



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 181 – 2024

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”

Presentado por:

Bach. TOVAR CARDENAS MARYORIN CAMILA

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 10 de diciembre del 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

Operador LSO
Fecha y hora :10-DIC- 2024 03:04 P.M.
Id:113453827

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Enfermería



“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”

Línea de investigación:
Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:
Bach. Tovar Cardenas Maryorin Camila

Asesora:
Dra. Olga María Curro Urbano
Código ORCID: 0000-0002-1131-9717

Ica, Perú
2024

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, quien me guio y me brindo fortaleza para realizar cada paso de este estudio.

A mi mamá, Julia Cardenas por todo su amor y motivación en toda mi carrera universitaria, por lo valiente que ha sido al sacarme adelante sola y por siempre impulsarme a sacar lo mejor de mí.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora, Dra. Olga Curro por su conocimiento, orientación y sugerencias, las cuales han sido fundamentales para la culminación de esta tesis.

Al director y docentes de la Institución Educativa Sebastián Barranca del Distrito de Santiago, por el permiso brindado y colaboración, los cuales facilitaron el proceso.

A los adolescentes varones, por su valiosa participación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	18
2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.	18
2.2. Población y muestra.	18
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
2.4. Técnicas de procesamiento - análisis de información.....	21
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES.....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
VIII. ANEXOS	46-78

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos generales de los estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.....	23
Tabla 2. Nivel de información sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	24
Tabla 3. Nivel de información sobre el virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	25
Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	26
Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	27
Tabla 6. Relación entre la información y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	28
Tabla 7. Relación entre la información sobre las generalidades del virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	29
Tabla 8. Relación entre la información sobre la vacunación contra el papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	30

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de los estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.....	65
Gráfico 2. Porcentajes del nivel de información sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	65
Gráfico 3. Porcentajes del nivel de información sobre el virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	66
Gráfico 4. Porcentajes de la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública	66
Gráfico 5. Porcentajes de la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	67
Gráfico 6. Porcentajes de la relación entre la información y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	67
Gráfico 7. Porcentajes de la relación entre la información sobre las generalidades del virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	68
Gráfico 8. Porcentajes de la relación entre la información sobre la vacunación contra el papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública.....	68

RESUMEN

Los adolescentes constituyen un grupo en riesgo de contraer el virus del papiloma humano en las conductas sexuales inadecuadas, por lo que deben poseer información sobre el tema y plena aceptación de la vacuna preventiva. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública. **Material y Métodos:** Investigación cuantitativa, transversal, con nivel correlacional y diseño no experimental, con muestra a 232 adolescentes varones que participaron de una encuesta, como instrumento se aplicó un cuestionario validado por expertos y con buena confiabilidad. **Resultados:** La mayoría presentó nivel bajo de información sobre el virus del papiloma humano 56.9%; por dimensiones predominó el nivel medio de información en las generalidades sobre el virus del papiloma humano 51.7%, y nivel bajo de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano 60.3%. El rechazo de la vacuna predominó en el 65.5%; por dimensiones el 55.2% presentó aceptación cognoscitiva, y el 75.9% rechazo afectivo. Se halló relación entre las variables ($p=0.000$), observándose que el rechazo de la vacuna predominó en quienes tuvieron bajo nivel de información (51.7%). Asimismo se halló relación entre la aceptabilidad de la vacuna y las dimensiones del nivel de información ($p=0.000$). **Conclusiones:** El nivel de información se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

Palabras clave: Información, aceptabilidad, vacunación, papiloma humano.

ABSTRACT

Adolescents are a group at risk of contracting the human papillomavirus through inappropriate sexual behavior, so they must have information on the subject and full acceptance of the preventive vaccine. **Objective:** To determine the relationship between the level of information and the acceptability of the Human Papillomavirus vaccine in male students of a Public Educational Institution. **Material and Methods:** Quantitative, cross-sectional research, with a correlational level and non-experimental design, with a sample of 232 male adolescents who participated in a survey, as an instrument a questionnaire validated by experts and with good reliability was applied. **Results:** The majority presented a low level of information about the human papillomavirus 56.9%; by dimensions, the medium level of information predominated in generalities about the human papillomavirus 51.7%, and a low level of information about vaccination against the human papillomavirus 60.3%. Likewise, the rejection of the vaccine predominated in 65.5%; By dimensions, 55.2% presented cognitive acceptance, and 75.9% affective rejection. A relationship was found between the variables ($p=0.000$), observing that the rejection of the vaccine predominated in those with a low level of information (51.7%). Likewise, a relationship was found between the acceptability of the vaccine and the dimensions of the level of information ($p=0.000$). **Conclusions:** The level of information is significantly related to the acceptance of the human papillomavirus vaccine in male students of a Public Educational Institution.

