



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
HÉROES DEL CENEP - HUAYRAPATA MOHO 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
HÉROES DEL CENEPa - HUAYRAPATA MOHO 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

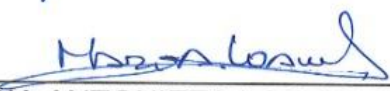
PRESIDENTE

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1447 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 24 de Diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 13555 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP – HUAYRAPATA MOHO 2025**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** bachiller: **CHURATA PORTILLO ROSMERY YESSICA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 29 DE DICIEMBRE DEL 2025
HORA : 10:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la **Comisión de Grados y Títulos** de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)





RESOLUCIÓN DECANAL N° 10126 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 115280-2025 de fecha 11 de noviembre del 2025, presentado por la Bachiller: **CHURATA PORTILLO ROSMERY YESSICA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP – HUAYRAPATA MOHO 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la REVISION de SIMILITUD TURNITIN., presentado por el (la) bachiller : **CHURATA PORTILLO ROSMERY YESSICA** para optar el título profesional de LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA con el tema titulado **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP – HUAYRAPATA MOHO 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

- * ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR como ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN a la : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

* ARTICULO TERCERO.- DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

Distribución: interesado Archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
[Firma]
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DECANAL N° 180 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 14 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 012 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 11 de abril de la E.P. de Enfermería folio 00170;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CHURATA PORTILLO ROSMERY YESSICA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP - HUAYRAPATA MOHO 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

* Presidente :	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
* 1er. Miembro :	Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
* 2do. Miembro :	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 571-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación del proyecto de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **CHURATA PORTILLO ROSMERY YESSICA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP - HUAYRAPATA MOHO 2025**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

ARTICULO TERCERO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Secretaría Académica, Archivo.



FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa - HUAYRAPATA MOHO 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

17%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

1%

3

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

1%

4

Submitted to Universidad Nacional del Centro
del Peru

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

apirepositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upsc.edu.pe

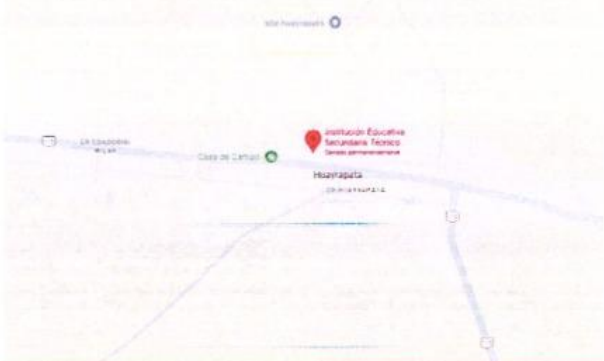
Fuente de Internet



Metadatos Complementarios

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa-HUAYRAPATA MOHO 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45024205
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-2213-6218
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PUBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Moho Distrito: Huayrapata Latitud: -15.32059 Longitud: -69.34543 https://maps.app.goo.gl/YVw2xWg1E8raKzrB7 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2025 - diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE	Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
VICERRECTORADO DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo **ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO**, identificado con DNI Nro. **45024205**, en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico denominada:

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP-HUAYRAPATA MOHO 2025

Asesorado por: **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __31__ de diciembre del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A nuestro Señor por haberme concedido la existencia, por su amor, ser un refugio en los tiempos de dificultad y en todo momento, quien guía mi vida y ser la luz que ilumina mi camino y mi refugio en la adversidad.

A mi familia por ser la pieza fundamental en mi vida. A mi padre RUBEN y a mi madrecita querida HILDA por su apoyo incondicional, a mis hijos AYELEN y EDUARDO quienes son mi mundo, mi motivación en mi día a día, quienes me dan las fuerzas para seguir adelante y a mi querido compañero y pareja JOSE LUIS que estuvo en todo momento. Gracias a todos ustedes.



AGRADECIMIENTO

A mis queridos maestros de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por sus enseñanzas y por ser quienes me guiaron en esta hermosa carrera de enfermería.

Mi profundo agradecimiento a mi asesora Dra. Gabriela Betty Arias Luque, por su guía y orientación constante, dedicar su tiempo y esfuerzo, así como brindar sus valiosos conocimientos y aportes para la realización de esta tesis.

Al Director de la I.E.S. HEROES DEL CENEPA - HUAYRAPATA, Lic. Héctor Ticona Quilla, quien me brindó todas las facilidades para concluir esta investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general	3
1.1.2. Problemas específicos	3
1.2. OBJETIVOS.....	4
1.2.1. Objetivo general	4
1.2.2. Objetivos específicos.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	5
1.3.1. Justificación teórica	5
1.3.2. Justificación práctica	5
1.3.3. Justificación metodológica.....	5
1.4. HIPÓTESIS.....	6
1.4.1. Hipótesis general.....	6



1.4.2. Hipótesis específicas.....	6
1.5. VARIABLES.....	7
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.1.1. A nivel internacional	9
2.1.2. A nivel nacional	12
2.1.3. A nivel regional	14
2.2. MARCO TEÓRICO	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL	30

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	32
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	32
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	33
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
3.4.1. Población.....	33
3.4.2. Muestra	33
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	34
3.5.1. Técnicas	34
3.5.2. Instrumentos.....	34



3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	35
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	36
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	37
3.8.1. Validez.....	37
3.8.2. Confiabilidad.....	37

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.	38
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
A N E X O S	79
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	80
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	85
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	87
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	91
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	94



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	39
Tabla 2.	Religión asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	42
Tabla 3.	Procedencia asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025	44
Tabla 4.	Tipo de familia asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.	46
Tabla 5.	Aceptación de los padres para vacunar al estudiante asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.	48
Tabla 6.	Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH asociado con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	50
Tabla 7.	Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro asociado al nivel de conocimiento	



	sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025	53
Tabla 8.	Lugar donde obtuvo información sobre el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	56
Tabla 9.	Creencias sobre la vacuna contra el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	58
Tabla 10.	Prevención de la infección producida por el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.....	61
Tabla 11.	Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025	63



RESUMEN

El virus de papiloma humano (VPH) es la principal causa del cáncer uterino, Según la Organización Mundial de salud el 80% de la población sexualmente activa tendrá contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual. **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025. **Método:** Estudio de diseño no experimental de tipo correlacional de enfoque cuantitativo, la población estuvo constituida por 62 estudiantes. La técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta. **Resultados:** Los factores sociales identificados fueron; 69.3% de estudiantes con edades entre 15 a 16 años ($P=0,040$), 58.1% refieren que practican la religión católica ($P=0,028$), 61.3% proceden de zona urbana ($P=0,019$), 48.5% con familia nuclear ($P=0,034$), 50% no tienen aceptación de sus padres para vacunarse ($P=0,012$). En relación a los factores culturales; 40.3% perciben que las enfermedades que produce el VPH son los diversos tipos de cáncer ($P=0,038$), 59.6% de estudiantes manifiesta su preocupación por la vacuna del VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro ($P=0,027$), 32.26% obtuvo información sobre el VPH a través de los medios masivos de comunicación ($P=0,000$), 38.6% tiene la creencia que la vacuna del VPH protege al individuo y comunidades sensibles ($P=0,018$), 48.5% no sabe/ no opina sobre la prevención del VPH ($P=0,037$). El nivel de conocimiento sobre el VPH en los estudiantes fue el siguiente: 53.2 % presenta un nivel de conocimiento bajo, 32.3 % nivel medio y el 14.5 % nivel alto. **Conclusión:** Los factores sociales y culturales se asocian con el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025. Las hipótesis planteadas se confirman con los resultados encontrados que fueron estadísticamente significativos ($p<0,05$).

Palabras clave: Conocimiento, factores socioculturales, virus del papiloma humano.



ABSTRACT

The human papillomavirus (HPV) is the main cause of cervical cancer. According to the World Health Organization, 80% of the sexually active population will contract some type of sexually transmitted infection. **Objective:** To determine the sociocultural factors associated with the level of knowledge about the human papillomavirus among students of the *Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho* Educational Institution, 2025. **Method:** A non-experimental, correlational, quantitative study design was applied. The study population consisted of 62 students. The technique used for both variables was the survey. **Results:** The social factors identified were as follows: 69.3% of students were between 15 and 16 years of age ($P=0,040$); 58.1% reported practicing the Catholic religion ($P=0,028$); 61.3% came from urban areas ($P=0,019$); 48.5% belonged to nuclear families ($P=0,034$); and 50% did not have parental acceptance to be vaccinated. Regarding cultural factors ($P=0,012$): 40.3% perceived HPV-related diseases as different types of cancer ($P=0,038$); 59.6% of students expressed concern that the HPV vaccine might cause cancer in the future ($P=0,027$); 32.26% received information about HPV through mass media ($P=0,000$); 38.6% believed that the HPV vaccine protects individuals and vulnerable communities ($P=0,018$); and 48.5% reported not knowing or having no opinion about HPV prevention ($P=0,037$). The level of knowledge about HPV among students was as follows: 53.2% had a low level of knowledge, 32.3% a medium level, and 14.5% a high level. **Conclusion:** Sociocultural factors are associated with the level of knowledge about the human papillomavirus among students of the *Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho* Educational Institution, 2025. The hypotheses proposed were confirmed by the results, which were statistically significant ($p < 0.05$).

Keywords: Knowledge, Sociocultural factors, Human papilomavirus



INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano produce una enfermedad de transmisión sexual muy frecuente en la población joven por iniciar su actividad sexual a temprana edad sin métodos de protección, la transmisión puede ser propiciada mediante el contacto de piel a piel juego sexuales ya sean anales, orales o vaginales (1).

La adolescencia es un periodo entre la infancia y la vida adulta donde tiene una serie de cambios importantes de origen hormonales, la falta de educación y orientación tanto por los padres, profesores o personas responsables de los adolescentes, les lleva a buscar información incorrecta en amigos, internet y medios de comunicación obteniendo datos que no cuenta con una fundamentación científica, por lo que les lleva a iniciar su vida sexual activa a temprana edad y sin protección adecuada y se exponen a contagios de alguna enfermedad de transmisión sexual y/o en algunos casos embarazos no deseados(2).

En el Perú, el ministerio de Salud (MINSA) recién para el año 2011 mediante la "Estrategia Nacional de Inmunizaciones" (ESNI), nos muestra la implementación del calendario con la vacuna contra el VPH, la vacuna contra el virus del papiloma humano como medio para reducir la incidencia de morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino. Asimismo, se ha implementado los programas de salud escolar a nivel nacional que involucra a niñas de los 9 a 13 años 11 meses y 29 días de edad que estén cursando el quinto grado de educación primaria. El MINSA conjuntamente con otras instituciones pone en acción un conjunto de medidas estratégicas para la inmunización con la vacuna frente al cáncer cervicouterino en el Perú, Y es así que ya se cuenta con las medidas preventivas



y tenemos la vacuna bivalente que serán muy beneficiosas. Sin embargo, la población no respondió a esta vacuna (3).

La investigación está estructurada en IV capítulos: el **capítulo I**: Aborda aspectos generales como el planteamiento del problema, los objetivos, justificación, las hipótesis, variables y la operacionalización. El **capítulo II**: consideró el marco teórico. El **capítulo III**: Procedimiento metodológico de la investigación y el **capítulo IV**: Presenta los resultados y la discusión, asimismo, se completa las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos del estudio.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

A nivel internacional

El virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa del cáncer uterino, ocupando el cuarto lugar (4). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 80% de la población sexualmente activa tendrá contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual (5).

El cáncer cervical en Ecuador constituye la segunda causa de muerte por cáncer en las mujeres (5). Esta enfermedad tiene una prevalencia según el estudio de 25,6% en mujeres con vida sexual activa (6). En Ecuador y a nivel mundial las enfermedades de transmisión sexual siguen siendo un gran problema pública. La falta de conocimiento del VPH y los mecanismos de transmisión generan que esta enfermedad siga propagándose. Esto ha conducido a desarrollar nuevas estrategias para el diagnóstico mediante la prevención, charlas educativas para disminuir el impacto de los factores de riesgo asociados a esta infección, así como también la administración de la vacuna con el VPH (6).

A nivel nacional

En el Perú, para el año 2017, el Ministerio de Salud informó que el 54,1% de los casos nuevos de cáncer invasivo correspondieron a mujeres, siendo el cáncer de cuello uterino la segunda neoplasia más frecuente, lo que posicionó al país entre aquellos con mayor incidencia a nivel mundial. Además, cerca del 47% de los diagnósticos en estadios avanzados se presentó en mujeres menores de 35 años. Ese mismo año, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El cáncer de cuello uterino fue la neoplasia más común en la población femenina, registrándose 1413 casos, seguido del cáncer de mama con 1294 casos y del cáncer gástrico con 403 casos (7)

En relación con la prevención, el MINSA incorporó en 2011, a través de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ESNI), la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en el calendario nacional, con el propósito de reducir la morbilidad y mortalidad por cáncer cervicouterino. Esta estrategia incluyó la vacunación de niñas entre 9 y 13 años, especialmente aquellas que cursaban el quinto grado de primaria. A partir de ello, se implementaron programas de salud escolar y acciones interinstitucionales destinadas a fortalecer la cobertura de inmunización frente al VPH. Si bien el país dispuso de vacunas preventivas, como la bivalente, la respuesta de la población no alcanzó los niveles esperados (7).

Para el año 2019, se reportaron aproximadamente 66 000 nuevos casos de cáncer en el país, de los cuales el 60% correspondió a mujeres. Entre

las principales causas nuevamente destacaron el cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama (7).

A nivel Local

El año 2022, Es Salud Puno identificó 105 casos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años. Actualmente esta cifra ha aumentado a 120, gracias a la rápida detección de casos por parte del servicio de obstetricia. Al identificar un caso sospechoso el servicio remite rápidamente a la paciente al departamento de oncología para su tratamiento o traslado a centros especializados. Se hizo hincapié en la importancia de prevenir el VPH, ya que es la infección de transmisión sexual más extendida. Es habitual que el 80% de mujeres sexualmente activas contraen uno o más tipos de VPH cancerígenos a lo largo de su vida (8).

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG: ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho?

PE2. ¿Cuáles son los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho?

PE3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

OG. Determinar los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025

1.2.2. Objetivos específicos

OE1. Identificar los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.

OE2. Analizar los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.

