para la cobertura que se hace a la vacunación brindando intervenciones eficaces y de calidad.

En relación a lo mencionado, la investigación tiene una justificación social, puesto que las autoras del presente estudio, al orientar su ejecución en la población de adolescentes, buscan determinar la actitud frente a la vacuna del VPH, lo que permitirá obtener la evidencia científica con el objetivo de fortalecer una sexualidad responsable, posibilitando la formulación de estrategias, planes, programas y proyectos para fortalecer la prevención de la ITS originada por el VPH.

Los resultados que se pueden hallar en el presente estudio permitió y demostró con evidencia científica la problemática sanitaria actual sobre la vacuna VPH, todo esto, con el objetivo de proponer programas, proyectos y planes, pertinentes y oportunos que se traduzcan en alternativas de soluciones viables para el beneficio compartido.

Mediante la investigación se logrará determinar el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los adolescentes frente a la vacuna del VPH, además, esto empoderará a padres de familias y docentes sobre esta temática, de este modo, podrán poner en práctica medidas preventivas y así contribuir a disminuir los indicadores de morbimortalidad en esta población vulnerable. Además, el estudio justifica su elaboración por ser aportante para implementar planes de intervención con énfasis educativo y con abordaje preventivo promocional.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño

El presente estudio de investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, sobre un diseño no experimental, transversal.

Es de enfoque cuantitativo pues se basa en la recopilación y el análisis de datos numéricos para examinar relaciones, patrones o tendencias en un fenómeno específico (37).

Es de nivel correlacional, pues busca determinar si existe una relación entre dos o más variables, pero no implica necesariamente que una variable cause directamente cambios en la otra (37).

El diseño no experimental significa que el investigador no manipula directamente ninguna variable independiente. En lugar de eso, simplemente observa y recopila datos sobre cómo se comportan las variables en su entorno natural, sin intervenir en el proceso (37).

Y transversal porque se recopilan datos de una muestra en un solo punto en el tiempo (37).

2.2 Población, muestra y muestreo

En esta investigación la población total fue de 280 estudiantes y se consideró trabajar con 163 adolescentes de 3ro a 5to de secundaria que residen en la I.E. 5171 Túpac Amaru II. Para precisar dicha población en cada participante se aplicarán los criterios de selección (inclusión-exclusión) previamente establecidos por el investigador responsable, que a continuación se detallan:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * N * p * q}{i^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$


Calcula el tamaño de tu muestra

Tamaño de la población ⓘ 280

Nivel de confianza (%) ⓘ 95

Margen de error (%) ⓘ 5

Tamaño de la muestra

163

En solo unos minutos, envía gratis una encuesta de 10 preguntas y ve las primeras 40 respuestas.

Población fue 280 alumnos y la muestra es de 163

Criterios de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos.

- Adolescentes matriculados en el 3ro, 4to y 5to de secundaria de la I.E 5171 Túpac Amaru II
- Adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria que asistirán durante la participación de la investigación.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente previa aceptación de consentimiento por sus padres.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no estudien en la I.E. 5171 Túpac Amaru II.
- Adolescentes que no deseen ser parte del estudio y sus padres no den su consentimiento informado pleno.
- Falta de asistencia de los adolescentes durante la participación de la investigación.
- Adolescentes con discapacidades cognitivas o de aprendizaje que afecten su participación sobre el tema de investigación a tratar.

Por lo tanto, la población que cumplió con los mencionados criterios, correspondió a la totalidad de 163 adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH

Definición conceptual: Se refiere a las ideas o conceptos que se tiene acerca de la vacuna contra el VPH, el cual va a estar reflejado en relación a las generalidades y la administración de la vacuna. Se determina que el sujeto conoce o no conoce, a través, de preguntas de selección simple (38).

Definición operacional: La variable de conocimiento se mide a través de un instrumento que abarca dos dimensiones, distribuidos en 12 ítems, donde se podrá saber el nivel de conocimiento de la vacuna del papiloma humano.

Variable 2: actitudes sobre la vacuna contra el VPH

Definición conceptual: Las actitudes son una tendencia a evaluar un objeto objetivo con cierto grado de favor o desfavor, también, se basan en reacciones emocionales, comportamientos y evaluaciones cognitivas del objeto de actitud (38).

Definición operacional: La variable de actitud se mide a través de un instrumento que abarca tres dimensiones, distribuidos en 16 ítems, donde se determina que el sujeto rechaza, es indiferente o acepta la vacuna.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Esta encuesta que se decidió aplicar fue de forma presencial, además esta se caracteriza por su fácil adaptación a situaciones y poblaciones variadas, también se caracteriza por su fácil uso y aplicación en el trabajo de campo. Ello la hace ser una de las técnicas de investigación preferidas por los autores que realizan estudios cuantitativos. La encuesta nos permite conocer conocimiento, actitudes y percepciones de las personas, sobre un determinado punto que se elige a recolectar datos. También señalar que una de las ventajas de la encuesta es que permite recolectar una importante cantidad de información en un tiempo relativamente breve.

Luego cada encuesta será tabulada ingresando la información recolectada en una base de datos, SPSS, previo análisis. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos.

El primero es un cuestionario, el cual mide el conocimiento, que los adolescentes poseen acerca del VPH, el instrumento fue elaborado por Silva Méndez Jenny Janeth (2022), está constituido por 15 preguntas y cada una tiene 4 alternativas aleatorias, el ítem correcto tiene un valor de un punto y el incorrecto de cero puntos (38).

El segundo instrumento mide la actitud frente a la vacuna del VPH. Este fue elaborado por Silva Méndez Jenny Janeth (2022), el cuestionario está constituido por 16 ítems, de los cuales 6 están redactados en sentido positivo y 4 en sentido negativo, en donde se calificó de la siguiente manera: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y totalmente de acuerdo, asignando un valor de 1 a 5 puntos, respectivamente, con una puntuación total de hasta 50 puntos, basándose en la escala de Likert (38).

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 AUTORIZACIÓN Y COORDINACIONES PREVIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La encuesta fue realizada de manera presencial, por lo que se solicitó permiso a la I.E 5171 Túpac Amaru II. Una vez aceptado, se solicitó la lista de los estudiantes matriculados de 3ro a 5to año del nivel secundario que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Posteriormente, se coordinó con la secretaria general de la institución acerca de la fecha y el momento en el que se aplicarán las encuesta a los estudiantes de 3ro a 5to de secundaria. Para ello, se entregaron los cuestionarios a cada alumno, solicitándoles que respondan a los ítems planteados, previo a ello, se brindarán las orientaciones para que los estudiantes realizaran el llenado completo del formato entregado respondiendo a las preguntas formuladas. Se les enfatizo que la información proporcionada es anónima.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se programó para el mes de marzo del presente año 2024, es decir, se ha previsto aplicar el instrumento en la I.E. 5171 Túpac Amaru II en la fecha señalada.