Keywords: Information, acceptability, vaccination, human papilloma.

I. INTRODUCCIÓN

Según las investigaciones, se afirma que el virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual que puede afectar a la piel, el área genital y la garganta. Una persona con VPH puede transmitir la infección a otra persona incluso cuando no presente signos ni síntomas. Los síntomas también se pueden presentar años después, lo que dificulta determinar cuándo se contrajo la infección por primera vez. Si esta es persistente puede provocar la aparición de células anormales, que eventualmente se convierten en cáncer⁽¹⁾.

La mayoría de las infecciones por el VPH desaparecen por sí solas y no causan ningún problema de salud. Sin embargo, pueden presentarse verrugas genitales, que aparecen en forma de grupos o pequeños bultos en el área genital, las cuales pueden desaparecer o aumentar en tamaño o cantidad, también causar picazón. Estas verrugas pueden reaparecer, incluso después del tratamiento, pudiendo ser un indicativo de la aparición del cáncer⁽²⁾.

En el 2023, el Ministerio de Salud (MINSA) actualizó y fortaleció la Norma Técnica del Esquema Nacional de Vacunación. Una de las mejoras de esta nueva versión es ampliar la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en escolares adolescentes. Esta vacuna brinda protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, que están asociados con el desarrollo de cáncer cervical y verrugas genitales⁽³⁾. Actualmente en nuestro país, esta vacuna se administra de forma gratuita y son las más estudiadas en términos de eficacia y la seguridad⁽⁴⁾.

Según la norma técnica de atención integral del adolescente, clasifica a la población adolescente entre los 12 años hasta los 17 años 11 meses, siendo este grupo vulnerable a diferentes enfermedades e infecciones de transmisión sexual⁽⁵⁾. La adolescencia puede ser muy difícil de atravesar si no se habla del sexo, la sexualidad e identidad sexual, considerando que la mayoría inicia su vida sexual en esta etapa que conllevan al riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, los cuales se asocian a altas tasas de morbilidad⁽⁶⁾.

Por lo que es importante que esta población tenga plena información sobre el tema, buenas conductas en las relaciones sexuales, y sobre todo aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano, previniendo de esta forma riesgos a la salud física, emocional y social⁽⁷⁾.

Para efectos del presente estudio, se conceptualiza a las variables analizadas: El nivel de información es el conocimiento o cognición que poseen los individuos sobre el tema del papiloma humano, el cual les permite dirigir sus conductas hacia su prevención⁽⁸⁾. La aceptabilidad es definida como aquella actitud, postura y motivación para decidir colocarse la vacuna que previene la infección por el virus del papiloma humano, el cual es vital para la salud física general y sexual⁽⁹⁾.

Describiendo a la realidad problemática, en el contexto internacional, la última publicación actualizada por la Organización Mundial de salud (OMS) en 2024, manifiesta que el papiloma humano (VPH) es una infección causada por cerca de 200 virus, las cuales pueden provocar verrugas genitales y cáncer. Si bien es cierto que el 90% de infecciones se resuelven por sí solas, el 10% puede presentar alto riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino, de ano y pene, siendo su asociación significativa, reportándose que esta enfermedad está asociada a cerca de 70 mil casos de cáncer en hombres, y 620 mil casos en mujeres por año, siendo éste prevenible con la inmunización⁽¹⁰⁾.