OE3. Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. Justificación teórica

El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de muerte entre las mujeres a nivel mundial. Sin embargo, en Perú ocupa la segunda posición, con 4.270 nuevos casos y 2.288 muertes reportadas. Esto se traduce en un promedio diario de 12 mujeres diagnosticadas y que pierden la vida a causa de esta enfermedad (9)

La investigación se justifica en lo teórico por la presencia de datos relevantes que sustentan la existencia del problema de salud, asimismo al hacer la revisión bibliográfica sobre las variables, se encontró que existen teorías y estudios anteriores que, servirán para ampliar conocimientos y facilitarán el contraste con los resultados que se obtengan.

1.3.2. Justificación práctica

Los resultados de este estudio motivarán la implementación de estrategias dirigidas a abordar los factores que influyen en el incumplimiento de la vacunación; ello promoverá un nuevo enfoque por parte del sistema de salud al momento de elaborar planes de vacunación y en la capacitación del personal para enseñar acerca del VPH, determinando un aumento en la cobertura y así disminuir el riesgo de cáncer cervicouterino y, por ende, la probabilidad de muerte asociada a esta enfermedad.

1.3.3. Justificación metodológica

Siendo la infección vírica por Virus del Papiloma Humano (VPH) la más frecuente de las infecciones por transmisión sexual (ITS)(10), existe la

necesidad de investigar los factores socioculturales que están asociados al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, para lo cual se utilizarán nuevos instrumentos, validados por especialistas en el área, los que permitirán obtener resultados confiables de la investigación asimismo, constituirán un antecedente para futuras investigaciones relacionadas en el tema y a su vez se busca promover nuevas estrategias sanitarias que ayuden a disminuir la situación problemática.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Los factores socioculturales se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Los factores sociales como la edad, religión, tipo de familia y procedencia se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.

HE2. Los factores culturales como: La percepción sobre las enfermedades que produce el VPH, preocupación por la vacuna contra el VPH, el lugar de información, las creencias sobre la vacuna y la prevención de la infección producida por el VPH; se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el



virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.

HE3. El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho, es medio.

1.5. VARIABLES

Variable1: Factores socioculturales.

Variable 2: Conocimiento sobre el virus del papiloma humano.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
VARIABLE 1 FACTORES SOCIOCULTURALES	1.1. Factores sociales.	1.1.1. Edad.	a. 10-12 años b. 13-16 años
		1.1.2. Religión.	a. Católico b. Evangélico. c. Otras religiones
		1.1.3. Procedencia.	a. Urbano b. Rural
		1.1.4. Tipo de familia.	a. Nuclear b. Extendida c. Monoparental
		1.1.5. Aceptación de los padres para vacunar al estudiante.	a. Si b. No
	1.2. Factores culturales.	1.2.1. Percepción sobre las Enfermedades que produce el virus del papiloma humano.	a. Diversos tipos de cáncer b. Verrugas c. No sabe/no conoce
		1.2.2. Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro.	a. Si b. No
		1.2.3. Lugar donde obtuvo información sobre el virus del papiloma humano.	a. Centro educativo. b. Establecimiento de Salud c. Medios masivos de comunicación (internet, Tv, radio, revistas, periódicos) d. No ha recibido información
		1.2.4. Creencias sobre a vacuna contra el VPH.	a. Son innecesarias confió más en los métodos tradicionales de prevención b. Protege al individuo y comunidades sensibles c. La vacuna causa efectos adversos graves o incluso transmite el virus
		1.2.5. Prevención de la infección producida por el VPH.	a. Vacuna b. Abstinencia hasta el matrimonio c. Circuncisión masculina d. No sabe/ no opina
VARIABLE 2 2. Conocimiento sobre el virus del VPH.	2.1. Nivel de conocimiento		a. Alto b. Medio c. Bajo



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Navarro-Illana, et al. (11), desarrolló un estudio transversal titulado "Factores asociados a la vacunación contra el VPH en Valencia (España)" en el año 2020. La población estuvo accedida por 883 binomios madre-hija que debían ser inmunizados. El análisis se efectuó mediante regresión logística binaria y análisis multivariado. Los factores significativamente relacionados con la vacunación fueron el país de procedencia ($OR=0,49$), el estado civil ($OR=0,33$) y la obtención de información principalmente a través del personal de enfermería ($OR=1,83$). El autor concluyó que el asesoramiento del personal sanitario constituyó el principal factor asociado a la vacunación contra el VPH.

Luna-Chairez. (12), en un estudio de tipo transversal titulado "*Conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH por padres de estudiantes de primaria*" realizado en México en 2021, incluyó una muestra de 83 padres de familia. Se utilizó un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos. Los resultados mostraron que

los padres presentan un conocimiento limitado acerca del virus del papiloma humano, aunque su nivel de comprensión sobre la vacuna es moderado. Si bien la mayoría conoce la existencia de la inmunización, la disposición a vacunar a sus hijas es baja, debido al temor a posibles efectos adversos y a la percepción de una eficacia dudosa de la vacuna contra el VPH.

Chen. (13), en su investigación titulada *“Un estudio de casos y controles sobre los factores de la vacunación contra el VPH para madres e hijas en China”* (2023), encuestó a progenitoras de adolescentes entre 9 y 18 años, clasificándolas en tres grupos: madres e hijas vacunadas (M1D1), solo madre vacunada (M1D0) y ninguna vacunada (M0D0). Los resultados mostraron que ofrecer educación sexual a la hija ($OR=3.64$), poseer una percepción elevada de la severidad de la enfermedad ($OR=1.79$) y mantener una alta confianza en la información proveniente del personal médico y hospitales ($OR=2.18$) fueron factores protectores que favorecieron la vacunación tanto materna como filial. En contraste, la residencia rural de la madre ($OR=0.51$) se identificó como un factor de riesgo asociado al incumplimiento vacunal. Asimismo, contar con educación superior al nivel secundario ($OR=2.12$), poseer amplio conocimiento sobre el VPH ($OR=1.72$) y confiar en fuentes formales de información ($OR=1.72$) se asociaron con una mayor probabilidad de vacunación exclusiva en las madres.

Schelbar. (14), en su estudio transversal titulado *“Impacto de la pandemia de COVID-19 y las percepciones y dudas sobre la vacuna*

contra el VPH” realizado en Estados Unidos en 2023, incluyó a 101 participantes, elegibles por ser padres o tutores de uno o más adolescentes de entre 13 y 17 años, hablantes de inglés o español. El análisis de datos se efectuó mediante estadística descriptiva y pruebas de chi-cuadrado (χ^2). Los resultados evidenciaron que una proporción significativamente mayor de personas inició, pero no completó el esquema de vacunación contra el VPH, en comparación con la serie de vacunas contra COVID-19 ($p=0.0004$). Además, el 71% de los participantes manifestó que su percepción sobre la vacuna del VPH no se modificó durante la pandemia, a pesar de la disminución general en las tasas de vacunación observada en ese periodo.

Calla. (15), en su estudio de tipo transversal titulado *“Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto de COVID-19, Arequipa, 2022”*, recopiló información de 204 padres con al menos un hijo o hija de cualquier edad, utilizando un cuestionario estructurado como instrumento principal. El análisis estadístico se realizó mediante pruebas de chi-cuadrado (χ^2) y regresión logística. Los resultados mostraron que el estado civil casado, un nivel socioeconómico alto, la ausencia de influencia de información errónea durante la pandemia, y un nivel de conocimiento medio o alto sobre el VPH se asociaron de forma estadísticamente significativa con una mayor disposición a aceptar la vacunación contra el virus del papiloma humano.

2.1.2. A nivel nacional

Becerra. (16), en su investigación titulada “Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondy - Jaén, 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en adolescentes. Se desarrolló un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, con una población de 37 alumnas de 5.º y 6.º grado de primaria. Se utilizó un cuestionario estructurado para la recolección de datos. Los resultados mostraron que el 54.1% de las participantes manifestó indiferencia frente a la vacuna, el 29.7% una actitud favorable y el 16.2% una actitud negativa. Se concluyó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano.

Chaupis-Zevallos. (17), en el estudio “Factores asociados al no cumplimiento del régimen de vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 13 años en el Hospital Octavio Mongrut Muñoz, Lima, 2020”, realizó una investigación de tipo asociativa, con 38 niñas participantes. La información se obtuvo mediante una encuesta con escala tipo Likert, y los datos se analizaron utilizando el coeficiente ANOVA. Se halló que existen pocos factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación contra el VPH ($p=0.042$). Del mismo modo, en su otro estudio transversal “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, Huánuco, Perú” (2021), desarrollado con 168 apoderados de alumnas de

3.º a 5.º de primaria, se aplicó la prueba de chi-cuadrado (χ^2). Se observó que el 27% de los padres no aceptaría la vacunación, encontrándose asociaciones significativas entre el nivel de conocimiento ($p=0.017$), las creencias religiosas ($p<0.01$), la afiliación católica ($p=0.002$) y el grado de instrucción ($p=0.016$) con la disposición a vacunar a sus hijas.

Pascual. (18), en su tesis “Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de adolescentes. Puesto de Salud CLAS El Pino, La Victoria, Lima-Perú, 2021”, incluyó una muestra de 263 madres con hijas entre 10 y 13 años. Se emplearon cuestionarios estructurados para medir el conocimiento y la disposición hacia la vacuna. El análisis se realizó mediante estadística bivariado y el coeficiente Rho de Spearman. Los resultados mostraron que el 18% de las madres presentaba un nivel bajo de conocimiento, el 57% un nivel medio y el 25% un nivel alto. En cuanto a la actitud, el 58% mostró aceptación y el 42% resistencia. Se concluyó que no existía asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la disposición a vacunar a las hijas.

Yupanqui. (19), en su tesis “Conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, Lima, 2022”, seleccionó una muestra por conveniencia de padres cuyas hijas aún no habían sido vacunadas. Los datos se recolectaron mediante encuestas estructuradas. Se observó que las alumnas tenían edades entre 9 y 15 años, y entre los apoderados, 50 aceptaban la vacunación, mientras que 12 la rechazaban. Se encontró una correlación significativa

entre el nivel de conocimiento y la disposición a vacunar a las hijas ($p=0.015$).

Sánchez. (20), en su estudio "Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres escolares del 5.º grado de primaria de la I.E. Rosa Luz 5168, Puente Piedra, Lima 2021", realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 53 escolares. Se aplicó una encuesta estructurada como instrumento de medición. Los resultados indicaron que el 56% presentó actitud indiferente, el 40% rechazo y el 4% aceptación hacia la vacuna. En los componentes específicos, el 57% mostró indiferencia cognitiva, el 75% indiferencia afectiva y el 66% rechazo conductual. Se concluyó que la actitud general de las estudiantes frente a la vacuna contra el VPH fue predominantemente indiferente.

2.1.3. A nivel regional

Yanapa, et al. (21) llevaron a cabo un estudio cuasi experimental titulado "Eficacia del programa educativo 'Por un útero feliz' para mejorar conocimientos y actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa Las Mercedes, Juliaca, 2021". El propósito fue evaluar la efectividad del programa educativo para incrementar el conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en comparación con un grupo control. La muestra incluyó 60 escolares mujeres, aplicando encuestas mediante pretest y posttest. Los resultados indicaron que, antes de la intervención, el 90.6 % presentó un nivel bajo de conocimiento y el 59.4 % mostró rechazo hacia

la vacuna; después del programa, el 96.9 % alcanzó un nivel alto de conocimiento y el 93.8 % manifestó aceptación. El análisis con la prueba T para muestras relacionadas confirmó diferencias significativas. Se concluyó que el programa educativo “Por un útero feliz” fue eficaz para mejorar los conocimientos y actitudes hacia la vacuna del VPH en escolares.

Barreto-Smith. (22) desarrolló la investigación “Relación del virus papiloma humano en muestra cervicovaginal de pacientes con diagnóstico de lesión intraepitelial de alto grado – ESSALUD Puno del 2020–2022”, con el objetivo de analizar la asociación entre la presencia del VPH y las lesiones intraepiteliales de alto grado. El estudio fue de diseño no experimental y tipo correlacional, con una muestra de 136 casos, utilizando una ficha de observación validada por juicio de expertos. Los resultados mostraron que el 91.7 % de las pacientes presentaron resultado positivo para VPH ($p = 0.007$), siendo el grupo etario predominante el de 30–39 años (37.9 %, $p = 0.044$). Además, el año 2022 concentró el mayor número de casos (39.4 %, $p = 0.016$). Se halló una relación significativa entre la infección por VPH y el diagnóstico de lesión intraepitelial de alto grado.

Barrantes. (23) elaboró la tesis “La vacuna contra el virus del papiloma humano constituye un factor de prevención del cáncer del cuello uterino, Puno, 2021”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de alumnas de la Institución Educativa Primaria N° 70005 Corazón de Jesús.

Se trató de un estudio descriptivo y correlacional, con una muestra de 87 padres. Se aplicaron encuestas validadas para medir conocimientos y aceptabilidad, analizadas mediante la prueba chi-cuadrado en SPSS v22. Los resultados evidenciaron que el 54.02 % de los padres rechazaban la vacuna y de ellos, el 42.53 % poseía bajo conocimiento. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna ($p = 0.001$), indicando que, a mayor conocimiento, mayor disposición a la inmunización.

Adrianzén, et al. (24) (2022) presentaron el estudio “Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria”, desarrollado en Lima. Se aplicó un diseño observacional, descriptivo, transversal y prospectivo en estudiantes mujeres de cuarto y quinto de secundaria. Las variables fueron el nivel de conocimiento sobre el VPH y la actitud hacia su vacuna, medidas mediante encuestas tipo Likert. Los datos fueron analizados en SPSS con la prueba Rho de Spearman ($p < 0.05$). Los resultados mostraron que el 75.45 % de las estudiantes tenía un buen nivel de conocimiento, pero la mayoría presentó actitud indiferente (52.72 %). No se halló correlación significativa entre ambas variables ($p > 0.05$). Se concluyó que, aunque el conocimiento sobre el VPH es adecuado, este no influye en la actitud hacia la vacunación.

Mendoza. (25) realizó la investigación “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, 2020”, con el

objetivo de determinar la actitud de las estudiantes frente a dicha vacuna. Se empleó un diseño cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal, con una muestra de 120 alumnas. Se aplicó un cuestionario tipo Likert para evaluar las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual. Los resultados mostraron que el 54.2 % presentó actitud indiferente, el 36.7 % rechazo y solo el 9.2 % aceptación. En el componente conductual predominó la actitud de rechazo (70.8 %). Se concluyó que la mayoría de las escolares manifiesta una actitud indiferente frente a la vacuna del VPH.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Factores socioculturales

Los factores socioculturales ejercen una influencia directa sobre los procesos vinculados con la salud. Entre ellos se incluyen el entorno familiar, la posición socioeconómica, el nivel educativo de los padres, así como las creencias, costumbres y medios de comunicación (como la publicidad y la televisión) que pueden condicionar las conductas relacionadas con el bienestar. Estas condiciones socioculturales configuran hábitos y comportamientos familiares que impactan significativamente en la salud de sus integrantes(26).