2.6 ANÁLISIS DE DATOS

La investigación en desarrollo se concibe desde la perspectiva del método cuantitativo y el diseño correlacional, por ello, para el desarrollo del análisis de los datos se empleó el programa estadístico SPSS en su versión 26.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se reconoce al principio ético como una parte fundamental en los procesos de investigación. En esta revisión, se destaca la relevancia de tener en estos procesos un comité correctamente constituido, competente, efectivo y transparente. Por ello, se debe adecuar a las leyes nacionales y cumplir con los estándares de seguimiento de la investigación. Esta Declaración originalmente adoptada en junio de 1964 por Helsinki. También incide en la importancia de la transparencia y en la divulgación de las investigaciones al promover la publicación de todos los resultados, independientemente de si son negativos o exitosos (39).

Helsinki también nos menciona que en el aspecto ético se incorporan tratamientos no confirmados, siempre y cuando cuente con el consentimiento informado y confirmación del paciente. Por esta razón se realizan revisiones de una declaración que tiene como cometido establecer los principios éticos antes de emprender cualquier investigación con seres humanos (39).

PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

Este principio se aplicó desde el inicio de la investigación, ya que, la definición nos indica el respeto a la libre decisión que tome cada persona. La persona es dueña de tomar sus propias decisiones sin coacciones, restricciones, presiones o interrupciones relacionadas con sus creencias o valores antes de ser sometido a cualquier intervención (40).

PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Beauchamp y Childress especificaron según este principio busca el bienestar de los demás protegiendo a terceros de posibles daños. Vela por brindar un beneficio ante un problema de salud entre aquellos que solicitan asistencia sanitaria. Por lo tanto, se informó a cada poblador residente participante sobre los beneficios que trae consigo un trabajo de investigación (41).

Los representantes comunitarios pueden aportar sus ideas y opiniones para garantizar que los beneficios de la investigación sean óptimos al participante a la vez que se minimizan los riesgos (41).

PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA

Los principios de no maleficencia también nos mencionan Beauchamp y Childress que lleva de la investigación a la precaución y seguridad con los sujetos a minimizar los posibles daños y riesgos a que se someten los participantes, es decir, asumir la responsabilidad ante eventos adversos y al no abandono de los pacientes cuando se ha demostrado la eficacia de un fármaco. Por todos los medios se debe minimizar los riesgos y el peligro, evitar el daño y dolor en todo momento (41).

Es por ello que se comunica de forma clara a cada participante, que su intervención consiste solo en brindar ciertos datos solicitados por el encuestador, a través, de la ficha de datos. Participar en el estudio no pone en peligro su vida e integridad (41).

PRINCIPIO DE JUSTICIA

El principio de justicia nos lleva a respetar los derechos de las personas conforme indiquen las leyes, es decir, a no hacer discriminaciones injustas, especialmente, en los criterios de inclusión y exclusión, sumado a ello, proteger a las personas más vulnerables. Cuando investigamos con población vulnerable es necesario extremar las medidas de prudencia, minimizar los riesgos y maximizar los posibles beneficios. Se entiende por población vulnerable aquella que fácilmente puede ver sobrepasados sus derechos humanos o verse coaccionada a participar en la investigación como, por ejemplo: menores de edad cuando deciden sus padres, población que pudiera obtener unos beneficios excesivos o sentirse coaccionada: estudiantes en investigaciones realizadas por sus profesores, presos, militares, comunidades indígenas, mujeres en algunas situaciones (41).

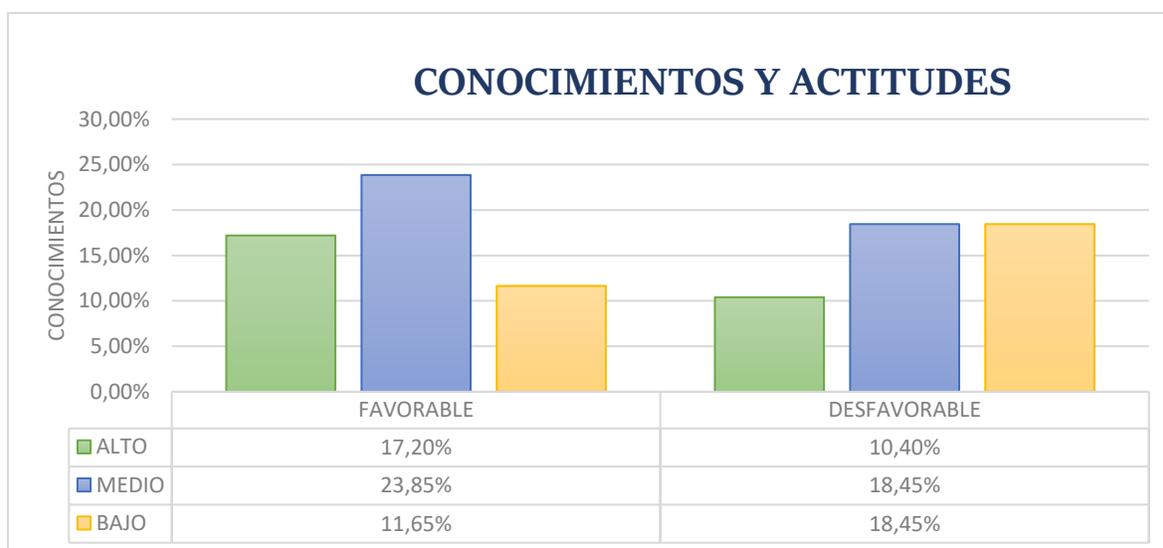
CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1: relación de las variables conocimientos y actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

CONOCIMIENTOS	ACTITUD					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	fn	%	fn	%	fn	%
ALTO	28	17.20%	17	10.40%	45	27.60%
MEDIO	39	23.85%	30	18.45%	69	42.30%
BAJO	19	11.65%	30	18.45%	49	30.10%
TOTAL	86	52.70%	77	47.30%	163	100%

Elaboración propia

GRÁFICO 1:



Interpretación: el 17,20% tienen un conocimiento alto y una actitud favorable de la vacuna del VPH, el 23,85% tienen un conocimiento medio y una actitud favorable,

el 11,65% tienen un conocimiento bajo y una actitud favorable, en cambio el 10,40% tienen una actitud desfavorable y un conocimiento alto, el 18,45% un conocimiento medio y una actitud desfavorable y el 18,45% un conocimiento bajo y una actitud desfavorable, sobre la vacuna del VPH en adolescentes del 3ero al 5to de secundaria.

HIPÓTESIS GENERAL

TABLA 2:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH			
		CONOCIMIENTO	ACTITUDES
<i>La es en el nivel (bilateral)</i>	CONOCIMIENTOS	Correlación de Spearman	0,528
		Sig. (bilateral)	0,28
		N	163
<i>Se 0,528 mayor</i>	ACTITUDES	Correlación de Spearman	1
		Sig. (bilateral)	0,31
		N	163

**
correlación significativa
0,01

obtiene siendo que

0,05 indicando que ambas variables conocimientos y actitudes no tienen una relación significativa, es decir, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis real. Esto evidencia que no es necesario que una persona tenga un conocimiento adecuado para tener una buena actitud sobre las vacunas, podría deberse a que son adolescentes y aún no comprenden completamente los riesgos que enfrentan.

Tabla 3: nivel de conocimientos sobre la vacuna del VPH.