En el panorama latinoamericano, la Organización Panamericana de Salud afirma en 2022 que la infección por VPH se dio en el 16% de la población, siendo este problema responsable de cerca de 72 mil casos de cáncer por año. También refiere que la prevalencia de la infección en varones es variable, quienes contraen la infección por tendencias sexuales inadecuadas, confirmando que la vacunación en adolescentes de la región es variable según países, siendo menor su aplicación en países como Colombia 37%, República Dominicana 30%, y Guatemala 27%, reportando en Perú que su aplicación se dio en el 67% de adolescentes (33% sin haberse vacunado)⁽¹¹⁾.

En España, el Instituto Catalán de Oncología (ICO) y el Instituto de Investigación médica de Bellvitge (IDIBELL), afirman en 2023 que 1 de cada 3 hombres de 15 a más años es portador de lo menos un virus del papiloma humano, expresando a su vez que 1 de cada 5 varones se infectó con uno de los virus que son de alto riesgo oncológico, siendo la prevalencia de la infección en el 21% de este género, y su manifestación se da a través de verrugas genitales, los cuales pueden causar morbi-morbilidad por ser responsable de cerca de 69 mil casos de cáncer en hombres, los que se asocian también a 340 mil casos de cáncer cervicouterino en mujeres⁽¹²⁾.

En 2021 el instituto nacional del cáncer de los Estados Unidos, confirmó que existe una problemática de la vacunación para prevenir la el VPH, afirmando que sólo el 59% de adolescente entre los 12 y 17 años se vacunó contra la infección (41% no se lo aplicó), esto debido a que la población adolescente y padres se muestran indiferentes para recibir la dosis, ya que existen dudas y temores por la seguridad y eficacia de la vacuna, destacando la urgente necesidad de que los sistemas de salud mejoren las acciones de promoción de la salud para su aceptación⁽¹³⁾.

De igual forma en Uruguay, la Comisión Honoraria para la lucha contra enfermedades prevalentes, reporta que desde el 2019 el ministerio de salud decidió aplicar la vacuna contra el VPH en varones, confirmando que en la mayoría de países de Latinoamérica sólo se aplicaba la vacuna para la población femenina, lo que ha motivado a otros países adoptar dicha estrategia para reducir la infección y la incidencia de casos de cáncer asociados a este problema de salud⁽¹⁴⁾.

En otro estudio ejecutado en España, se afirma que más del 50% de varones adolescentes no se vacunó contra el virus del papiloma humano, debido a estigmas con respecto al género en la

población, rechazo a su aplicación, y por cuestiones políticas del sistema sanitario, reportándose a su vez que el 40% de infecciones por VPH se asocian al cáncer de pene, y 85% al cáncer cervical, existiendo la necesidad de que la población conozca la importancia de la aplicación de la vacuna para prevenir la patología⁽¹⁵⁾.

También se reporta en Colombia que el 70% de adolescentes desconoce sobre los aspectos principales del VPH, causando que la mayoría no acepte vacunarse para prevenir esta enfermedad, y un 58% manifestó que la vacuna no es segura, existiendo una tendencia negativa para evitar su aplicación en establecimientos de salud y escuelas⁽¹⁶⁾.

En el panorama nacional, el Ministerio de Salud (MINSA), confirma que el VPH es un problema de salud que afecta la población peruana, reportándose que el 99% de casos se encuentra asociado a cáncer de cuello uterino, manifestando a su vez que cada año se reportan 4200 nuevos casos de cáncer por VPH, de los cuales el 50% fallece⁽¹⁷⁾.

En el hombre, el VPH puede causar cáncer de pene y ano, los síntomas iniciales pueden incluir, llagas, bultos, irritación o inflamación en la punta o en la base del pene. A medida que avanza el cáncer, uno de los síntomas que se incluyen es dolor y sangrado del pene. ⁽⁹⁾ Puede ocurrir en hombres con sistemas inmunitarios débiles o en hombres que tienen sexo anal receptivo y tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de ano. A su vez esta población puede transmitir el virus a las mujeres, quienes tienen mayor probabilidad de desarrollar cáncer⁽¹⁸⁾.

El instituto especializado Biolinks del Perú, manifiesta en 2024 que la población varonil transmite el VPH a la mujer, causando la mayoría de cánceres cervicouterino, siendo necesario que ambos sexos adquieran la vacuna contra este virus, a su vez tengan un chequeo oportuno y preventivo en el tratamiento de lesiones premalignas⁽¹⁹⁾.