1.1. Factores sociales

Los factores socioculturales comprenden aquellos elementos derivados de las actividades humanas que permiten organizar la vida comunitaria y dotarla de sentido, representando una realidad construida por el ser humano en su interacción con otros individuos, el entorno y distintas sociedades. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), los

Determinantes Sociales de la Salud son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen—incluido el sistema sanitario—, las cuales influyen directamente en la salud. Estas condiciones determinan las vías mediante las cuales se manifiestan los efectos sobre el bienestar y pueden modificar las estrategias fundamentales que implementan los sistemas de salud para prevenir y controlar los procesos de salud-enfermedad (27).

1.1.1. Edad

Según el Ministerio de Salud (MINSA), se considera adolescente a toda persona con una edad comprendida entre los 12 y 17 años con 11 meses, etapa en la que las diferencias cronológicas se asocian con variaciones socioculturales que influyen en los comportamientos de salud y en la aceptación de intervenciones preventivas, como la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) (MINSA, 2008) (45).

1.1.2. Religión

Se define como el “Conjunto de creencias sobre alguna divinidad, acompañado de sentimientos de veneración, junto con principios morales para la conducta” (28), son distintas las causales por las cuales algunas religiones se oponen a las vacunas (29). En Perú, la mayoría de familias pertenece al credo católico, aquellas familias que practican alguna religión presentan mayor aceptación de la vacuna (30,17).

1.1.3. Procedencia

El lugar de procedencia corresponde al origen geográfico del individuo dentro del territorio nacional, el cual se organiza administrativamente en

departamentos, provincias y distritos, y geográficamente en las regiones de Costa, Sierra y Selva (31). Se ha evidenciado que las familias residentes en la región Costa muestran una mayor aceptación hacia la vacunación (34), a diferencia de las ubicadas en la Sierra y la Selva, donde prevalece una actitud de rechazo hacia la vacuna (32).

1.1.4. Tipo de familia

La familia se define como el conjunto de individuos unidos por lazos de parentesco, afinidad o convivencia que comparten un mismo entorno doméstico y establecen vínculos afectivos y de apoyo mutuo (33). Según su estructura, puede clasificarse en nuclear, cuando está conformada por los padres e hijos; extensa, cuando incluye además a otros familiares como abuelos o tíos; monoparental, cuando solo uno de los progenitores asume la responsabilidad del hogar; y reconstituida, cuando uno o ambos padres conforman una nueva unión integrando hijos de relaciones anteriores (34).

En el contexto del Virus del Papiloma Humano (VPH), el tipo de familia ejerce una influencia significativa en las decisiones de salud, particularmente en la aceptación de la vacuna. Las familias nucleares suelen mostrar una mayor disposición a la vacunación debido a una comunicación más directa entre padres e hijos, mientras que, en familias extensas o monoparentales, las creencias tradicionales, la falta de información o las limitaciones económicas pueden afectar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la inmunización contra el VPH.

1.1.5. Aceptación de los padres para vacunar al estudiante

La actitud de los padres frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano se define como la predisposición psicológica y conductual que estos manifiestan ante el proceso de inmunización de sus hijos. Esta puede expresarse mediante conocimientos, percepciones, emociones y comportamientos que influyen directamente en la decisión de aceptar, rechazar o mostrarse indiferente frente a la vacuna. Dicha disposición está determinada por factores como el nivel educativo, las creencias culturales, la información recibida de los servicios de salud y las experiencias previas relacionadas con la vacunación (33).

1.2. Factores culturales

Los factores culturales representan condiciones determinantes que influyen de manera directa en los comportamientos y prácticas sociales de los individuos dentro de un mismo contexto geográfico y social. Estos factores permiten identificar los rasgos distintivos que diferencian a los grupos humanos y comunidades, reflejando su forma de vida, pensamiento y organización social. No se consideran únicamente dimensiones o elementos, sino condiciones estructurales que explican las esencialidades del comportamiento humano. Incluyen todas las manifestaciones culturales de un pueblo, tales como las tradiciones, costumbres, creencias, conocimientos, valores, prácticas religiosas y saberes científicos, los cuales determinan su modo de interpretar la realidad y de relacionarse con su entorno (35).

1.2.1. Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH

Para que una actitud determinada se manifieste, es necesario que el individuo posea una representación cognitiva del objeto al que se dirige. Dicha representación se construye a partir de las percepciones, creencias y conocimientos que la persona tiene sobre ese objeto, conformando así su marco de referencia y valoración (36). En el caso del Virus del Papiloma Humano (VPH), las decisiones y actitudes hacia su prevención y tratamiento están influenciadas por el nivel de conocimiento que poseen las personas sobre la infección, sus consecuencias y la relevancia de la vacunación.

El conocimiento previo respecto a los **signos y síntomas** del VPH es un factor determinante en la adopción de conductas preventivas y en la búsqueda temprana de atención médica. Comprender la naturaleza de la enfermedad permite reconocer los riesgos, fomentar la detección precoz y reducir la progresión hacia complicaciones graves, como las lesiones precancerosas o el cáncer cervicouterino.

En cuanto a los **síntomas**, la infección por el VPH suele ser asintomática, es decir, no presenta manifestaciones clínicas evidentes. Incluso las personas portadoras de cepas de alto riesgo pueden permanecer sin signos visibles durante años, hasta que se desarrollan alteraciones celulares o enfermedades graves. Por esta razón, la mayoría de los individuos desconocen que están infectados (37).

Respecto a los **signos clínicos**, el VPH puede provocar la aparición de verrugas de distintos tipos: planas, plantares, laríngeas, perianales o

condilomas cervicales. Las verrugas genitales, por ejemplo, se manifiestan como protuberancias blandas y carnosas, con aspecto similar a una coliflor de pequeño tamaño. En las mujeres, suelen localizarse en la vulva, vagina, cuello uterino o región anal; mientras que, en los hombres, aunque son menos frecuentes, pueden presentarse en el prepucio, glándula, uretra, escroto o zona perianal. Asimismo, el virus puede producir cambios celulares en el epitelio cervical, los cuales, sin tratamiento, pueden progresar hacia lesiones intraepiteliales de alto grado o cáncer cervicouterino(37).

1.2.2. Información sobre la vacuna contra el VPH

El nivel de conocimiento constituye la capacidad cognitiva que permite a las personas analizar, interpretar y abstraer información sobre un tema determinado (38). En el contexto del Virus del Papiloma Humano (VPH), este nivel se asocia con el grado de comprensión que poseen los padres y los estudiantes respecto a la vacuna, su función preventiva, el esquema de inmunización y los beneficios derivados de su aplicación, como la reducción del riesgo de cáncer cervicouterino y de otras enfermedades asociadas al virus. Un adecuado nivel de información facilita la toma de decisiones conscientes y promueve una actitud favorable hacia la vacunación; en cambio, la desinformación o las creencias erróneas generan desconfianza, resistencia y, en algunos casos, rechazo a la inmunización.

1.2.3. Lugar donde adquiere información sobre el Virus Papiloma Humano

El profesional de enfermería escolar cumple un papel esencial en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del entorno educativo. Según Mosby (2004), el personal de enfermería realiza actividades de cuidado, educación sanitaria, prevención y coordinación interinstitucional con actores del entorno social más cercano, con el objetivo de identificar y abordar las necesidades específicas de salud de la población escolar (39).

La presencia de un enfermero en los centros educativos garantiza la difusión de información clara, confiable y basada en evidencia científica sobre la vacuna contra el VPH. Además, contribuye al desarrollo de hábitos saludables, fomenta la participación activa de los padres en los programas de inmunización y refuerza la confianza en el sistema de salud.

En conclusión, el entorno escolar, guiado por profesionales de enfermería, se convierte en un espacio estratégico para promover la educación sanitaria, desmitificar conceptos erróneos y fortalecer la aceptación de la vacuna contra el VPH, contribuyendo significativamente a la prevención de enfermedades oncológicas asociadas al virus (39).

1.2.4. Creencias sobre la vacuna del VPH

El Grupo Asesor Global para la Seguridad de las Vacunas (GACVS, por sus siglas en inglés), dependiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha desarrollado revisiones sistemáticas con el propósito de aclarar

dudas y desmentir diversos mitos relacionados con la seguridad y eficacia de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) (40).

Mito 1: “La vacuna contra el VPH no es segura ni eficaz.”

El GACVS afirma que esta afirmación es incorrecta. Desde su introducción en el año 2006, múltiples estudios han demostrado que la vacuna contra el VPH es altamente segura y eficaz en la prevención de infecciones persistentes por tipos oncogénicos del virus, responsables del cáncer de cuello uterino (CCU), una de las principales causas de mortalidad femenina en América Latina. Hasta la fecha, no se ha reportado evidencia que cuestione su efectividad o seguridad (40).

Mito 2: “La vacuna fomenta el inicio precoz de la vida sexual.”

Esta creencia carece de sustento científico. Diversos estudios comparativos han comprobado que las adolescentes vacunadas no presentan un inicio más temprano de la actividad sexual ni cambios en su conducta sexual respecto a quienes no han sido inmunizadas. La vacunación se enfoca en la prevención de enfermedades, no en la conducta sexual (40).

Mito 3: “La vacuna causa infertilidad.”

La evidencia científica disponible demuestra que no existe relación causal entre la vacunación contra el VPH y la infertilidad femenina o masculina. Las revisiones globales del GACVS descartan cualquier vínculo entre la inmunización y alteraciones en la función reproductiva (40).

Mito 4: “La vacuna produce enfermedades neurológicas.”

Hasta el momento, no se ha identificado una asociación entre la vacuna y el desarrollo de complicaciones neurológicas graves, como el síndrome de Guillain-Barré o la parálisis. Los reportes de tales eventos son extremadamente raros y no presentan una relación causal comprobada con la vacuna (40).

Mito 5: “La vacuna causa desmayos o pérdida de conciencia.”

Algunas adolescentes pueden experimentar síncope o desvanecimiento durante o después de la vacunación, lo cual se asocia principalmente con ansiedad, miedo o reacción vasovagal al procedimiento, más que con la vacuna en sí. Estos episodios pueden presentarse ante cualquier tipo de inyección o procedimiento médico (40).

Mito 6: “La vacuna incrementa el riesgo de coágulos sanguíneos.”

Los estudios epidemiológicos han demostrado que no existe relación causal entre la vacunación contra el VPH y los eventos tromboembólicos. Los coágulos sanguíneos tienen múltiples causas, entre ellas factores genéticos, hormonales o de estilo de vida, y no se ha evidenciado que la vacuna incremente su incidencia (40).

Mito 7: “La vacuna provoca el síndrome de dolor regional complejo.”

Si bien algunas personas pueden experimentar dolor o sensibilidad temporal en el sitio de aplicación, la literatura científica confirma que no existe evidencia que vincule la vacuna con el desarrollo del síndrome de

dolor regional complejo, una afección poco frecuente y de origen multifactorial (40).

En conclusión, el GACVS reafirma que la vacuna contra el VPH es segura, eficaz y esencial para la prevención del cáncer cervicouterino y otras enfermedades relacionadas con el virus. La difusión de información basada en evidencia científica resulta fundamental para contrarrestar los mitos y fortalecer la confianza de la población en los programas de inmunización (40).

1.2.5. Prevención contra el VPH

Antes del año 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendaba un esquema de dos dosis de la vacuna contra el VPH, administradas con un intervalo de seis meses, como requisito indispensable para lograr una protección inmunológica efectiva (41). El grupo demográfico prioritario para esta vacunación estaba constituido por niñas y adolescentes de entre 9 y 14 años, idealmente antes del inicio de la actividad sexual, ya que la exposición al virus suele ocurrir poco después del primer contacto sexual.

Sin embargo, tras la revisión de la evidencia científica más reciente, la OMS actualizó sus lineamientos en 2022, estableciendo que una sola dosis de la vacuna es suficiente para conferir una protección eficaz y duradera frente a las cepas oncogénicas del VPH (42). Los estudios de seguimiento inmunológico han mostrado que el riesgo relativo (RR) de desarrollar neoplasia intraepitelial cervical (NIC) de grado 2 o 3 disminuye

significativamente tras la vacunación: $RR = 0.45$ para el genotipo 16, $RR = 0.14$ para el genotipo 18 y $RR = 0.79$ para otros genotipos de alto riesgo no especificados (43).

Este cambio en la pauta de inmunización representa un avance significativo en salud pública, ya que permite ampliar la cobertura de vacunación, reducir costos logísticos y facilitar el acceso equitativo a la vacuna, especialmente en países de ingresos medios y bajos, donde la carga de enfermedad asociada al VPH sigue siendo alta (42,43).

2. Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano

El conocimiento se entiende como un recurso universal y accesible, disponible tanto para los individuos como para la sociedad en su conjunto, que permite interpretar la realidad, tomar decisiones informadas y modificar conductas frente a los riesgos de salud (44).

En el caso del VPH, la educación sanitaria desempeña un papel esencial en la prevención, ya que fomenta la comprensión de los modos de transmisión, los signos clínicos, las consecuencias de la infección y la relevancia de la vacunación. La evidencia demuestra que la vacuna contra el VPH es segura y eficaz, previniendo infecciones persistentes y reduciendo la incidencia de lesiones precancerosas del cuello uterino, las cuales son precursoras del cáncer cervicouterino (44,45).

Asimismo, la OMS ha precalificado y certificado los laboratorios fabricantes de las vacunas disponibles, garantizando su calidad, seguridad e inmunogenicidad (45). Por tanto, fortalecer el conocimiento

de la población, especialmente en adolescentes y padres de familia, es fundamental para promover una percepción positiva hacia la vacunación y la detección temprana del VPH, contribuyendo a disminuir la carga de la enfermedad en la comunidad (45).

2.1. Niveles de conocimiento

El conocimiento se concibe como el conjunto de saberes, experiencias y aprendizajes que una persona adquiere de manera cualitativa y cuantitativa, resultado de la interacción entre factores sociales, culturales e individuales. Este proceso permite a los individuos desarrollar la capacidad de analizar, interpretar y responder adecuadamente ante diversas situaciones de la vida cotidiana, promoviendo cambios de conducta positivos frente a problemas o desafíos específicos (46).