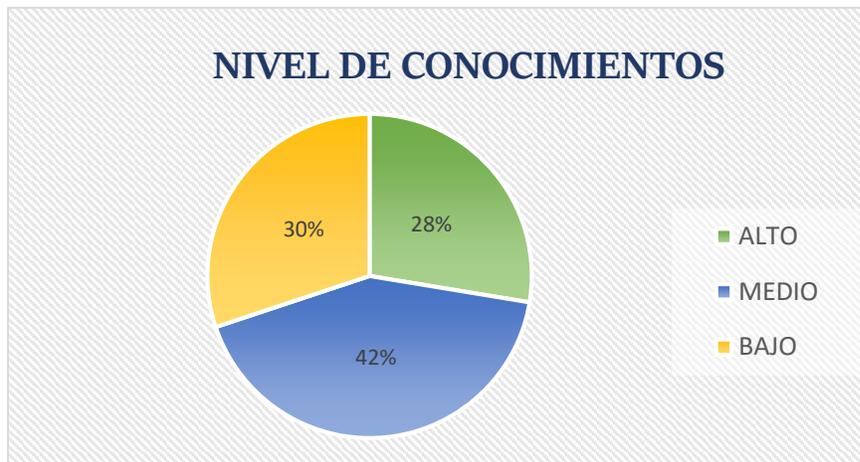
CONOCIMIENTOS		
	FN	%
ALTO	45	27.60%
MEDIO	69	42.30%
BAJO	49	30.10%
TOTAL	163	100%

CONOCIMIENTOS

ALTO	45	27.60%
MEDIO	69	42.30%

BAJO	49	30.10%
TOTAL	163	100%

GRÁFICA 2:



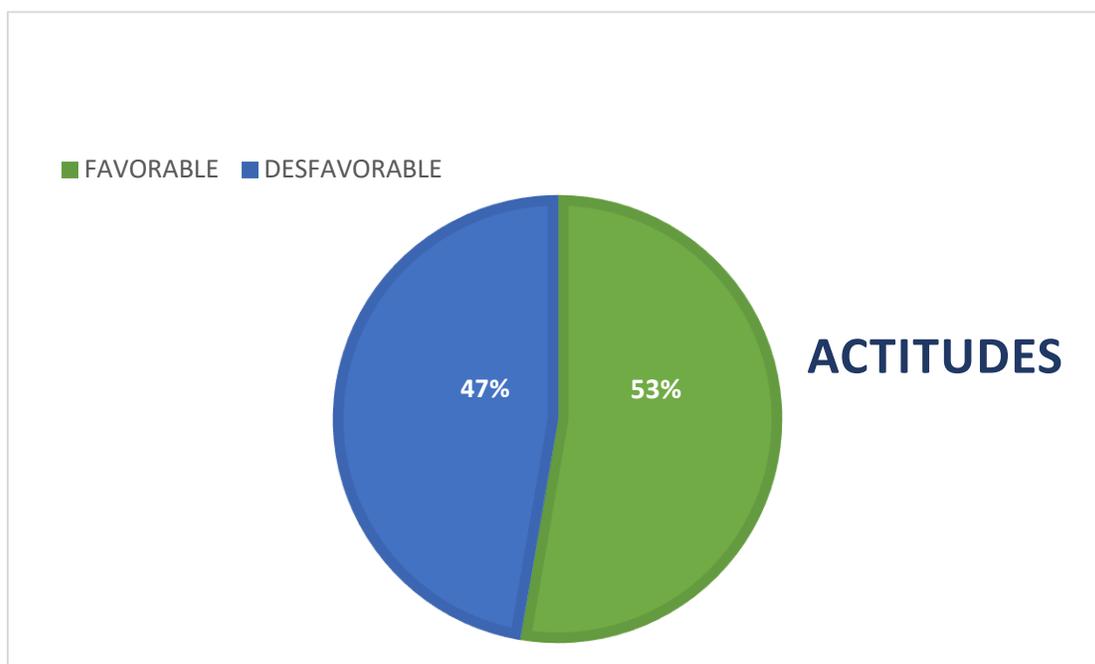
Interpretación: el 28% tienen conocimientos altos, el 42% tiene conocimientos medios y el 30% tienen un conocimiento bajo. Sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

Tabla 4: actitudes sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

			ACTITUDES	
FAVORABLE	86	52.70%		
DESFAVORABLE	77	47.30%		
TOTAL	163	100%		

Elaboración propia

GRÁFICO 3:



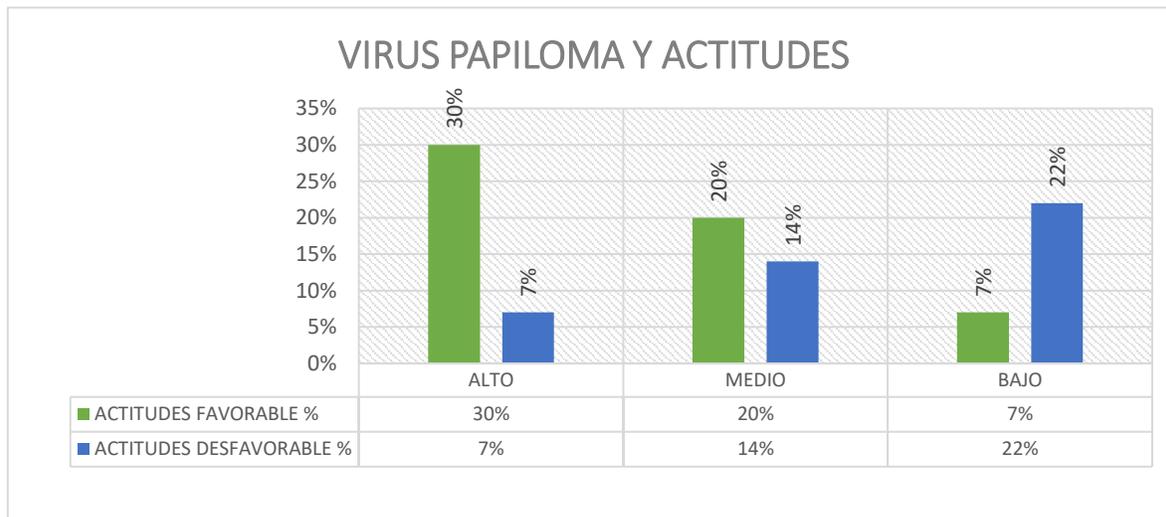
Interpretación: el 53% tienen una actitud favorable y el 47% una actitud desfavorable, sobre la vacuna del VPH en los adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

Tabla 5: relación de la dimensión VPH con las actitudes sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

VIRUS DEL PAPILOMA	ACTITUDES					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		Total	
	FN	%	FN	%		
ALTO	40	30%	20	7%	60	37%
MEDIO	30	20%	25	14%	55	34%
BAJO	16	7%	32	22%	48	29%
TOTAL	86	53%	77	43%	163	100%

Elaboración propia

GRÁFICO 4:



Interpretación: el 30% tienen un conocimiento alto con actitudes favorables, el 7% tienen un conocimiento alto con actitudes desfavorables, el 20% tienen actitud media con actitudes favorables y el 14% tienen un conocimiento medio con actitudes desfavorables, el 7% tienen un conocimiento bajo con actitudes desfavorables y el 22%, tienen un conocimiento bajo con actitudes desfavorable, en la dimensión del VPH con las actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1:

DIMENSIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH			
		CONOCIMIENTO	ACTITUDES
DIMENSIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Correlación de Spearman	1,000	0,701*
	Sig. (bilateral)	0,28	0,001
	N	163	163
ACTITUDES	Correlación de spearman	0,701	1,000
	Sig. (bilateral)	0,007	
	N	163	163

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

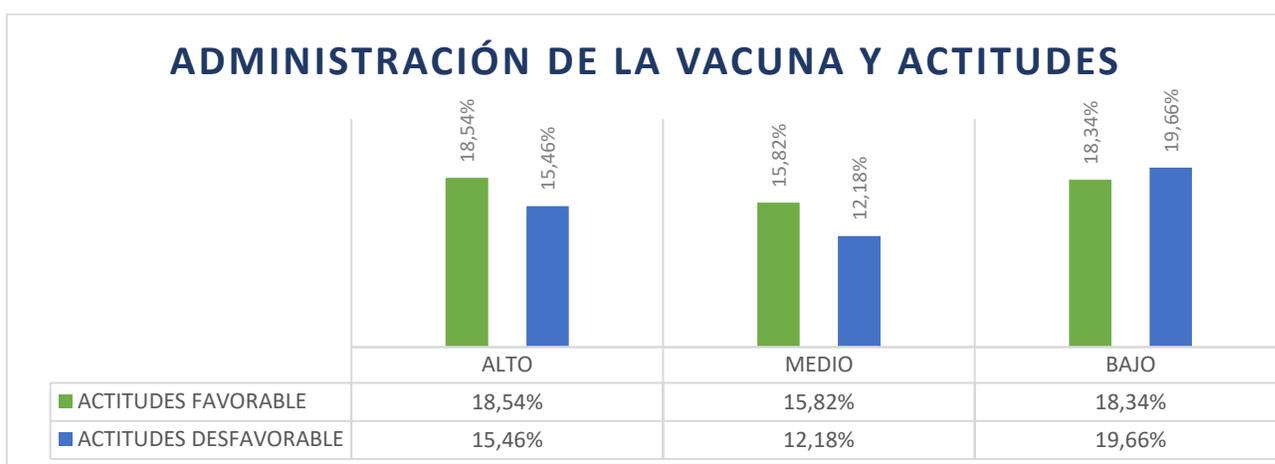
Interpretación: de acuerdo con la tabla se tiene un valor mayor del 0,05, lo cual, rechaza la H2, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula H0, ya que, el coeficiente de correlación de la dimensión de VPH y actitudes de la vacuna del VPH es igual a 0,701, esto quiere decir, que no existe una relación positiva en ambas variables.

Tabla 6: relación de la dimensión administración de la vacuna y las actitudes sobre la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria.

ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA	ACTITUDES					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	FN	%	FN	%		
ALTO	30	18.54%	25	15.46%	55	34%
MEDIO	26	15.82%	20	12.18%	46	28%
BAJO	30	18.34%	32	19.66%	62	38%
TOTAL	86	52.70%	77	47.30%	163	100%

Elaboración propia

GRÁFICO 5:



Interpretación: el 18,54% tienen conocimiento alto y una actitud favorable, el 15,46% tienen un conocimiento alto y una actitud desfavorable, el 15,82% tienen

conocimiento medio y una actitud favorable, el 12,18% tienen un conocimiento medio y una actitud desfavorable, el 18,34% un conocimiento bajo y una actitud favorable, el 19,66% un conocimiento bajo y una actitud desfavorable, en la dimensión de la administración de la vacuna con las actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de tercero a quinto grado de secundaria.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3:

ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH			
		CONOCIMIENTO	ACTITUDES
ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DEL VPH	Correlación de Spearman	0,00	0,511*
	Sig. (bilateral)	0,02	0,25
	N	163	163
ACTITUDES	Correlación de Spearman	0,511*	0,050
	Sig. (bilateral)	0,02	
	N	163	163

*** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)*

Interpretación: de acuerdo con la tabla anterior, el nivel de significancia mayor a 0,05., rechaza la hipótesis real y se acepta la H0, ya que, no existiría relación entre la dimensión de la administración de la vacuna y las actitudes de la vacuna del VPH, indicando un coeficiente de 0,511. Esto evidencia que si no tienen conocimientos de la administración de la vacuna sus actitudes no serán favorables.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

El estudio evidenció los siguientes porcentajes sobre el conocimiento de los estudiantes de la vacuna del VPH y su actitud frente a la vacuna, así pues, el 27,60% tiene conocimiento alto, mientras que el 42,30% un conocimiento medio, el 30,10%

un conocimiento bajo, frente a ello tienen una actitud favorable el 52,70% y el 47,30% actitud desfavorable. Cuando se relacionó ambas variables se obtuvo que predomina el conocimiento medio con actitudes favorables representado con un 23,85%, seguidamente, está el conocimiento alto con actitud favorable con 17,20%. En resumen, ambas variables no tienen una relación, ya que, se obtiene un 0,528 cifra con el cual se acepta la hipótesis nula, en otras palabras, a pesar de que los estudiantes puedan presentar un conocimiento sobre la vacuna, no siempre sus actitudes serán favorables. La variable conocimientos cuenta con 2 dimensiones que son el VPH y la administración de la vacuna, de acuerdo a ello se obtuvo que predomina en la dimensión del VPH el conocimiento alto y actitud favorable con un 30% y continúa con un conocimiento bajo del virus y actitud desfavorable en un 22%, además, se rechaza la hipótesis real y se acepta la nula, ya que, no hay una relación significativa con un valor de 0,701, de la misma forma, en la otra dimensión de la administración de la vacuna con las actitudes hacia esta, se obtiene que predomina el de conocimiento bajo con actitud desfavorable representado por el 19,66%, seguidamente, el conocimiento alto con actitud favorable de un 18,54%. Estos datos indican que no existe una relación significativa, ya que, su valor es de 0,51, entonces, se acepta la hipótesis nula de dicha dimensión.

Wright et Al. (15) en EE.UU., indican que el 85% de los estudiantes de la carrera de odontología no conocían sobre el VPH y frente a ello su actitud no era favorable, de la misma forma, en el estudio presentado en Perú los adolescentes no cuentan con un conocimiento bueno, ya que, predomina el conocimiento medio con un 42,30%, pero, se trabajó con poblaciones diferentes, además, estas tienen una diferencia en

la promoción y prevención de la salud propiamente, por otro lado, el caso del estudio presentado por EE.UU., evidencia que sí hay relación en ambas variables, por su parte, Selvan (16) quiso analizar los conocimientos y actitudes con respecto a la vacuna en escolares. Este estudio evidenció que el 32% tiene un buen acceso a esta información y que sí aceptan la vacuna, sumado a estos estudios, Guerrero en Ecuador (17) aplicó un estudio donde se investigó los niveles de conocimientos, actitudes, practicas frente al virus y también la vacuna del VPH. El estudio trabajó con 487 adolescentes donde se obtuvo que el 58% tienen un conocimiento medio y que 42% conocimiento bajo, además, de este último porcentaje, el 73% no desea recibir la vacuna, a diferencia del presente estudio realizado para la UCH donde el 53% tienen una aceptación de recibir la vacuna, ya sea por presión mediática o presión de sus apoderados, sin embargo, el mayor problema al que se enfrentan es su desconocimiento y las actitudes frente a un gran problema de prevalencia alta a nivel nacional y latinoamericano.