El MINSA manifiesta que la vacuna del adolescente mujer y varón debe darse entre los 9 a 13 años en una sola dosis y de forma gratuita, pudiéndose aplicar hasta los 18 años siempre y cuando no haya recibido una dosis previa⁽²⁰⁾.

En el Perú, se promovió una ley que tiene por objeto ampliar la cobertura de la vacunación contra el VPH, mediante campañas de inmunización a nivel nacional que permitan el cierre de brechas. Considerando que los beneficiarios son niñas, niños y adolescentes de 9 a 18 años de edad. El límite de edades se revisará y de ser necesario, se ampliarán anualmente, de acuerdo con la evaluación que formule el Ministerio de Salud, teniendo como objetivo ampliar los beneficios de la inmunización y trabajar el cierre progresivo de brechas, como parte de la estrategia global de la OMS para eliminar el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades asociadas con el virus del papiloma humano⁽²¹⁾.

Otro estudio publicado en 2021, manifiesta que los adolescentes en Huaraz presentan bajo nivel de conocimiento sobre el VIH, siendo su tendencia en el 65.35%, lo que originaba que el 68.95% tuviera actitudes y conductas de riesgo para contraer la infección contra el VPH, existiendo también rechazo hacia la vacuna en cerca del 65%⁽²²⁾.

En Lima 2019 también se confirma que el 38% de adolescentes presentan bajo conocimiento sobre el VPH, de los cuales el 57% presentó problemas en sus actitudes para aceptar la vacunación y prevenir la enfermedad, quienes manifestaban su negatividad por el temor a las reacciones adversas y dudas sobre su eficacia⁽²³⁾.

En el contexto regional, no existen reportes oficiales recientes sobre la problemática del virus del papiloma humano en adolescentes de Ica, sin embargo un estudio del 2022 manifiesta que el 66% de adolescentes de una institución educativa en Chincha tiene bajo conocimiento sobre el VPH, y el 42% desconocía sobre la prevención mediante la vacuna, situación que los ponía en riesgo de tener rechazo a la vacuna y conductas inadecuadas en el cuidado de la salud sexual⁽²⁴⁾.

Según la información proporcionada por el Ministerio de Educación en su página estadística de la calidad educativa (ESCALE), la Institución Educativa de Nivel Secundario Sebastián Barranca al año 2023 presentó una población de 601 adolescentes, siendo la instrucción de forma exclusiva para varones, reduciéndose en un 3.32% para el año 2024 (581 alumnos)⁽²⁵⁾.

En esta casa de estudios se pudo identificar mediante la visita comunitaria de enfermería, que algunos estudiantes desconocían sobre el VPH, a su vez referían que no habían sido vacunados con la vacuna preventiva, situación que motivó a realizar el presente estudio para conocer el nivel de aceptabilidad de la vacuna preventiva y su relación con el nivel de información sobre el VPH, planteándose las siguientes interrogantes:

Problema General: ¿Cuál es la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el nivel de información sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?

PE2. ¿Cómo es la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre las generalidades del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?

PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?

En cuanto a las **investigaciones recientes**, se tiene en el nivel internacional a Mendoza, quien ejecutó una investigación que tuvo por objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre VPH en los hombres adolescentes de una escuela de preparatoria, en el año 2022. Con un diseño pre experimental, participaron 31 adolescentes mediante encuestado. En los hallazgos, el conocimiento general sobre la enfermedad fue de nivel regular en 48.4%, existiendo brechas que se mejoran con la aplicación de intervenciones educativas⁽²⁶⁾.

Pacheco en República Dominicana, tuvo por objetivo analizar la aceptación de la vacuna VPH y el conocimiento sobre la enfermedad en adolescentes que acudían a consulta externa de un hospital universitario, año 2022. Con un diseño cuantitativo-descriptivo, participaron 187 adolescentes entre los 13-17 años mediante encuestado. Los resultados indican que el conocimiento es bajo en 64.2%, sin embargo la mayoría presentó aceptación de la vacuna 81.3%, asimismo el 93.5% no se vacunó, no existiendo relación entre las variables ($p>0.05$)⁽²⁷⁾.