De acuerdo con los criterios educativos establecidos, los niveles de conocimiento se clasifican en tres categorías:

- **Alto:** cuando la persona demuestra haber alcanzado plenamente los objetivos de aprendizaje dentro del tiempo programado, evidenciando dominio conceptual y práctico.
- **Medio:** cuando la persona se encuentra en proceso de consolidación de los conocimientos, mostrando avances hacia las metas de aprendizaje, aunque requiere apoyo o acompañamiento temporal.
- **Bajo:** cuando el aprendizaje aún está en fase inicial o presenta dificultades significativas para su desarrollo, requiriendo mayor tiempo, orientación y estrategias adaptadas a su ritmo y estilo de aprendizaje (46).

Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus de ADN bicatenario perteneciente a la familia *Papillomaviridae*, del cual se han identificado más de 200 genotipos. Constituye la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente a nivel mundial y puede ocasionar desde lesiones benignas, como los condilomas anogenitales, hasta lesiones premalignas y cánceres del cuello uterino, pene, ano, orofaringe y otras localizaciones mucosas (47).

Vías de infección

El VPH se transmite principalmente por contacto directo con la piel o las mucosas durante las relaciones sexuales. La infección puede producirse mediante penetración vaginal, anal o contacto genital piel con piel, incluso en ausencia de penetración o uso de preservativo. También se ha documentado la transmisión oral-genital. Por tanto, cualquier persona sexualmente activa puede adquirir el virus tras el contacto con una pareja infectada, aunque no existan manifestaciones visibles (48).

Manifestaciones clínicas

La infección por VPH puede cursar de manera asintomática y resolverse espontáneamente en la mayoría de los casos, gracias a la respuesta inmune del huésped. No obstante, en ciertos individuos, la infección persiste y puede evolucionar hacia lesiones intraepiteliales de distinto grado, o hacia procesos neoplásicos invasivos, especialmente en el cuello uterino. Asimismo, algunos genotipos (como el 6 y 11) provocan verrugas genitales o condilomas acuminados, mientras que otros (como el 16 y 18)

están asociados con la mayoría de los casos de cáncer cervicouterino (49,50).

Vacuna contra el VPH en el Perú

En el Perú, la vacuna utilizada es la tetravalente recombinante, compuesta por proteínas L1 de los genotipos 6, 11, 16 y 18, administrada en dosis de 0.5 mL por vía intramuscular. Esta vacuna brinda protección frente al cáncer cervicouterino, así como contra lesiones intraepiteliales cervicales de grado 1 y 2 y verrugas genitales asociadas a los genotipos 6 y 11 (51).

Programa Nacional de Inmunización

Hasta el año 2022, el esquema de vacunación peruano incluía dos dosis para niñas escolarizadas del 5.º grado de primaria (o no escolarizadas entre 9 y 13 años), con un intervalo de seis meses entre cada dosis. A partir de 2023, el Ministerio de Salud (MINSA) adoptó la recomendación de la OMS de aplicar una sola dosis (monodosis), manteniendo la misma cobertura etaria e incluyendo también a los niños varones, con el propósito de incrementar la inmunidad colectiva y reducir la transmisión del virus (51).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento

El conocimiento se define como el proceso mediante el cual el individuo interpreta, organiza y reconstruye la realidad que percibe, en un ejercicio dinámico que transforma tanto al objeto de estudio como al propio sujeto cognoscente. Este proceso implica la interacción entre la experiencia, la reflexión y el contexto sociocultural, lo que permite generar aprendizajes

significativos y aplicar el saber en la toma de decisiones y en la modificación de conductas frente a diversas situaciones de la vida cotidiana (43).

Factores socioculturales

Los factores socioculturales comprenden un conjunto de elementos vinculados con la educación, las creencias, los valores, las normas sociales, la religión, el nivel socioeconómico y el acceso a los servicios de salud. Estos factores influyen directamente en los comportamientos de salud, condicionando la percepción del riesgo, la aceptación de medidas preventivas y la búsqueda de atención médica. En el caso del Virus del Papiloma Humano (VPH), tales factores pueden afectar tanto la prevención como la detección temprana de la infección, al influir en el nivel de conocimiento y en las actitudes hacia la vacunación (26).

Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un grupo de virus con ADN bicatenario perteneciente a la familia Papillomaviridae, capaz de infectar las células epiteliales de la piel y de las mucosas del organismo. Estas infecciones pueden presentarse en zonas como el cuello uterino, la vagina, la vulva, el pene, el ano, la cavidad oral y la orofaringe. Algunos genotipos del VPH son oncogénicos y están directamente relacionados con el desarrollo de lesiones precancerosas y diversos tipos de cáncer, principalmente el cáncer de cuello uterino, que representa una de las principales causas de mortalidad en mujeres a nivel mundial (52).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio presenta un diseño no experimental, en el que los fenómenos o eventos fueron observados en su contexto natural, tal como ocurren, para luego proceder a su análisis. En este tipo de diseño, no se manipulan las variables ni se crean situaciones artificiales, sino que se examinan aquellas que ya se encuentran presentes.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es correlacional porque no solo describió el problema, la investigación correlacional consiste en evaluar dos variables, es de corte transversal, siendo su fin estudiar el grado de correlación entre ellas, por tanto, trata de descubrir cómo varía una variable al hacerlo la otra. (41)

Enfoque:

Es de enfoque cuantitativo porque es un método de investigación que utiliza herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos. (41)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplicó el método lógico deductivo, en la que se aplicaron los principios descubiertos a casos particulares, a partir de una conexión de juicios. La forma de deducción en esta investigación es analítica. (42)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

La población estuvo constituida por 62 estudiantes matriculados en tercero, cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho del departamento de Puno. Según nóminas que se adjuntan en los anexos. Considerando que población: "Es un conjunto finito o infinito de elementos con características homogéneas para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación".

3.4.2. Muestra

La investigación se realizó con el 100% de la población (62 estudiantes). El tipo de muestreo fue simple aleatorio en el cuál todas las unidades de análisis tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas.

Criterios de inclusión:

Estudiantes que matriculados en el 3°, 4° y 5° de educación secundaria.

Estudiantes que asistan frecuentemente a clases.

Estudiantes que tuvieron la aprobación de sus padres mediante el consentimiento informado.

Siendo edades que estarían distribuidas en 3º, 4º y 5º de secundaria.

Criterios de exclusión:

Estudiantes que no pertenezcan al 3º, 4º y 5º de educación secundaria.

Estudiantes que no asistan a clases.

Estudiantes que no acepten el asentimiento informado.

Estudiantes que no deseen participar.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnicas

Variable 1: Encuesta

Variable 2: Encuesta

3.5.2. Instrumentos

Para medir la variable 1 se utilizó el Cuestionario sobre Factores socioculturales, elaborado por la investigadora, considerando los indicadores y los objetivos propuestos, estuvo constituido por 10 preguntas con alternativas de respuesta.

Ficha técnica

Nombre original: Cuestionario sobre Factores socioculturales.

Autor: Rosmery Yéssica Churata Portillo.

Administración: Colectiva.

Tiempo de aplicación: Variable (30 minutos aproximadamente).

Aplicación: Aplicable a los estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa – Huayrapata Moho 2025.

Para la variable 2

Instrumento: Se utilizó el Cuestionario sobre el conocimiento del VPH. El cuestionario está estructurado en 10 preguntas, cada una de ellas con alternativas de respuesta en donde solo una de ellas será la válida/correcta. El valor de cada pregunta es de dos puntos. Para poder obtener el resultado se sumarán todas las respuestas, considerando los siguientes niveles;

Nivel bajo: 0-10 puntos

Nivel medio: 12-14 puntos

Nivel alto: 16-20 puntos

Ficha técnica

Nombre: Cuestionario sobre el conocimiento del VPH.

Autor: Rosmery Yéssica Churata Portillo.

Administración: Colectiva.

Población objetivo: estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa – Huayrapata Moho 2025.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó los trámites administrativos mediante una solicitud al jefe del establecimiento. Seguidamente las coordinaciones con la enfermera responsable del adulto mayor para la aplicación del cuestionario, previa firma del consentimiento informado.

Procesamiento de datos

Luego de haber aplicado los instrumentos, la información recabada en los instrumentos fue ingresado en una base de datos Excel y luego en el software estadístico SPSS última versión, seguidamente fue procesada, lo cual permitió obtener los resultados estadísticos e inferenciales para determinar la relación entre las variables aplicando la prueba estadística de Chi2

Se trabajará con un nivel de confianza (IC) del 95%, un valor de $p < 0.05$. Los resultados se presentaron en tablas de doble entrada para su mejor comprensión y análisis estadístico.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el procesamiento y el análisis de los datos, cada instrumento de la investigación fue registrado en una base de datos, para lo cual se utilizó el paquete estadístico Statistics SPSS. La prueba estadística utilizada fue la de chi-cuadrado.

Formula del chi cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado.

e_i : Frecuencia esperada.

o_i : Frecuencia observada.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

Antes de medir las variables, los instrumentos de investigación fueron validados por juicio de tres expertos en el área, quienes revisaron y dieron su opinión, contribuyendo de esta manera a mejorar o confirmar los contenidos de los instrumentos elaborados, con el propósito de garantizar la validez de los instrumentos que se utilizaron en esta investigación.

3.8.2. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó con el alfa de Cronbach. El alfa de Cronbach es una medida estadística, la cual se utiliza generalmente como una medida de consistencia interna o confiabilidad de un instrumento.

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

Es la varianza del ítem i.

Es la varianza de los valores totales observados.

Es el número de preguntas o ítem

Teniendo un resultado de 0,842 lo cual indica que el instrumento es confiable y se puede emplear para la recolección de datos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.

El objetivo principal de la investigación fue: Determinar los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025.

Para lograr el objetivo, se analizaron los resultados de las dimensiones; Factores sociales y factores culturales asociados con el nivel de conocimientos sobre el virus del Papiloma Humano, los resultados fueron estadísticamente significativos con valores de $p < 0.05$, los mismos que presentamos a continuación.

Tabla 1. Edad asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Edad	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	
13 - 14 años	14	22.6	5	8.1	0	0.0	19	30.7
15- 16 años	19	30.6	15	24.2	9	14.5	43	69.3
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_{cal}= 6.431$$

$$P= 0.040$$

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$

ES SIGNIFICATIVA

El primer objetivo específico fue: Identificar los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la institución educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025, por lo que se analizó los indicadores: Edad, religión, procedencia, tipo de familia y la aceptación de los padres para vacunar al estudiante.

La tabla 1, muestra el indicador: Edad asociada con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: 69.3% de estudiantes con edades entre 15 a 16 años y el 30.7% con edades entre 13 a 14 años.

En relación al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; los estudiantes entre las edades de 15 a 16 años, el 30.6% tienen un nivel de conocimientos bajo, 24.2% nivel medio y 14.5% tiene un nivel alto. Asimismo, el 22.6% de los estudiantes con edades entre 13 – 14 años presentaron nivel de conocimientos bajo.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=6.431$ mayor que $X^2_{tab}=5.991$, para $GL=2$ un Nivel de significancia $P=0.040$, resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados de este estudio revelan que la edad está asociada significativamente con el nivel de conocimiento sobre el VPH: estudiantes de 15–16 años presentan un mayor porcentaje con nivel alto de conocimiento, en contraste con el grupo más joven (13–14 años), que carece totalmente de conocimientos avanzados. Este patrón es coherente con estudios previos, como



el realizado en una institución universitaria donde se observó que la edad predice un mejor conocimiento del VPH y la vacuna ($p < 0.05$) (53).

Asimismo, investigaciones en estudiantes de enfermería han encontrado que los cursos avanzados) correlacionan con percepciones de riesgo y beneficio más sólidas, lo que sugiere una comprensión más profunda del tema (54). En síntesis, la evidencia respalda que los estudiantes mayores, posiblemente tienen mayor madurez cognitiva, alcanzan niveles de conocimiento superiores, lo cual coincide con los patrones observados en la población escolar estudiada.

Tabla 2. Religión asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Religión	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Católica	13	21.0	15	24.2	8	12.9	36	58.1
Evangélica	6	9.7	1	1.6	0	0.0	7	11.3
Otras religiones	14	22.5	4	6.5	1	1.6	19	30.6
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100

Fuente: Cuestionario

$$X^2_{cal}= 10.901$$

$$P= 0.028$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9.488$$

$$G/= 4$$

La tabla 2, muestra el indicador: religión asociada con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: 58.1% de estudiantes refieren que practican la religión católica, 30.6% otras religiones, y 11.3% practican la religión evangélica.

En relación al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que practican la religión católica; el 24.2% tienen nivel de conocimiento medio, 21.0% nivel bajo y 12.9% tienen nivel alto. Asimismo, los estudiantes de otras religiones presentaron el nivel de conocimientos bajo en el 22.5%.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=10.901$ mayor que $X^2_{tab}=9.488$, para $GL=4$ un Nivel de significancia $P=0.028$, resultado que es estadísticamente significativo.

El colegio de Médicos de Filadelfia (29), en su artículo sobre Historia de las vacunas refiere que son distintas las causales por las cuales algunas religiones se oponen a las vacunas. En Perú, la mayoría de familias pertenece al credo católico, aquellas familias que practican alguna religión presentan mayor aceptación de la vacuna (30,17). Los resultados de la presente investigación, encontraron que 58.1% de estudiantes refieren que practican la religión católica, de ellos, el 24.2% tienen un nivel de conocimiento medio sobre el, 21.0% nivel bajo y 12.9% tienen nivel de conocimiento alto.

Tabla 3. Procedencia asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025

Procedencia	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Urbano	15	24.2	15	24.2	8	12.9	38	61.3
Rural	18	29.0	5	8.1	1	1.6	24	38.7
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_{cal}= 7.962$$

$$P= 0.019$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$

La tabla 3, muestra el indicador: procedencia asociada con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 61.3% de estudiantes refieren que proceden de zona urbana y 38.7% proceden de zona rural.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que refieren que el lugar de su procedencia es la zona urbana; el 24.2% tienen nivel de conocimiento medio, asimismo 24.2% nivel bajo y 12.9% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=7.962$ mayor que $X^2_{tab}=5.991$, para $GL=2$, un Nivel de significancia $P=0.019$; resultado que es estadísticamente significativo.

En relación a la procedencia de los estudiantes en estudio, se halló: que el 61.3% proceden de zona urbana en ellos el nivel de conocimiento sobre el VPH es el siguiente: 24.2% tienen nivel de conocimiento medio, asimismo 24.2% nivel bajo y 12.9% tienen nivel alto. Crespo (34), refiere en su artículo que; Las familias que proceden de la Costa tiene una mayor disposición a aceptar la vacuna, en comparación con la Sierra y la Selva regiones en las cuales predomina el rechazo a la vacuna.