A nivel nacional se obtuvo antecedentes muy interesantes, así pues, Yupanqui (12) realizó un estudio, el cual, evidenció que el 92% tienen conocimiento alto sobre la vacuna del VPH y de ellos el 82,8% aceptan la vacuna, asimismo, se trabajó con el mismo instrumento en la presente investigación para la UCH y se observó que en la dimensión conceptos de la vacuna y virus el 89,6% aceptan la vacuna y tienen buen conocimiento, por otro lado, el 84,9% de la dimensión administración de la vacuna tienen la aceptación, la cual, hace muy favorable que aquellos estudiantes y sus familias puedan tener un conocimiento alto y adquirir la aceptación, a diferencia, de la población del presente estudio para la UCH donde se puede

observar el poco conocimiento que tienen sobre este problema y las actitudes desfavorables de los mismos. En contraposición, el estudio realizado por Collantes (13) evidenció que el 59,2% tienen conocimiento medio y el 34,7% conocimiento bajo, además, en la variable de actitudes se observó que el 63,3% aceptan la vacuna. Ahora, sobre conocimiento de virus del VPH tienen un conocimiento de 57% y de ellos sólo el 23,1% tienen una actitud favorable dentro de aquella dimensión. Estos datos son parecidos al presente estudio que se realiza para la UCH, ya que, en la dimensión sobre conocimiento del virus el 30% tienen un buen conocimiento y aceptan la vacuna, además, su actitud es favorable seguido por el 22% que no tienen conocimiento y que al mismo tiempo tienen su actitud desfavorable. En resumen, se observaron diferentes realidades donde se aplica el estudio, que hace que no solamente se enfoque en la población sino también en la problemática que tienen los adolescentes, ya que, muestran interés en el tema que atrae diferentes problemas a nivel mundial y nacional.

Por otro lado, García (14) en el distrito de la Molina realizó una investigación sobre las actitudes de los jóvenes frente a este virus, donde el 54,2% son indiferentes a la vacuna, mientras que el 36,7% rechazan la vacuna y únicamente el 9,2% aceptan la vacuna, en el presente estudio realizado para la UCH se evidenció que el 52,7% es favorable y que el 47,3% es desfavorable, lo cual, indica que se sigue observando el desinterés de las personas sobre la importancia y la actitud hacia la vacuna.

4.2 CONCLUSIÓN

1. Se llegó a la conclusión que no existe una relación significativa entre las variables: conocimiento de la vacuna del VPH y las actitudes hacia la vacuna, las cuales, indican que mientras los alumnos tengan un conocimiento alto o medio no necesariamente sus actitudes serán favorables acerca de la vacuna del VPH.

2. También, se concluye que, dentro de la población, predomina el conocimiento medio sobre la vacuna del VPH y continúa el alta, seguido por el bajo, no obstante, no existe una gran brecha entre conocimientos y niveles. En resumen, los adolescentes no conocen sobre la vacuna del VPH.

3. Sumado a ello, se llega a la conclusión que no hay relación en los conocimientos de la administración de la vacuna con las actitudes de la vacuna en los adolescentes de 3ro a 5to de secundaria. Esto evidencia que, mientras conozcan sobre la administración de dicha vacuna, sus actitudes no serán las más favorables.

4. De la misma forma, no existe relación significativa entre la dimensión del conocimiento del vph con las actitudes, ya que los adolescentes, pueden conocer o no sobre el virus, pero su actitud no será favorable.

5. Finalmente, se concluye que no existe relación entre conocimientos de la administración de la vacuna y las actitudes de la vacuna del VPH en los adolescentes, ya que, no se están conscientes de la magnitud del problema que puede ocasionar, en el futuro, dicha patología y el grado de incidencia que tiene.

4.3 RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el centro de salud más cercano a la zona promueva el conocimiento sobre la importancia de la vacuna del VPH. Es esencial explicar por qué es importante esta vacuna, cuáles son sus beneficios y qué enfermedades se previenen con ella. Además, se debe proporcionar consejería a los padres de familia, a los docentes del centro educativo y, especialmente, a los adolescentes para que comprendan la magnitud del problema. De esta manera, se puede fomentar una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.
- Se recomienda brindar capacitaciones a los adolescentes en sus aulas, involucrando a un equipo multidisciplinario del centro de salud. Este equipo debería incluir profesionales de medicina, obstetricia, enfermería, psicología, entre otros, para trabajar de manera holística. Es fundamental que estas capacitaciones aborden las complicaciones y los factores que agravan el problema del VPH.
- Se recomienda a los adolescentes que acudan con sus progenitores al establecimiento de salud más cercano para la administración de la vacuna. Es fundamental que el personal de salud explique por qué este procedimiento es beneficioso, de modo que los adolescentes desarrollen una actitud favorable y comprendan la importancia de la vacuna.
- Se recomienda realizar una reunión en el colegio para los apoderados de los adolescentes, donde se pueda ofrecer una charla educativa sobre las generalidades del VPH. Es importante que los padres conozcan las

características de esta enfermedad, sus signos y síntomas, entre otros aspectos.

- Es recomendable, dirigirse al colegio y visitar cada sección para brindar información sobre la administración de la vacuna, así como sus beneficios. Es importante detallar cuántas dosis son necesarias y las personas a las que se les debe administrar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino - Hojas informativas OPS [internet]. Washington, DC: OPS, 2020 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://bit.ly/3qZ01Vh>
2. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud N° 196. Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [internet]. Lima: MINSA, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
3. Organización Mundial de la Salud, Centros de los Estados Unidos para el Control y la Prevención de Enfermedades, CDC Foundation, George W. Bush Institute. Mejores datos para tomar decisiones: Caja de herramientas para los programas de prevención y control del cáncer cervicouterino [internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2018. [citado 19 de abril de 2023] Disponible en: (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324796/9789243514253-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS actualiza las recomendaciones sobre el calendario de vacunación contra el VPH [internet]. Ginebra: OMS, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-12-2022-WHO-updates-recommendations-on-HPV-vaccination-schedule>
5. Organización Mundial de la Salud. Cáncer Cervicouterino [internet]. Ginebra: OMS, 2022 [citado 19 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
6. Organización Panamericana de la Salud. Virus del Papiloma Humano (VPH) [internet]. Ginebra: OPS, 2018 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La pandemia de COVID-19 provoca el mayor retroceso en la vacunación de los últimos 30 años [internet]. Perú: Unicef, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-30-anos-vacunacion-situacion-peru>