Vega en México, tuvo por objetivo identificar el conocimiento sobre VPH en adolescentes de una unidad médica familiar de Aguascalientes, año 2022. Con un diseño descriptivo, participaron 358 adolescentes, obteniéndose en los hallazgos que el conocimiento fue medio en 47%, seguido de alto 31% y bajo en 22%⁽²⁸⁾.

Guerrero en Ecuador, tuvo por objetivo identificar el conocimiento y la actitud de aceptación de la vacuna en adolescentes de una unidad educativa de Ambato, año 2019. El diseño fue descriptivo-cuantitativo, participando 487 adolescentes entre los 12-15 años mediante encuesta. Los hallazgos mostraron según la dimensión conocimiento sobre aspectos generales del VPH fue de nivel medio 57.9%, y el conocimiento sobre la vacuna fue de nivel bajo 86.4%, siendo en forma global de nivel bajo en el 47.8%. La actitud frente a la vacuna fue de si aceptación 72.7%, sin embargo el 78.9% no se vacunó⁽²⁹⁾.

Armendáriz y Urbina en México, tuvieron por objetivo analizar el conocimiento sobre el VPH en adolescentes de secundaria, año 2019. Con un diseño cuantitativo-transversal, participaron 200 adolescentes entre los 12-16 años mediante encuesta. En los hallazgos, predominó la edad de 14 años 34%, el conocimiento fue de nivel bajo con un promedio aritmético de 7.30 puntos, observándose a su vez que el 74.5% desconocía sobre la enfermedad del VPH, y el 67% desconocía sobre la vacunación para prevenir el VPH⁽³⁰⁾.

En antecedentes nacionales, Padilla y Aliaga en Iquitos, tuvieron por objetivo analizar el conocimiento – actitud de aceptación de la vacuna VPH en adolescentes de dos asentamientos

humanos, año 2023. Los resultados indicaron que el 37.0% presentó regular o medio conocimiento sobre el VPH, el 38% nivel medio sobre el virus que lo causa, y 37.5% nivel alto sobre la vacuna VPH. La actitud fue alta o de aceptación en el 41.5%, concluyendo que las variables se correlacionan ($p=0.000$)⁽³¹⁾.

Botello y Carhuachin en Trujillo, tuvieron por objetivo analizar la aceptabilidad y conocimiento de VPH en adolescentes, año 2023. Con un diseño correlacional, participaron 60 adolescentes. En los hallazgos, el conocimiento fue de grado medio 55%, seguido de nivel bajo 30% y alto en 30%. La aceptabilidad fue de nivel bajo o de rechazo en 43%, existiendo relación entre las variables ($p=0.000$)⁽³²⁾.

Enciso et al en Lima, llevaron a cabo una investigación que tuvo por uno de sus objetivos analizar el conocimiento y actitud de aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa, año 2023. Se tuvo como población a 30 estudiantes, que en su mayoría son hombres con una edad promedio de 12 años. Los resultados evidenciaron el nivel de conocimiento deficiente en un 77%, en cuanto a la actitud de aceptabilidad fue negativa o de rechazo en el 73%, al igual que en las dimensiones afectivo, cognitivo y conductual (50%)⁽³³⁾.

Silva en Lima, tuvo por objetivo analizar el conocimiento y actitud de aceptación de la vacuna VPH en adolescentes de una IE secundaria, año 2022. Con un diseño correlacional, participaron 90 adolescentes mediante encuestado, obteniendo que en la dimensión conocimiento de generalidades sobre la enfermedad fue de medio nivel 63.3% %, y de nivel bajo en el conocimiento sobre la vacuna con 40%, siendo el conocimiento global de grado medio con 71.1%. Las actitudes fueron de rechazo en el 55.6%, existiendo relación entre las variables ($p=0.0044$), y según la dimensión conocimiento sobre la vacuna VPH y las actitudes ($p= 0.027$)⁽³⁴⁾.

Ortiz y Rodríguez, et al en Trujillo, tuvieron por objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitud de aceptabilidad de vacuna contra el virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, en el 2022 donde se aplicaron dos cuestionarios a 136 estudiantes, obteniéndose como resultado un nivel de conocimiento alto el 47.79%, un nivel medio el 43.38% y el 8.82% un nivel bajo; en relación a la actitud frente al VPH, el 91.91% de los adolescentes tuvieron una actitud favorable o de aceptación y el 8.09% actitud desfavorable⁽³⁵⁾.