Tabla 4. Tipo de familia asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Tipo de familia	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nuclear (Incluye padres e hijos)	12	19.4	11	17.8	7	11.3	30	48.5
Extendida (Incluye padres, hijos, abuelos, tíos, primos)	8	12.8	7	11.3	2	3.2	17	27.3
Monoparental (incluye un solo padre e hijos)	13	21.0	2	3.2	0	0.0	15	24.2
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_{cal}= 10.397$$

$$P= 0.034$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9.488$$

$$G/= 4$$

La tabla 4, muestra el indicador: tipo de familia asociado con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: 48.5% de estudiantes con familia nuclear, 27.3% con familia extendida y 24.2% tiene familia monoparental.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que tienen familia nuclear; el 19.4% tienen nivel de conocimiento bajo, 17.8% nivel medio y el 11.3% tienen nivel alto. Asimismo, el 12.8% de los estudiantes que tienen familia extendida tienen nivel de conocimiento bajo.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=10.397$ mayor que $X^2_{tab}=9.488$, para $GL=4$, un Nivel de significancia $P=0.034$; resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados estadísticos del estudio realizado son significativos muestran el valor de $P=0.034 < 0.05$, esto indica que si existe una relación significativa entre el tipo de familia y el nivel de conocimiento del VPH. Asimismo, es resaltante que las familias monoparentales muestran menor nivel de conocimiento comparado con las nucleares o extendidas, esto sugiere que el entorno familiar puede influir en el acceso o comprensión de la información relevante sobre el VPH. Al respecto Castillo (55) En su estudio "*Nivel de conocimiento del virus de papiloma humano y su relación con la tipología familiar en adolescentes del programa JUVENIMSS...*", encontró que el conocimiento sobre el VPH fue significativamente bajo (87 %) entre adolescentes. Además, se determinó que el nivel de conocimiento bajo estaba asociado con familias de tipo extendido, de ocupación obrera, tradicionales y de estrato socioeconómico obrero ($p = 0.01$ para tipología familiar); resultados que son diferentes al de la investigación realizada.

Tabla 5. Aceptación de los padres para vacunar al estudiante asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Aceptación de los padres para vacunar al estudiante	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si	11	17.7	10	16.1	8	12.9	29	46.7
No	22	35.5	10	16.2	1	1.6	33	53.3
Total:	33	53.2	20	32.2	9	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 8.890$$

$$P= 0.012$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$Gl= 2$$

La tabla 5. muestra el indicador: aceptación de los padres para vacunar al estudiante asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que 53.3% no tiene aceptación de los padres para vacunarse, y 46.7% si tiene la aceptación para vacunarse.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que no tienen aceptación de los padres para vacunarse; el 35.5% tienen bajo nivel de conocimiento, 16.2% nivel medio y sólo el 1.6% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=8.890$ mayor que $X^2_{tab}=5.991$, para $GL=2$, un Nivel de significancia $P=0.012$; resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados muestran que más del 50% de estudiantes no tienen aceptación de sus padres para vacunarse, los que mostraron en su mayoría un bajo nivel de conocimiento sobre el VPH; resultados que concuerdan con la revisión sistemática global (BMC Women's Health, 2024); identificó que entre los factores más consistentes asociados a la aceptación están el conocimiento sobre el VPH y la percepción del beneficio de la vacuna. Aunque la aceptabilidad varía por región (12 % a 97 %), en general el conocimiento contribuye a una mayor disposición (56).

Tabla 6. Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH asociado con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Diversos tipos de cáncer	12	19.4	10	16.1	3	4.8	25	40.3
Verrugas	5	8.1	4	6.5	5	8.1	14	22.7
No sabe	16	25.7	6	9.7	1	1.6	23	37.0
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 10.143$$

$$P= 0.038$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9.488$$

$$G/= 4$$

El segundo objetivo específico fue: Analizar los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa -Huayrapata Moho 2025.

La tabla 6, muestra el indicador: Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 40.3% de estudiantes perciben que las enfermedades que produce el VPH son los diversos tipos de cáncer, 37.0% no sabe, 22.7% percibe que produce verrugas.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que perciben que las enfermedades que produce el VPH son los diversos tipos de cáncer; el 19.4% tienen bajo nivel de conocimiento, 16.1% nivel medio y 4.8% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=10.143$ mayor que $X^2_{tab}=9.488$, para $GL=4$, un Nivel de significancia $P=0.038$; resultado que es estadísticamente significativo.

Al respecto Villalobos (36) en su estudio; Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre el VPH, refiere, que las decisiones y actitudes que tienen las personas dependen del conocimiento, y. en este caso sobre el VPH, los conocimientos previos sobre los signos y síntomas de la infección producida por el VPH son determinantes para reconocerlos precozmente y buscar ayuda oportuna para su tratamiento. La presente investigación mostro



que el 40.3% de estudiantes perciben que las enfermedades que produce el VPH son los diversos tipos de cáncer y en ellos el nivel de conocimiento sobre el VPH es el siguiente: el 19.4% bajo nivel, 16.1% nivel medio y sólo 4.8% nivel alto, lo que evidencia el riesgo de contraer enfermedades producidas por el VPH.

Tabla 7. Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025

Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro		Nivel de conocimiento							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si		20	32.2	15	24.2	2	3.2	37	59.6
No		13	21.0	5	8.1	7	11.3	25	40.4
Total:		33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 7.21$$

$$P= 0.027$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$

La tabla 7, muestra el indicador: Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 59.6% de estudiantes manifiesta su preocupación y el 40.4% no se preocupa.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que se preocupan por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro; el 32.2% tienen bajo nivel de conocimiento, 24.2% nivel medio y 3.2% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=7.21$ mayor que $X^2_{tab}=5.991$, para $GL=2$, un Nivel de significancia $P=0.027$; resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados obtenidos en el presente estudio demuestran una asociación significativa entre la preocupación por la vacuna contra el VPH referido a que pueda causar temor o preocupaciones infundadas, como la idea de que esta podría causar cáncer u otros efectos adversos graves a futuro asociada al nivel de conocimiento de los estudiantes. Este hallazgo coincide con la literatura científica internacional, la cual resalta que el desconocimiento o la información parcial puede alimentar miedos injustificados y disminuir la aceptación de la vacuna.

Estudios recientes realizados en poblaciones estudiantiles de diversos contextos, como Turquía, Qatar y China, han identificado que los bajos niveles de conocimiento sobre el VPH y la vacuna se relacionan directamente con una

mayor hesitación vacunal, y con preocupaciones relacionadas con la seguridad, la eficacia, e incluso con supuestos riesgos a largo plazo, como el desarrollo de cáncer (57). Aunque en dichos estudios los estudiantes no mencionaron explícitamente que la vacuna pudiera causar cáncer, la percepción general de riesgo futuro fue elevada en quienes presentaban conocimiento deficiente, lo que los llevaba a rechazar o postergar la inmunización.

Asimismo, investigaciones cualitativas muestran que los estudiantes y sus padres pueden verse influenciados por rumores, noticias erróneas o experiencias negativas con otras vacunas, generando temores sobre efectos secundarios graves, permanentes o futuros. Este tipo de percepción errónea puede instalarse con mayor facilidad en aquellos que no comprenden bien el objetivo de la vacuna, su mecanismo de acción, ni su rol en la prevención del cáncer cervicouterino y otras enfermedades asociadas al VPH (58).

En contraste, los estudios demuestran que un mayor nivel de conocimiento actúa como un factor protector ante la hesitación vacunal. Estudiantes informados tienden a percibir adecuadamente los beneficios de la vacuna, a confiar en su seguridad, y a comprender que no existe evidencia científica que vincule la vacuna contra el VPH con la aparición de cáncer u otras enfermedades graves. Por tanto, se considera que el conocimiento es un determinante clave en la toma de decisiones responsables de salud.

Tabla 8. Lugar donde obtuvo información sobre el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025

Lugar donde obtuvo información sobre el VPH	Nivel de conocimiento							Total
	Bajo		Medio		Alto			
	fi	%	fi	%	fi	%		
Centro educativo	4	6.5	4	6.5	6	9.7	14	22.7
Establecimiento de Salud	8	12.9	1	1.6	0	0.0	9	14.5
Medios masivos de comunicación	6	9.7	11	17.7	3	4.8	20	32.2
No ha recibido información	15	24.1	4	6.5	0	0.0	19	30.6
Total:	21	53.2	15	32.3	3	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 25.205$$

$$P= 0.000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12.592$$

$$G/= 6$$

La tabla 8, muestra el indicador: Lugar donde obtuvo información sobre el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 32.2% obtuvo información sobre el VPH a través de los medios masivos de comunicación, 30.6% no ha recibido información, 22.7% recibió información en el centro educativo y 14.5% en el establecimiento de salud.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que obtuvieron información sobre el VPH a través de los medios masivos de comunicación; el 17.7% tienen un nivel de conocimiento medio, 9.7% nivel bajo y 4.8% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=25.205$ mayor que $X^2_{tab}=12.592$, para $GL=6$, un Nivel de significancia $P=0.000$; resultado que es estadísticamente significativo.

Los hallazgos encontrados nos permiten Deducir que el lugar donde se obtuvo información sobre el VPH está asociado significativamente al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, es preocupante saber que sólo el 14.5% de los estudiantes en estudio, recibieron información en los establecimientos de salud. Punto (39) refiere sobre la. Importancia del papel del enfermero en la salud escolar, considera que teniendo a un enfermero como profesional de la salud en los centros educativos se puede dar información completa, eficaz y enseñar a adquirir hábitos de vida saludable. Así como verificar de manera diaria la eficacia de esta actividad.

Tabla 9. Creencias sobre la vacuna contra el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Creencias sobre la vacuna contra el VPH	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Son necesarias confió más en los métodos tradicionales de prevención	10	16.1	6	9.7	0	0.0	16	25.8
Protege al individuo y comunidades sensibles	11	17.7	11	17.7	2	3.2	24	38.6
La vacuna causa efectos adversos graves incluso transmite el virus	12	19.4	3	4.9	7	11.3	22	35.6
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 11.876$$

$$X^2_{tab}= 9.488$$

$$P= 0.018$$

$$Gl= 4$$

ES SIGNIFICATIVA

La tabla 9, muestra el indicador: Creencias sobre la vacuna contra el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 38.6% tiene la creencia que la vacuna del VPH protege al individuo y comunidades sensibles, 35.65% cree que la vacuna causa efectos adversos graves incluso transmite el virus y 25.8% cree que las vacunas son necesarias pero que confía más en los métodos tradicionales de prevención.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes que tiene la creencia que la vacuna del VPH protege al individuo y comunidades sensibles; el 17.7% tienen nivel de conocimiento medio, asimismo el 17.7% tienen bajo nivel de conocimiento y 3.2% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=11.876$ mayor que $X^2_{tab}=9.488$, para $GL=4$, un Nivel de significancia $P=0.018$; resultado que es estadísticamente significativo.

La evidencia científica sugiere que, en estudiantes, las creencias sobre la vacuna contra el VPH (incluyendo la percepción de su utilidad, seguridad y posibles efectos adversos) están estrechamente asociadas con el nivel de conocimiento sobre el virus y la vacuna. Estudios entre estudiantes de enfermería en Turquía hallaron que un mayor conocimiento se relaciona significativamente con una percepción elevada de gravedad y beneficio, y una menor valoración de barreras al vacunarse (HBMS-HPVV, $p < 0.001$) (59). Asimismo, Natipagon (60) realizó investigaciones entre estudiantes universitarios en EE. UU. revelaron que la intención de vacunarse aumentaba conforme disminuía la percepción de daño o incertidumbre, y que estos factores estaban asociados a un mayor conocimiento



sobre el VPH. De forma similar, un estudio multicéntrico en estudiantes de ciencias de la salud mostró que el conocimiento positivo se vincula con actitudes favorables hacia la vacunación y menor percepción de efectos secundarios, actuando como facilitador para la aceptación vacunal (61). Por tanto, fortalecer el conocimiento en estudiantes puede modificar sus creencias, orientándolas hacia una percepción más acertada del riesgo-beneficio y favoreciendo la aceptación del VPH.

Tabla 10. Prevención de la infección producida por el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

Prevención de la infección producida por el VPH	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Vacuna	11	17.7	4	6.5	8	12.9	23	37.1
Abstinencia hasta el matrimonio	2	3.2	1	1.6	0	0.0	3	4.8
Circuncisión masculina	3	4.8	3	4.8	0	0.0	6	9.6
No sabe / no opina	17	27.5	12	19.4	1	1.6	30	48.5
Total:	33	53.2	20	32.3	9	14.5	62	100.0

Fuente: Guía de entrevista y cuestionario

$$X^2_{cal}= 13.425$$

$$P= 0.037$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12.037$$

$$G/= 6$$

La tabla Nro.10 muestra el indicador: Prevención de la infección producida por el VPH asociado al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, hallándose: que el 48.5% de estudiantes refieren que no sabe/ no opina sobre la prevención del VPH, 37.1% refiere que la prevención de la infección producida por el VPH es a través de la vacuna, 9.6% refiere que es a través de la circuncisión masculina y 4.8% refiere que la prevención es a través de la abstinencia hasta el matrimonio.

Respecto al nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano; de los estudiantes; que refieren que no sabe/ no opina; el 27.5% tienen bajo nivel de conocimiento, 19.4% nivel medio y 1.6% tienen nivel alto.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran un valor de $X^2_{cal}=13.425$ mayor que $X^2_{tab}=12.037$, para $GL=6$, un Nivel de significancia $P=0.037$; resultado que es estadísticamente significativo.

Los hallazgos encontrados muestran que el 48.5% de estudiantes refieren que no sabe/ no opina sobre la prevención del VPH, estos resultados están asociados significativamente con el nivel de conocimientos sobre el VPH ($P= 0.037 < P= 0.05$). WHO (42) refiere que el grupo demográfico prioritario para la vacunación son las niñas y adolescentes de 9 a 14 años, antes de que inicien su vida sexual. Sin embargo, en 2022 se determinó que una sola dosis proporciona una protección eficaz contra el VPH.

Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025

Nivel de Conocimiento	N°	%
Bajo (0 – 10 puntos)	33	53.2
Medio (12 – 14 puntos)	20	32.3
Alto (16 – 20 puntos)	9	14.5
Total:	62	100.0

Fuente: Cuestionario

El tercer objetivo específico fue: Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025.