8. Organizaciones de Naciones Unidas. Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano provee protección contra el cáncer de cérvix [internet]. New York: ONU, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/04/1507092>
9. Centers for Disease Control, CDC. Hoja Informativa del Cáncer de Cuello Uterino de la Campaña Conozca su Cuerpo [Internet]. CDC: 2019 [citado 19 de abril de 2023];99(9123). Disponible en: http://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/pdf/cervical_facts_sp.pdf
10. Ministerio de Salud. Cobertura de vacunación contra el VPH del 2022 fue la más exitosa de los últimos cuatro años [internet]. Lima: MINSA, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/687794-cobertura-de-vacunacion-contra-el-vph-del-2022-fue-la-mas-exitosa-de-los-ultimos-cuatro-anos>
11. Chaupis J, Ramirez AI, Dámaso B, Panduro V, Rodríguez A, Arteaga K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2023];37(6):694-700. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000600694&lng=es
12. Yupanqui Gálvez, J. "Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022." [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nobert Wiener, 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7838/T061_42854893_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. García Mendoza, RM. Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano, en mujeres escolares de la Institución Educativa Experimental N° 1278, La Molina, Lima, Perú, 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima, Universidad Ricardo Palma, 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030_71939513_T%20%20%20GARC%c3%8dA%20MENDOZA%20ROXANA%20MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 19 de abril de 2023]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13084/5460>
15. Wright M, Pazdernik V, Luebbering C, Davis JM. Dental Students' Knowledge and Attitudes about Human Papillomavirus Prevention. *Vaccines (Basel)* [internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023];11;9(8):888. Disponible en: [10.3390/vaccines9080888. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452013/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452013/)
16. Selvan P, Kearney M, Cognetti D, Massey P, Leader A. Exploring Knowledge and Attitudes About Human Papillomavirus Vaccination Among School Nurses in an Urban School District. *J Sch Health* [internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023];91(2):125-132. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33314171/>
17. Guerrero Romero, AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019 [Tesis para obtener el título de médico]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/2442d1ec-d765-438c-bec6-d844bbeb25f1>
18. Echeverry Ramirez M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prevención del virus del papiloma humano en escolares, Pereira, 2021 [Tesis de licenciatura]. Colombia: Institución Básica del Municipio de Pereira; 2022. [citada el 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4671/7.Tesis.docx%20-%20Maria%20Yulieth%20Ramirez%20Echeverry.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Soto Miranda K. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4745?locale-attribute=en>

20. Cruz Saavedra R, Leiva Paising W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 [Tesis para obtener el título de químico farmacéutico]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [citado el 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/983>
21. Lozada Cruzado M. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa, Lima 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado el 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7840/T061_48511603_T.pdf?sequence=1
22. Fontanil Barrera C, Pinedo Alarcon M, Zeballos Alvarez A. Conocimientos y Actitudes hacia el virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa Petronila Perea de Ferrando, Punchana 2018 [Tesis de licenciatura]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2019 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5892/Carla_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Poma Villanueva T. Nivel de Conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en una Institución pública 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019 [citado 19 de abril de 2019]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2712/TEN_F_T030_43177092_T%20%20%20POMA%20VILLANUEVA%20NORIS%20TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Cabrera Guarniz M, Ferré Céspedes K. Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático “Santa Lucia” - Ferreñafe 2016 [Tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4396/Cabrera%20Guarniz%20%20Ferr%c3%a9%20C%c3%a9spedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Guevara Diaz J. Nivel de conocimiento sobre prevención del Virus Papiloma Humano en estudiantes de secundaria de una institución

educativa pública, Chiclayo-2019 [Tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9169/Guevara%20D%C3%ADaz%2C%20Jova.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2009 [citado 19 de abril de 2023];70(3):217-224. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
27. Mayo Clinic. Infección por VIH [Internet]. Lima: Clínica Mayo Clinic; 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
28. D Angelo P. Los virus en todo tiempo y espacio. *Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel* [Internet]. 2007 [citado 26 de junio de 2023];38(1):48-50. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772007000100008&lng=es.
29. Cáceres Bermejo G.G. Un momento de reflexión acerca de las vacunas. *Sanid. Mil.* [Internet]. 2012 [citado 27 de junio de 2023];68(2):109-114. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712012000200009&lng=es.
30. Munguia-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* [Internet]. 2020 [citado 17 de mayo de 2023];66(4):00006. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767695003/html/>
31. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [Internet]. 2020 [citado 17 de mayo de 2023];66(4):00006. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230451322020000400006&lng=es
32. Rojas Cisneros N. Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2019 [citado 5 de julio de 2023];19(4):135-137. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2347>.

33. Lozada Cruzado, MK. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una Institución Educativa, Lima 2022. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7840>
34. Claudio Andres A. Restablecimiento, derrota y desactivación: una discusión sobre la aceptabilidad de argumentos. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Jujuy [Internet] 2016 [citado 19 de abril de 2023];(50),213-231. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166881042016000200013&lng=es&tlng=es.
35. Cano de Faroh A. Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski ¿Dos caras de la misma moneda? Bol. - Acad. Paul. Psicol. [Internet]. 2007 [citado 19 de abril de 2023];27(2):148-166. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-711X2007000200013
36. Mendoza Quiñonez A. “Fomento del cuidado de enfermería en la promoción de la salud para el mejoramiento de las conductas de salud en niños” [Tesis de licenciatura]. Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2018 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12422/2018_Tesis_Angie_Cristina_Mendoza_QUI%C3%B1onez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Buera Mairal M, Palomares Garcia V, Del Barrio Aranda N, Atarés Perez A, Piqueras García M, Mines Fernández T, “Madeleine Leininger, Artículo monográfico”. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. España; 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
38. Hernandez Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana editores; 2018.
39. Platón. En Platón, Diálogos V [Internet]. Madrid: Gredos, 1988 [citado 19 de abril de 2023]. 309 p. Disponible en:

https://posgrado.unam.mx/filosofia/pdfs/Plat%C3%B3n_DI%C3%A1logos%20V.pdf

40. De Beaugrande RA, Dressler, WU. Introducción a la lingüística del texto [internet]. Barcelona: Editorial Ariel, 2005. [citado 19 de abril de 2023]. 25 p. Disponible en: <http://www.hugoperezidiart.com.ar/sigloXXI-cl2012/beaugrande-dressler.pdf>
41. De Gracia Dionicio K, Diaz Sandoval L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11628/1858.pdf>
42. Toribio Chumpitaz A, Diaz Molina N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa General Prado Callao, 2017 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4099/TORIBIO%20Y%20DIAZ_PREGRADO_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Carcausto Calla WH, Morales Quispe J. Publicaciones sobre ética en la investigación en revistas biomédicas peruanas indizadas. An. Fac. med. [Internet]. 2017 [citado 19 de abril de 2023];78(2):166-170. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13199>.
44. Vázquez Parra JC, Martell Espericueta CM. El respeto de la autonomía como elemento fundamental en el tratamiento ético de los trastornos de la conducta alimentaria. Revista Latinoamericana de Bioética [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2023];20(1):93-105. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-47022020000100093&lng=en
45. Pereira F. P, Siqueira-Batista R, Schramm F. R. Internação em terapia intensiva: aspectos éticos da tomada de decisão. Revista Bioética [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023];29(1):36-43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361570669005>
46. Rotondo de Cassinelli MT. Principios morales y metodología de la Bioética. Revista Uruguaya de Cardiología [Internet]. 2018 [citado 19 de abril de 2023];33(1):13-17. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/4797/479760085004/html/#:~:text=Los%20principios%20de%20beneficencia%2C%20autonom%C3%ADa%20y%20justicia%20son%20distintos%20entre,frecuentemente%20se%20producen%20conflictos%20%C3%A9ticos>