Lezama y Peláez en Chimbote, tuvo por objetivo analizar el conocimiento y actitud hacia la prevención con la vacuna del VPH en adolescentes del balneario Tortugas, año 2022. Con un diseño correlacional, se integró a 38 adolescentes que respondieron un cuestionario. En los hallazgos, el conocimiento fue bajo en 50%, y la actitud preventiva de aceptación de la vacuna fue inadecuada o negativa en 57.9%, existiendo relación entre ambas variables ($p=0.012$)⁽³⁶⁾.

Mena y Peña en Lambayeque realizaron un estudio que tuvo por objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las medidas de prevención referente al VPH, que tienen los adolescentes de una Institución Educativa, año 2022. La población estuvo conformada por 109 adolescentes, los resultados reflejan que un 22% tienen conocimiento alto, 62.4% medio, 15.6% bajo, por otra parte, tienen medidas preventivas adecuadas el 57.8% y 42.2% inadecuadas; así mismo se concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las medidas de prevención⁽³⁷⁾.

Becerra en Jaén, tuvo por objetivo analizar el conocimiento -actitud frente a la vacuna VHP en adolescentes de una Institución Educativa, año 2021. Con un diseño relacional, participaron de 37 adolescentes mediante encuesta. En los resultados, el conocimiento sobre la enfermedad fue de grado medio 59.5%, y la actitud frente a la vacuna fue de indiferencia en 54.1%, no existiendo relación entre estas variables ($p=0.264$)⁽³⁸⁾.

Soto, ejecuto un estudio que tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes varones de 10 a 15 años en Ate Vitarte, en el 2021. Tuvo como población a 50 adolescentes, el conocimiento sobre la vacuna del papiloma humano el 76% mostró tener bajo nivel de conocimiento, en cuanto a la dimensión conocimiento de generalidades sobre el VPH, el 60% presentó un nivel de conocimiento bajo. Por eso es necesario desarrollar actividades tales como campañas, charlas o jornadas de vacunación en función a ampliar el conocimiento sobre el VPH⁽³⁹⁾.

Mendoza, elaboro un estudio que tuvo como objetivo determinar el efecto de intervención educativa sobre prevención del Virus Del Papiloma Humano en adolescentes del colegio Sara Antonieta Bullón Lamadrid, año 2019. La presente investigación fue un estudio cuantitativo de diseño cuasiexperimental, se obtuvo la participación de 111 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento acerca del VPH es bajo con un 71.2%⁽⁴⁰⁾.

En Antecedentes a nivel regional, Altez, efectuó un estudio que tuvo por objetivo determinar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, publicado en el 2022. La población fue de 68 estudiantes, donde la información sobre el VPH según generalidades un 44.1% es suficiente y un 55.9% es insuficiente. Por otro lado, en medidas preventivas un 41.2% fue suficiente y un 58.8% es insuficiente. Con respecto al cumplimiento de la vacunación se encontró que el 48.5% tiene dosis completas, un 29.4% tiene dosis incompletas y un 22.1% no se vacuno⁽⁴¹⁾.

Huaytan en Ica, ejecuto un estudio que tuvo por uno de sus objetivos determinar el conocimiento y prevención del virus de papiloma humano en una institución educativa, en el 2022, obteniendo como resultados que el 70% de escolares tienen conocimientos insuficientes⁽⁴²⁾.

Salcedo en Ica, tuvo por objetivo identificar el conocimiento sobre VPH en adolescentes de una institución educativa, año 2022. Con un diseño correlacional, participaron 162 adolescentes mediante técnica de encuesta. Obteniendo que predominó el nivel bajo de conocimiento con 46.3%, seguido de nivel medio 43.21% y nivel alto en 10.49%, el cual se relacionó con las conductas de riesgo⁽⁴³⁾.

Saravia en Chincha, en tuvo por objetivo analizar el nivel de información y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 Años de una IE en Pueblo Nuevo Chincha, publicado en el 2020. Con un diseño descriptivo, participaron 150 escolares, obteniendo que la información sobre aspectos generales del virus fue medio 61.4%, y la dimensión conocimiento sobre la vacuna fue medio 68.7%, siendo global de 64.7%. La aceptabilidad fue de aceptación según dimensión cognoscitiva 86.7%, y afectiva 55.3%, siendo global la aceptación con 82%⁽⁴⁴⁾.