En la tabla Nro. 11 se muestran los resultados del nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa – Huayrapata Moho 2025. Se halló que el 53.2 % presenta un nivel de conocimiento bajo, seguido del 32.3 % con nivel medio y el 14.5 % con nivel alto. Estos resultados sugieren que más de la mitad de la población estudiantil evaluada presenta conocimientos insuficientes o intermedios

Al respecto Barrantes (23) Realizó la tesis: La vacuna contra el virus del papiloma humano constituye un factor de prevención del cáncer del cuello uterino Puno. 2021. Encontró resultados que muestran que del 54,02% de los padres de familia que rechazan la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 42,53% tienen

un conocimiento deficiente. Nuestro estudio muestra un porcentaje mayor al del estudio mencionado anteriormente, encontramos un nivel de conocimiento deficiente en el 53.2% de estudiantes.

En base a los resultados obtenidos, se evidencia una distribución preocupante del nivel de conocimiento sobre el VPH en la población estudiantil analizada, con más de la mitad (53.2 %) presentando un nivel bajo. Este hallazgo guarda concordancia con estudios previos como el de Fernández et al. (2018) y Pérez et al. (2020), quienes también reportan una mayoría con conocimientos deficientes, lo cual puede estar influenciado por una limitada educación sexual integral en el currículo escolar.

Asimismo, al compararse con estudios internacionales como el de Grandahl et al. (2018), se ratifica que el nivel de conocimiento no solo refleja una falta de información, sino que tiene implicaciones conductuales, al estar estrechamente vinculado con la aceptación de la vacuna y la percepción de riesgo frente al VPH. Esto se vuelve más crítico cuando se advierte que solo el 14.5 % de los estudiantes alcanza un nivel alto, coincidiendo con lo documentado por Mamani Vilca (2024) en zonas rurales del Perú.

Finalmente, los datos presentados refuerzan lo que señala la revisión sistemática de BMC Women's Health (2024): el déficit de conocimiento es una constante global, especialmente en contextos donde el VPH sigue siendo un tema tabú o minimizado. Por tanto, es indispensable implementar estrategias educativas estructuradas, culturalmente adaptadas, y sostenidas en el tiempo, para revertir este patrón y fortalecer las competencias en salud preventiva de los escolares

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que los factores sociales y culturales se asocian con el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa - Huayrapata Moho 2025, los indicadores estudiados fueron estadísticamente significativos, mostraron valores de $p < 0.05$; con lo cual se acepta las hipótesis planteadas.
- SEGUNDA:** Se identificaron los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho; 69.3% son estudiantes entre 15 y 16 años ($P=0.040$), 58.1% practican la religión católica ($P=0.028$), 61.3% proceden de zona urbana ($P=0.019$), 48.5% refieren tener familia nuclear ($P=0.034$) y 53.3% refieren que no tienen aceptación de los padres para vacunar al estudiante ($P=0.012$). Todos los valores son estadísticamente significativos ($P < 0.05$) por lo cual se acepta la hipótesis planteada.
- TERCERA:** Se identificaron los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa -Huayrapata Moho, donde; 40.3% refiere que su percepción sobre las enfermedades que produce el VPH son los diversos tipos de cáncer ($P=0.038$), 59.6% se preocupa por la vacuna contra el VPH que ocasione cáncer a futuro ($P=0.027$), 32.26% refiere que obtuvo información sobre el VPH a través de los medios de comunicación masiva



($P=0.000$), 38.6% tiene la creencia que la vacuna del VPH protege al individuo y comunidades sensibles ($P=0.018$), y 48.5% de estudiantes refieren que no sabe/ no opina sobre la prevención del VPH ($P=0.037$),

CUARTA: Se identificó el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa – Huayrapata Moho 2025. Se halló que el 53.2 % presenta un nivel de conocimiento bajo, seguido del 32.3 % con nivel medio y el 14.5 % con nivel alto, por lo que no se demuestra la hipótesis planteada.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Centro educativo Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho se le recomienda difundir los resultados encontrados a los docentes y estudiantes, asimismo coordinar con el establecimiento de salud de su jurisdicción para implementar capacitaciones sobre el Virus del papiloma humano.
- SEGUNDA:** A los docentes tutores de aula del Centro educativo, se recomienda, involucrar a los padres de familia en las campañas de sensibilización para mejorar la aceptación de la vacuna.
- TERCERA:** A la enfermera responsable de la Salud del escolar de la jurisdicción, se le recomienda reforzar la educación en salud para estudiantes, corrigiendo mitos sobre el VPH y su vacuna, promoviendo información científica y confiable; y fomentando su aceptación como medida preventiva individual y comunitaria.
- CUARTA:** Al personal responsable de promoción de la salud del Puesto de Salud de Huayrapata se le recomienda desarrollar actividades conjuntas entre el establecimiento de salud y la institución educativa para realizar campañas de sensibilización y vacunación, lo que permitirá elevar el nivel de conocimiento y garantizar la prevención del cáncer del cuello uterino y otras enfermedades asociadas al VPH.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Contreras R, Santana A, Jiménez E, Gallegos R, Xequé Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Enfermería Univ. 2017 [Citado: 20 de septiembre de 2020];14(2):104-10. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n2/2395-8421-eu-14-02-00104.pdf>
2. Ministerio de Salud Pública del Perú. Salud en adolescentes. Guía de Supervisión. Dirección Nacional de Normalización, 1ª Edición, Quito, Ecuador. [Internet]. 2014. [20 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_000048632014%2016%20may.pdf.
3. Gobierno del Perú. Vacuna contra el Papiloma Humano [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacuna-contra-el-papiloma-humano>
4. Vásquez P, Vélez G, Ponce E, Heredia D S. Intervención educativa a través de redes sociales y talleres para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. Rev Dilemas Contemp Educ Política y Valores. 2020. Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2243/2296>
5. Rivera A, De la Plata J, Montiel M, Romero C, Piedrahita P, Sánchez E, et al. Experiencia de estudios realizados sobre Papiloma Virus Humano (VPH) en diferentes provincias del Ecuador. Rev científica Digit INSPILIP. 2018. [Citado: 20 de septiembre de 2020]; 2:1-22. Disponible en:



- <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/Estudios-sobre-el-virus-del-papiloma-humano-VPV-en-el-Ecuador-parte-I.pdf> DOI <http://dx.doi.org/10.31790/inspilip.v2i1.39.g44>.
6. Cabrera J, Cárdenas O, Campoverde M, Ortiz J. Prevalencia de genotipos del papiloma virus humano en mujeres de la provincia del Azuay, Ecuador [Tesis pregrado]. 2015. [citado 2feb.2021];6(1):79-3. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/477> DOI: <https://doi.org/10.18537/mskn.06.01.07>.
 7. Ministerio de Salud Perú. Nota de prensa. Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo. En 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-número-de-casos-de-cáncer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>.
 8. EsSalud. EsSalud Puno realiza conversatorio y marcha por el Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-puno-realiza-conversatorio-y-marcha-por-el-dia-mundial-de-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino>
 9. CONSULTORSALUD SAS. Cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/>
 10. Burd E. Human Papillomavirus and Cervical Cancer. Clin Microbiol Rev [Internet]. 2023 [citado 14 de febrero de 2022];16(1):1-17. Disponible en: <https://journals.asm.org/doi/abs/10.1128/CMR.16.1.1-17.2003>



11. Navarro-Illana P, Navarro-Illana E, Vila-Candel R, Díez-Domingo J, Navarro-Illana P, Navarro-Illana E, et al. Factores asociados a la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia (España). Gac Sanit [Internet]. 2018 [citado 26 de febrero de 2022];32(5):454-8. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S021391112018000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=en
12. Luna-Chairez P, Marín-Guevara TG, Prieto-Robles NE. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. Revista Salud y Administración [Internet]. 2021 [citado 26 de febrero de 2022];8(22):15-23. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204>
13. Chen L, Sun X, Luo J, Zhang Y, Ha Y, Xu X, et al. A Case-Control Study on Factors of HPV Vaccination for Mother and Daughter in China 2023. Vaccines (Basel) [Internet]; 2023 [citado 26 de febrero de 2024];11(5):976. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines11050976>
14. Schelbar N, Ward CN, Phillips E, Herr MJ, Acevedo S, Conner H, et al. Impact of COVID-19 pandemic and vaccine perceptions on HPV vaccine hesitancy. Am J Otolaryngol [Internet]; 2023 [citado 26 de febrero de 2024];45(2):104172. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.amjoto.2023.10417>
15. Calla M. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto de COVID-19, Arequipa, 2022 [Internet] [Médico Cirujano]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado



- 15 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11646>
16. Becerra K. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la institución Educativa Augusto Salazar Bondy - Jaén, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería en Internet]. Perú: Universidad Nacional De Cajamarca; 2021.
17. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú 2020. Revista chilena de infectología [Internet]. 2020 [citado 15 de febrero de 2022];37(6):694-700. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S071610182020000600694&lng=es&nrm=iso&tlng=en
18. Pascual N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres adolescentes. Puesto de salud CLAS El Pino. La Victoria, Lima-Perú 2021 [Internet] [Licenciado en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 16 de febrero de 2022]. Disponible en:
<http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1331>
19. Yupanqui J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022 [Internet] [Licenciado en Enfermería]. Universidad Norbert-Wiener; 2022 [citado 10 de febrero de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7838>



20. Sánchez M. Actitud frente a la vacuna contra el virus papiloma humano en mujeres escolares del 5to grado de primaria de la I.E. Rosa Luz 5168 Puente Piedra, 2021. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021
21. Yanapa, Yessica Huanca, Julia Huisa Machaca, and Ruth Yenny Chura Muñico. "Eficacia del programa educativo "Por un útero feliz" para mejorar conocimientos y actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa Las Mercedes, Juliaca." *Revista científica de ciencias de la salud* 10.2 (2021).
22. Barreto Huallpa, Johnny Smith. "Relación del virus papiloma humano en muestra cervicovaginal de pacientes con diagnóstico de lesión intraepitelial de alto grado—ESSALUD Puno del 2020–2022." (2024).
23. Barrantes, D. *Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de la Institución Educativa primaria N° 70005 corazón de Jesús, Puno 2021*. Diss. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2021.
24. Adrianzén Peralta, Ana L., Valeria A. Villalobos Popuche, and Herry Lloclla Gonzales. "Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria." *Horizonte Médico (Lima)* 22.4 (2022).
25. Mendoza, G. *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, 2020*. Diss. Tesis pregrado]. Universidad Ricardo Palma.

- 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](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030_71939513_T%20%20%20GARC%C3%8DA%20MENDOZA%20ROXANA%20MARTHA.pdf), 2021.
26. Ashqui Chacha SP. Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia Pasa perteneciente al Ambato Provincia de Tungurahua durante el periodo enero - junio 2013. tesis. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Ambato; 2014.
27. Ministerio de salud y protección social. programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). 2019. [Internet]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones\(PAI\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones(PAI).aspx)
28. RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. Religión. [citado 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi3n>
29. The College of Physicians of Philadelphia. History of Vaccines. Perspectivas culturales sobre la vacunación. [citado 30 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://cpp-hov.netlify.app/vaccines-101/ethical-issues-and vaccines/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunacion/es](https://cpp-hov.netlify.app/vaccines-101/ethical-issues-and-vaccines/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunacion/es)
30. Navarro-Illana P, Navarro-Illana E, Vila-Candel R, Díez-Domingo J. Factores asociados a la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia (España). *Gac Sanit.* 2018;32(5):454-8.
31. Yanarico V, Zuni M. Factores relacionados a la aceptación de vacuna contra el VPH. Dos centros de salud Arequipa, 2020 [Internet] [Licenciado en



- Enfermería]. Universidad Nacional de San Agustín; 2021 [cited 2022 Feb 15].
Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12755>
32. Crespo K, Moran J, Retete I. Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017 [Internet] [Licenciado en Enfermería]. Universidad Nacional del Callao; 2019 [citado 15 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3696>
33. RAE. «Diccionario esencial de la lengua española». Definición de Familia. [citado 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/familia>
34. Román J, Martín L, Carbonero M. Tipos de familia y satisfacción de necesidades de los hijos. International Journal of Developmental and Educational Psychology [Internet]. 2009 [citado 30 de marzo de 2023];2(1):549-58. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832321060.pdf>
35. Macías Reyes. Enciclopedia virtual. [Online].; 2016 [cited 2016 abril cuatro]. Available from: <http://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.htm>
36. Villalobos J. Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, 2015 [Internet] [Médico Cirujano]. Universidad Nacional



- de San Agustín; 2015. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/323>
37. Planned Parenthood. ¿Cuáles son los síntomas del VPH?. [internet]. Estados Unidos; 2016
 38. MINSA. Plataforma del Estado Peruano. Resolución Ministerial N° 214-2020 MINSA. Directiva sanitaria que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto del COVID-19; 2020 [citado 14 de abril de 2022]. Disponible en:
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/606091/resolucion-ministerial-n 214-2020-minsa.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/606091/resolucion-ministerial-n-214-2020-minsa.PDF)
 39. N. Punto. Importancia del papel del enfermero en la salud escolar. [internet]. España; 2020
 40. Organización Panamericana de Salud. Refutando mitos sobre las vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). [internet]. Estados Unidos; 2020
 41. OPS, OMS. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Disponible en:
<https://www.paho.org/es/tag/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
 42. WHO. One-dose Human Papillomavirus (HPV) vaccine offers solid protection against cervical cancer [Internet]. [citado 9 de marzo de 2023]. Disponible en:
[https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus \(hvp\)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer](https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus-(hvp)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer)
 43. Rey-Ares L, Ciapponi A, Pichon-Riviere A. Efficacy and safety of human papilloma virus vaccine in cervical cancer prevention: systematic review and meta-analysis. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2012 [citado 26 de febrero

2024];110(6):483–9.