47. Granados Boza V. El principio constitucional de justicia e igualdad real y la acción afirmativa. Cuestiones constitucionales. Revista Mexicana de Derecho Constitucional [internet]. 2018 [citado 17 de noviembre de 2022];1(39):169-200. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/ijj.24484881e.2018.39.12653>
48. Cáceres Bermejo GG. Un momento de reflexión acerca de las vacunas. Sanid. Mil. [Internet]. 2012 [citado 27 de junio de 2023];68(2):109-114. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S188785712012000200009&lng=es
49. Jacob Abel J. Historia de la endocrinología. Rev. Chil. Endocrinol. diabetes [Internet]. 2014 [citado 27 de junio de 2023];7(1): 27. Disponible en: http://www.revistasoched.cl/1_2014/8Historia%20de%20la%20endocrinologia.pdf
50. Las complicaciones en el ejercicio actual de la medicina en Colombia. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2003 [citado 27 de junio de 2023];54(4):209-212. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474342003000400001&lng=en.
51. Grimaltos T. Creencia, Aceptación y Conocimiento. Episteme NS [Internet] 2009 [citado 27 de junio de 2023];29(1) 2009:35-50. Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/epi/v29n1/art02.pdf>
52. Machuca Correia M. Platón y el Silogismo. Veritas [Internet]. 2010 [citado 17 junio de 2023];(22):71-92. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071892732010000100004

ANEXOS

ANEXO 1. Operacionalización de la variable o variables

MATRIZ

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE PRINCIPAL							
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH EN ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E 5171 TÚPAC AMARU II - PUENTE PIEDRA, 2023							
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	Tipo de variable según su naturaleza:	Se refiere a las ideas o conceptos que se tiene acerca de la vacuna contra el VPH, el cual va a estar reflejado en relación a las generalidades y la administración de la vacuna. Se determina que el sujeto conoce o no conoce a través de preguntas de selección simple (Lozada, 2022).	La variable de conocimiento se mide a través de un instrumento que abarca dos dimensiones, distribuidas en 15 ítems, donde se determina que el sujeto conoce o no sobre la vacuna del VPH.	Conocimientos sobre el virus del papiloma humano	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición ✓ Síntomas ✓ Tipos ✓ Causas ✓ Prevención ✓ Consecuencias ✓ Factores de riesgo 	1 - 12	ALTO MEDIO BAJO
	Escala medición: ordinal			Conocimiento sobre la vacuna del VPH.	<ul style="list-style-type: none"> - Edad de aplicación - Vía de administración - Efectos adversos 	13 -15	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE SECUNDARIA

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH EN ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E 5171 TÚPAC AMARU II - PUENTE PIEDRA, 2023

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	Tipo de variable según su naturaleza: cuantitativa. Escala de medición: ordinal	Las actitudes son una tendencia a evaluar un objeto objetivo con cierto grado de favor o desfavor, y se basan en reacciones emocionales, comportamientos y evaluaciones cognitivas del objeto de actitud (Silva, 2022).	La variable de actitud se mide a través de un instrumento que abarca tres dimensiones, distribuidos en 16 ítems, donde se determina que el sujeto rechaza, es indiferente o acepta la vacuna.	Componente cognoscitivo	✓ Aceptación informada ✓ Necesidad de la vacuna ✓ Actitud preventiva	1 - 5	FAVORABLE DESFAVORABLE
				Componente afectivo	✓ Temor o miedo ✓ Inseguridad	6 - 12	
				Componente conductual	✓ Indiferencia ✓ Responsabilidad	13 - 16	

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE VPH EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 5171 TÚPAC AMARU II - PUENTE PIEDRA

Autora: Silva Méndez, Jenny Janeth (2022)

DATOS PERSONALES:

Sexo: Hombre _____ Mujer _____
Edad: _____ Grado: _____ Sección: _____

MARCA SOLO UNA ALTERNATIVA CON UNA X:

DIMENSIÓN 1: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

- ¿Quién produce el Papiloma Humano?
a) Un virus b) Un hongo c) Una bacteria d) Un insecto
- La infección del Papiloma Humano es:
a) Una enfermedad momentánea
b) Una enfermedad de transmisión sexual
c) Una enfermedad parasitaria
d) No es una enfermedad
- ¿Qué produce el Papiloma Humano en la persona?
a) Cáncer de mama b) Cáncer de cuello uterino
c) Cáncer de estómago d) Cáncer de piel
- ¿Cuántos tipos de Papiloma Humano existen?
a) 10 b) Solo 20 c) Más de 50 d) Más de 120
- ¿Qué tipo de cáncer prevalece en la persona en el Perú?
a) Cáncer de cuello Uterino b) Cáncer de mama
c) Cáncer de estómago d) Cáncer de piel
- El Papiloma Humano se produce por:
a) Mala higiene b) Por no comer saludable
c) Múltiples parejas sexuales d) Por no hacer lavar bien los alimentos
- ¿Qué síntomas presenta la persona que tiene la infección del Papiloma Humano?
a) Flujo vaginal con mal olor b) Dolor de cabeza c) Mareos d) Diarrea

8. ¿De qué manera la persona se puede poner en riesgo de contraer esta infección?

- a) Por medio de besos y abrazos
- b) Persona que tiene muchas parejas sexuales
- c) Falta de higiene
- d) Edad

9. ¿Cómo puedes prevenir el Papiloma Humano?

- a) Asistiendo a charlas informativas
- b) Vacunándome
- c) Lavado de manos
- d) Higiene Intima

10. ¿Qué es una vacuna?

- a) Es un medicamento que ayuda a prevenir enfermedades
- b) Es un medicamento que mata bacterias
- c) Es un medicamento para que nuestro cuerpo sea fuerte
- d) Es un medicamento que ayuda a disminuir el dolor

11. La prueba de Papanicolau está indicada para:

- a) Aquellas mujeres que tienen alguna enfermedad
- b) Aquellas mujeres que se encuentren sanas
- c) Aquellas mujeres que han iniciado su vida sexual
- d) Aquellas que tienen muchas parejas sexuales

12. La prueba de Papanicolau sirve para:

- a) Detectar anomalías de la pared del cuello uterino
- b) Detectar lesiones profundas en la piel
- c) Detectar heridas en las paredes del estomago
- d) Detectar a tiempo una enfermedad

DIMENSIÓN 2: VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

13. A qué edad se coloca la vacuna contra la infección del Papiloma Humano:

- a) A los 15 años
- b) A los 20 años
- c) A los 9 años
- d) Menores de 15 años

14. En qué zona del cuerpo se coloca la vacuna:

- a) En el abdomen
- b) En la nalga
- c) En el brazo
- d) En el antebrazo

15. ¿Qué puede presentar la persona luego de colocarse la vacuna?