El desarrollo del presente estudio se justifica desde la esfera social, debido a que los adolescentes son un grupo de la población que se encuentra en riesgo de infectarse con el virus del VPH debido a las conductas sexuales inadecuadas, por lo que necesitan poseen buena información y disposición positiva para aceptar la vacuna contra esta enfermedad, por lo que es fundamental analizar estas variables para conocer su comportamiento en el ámbito local del distrito de Santiago en Ica. Teóricamente la investigación aporta diversos conceptos y fundamentos en base a literatura internacional y nacional que caracteriza a cada una de las variables “información sobre el VPH” y “aceptabilidad de la vacuna del VPH”, contribuyendo asimismo a mostrar un nuevo conocimiento con los resultados.

Metodológicamente, el estudio brinda un diseño investigativo preciso para analizar las variables anteriormente mencionadas, seleccionándose técnicas, métodos, instrumentos, procedimientos estandarizados y pruebas estadísticas para abordar la problemática, el cual servirá de modelo para futuros estudios. También presenta justificación práctica, ya que con los resultados se plantearon medidas y actividades de promoción y educación en salud, vitales para prevenir el VPH en los adolescentes y mejorar las actitudes e información sobre el tema.

Por ello los **objetivos** del estudio fueron:

Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar el nivel de información sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública

OE2. Identificar cómo es la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

OE3. Determinar relación entre el nivel de información sobre las generalidades del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

OE4. Determinar la relación entre el nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

El estudio se ha estructurado en los siguientes apartados I: los aspectos principales de la introducción (problema, interrogantes, antecedentes, justificación y objetivos), para posteriormente en el apartado II : Estrategia Metodológica, se describe el tipo, nivel, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos y técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos. III : Resultados, describiendo los hallazgos estadísticos y en el IV : se redactó la discusión en base a antecedentes. En el apartado V : Conclusiones y VI : recomendaciones, VII : Referencias bibliográficas según estilo Vancouver y finalmente apartado VIII : los anexo, los cuales comprende describiendo la matriz de consistencia, operacionalización de variable, instrumento de recojo de datos, consentimiento informado, confiabilidad de instrumento de datos, tablas estadísticas, base de datos, entre otros

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.

Tipo de investigación: La investigación fue de tipo transversal y cuantitativo. Se seleccionó el tipo transversal, ya que la información se recogió en una sola muestra, en un solo momento y en el presente, haciendo un corte en el tiempo. A su vez fue cuantitativo, porque se realizaron procedimientos estandarizados matemáticos y estadísticos para analizar a cada una de las variables⁽⁴⁵⁾.

Nivel de investigación: Fue correlacional, en el cual se procedió a determinar si las dos variables guardaban asociación entre sí, siendo comprobado mediante la aplicación de una prueba estadística que dio respuesta a hipótesis de estudio planteadas⁽⁴⁶⁾.

Diseño de investigación: Fue no experimental, ya que la información recogida fue analizada sin realizar ninguna modificación o alteración, es decir observándolo tal y como se daba en la realidad social⁽⁴⁷⁾.

2.2. Población y muestra:

Población de estudio:

Conformado por todos los estudiantes varones de la Institución educativa de nivel secundario: Sebastián Barranca del Distrito de Santiago en la Provincia de Ica, siendo el total de 581.

Tamaño de la Muestra:

Fue determinado mediante la ejecución de fórmula matemática para población finita, de la siguiente forma:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 581}{0.05^2(581 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{557.9924}{2.4104}$$
$$n = 232$$

El resultado matemático calculó para la muestra a 232 estudiantes varones que cursaban el primer a quinto grado de secundaria.

Tipo de muestreo: Probabilístico con la técnica “al azar”, realizando a su vez la selección según técnica estratificada con formula proporcional por grados y secciones.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes varones del 1er a 5to Grado de Secundaria.
- Estudiantes varones entre los 12 y 17 años de edad.
- Quienes obtuvieron el permiso de sus padres (consentimiento informado firmado).