Disponible

en:

<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2012.eng.483h>

44. Oncology JededASoC. Cancer. Net ASCO. [Online].; 2020 [cited 2023 Diciembre 5. Available from: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/prevenci%C3%B3n-y-vida-saludable/virus-del-papiloma-humano-vph-y-el-c%C3%A1ncer>.
45. Ministerio de salud. MINSA. [Online].; 2019 [cited 2024 Octubre 15. Available <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacuna-contr-el-papiloma-humano>.
46. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México, 2016. Disponible <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>.
- 47 Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. 2019;37(5):324-34. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X19301223>
- 48 Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. Infección por el Virus del Papiloma Humano [Internet]. AEPCC. Disponible en: <https://www.aepcc.org/infeccion-por-el-vph/>
49. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. 2019. 37(5):324-34. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X19301223>



50. Stanley M. Pathology and epidemiology of HPV infection in females. Gynecol Oncol [Internet]. 2010. Disponible en: [https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258\(10\)00087-9/fulltext](https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258(10)00087-9/fulltext)
51. MINSA. Plataforma del Estado Peruano. Resolución Ministerial N° 884-2022 MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
52. Mama INdCd. [Online]. [cited 2023 Noviembre 20. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/virus-del-papiloma-humano>.
53. Cheema et al, HPV infection and vaccination: a cross-sectional study of knowledge, perception, and attitude to vaccine uptake among university students in Qatar 2024. BMC Public Health 24, article number 2316.
54. Kamberi F, Muhaj E. Knowledge and Health Beliefs of Nursing Students Toward Human Papilloma Virus and Vaccine Use. apjcc [Internet]. 3Mar.2019 [cited 7Aug.2025];4(2):27-2. Available from: <https://waocp.com/journal/index.php/apjcc/article/view/246>.
55. **Castillo Rodríguez, Juan Manuel.** Nivel de conocimiento del virus de papiloma humano y su relación con la tipología familiar en adolescentes del programa JUVENIMSS de la Unidad de Medicina Familiar n° 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí. 2018.
URI: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/7282>



- 56 Heyde S, Osmani V, Schauburger G, Cooney C, Klug SJ. Global parental acceptance, attitudes, and knowledge regarding human papillomavirus vaccinations for their children: a systematic literature review and meta-analysis. BMC Womens Health. 2024 Sep 27;24(1):537. doi: 10.1186/s12905-024-03377-5. PMID: 39334328; PMCID: PMC11428909.
- 57 BMC Women's Health, 2023, BMC Public Health, 2024.
- 58 Gottvall M, Grandahl M, Höglund AT, Larsson M, Stenhammar C, Andrae B, Tydén T. Trust versus concerns-how parents reason when they accept HPV vaccination for their young daughter. Ups J Med Sci. 2013 Nov;118(4):263-70. doi: 10.3109/03009734.2013.809039. Epub 2013 Jun 19. PMID: 23777602; PMCID: PMC4190886.
- 59 Kurt G, Tarus HA, Sarıkaya SY. Knowledge and Health Beliefs Regarding Human Papilloma Virus Infection and Vaccination Among Nursing and Midwifery Students. Nurs Health Sci. 2025 Jun;27(2):e70123. doi: 10.1111/nhs.70123. PMID: 40328308.
- 60 Natipagon-Shah B, Lee E, Lee SY. Knowledge, Beliefs, and Practices Among U. S. College Students Concerning Papillomavirus Vaccination. J Community Health. 2021 Apr;46(2):380-388. doi: 10.1007/s10900-020-00922-9. Epub 2020 Sep 16. PMID: 32939677.
- 61 Biset et al. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de estudiantes universitarias respecto a infección y la vacunación contra el virus del papiloma humano. Estudio Transversal multicéntrico. Amhara, Etiopía 2024. Salud de la mujer de BMC 24. Numero de artículo:437.



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Base Rosmeru Churata.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Númerico	8	0	edad	{1, 13-14 añ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	religion	Númerico	8	0	religion	{1, catolico}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	procedencia	Númerico	8	0	procedencia	{1, Urbano}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	tipodefamilia	Númerico	8	0	tipo de familia	{1, Nuclear}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	aceptaciond...	Númerico	8	0	aceptacion de ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	percepcione...	Númerico	8	0	percepcion de l...	{1, Diversos...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	preocupacio...	Númerico	8	0	preocupacion p...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	lugarinforma...	Númerico	8	0	lugar informacion	{1, Centro E...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	creenciavac...	Númerico	8	0	creencia vacuna	{1, Son inne...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	prevencionin...	Númerico	8	0	prevencion infe...	{1, vacuna}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	conocimient...	Númerico	8	0	conocimientovoph	{1, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12											



Base Rosmeru Churata.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

53 : preocupacionvacuna

	edad	religion	procedencia	tipodefamilia	aceptacion	percepcion	preocupacionvacuna	lugarinformacion	creenciavacuna	prevencioninfeccion	conocimientovph	var
1	2	3	1	2			1	1	2	1	1	
2	2	1	1	1			1	2	2	1	1	
3	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	
4	2	3	1	1	2	3	2	4	1	1	2	
5	2	1	1	1	2	2	1	3	3	1	2	
6	2	3	1	1	2	3	1	4	1	4	1	
7	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	3	
8	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	
9	2	3	2	1	1	2	1	3	1	4	1	
10	2	1	1	2	2	1	1	4	3	1	2	
11	2	1	1	2	2	1	1	3	2	1	2	
12	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
13	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	
14	2	1	1	2	1	1	1	1	2	4	2	
15	2	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	
16	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	2	
17	2	3	1	1	2	3	1	4	1	4	1	
18	2	1	1	1	1	2	1	3	2	4	2	
19	2	3	1	2	1	3	1	3	2	4	2	
20	2	1	1	2	1	3	1	3	2	1	2	
21	2	1	1	2	1	3	1	3	2	1	2	
22	2	1	2	2	2	3	1	4	2	4	2	
23	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3	
24	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	3	
25	2	1	2	1	2	3	1	1	2	1	3	
26	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	
27	2	3	2	1	2	3	1	4	1	4	1	
28	2	1	1	3	2	3	2	3	1	3	1	
29	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	
30	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	
31	2	3	1	1	1	1	1	4	2	4	1	
32	2	2	1	1	1	1	1	4	2	1	2	
33	2	1	1	3	2	3	2	1	1	3	2	
34	2	1	1	1	1	3	1	2	3	1	1	
35	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	

Vista de datos Vista de variables



Base Rosmeru Churata.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

69 :

	edad	religion	procedencia	tipodefamilia	aceptaciondepadres	percepcionenfermedades	preocupacionvacuna	lugarinformacion	creenciavacuna	prevencioninfeccion	conocimientovph	var	
35	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1		
36	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3	1		
37	2	1	2	2	1	1	2	3	3	1	3		
38	2	1	2	2	1	1	2	4	3	4	1		
39	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1		
40	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1		
41	1	2	2	2	2	3	2	4	3	4	1		
42	1	1	2	1	2	1	1	3	1	3	2		
43	1	1	2	2	2	1	1	1	1	3	1		
44	1	3	1	1	1	1	2	2	3	1	2		
45	2	2	2	1	2	1	2	4	3	1	1		
46	1	3	1	1	2	3	2	4	3	4	1		
47	1	1	2	3	2	1	2	3	1	4	2		
48	1	3	1	1	2	1	2	4	3	4	1		
49	1	1	2	1	2	3	2	4	3	1	1		
50	2	1	2	1	1	1	1	3	3	4	1		
51	1	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1		
52	2	1	1	2	1	3	2	3	3	1	3		
53	1	3	2	1	2	3	2	4	3	4	1		
54	1	3	2	1	2	1	1	4	2	4	1		
55	2	3	2	2	2	1	1	2	3	4	1		
56	1	1	1	1	2	3	2	3	2	4	1		
57	1	1	2	1	2	1	1	3	1	3	2		
58	1	3	2	2	2	3	1	4	1	4	1		
59	1	3	1	1	2	3	1	4	1	4	1		
60	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1		
61	1	1	2	1	2	3	2	4	2	4	1		
62	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2		
63													
64													
65													
66													
67													
68													
69													

1

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa - HUAYRAPATA MOHO 2025

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
Problema General ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025? Problemas Específicos ¿Cuáles son los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho? ¿Cuáles son los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución	Objetivo General Determinar los factores socioculturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025.	Hipótesis General Los factores socioculturales se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho 2025.	1. Factores socioculturales.	1.1. Factor es sociales.	1.1.1. Edad.	Diseño: El diseño propuesto es no experimental Tipo de investigación Correlacional. Enfoque: cuantitativo Población: 62 estudiantes del tercero al 5to. de secundaria de la institución educativa Héroes del CENEPa Huayrapata, Moho. Puno. Muestra: 62 estudiantes. Técnicas: Las dos variables utilizaran la técnica de encuesta.
	1.1.2. Religión.					
	1.1.3. Procedencia					
	1.1.4. Tipo de familia					
	1.1.5. Aceptación de los padres para vacunar al estudiante					
	1.2. Factor es culturales.	1.2.1. Percepción sobre las enfermedades que produce el VPH.				
		1.2.2. Preocupación por la vacuna contra el VPH que pueda ocasionar cáncer a futuro				
		1.2.3. Lugar donde obtuvo información sobre el VPH.				
		1.2.4. Creencia sobre la vacuna contra el VPH.				
	Objetivos Específicos Identificar los factores sociales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho. Analizar los factores culturales que se asocian con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes	Hipótesis Específicas Los factores sociales como la edad, religión, tipo de familia y procedencia se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho. Los factores culturales como la percepción sobre las enfermedades que produce el VPH, Preocupación por la vacuna contra el VPH, el lugar de información, las				



Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho?	de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.	Creencias sobre la vacuna y la prevención de la infección producida por el VPH; se asocian significativamente con el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho,	2. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	2.1. Nivel de conocimiento	1.2.5. Prevención de la infección producida por el VPH.	Instrumentos: Primera variable: Cuestionario sobre los factores socioculturales. Segunda variable: Cuestionario sobre Nivel de conocimiento sobre el VPH.
					2.1. Bueno 2.2. Regular 2.3. Malo	
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho?	Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho.	El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa Héroes del Cenepa-Huayrapata Moho, es medio.				



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa-HUAYRAPATA MOHO 2025. Realizada por la Srta. Rosmery Yéssica Churata Portillo. egresada de la escuela de enfermería - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

Mediante el presente documento, expreso para la autorización para que mi menor hijo participe en la investigación cuyo título es: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa-HUAYRAPATA MOHO 2025**. Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la información brindada, asimismo del propósito de la misma.

Siendo en fecha de..... días del mes de del año

.....

Firma del padre o madre:

Nombre:

DNI:

ANEXO 4: INSTRUMENTOS

ANEXO 4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marque según corresponda:

FACTORES SOCIALES

1. ¿Cuál es su edad?
 - a. 10 a 12 años.
 - b. 13 a 16 años.
2. ¿Cuál es su religión?
 - a. Católico.
 - b. Evangélico.
 - c. Otras religiones.
3. ¿Cuál es su procedencia?
 - a. Urbano.
 - b. Rural.
4. Tipo de familia
 - a. Nuclear (Incluye padres e hijos).
 - b. Extendida. (Incluye padres, hijos, abuelos, tíos, primos).
 - c. Monoparental (Incluye un solo padre e hijos).
5. ¿Sus padres autorizan su vacunación contra el Virus del Papiloma Humano?
 - a. Si.
 - b. No.

B. FACTORES CULTURALES

6. ¿Cuál es la percepción sobre las enfermedades que produce el virus del papiloma humano?
 - a. Diversos tipos de cáncer.
 - b. Verrugas.
 - c. No sabe.



7. ¿Tiene preocupación por la vacuna contra el virus del papiloma Humano que pueda ocasionar cáncer a futuro?
 - a. Si.
 - b. No.
8. ¿Dónde obtuvo la información sobre el Virus del papiloma Humano?
 - a. Centro educativo.
 - b. Establecimiento de Salud.
 - c. Medios masivos de comunicación (internet, Tv, radio, revistas, periódicos).
 - d. No ha recibido información.
9. ¿Qué creencias tiene sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?
 - a. Son innecesarias confió más en los métodos tradicionales de prevención.
 - b. Protege al individuo y comunidades sensibles Recién nacido.
 - c. La vacuna causa efectos adversos graves o incluso transmite el virus.
10. ¿Cuál es la prevención de la infección producida por el virus del papiloma Humano?
 - a. Vacuna.
 - b. Abstinencia hasta el matrimonio.
 - c. Circuncisión masculina.
 - d. No sabe/ no opina.

ANEXO 4: CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué es el Papiloma humano?
 - a) Es un parásito.
 - b) Es un virus.**
 - c) No sé.
2. ¿Sabe a qué zona afecta el papiloma humano?
 - a) Útero.**
 - b) Riñón.
 - c) No sé.
3. ¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?
 - a) Toallas, papel higiénico, jabón.
 - b) Relaciones sexuales.**
 - c) No sé.
4. ¿Cómo se previene la infección producida por el virus del papiloma humano?
 - a) Tratamiento medicamentoso.
 - b) Vacuna.**
 - c) Medios naturales.
 - d) No sé.
5. ¿Cuál es la edad para iniciar la vacunación contra el VPH?
 - a) Desde los 9 a 13 años.**
 - b) A partir de los 22 años.
 - c) No sabe.
6. ¿Quién es el personal de salud para la aplicación de la vacuna?
 - a) Farmacéutica.
 - b) Enfermera.**
 - c) No sé.
7. ¿Sabe cuántas dosis se aplica para prevenir la infección del VPH?
 - a) 3 dosis.
 - b) 1 dosis.**
 - c) No sé.
8. ¿En qué parte del cuerpo es aplicada la vacuna contra el VPH?



- a) Nalgas.
 - b) Brazo.**
 - d) Desconozco.
9. ¿Cuáles son los efectos secundarios de la vacuna contra el VPH?
- a) Dolor local, fiebre, decaimiento.**
 - b) Náuseas Vómitos, desmayos.
 - c) Desconoce.
10. ¿A quién afecta el VPH?
- a) Solo mujeres.
 - b) Mujeres y varones.**
 - c) Desconozco.

VALORACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO: (Cada pregunta equivale a 2 puntos)

Nivel Bajo: 0-10 puntos

Nivel Medio: 12-14 puntos

Nivel Alto: 16-20 puntos

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

Gustavo Rodrigo Limachi Miranda

Título de la investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP- HUAYRAPATA MOHO 2025

2. Autor: ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	☒	☐	
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	☒	☐	
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	☒	☐	
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación	☒	☐	
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	☒	☐	
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	☒	☐	
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	☒	☐	
08	Los reactivos siguen un orden lógico	☒	☐	
09	Se debe considerar otros ítems	☐	☒	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado	☐	☒	

JULIACA13/05/.....2025

Gustavo R. Limachi Miranda
CIRUJANO DENTOLÓGICO
Firma del Evaluador
DNI

OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

..... HUANCA CCAMA, Jenny Mabel

Título de la investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP-
HUAYRAPATA MOHO 2025

2. Autor: ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	I		
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	I		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	I		
04	Los items permiten medir el problema de la investigación	I		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	I		
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	I		
07	Los items permiten contrastar la hipótesis	I		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	I		
09	Se debe considerar otros items		I	
10	Los items despiertan ambigüedad en el encuestado		I	

JULIACA 21 de mayo del 2025

JENNY MABEL HUANCA CCAMA
BIOLOGO
C.B.P. N° 5995Firma del Evaluador
DNI

OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

..... María Magdalena Apaza Apaza

Título de la investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP-
HUAYRAPATA MOHO 2025

2. Autor: ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	1		
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	1		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	1		
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación	1		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	1		
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	1		
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	1		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	1		
09	Se debe considerar otros ítems		1	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado		1	

JULIACA 20 de mayo del 2025


.....
CIC. ENF. SALUD M. AP. ZA APAZA

CEP. 39186

Firma del Evaluador
DNI

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

HUAYRAPATA, 26 de mayo del 2025.

ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO
BACHILLER EN ENFERMERIA

Estimada

Por medio de la presente **SE ACEPTA** a Rosmery Yéssica Churata Portillo, identificada con DNI N° 45024205, de la Universidad Ansiná "Néstor Cáceres Velásquez" aspirante para optar el título profesional de licenciada en Enfermería a realizar **ESTUDIO DE TESIS** denominado "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL CENEPa-HUAYRAPATA MOHO 2025" en la Institución Educativa Secundaria Héroes del Cenepa - Huayrapata.

Esperamos el tiempo desempeñado como profesional sea de provecho y beneficio para culminar su formación profesional.



Lic. Hector Ticona Quilla
DIRECTOR



**POBLACION DE ESTUDIANTES DEL TERCER, CUARTO Y QUINTO AÑO
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA HÉROES DEL
CENEPA HUAYRAPATA-MOHO 2025**

AÑO	CANTIDAD DE ESTUDIANTES
3°A°	14
3°B°	10
4°A°	15
4°B°	10
5°A°	13
TOTAL	62



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2025

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo Informático SIAGE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siage.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

[illegible]

(1) Nivel/ Ciclo	(2) Modalidad	(3) Grado/Edad	(4) Característ.	(5) Forma	(6) Sección	(7) Gestión	(8) Sección	(9) Turno	(10) Situación de Matrícula	(11) País	(12) Lengua	(13) Escuelas de la Madre	(14) Tipo de discapacidad	(15) IE de discapacidad	(16) Nº de DNI o Cod. Del
Para el caso EGRECE (NI) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria	(EHR) Educación Regular (EBA) Educación Básica Administrativa	En el caso de E. Inicial, regular Edad (0,1,2,3,4,5).	En el caso de E. Primaria o Secundaria, regular grados: 1,2,3,4,5,6.	(E) Excl. Excluzado, (NoE) No Excluzado	A.B.C., ..., Colocar "..." a la sección única o al se total de Nivel Inicial	(PR) Priv. de gestión direct, (GPR) de Gestión Privada, (PR) Privada	A.B.C., ..., Colocar "..." a la sección única o al se total de Nivel Inicial	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche	(I) Integrante, (P) Promovido (P) Permanente en el grado, (RE) Reintegrante.	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (B) Bolivia, (C) Chile, (OT) Otro	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, y (SP) Superior	(SE) Sol. Excluzado, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior	(OI) Intelectual, (OT) Física, (EA) Audita, (CV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sonidopropio, (OT) Otro. En caso de no saberse discapacidad, dejar en blanco	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otro Institución Educativa.	El Cod. del Est. Se anota en el caso que el estudiante no posea D.N.I.
En el caso de EBA, Clínica 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°	(U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente	En el caso de EBA, Clínica 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°	(P) Programa	(E) Educación Básica Regular (EBA) Educación Básica Administrativa, (E) Educación Básica Especial.	A.B.C., ..., Colocar "..." a la sección única o al se total de Nivel Inicial	(PR) Privada	A.B.C., ..., Colocar "..." a la sección única o al se total de Nivel Inicial	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche	(I) Integrante, (P) Promovido (P) Permanente en el grado, (RE) Reintegrante.	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (B) Bolivia, (C) Chile, (OT) Otro	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, y (SP) Superior	(SE) Sol. Excluzado, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior	(OI) Intelectual, (OT) Física, (EA) Audita, (CV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sonidopropio, (OT) Otro. En caso de no saberse discapacidad, dejar en blanco	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otro Institución Educativa.	El Cod. del Est. Se anota en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2025

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo Informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Período Lectivo				Ubicación Geográfica										
Número y/o Nombre		LOS HERODES DEL CENEP				Gestor ⁽¹⁾		RUI		Inicio		17/03/2025		Fin		26/12/2025		Dpto.		PUNO				
Código Modular		0 1 5 1 7 8 1 6 1 5 1 8				Características ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁶⁾								Prov.		MOCHO				
Resolución de Creación N°		R.D. N° 1259-04				Forma ⁽⁸⁾		Esc										Dist.		HUAYRAPATA				
Nivel/Ciclo ⁽¹³⁾		SEC		Grado/Educ ⁽⁹⁾		4		Sección ⁽⁸⁾		B														
Modalidad ⁽¹⁵⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)																				
N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁴⁾		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento		Sexo H/M		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁻⁶⁾								
		Día		Mes		Año																		
1	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 1 1 6	APAZA CONDORI, Jose Bryan										03	06	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	S	SI
2	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 1 2 7	CHIARA LUQUE, Juan										24	08	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	P	SI
3	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 1 4 7	MAMANI HUANCÁ, Brandum										30	10	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	P	SI
4	D.N.I. 6 1 1 7 8 1 4 3 6 6	MENDOZA CHAÑA, Josep Anthony										29	04	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	S	SI
5	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 2 1 0	PERALTA QUISEP, Jhon Alexander										13	06	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	S	SI
6	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 2 1 5	POMARI COAQUIRA, Jhon Vidal										29	07	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	P	SI
7	D.N.I. 6 0 1 7 0 1 2 9 1 6 0	QUIROZ CHIARA, Miler										17	02	2010	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	P	SI
8	D.N.I. 6 0 1 7 0 1 2 9 1 5 1	QUIROZ GOMEZ, Danilo										08	11	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	S	SI
9	D.N.I. 6 0 1 7 0 1 2 9 1 6 9	QUIROZ POMARI, Denis Asafit										17	03	2010	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	P	SI
10	D.N.I. 6 0 1 6 1 8 3 1 1 0	SOLANO PAIRI, Hugo										08	04	2009	H	P	P	SI	SI	AI	C	NO	S	SI
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y PEDAGÓGICAS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y PEDAGÓGICAS[illegible]

(1) Nivel / Ciclo	(2) Forma	(3) Estado	(4) Modalidad	(5) Gestión	(6) Turno	(7) Idioma	(8) País	(9) Institución	(10) Tipo de discapacidad	(11) Idioma	(12) País	(13) Institución	(14) Tipo de discapacidad	(15) Idioma	(16) País	(17) Institución	(18) Tipo de discapacidad	(19) Idioma	(20) País	(21) Institución	(22) Tipo de discapacidad	(23) Idioma	(24) País	(25) Institución	(26) Tipo de discapacidad	(27) Idioma	(28) País	(29) Institución	(30) Tipo de discapacidad	(31) Idioma	(32) País	(33) Institución	(34) Tipo de discapacidad	(35) Idioma	(36) País	(37) Institución	(38) Tipo de discapacidad	(39) Idioma	(40) País	(41) Institución	(42) Tipo de discapacidad	(43) Idioma	(44) País	(45) Institución	(46) Tipo de discapacidad	(47) Idioma	(48) País	(49) Institución	(50) Tipo de discapacidad	(51) Idioma	(52) País	(53) Institución	(54) Tipo de discapacidad	(55) Idioma	(56) País	(57) Institución	(58) Tipo de discapacidad	(59) Idioma	(60) País	(61) Institución	(62) Tipo de discapacidad	(63) Idioma	(64) País	(65) Institución	(66) Tipo de discapacidad	(67) Idioma	(68) País	(69) Institución	(70) Tipo de discapacidad	(71) Idioma	(72) País	(73) Institución	(74) Tipo de discapacidad	(75) Idioma	(76) País	(77) Institución	(78) Tipo de discapacidad	(79) Idioma	(80) País	(81) Institución	(82) Tipo de discapacidad	(83) Idioma	(84) País	(85) Institución	(86) Tipo de discapacidad	(87) Idioma	(88) País	(89) Institución	(90) Tipo de discapacidad	(91) Idioma	(92) País	(93) Institución	(94) Tipo de discapacidad	(95) Idioma	(96) País	(97) Institución	(98) Tipo de discapacidad	(99) Idioma	(100) País	(101) Institución	(102) Tipo de discapacidad	(103) Idioma	(104) País	(105) Institución	(106) Tipo de discapacidad	(107) Idioma	(108) País	(109) Institución	(110) Tipo de discapacidad	(111) Idioma	(112) País	(113) Institución	(114) Tipo de discapacidad	(115) Idioma	(116) País	(117) Institución	(118) Tipo de discapacidad	(119) Idioma	(120) País	(121) Institución	(122) Tipo de discapacidad	(123) Idioma	(124) País	(125) Institución	(126) Tipo de discapacidad	(127) Idioma	(128) País	(129) Institución	(130) Tipo de discapacidad	(131) Idioma	(132) País	(133) Institución	(134) Tipo de discapacidad	(135) Idioma	(136) País	(137) Institución	(138) Tipo de discapacidad	(139) Idioma	(140) País	(141) Institución	(142) Tipo de discapacidad	(143) Idioma	(144) País	(145) Institución	(146) Tipo de discapacidad	(147) Idioma	(148) País	(149) Institución	(150) Tipo de discapacidad	(151) Idioma	(152) País	(153) Institución	(154) Tipo de discapacidad	(155) Idioma	(156) País	(157) Institución	(158) Tipo de discapacidad	(159) Idioma	(160) País	(161) Institución	(162) Tipo de discapacidad	(163) Idioma	(164) País	(165) Institución	(166) Tipo de discapacidad	(167) Idioma	(168) País	(169) Institución	(170) Tipo de discapacidad	(171) Idioma	(172) País	(173) Institución	(174) Tipo de discapacidad	(175) Idioma	(176) País	(177) Institución	(178) Tipo de discapacidad	(179) Idioma	(180) País	(181) Institución	(182) Tipo de discapacidad	(183) Idioma	(184) País	(185) Institución	(186) Tipo de discapacidad	(187) Idioma	(188) País	(189) Institución	(190) Tipo de discapacidad	(191) Idioma	(192) País	(193) Institución	(194) Tipo de discapacidad	(195) Idioma	(196) País	(197) Institución	(198) Tipo de discapacidad	(199) Idioma	(200) País	(201) Institución	(202) Tipo de discapacidad	(203) Idioma	(204) País	(205) Institución	(206) Tipo de discapacidad	(207) Idioma	(208) País	(209) Institución	(210) Tipo de discapacidad	(211) Idioma	(212) País	(213) Institución	(214) Tipo de discapacidad	(215) Idioma	(216) País	(217) Institución	(218) Tipo de discapacidad	(219) Idioma	(220) País	(221) Institución	(222) Tipo de discapacidad	(223) Idioma	(224) País	(225) Institución	(226) Tipo de discapacidad	(227) Idioma	(228) País	(229) Institución	(230) Tipo de discapacidad	(231) Idioma	(232) País	(233) Institución	(234) Tipo de discapacidad	(235) Idioma	(236) País	(237) Institución	(238) Tipo de discapacidad	(239) Idioma	(240) País	(241) Institución	(242) Tipo de discapacidad	(243) Idioma	(244) País	(245) Institución	(246) Tipo de discapacidad	(247) Idioma	(248) País	(249) Institución	(250) Tipo de discapacidad	(251) Idioma	(252) País	(253) Institución	(254) Tipo de discapacidad	(255) Idioma	(256) País	(257) Institución	(258) Tipo de discapacidad	(259) Idioma	(260) País	(261) Institución	(262) Tipo de discapacidad	(263) Idioma	(264) País	(265) Institución	(266) Tipo de discapacidad	(267) Idioma	(268) País	(269) Institución	(270) Tipo de discapacidad	(271) Idioma	(272) País	(273) Institución	(274) Tipo de discapacidad	(275) Idioma	(276) País	(277) Institución	(278) Tipo de discapacidad	(279) Idioma	(280) País	(281) Institución	(282) Tipo de discapacidad	(283) Idioma	(284) País	(285) Institución	(286) Tipo de discapacidad	(287) Idioma	(288) País	(289) Institución	(290) Tipo de discapacidad	(291) Idioma	(292) País	(293) Institución	(294) Tipo de discapacidad	(295) Idioma	(296) País	(297) Institución	(298) Tipo de discapacidad	(299) Idioma	(300) País	(301) Institución	(302) Tipo de discapacidad	(303) Idioma	(304) País	(305) Institución	(306) Tipo de discapacidad	(307) Idioma	(308) País	(309) Institución	(310) Tipo de discapacidad	(311) Idioma	(312) País	(313) Institución	(314) Tipo de discapacidad	(315) Idioma	(316) País	(317) Institución	(318) Tipo de discapacidad	(319) Idioma	(320) País	(321) Institución	(322) Tipo de discapacidad	(323) Idioma	(324) País	(325) Institución	(326) Tipo de discapacidad	(327) Idioma	(328) País	(329) Institución	(330) Tipo de discapacidad	(331) Idioma	(332) País	(333) Institución	(334) Tipo de discapacidad	(335) Idioma	(336) País	(337) Institución	(338) Tipo de discapacidad	(339) Idioma	(340) País	(341) Institución	(342) Tipo de discapacidad	(343) Idioma	(344) País	(345) Institución	(346) Tipo de discapacidad	(347) Idioma	(348) País	(349) Institución	(350) Tipo
-------------------	-----------	------------	---------------	-------------	-----------	------------	----------	-----------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	-----------	------------------	---------------------------	-------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------	------------



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 31/12/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ROSMERY YESSICA CHURATA PORTILLO

Dirección: Jr. Panales - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 45024205

Teléfono: 984493848

email: rosmerychuratap@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____

email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐

Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐

Trabajo Académico ☐

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DEL CENEP-
HUAYRAPATA MOHO 2025**

Palabras claves, (3 a 5 términos): Conocimiento, factores socioculturales, virus del papiloma humano.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☒ Sí autorizo
- ☐ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional Nacional

☐ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

31 de diciembre del 2025

Fecha