- a) Dolor, zona enrojecida, fiebre
- b) Sensación de vomitar
- c) Dolor de cabeza
- d) Malestar general

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD SOBRE LA VACUNA DE VPH EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 5171 TÚPAC AMARU II -
PUENTE PIEDRA**

Autora: Silva Méndez, Jenny Janeth (2022)

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo			
1	2	3	4	5			
PREGUNTAS			ALTERNATIVAS				
			1	2	3	4	5
DIMENSION 1: COMPONENTE COGNOSCITIVO							
1	Se debería pedir permiso a tus padres para colocarte la vacuna.						
2	Tú debes elegir ponerte la vacuna						
3	Es necesario la vacuna para protegerte de alguna enfermedad.						
4	Deberías prevenir enfermarte mediante la administración de la vacuna para la infección del papiloma humano.						
5	Me preocupa infectarme de la infección del papiloma humano por eso debo vacunarme.						
DIMENSION 2: COMPONENTE AFECTIVO							
6	Tengo miedo a recibir la vacuna por las reacciones que pueda presentar.						
7	Cumpliría con ponerme todas las dosis de la vacuna porque es una manera de proteger mi salud.						
8	Para mí es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.						
9	Aceptaría ponerme la vacuna por obligación.						
10	Prefiero ponerme la vacuna para evitar problemas con mi mama o profesora						
11	Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.						
12	Recibir una vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.						
DIMENSION 3: COMPONENTE CONDUCTUAL							
13	No importa si me coloco la vacuna.						
14	Me vacunaría porque estoy convencida que la vacuna me protegerá del cáncer de cuello uterino.						
15	Yo decido que hacer con mi cuerpo.						
16	Mis padres deciden qué hacer con mi cuerpo.						

ANEXO 3. Consentimiento informado/Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto:

Conocimiento y actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la IE 5171 Túpac Amaru II - puente piedra, 2023.

Nombre de los investigadores principales:

Albujar Gavidia Sandy Rosalía
Gallardo Carrasco Zully Yajaira

Propósito del estudio: Determinar el conocimiento y las actitudes de la vacuna del VPH en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la IE 5171 Túpac Amaru II - puente piedra, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Sandy Rosalía Albujar Gavidia, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales serán respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	Firma
Albujar Gavidia Sandy Rosalia	
N° de DNI	
46435306	
N° teléfono	
970782702	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Lima, 20 de octubre de 2023

.....
Firma del participante

RESOLUCIÓN DE RECTORADO N° 714-2023-R-UCH

Los Olivos, 07 de noviembre de 2023

Visto: la Resolución de Rectorado N° 680-2021-R-UCH de fecha 22 de noviembre de 2021, el Expediente N° 553-2023-UCH, el Informe N° 153-2023-UDI-FCS-UCH de fecha 02 de noviembre de 2023, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD de fecha 17 de noviembre del 2017 se otorgó la licencia institucional a la Universidad de Ciencias y Humanidades, después del cumplimiento de las condiciones básicas de calidad;

Que, por medio de la Resolución de Rectorado N° 680-2021-R-UCH de fecha 22 de noviembre de 2021 se autorizó la inscripción del proyecto de tesis titulado: ANSIEDAD POR CORONAVIRUS EN PERSONAS QUE RESIDEN EN UNA ZONA URBANA EN SAN MARTIN DE PORRES, 2021 de autoría de las estudiantes ZULLY YAJAIRA GALLARDO CARRASCO y SANDY ROSALIA ALBUJAR GAVIDIA del Programa de Estudios de Enfermería;

Que, con Expediente N° 553-2023-UCH las estudiantes ZULLY YAJAIRA GALLARDO CARRASCO y SANDY ROSALIA ALBUJAR GAVIDIA del Programa de Estudios de Enfermería, solicitaron el cambio del título del proyecto de tesis inscrita previamente con Resolución de Rectorado N° 680-2021-R-UCH de fecha 22 de noviembre de 2021;

Que, mediante el Informe N° 153-2023-UDI-FCS-UCH de fecha 02 de noviembre de 2023 el Coordinador de la Unidad de Investigación solicitó el cambio del título del proyecto de tesis previamente indicado y solicita su aprobación mediante resolución;

Por lo expuesto, el Rector de la Universidad después de evaluar el expediente APROBÓ EL CAMBIO DEL TITULO DEL PROYECTO DE TESIS PREVIAMENTE INSCRITO CON RESOLUCIÓN DE RECTORADO N° 153-2023-UDI-FCS-UCH DE FECHA 02 DE NOVIEMBRE DE 2023, siendo el nuevo título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH EN ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 5171 TUPAC AMARU II, PUENTE PIEDRA - 2023.

Por las consideraciones expuestas y en uso de las atribuciones que le confiere el inciso k) del artículo 65° y el inciso f) del artículo 208° del Estatuto de la Universidad; el Rector

RESUELVE:

Artículo 1° APROBAR EL CAMBIO DEL TITULO DEL PROYECTO DE TESIS PREVIAMENTE INSCRITO, siendo el nuevo título: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH EN ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 5171 TUPAC AMARU II, PUENTE PIEDRA - 2023** de autoría de las estudiantes ZULLY YAJAIRA GALLARDO CARRASCO y SANDY ROSALIA ALBUJAR GAVIDIA del Programa de Estudios de Enfermería.

Artículo 2.- DEJAR SIN EFECTO la Resolución de Rectorado N° 680-2021-R-UCH de fecha 22 de noviembre de 2021, en los extremos referidos en la presente resolución.

Artículo 3.- DAR a conocer a las dependencias académicas y administrativas los alcances de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese


Mg. Carlos Rubén Campomanes Bravo
Secretario General




Dr. Alfredo José Pipa Carhuapoma
Rector



www.uch.edu.pe





SOLICITUD DE PERMISO POR EL COLEGIO PARA REALIZAR LAS ENCUESTAS



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDUC/D



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Los Olivos, 22 de marzo de 2024

DRA. JUANA MARIA LUISA VENEGAS CLAROS
DIRECTORA
I.E 5171 TUPAC AMARU II-PUENTE
PIEDRA

Asunto: Autorización para recolección de información para trabajo de investigación

Es grato dirigirme usted para saludar cordialmente en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Ciencias y Humanidades y a su vez presentar a nuestros(as) egresados(as) del Programa de Estudios de Enfermería:

ALBUJAR GAVIDIA SANDY ROSALIA CÓDIGO N.º 10102044
GALLARDO CARRASCO ZULLY YAJAIRA CÓDIGO N.º 10102010

Quienes se encuentran desarrollando un trabajo de investigación que lleva por título: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNA DEL VPH EN ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 5171 TUPAC AMARU II, PUENTE PIEDRA – 2023**, a fin de solicitarle su autorización y brindar las facilidades correspondientes para que puedan ejecutar y recolectar la información en la institución que usted dignamente dirige por ser de suma importancia para la elaboración y desarrollo del trabajo de investigación.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal. Atentamente,



LIC. DORIS MELLINA ALVINES FERNÁNDEZ
Directora
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad de Ciencias y Humanidades


Juana María L. Venegas Claros
DIRECTORA