Criterios de exclusión:

- Estudiantes en situación de deserción o abandono de los estudios.
- Estudiantes ausentes en el momento de ejecutar la investigación.

2.3. Técnicas e instrumentos de recojo de datos.

Técnicas de recolección de datos: Se empleó la encuesta, el cual consiste en un proceso estándar que recaba información sobre las variables, mediante el planteamiento de preguntas consignadas en un medio impreso (cuestionario). Para aplicar esta técnica, se realizaron las gestiones siguientes:

- a) Se solicitó el permiso correspondiente al director de la IE Sebastián Barranca.
- b) Posteriormente se realizó la prueba piloto con el 10% de la muestra para conocer la confiabilidad del instrumento.
- c) Luego se coordinó con los tutores de cada sección, fijando fechas y horas de recojo de información, brindando a su vez a cada estudiante seleccionado, el consentimiento informado para que firmen sus padres.
- d) Finalmente se aplicó la encuesta a la muestra, previa firma del asentimiento informado, previa orientación sobre los objetivos del estudio. Asimismo se tuvieron en cuenta los principios bioéticos en investigación con seres humanos, velando por la autonomía (participación libre y voluntaria de los adolescentes), beneficencia (comunicación sobre alcances, beneficios del estudio y resolución de inquietudes o dudas), no maleficencia (evitando el daño y preservando la integridad psicológica y física de los adolescentes durante su participación), y justicia (trato igualitario para cada adolescente).

Instrumentos de recolección de datos: Se aplicó el “cuestionario”, el cual se caracteriza por ser un documento impreso que contiene preguntas puntuales sobre las variables de estudio, siendo autoadministrado (respondido por el propio participante). Se conformó de las siguientes partes

a) Datos generales de los participantes: Con 3 ítems: Edad, procedencia y con quien vive.

b) Cuestionario de Información y aceptabilidad de la vacuna del VPH: El cual fue elaborado por Saravia⁽⁴⁴⁾ en Chincha, publicado en el año 2020. Siendo modificado y sujeto a validación y confiabilidad por la autora del presente estudio. A continuación, se detalla sus características:

- **Estructura:** Con 20 preguntas dividido de la siguiente forma:

a) Información sobre el virus del papiloma humano: Presenta 10 preguntas divididas en 2 dimensiones: Información sobre las generalidades del papiloma humano (5 preguntas), e información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (5 preguntas).

b) Aceptabilidad de la vacuna del VPH: Con 10 preguntas divididas en 2 dimensiones: Aceptabilidad cognoscitiva (5 preguntas), y aceptabilidad afectiva (5 preguntas).

- **Validez:** En el presente estudio se procedió a realizar la validación de contenido mediante la opinión de 5 expertos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Pública de Ica, quienes realizaron la evaluación por criterios, obteniendo un índice global de 0.96 (96% de aceptación) (Ver Anexo 5).
- **Confiabilidad:** Antes de realizar el encuestado, se realizó una prueba piloto para conocer la confiabilidad del cuestionario de información y aceptabilidad, participando 23 estudiantes varones, obteniendo para las preguntas de información sobre el VPH un valor Kuder Richardson de 0.721, y para las preguntas de aceptación de la vacuna del VPH un valor Alfa de Cronbach de 0.823 (Ver Anexo 6).
- **Alternativas de respuestas:** Para las preguntas de información, las alternativas fueron diseñadas mediante opción múltiple, en el cual la respuesta correcta vale 1 punto, y la incorrecta 0 puntos. Para las preguntas de aceptabilidad, las respuestas se diseñaron mediante escala Likert, con 5 alternativas: Totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1), siendo calificado en forma inversa para la dimensión aceptabilidad afectiva.
- **Niveles y puntuaciones:** Para la variable información, se calificó en 3 niveles (nivel alto, medio y bajo), y su calificación se determinó mediante la escala educativa peruana, en el cual el 50% de respuestas correctas correspondía a un nivel bajo de información, hasta el 70% para un nivel medio, y hasta el 100% para el nivel alto, de la siguiente forma:

	Bajo	Medio	Alto
D1. Información sobre generalidades del VPH	0-2 pt.	3-4 pt.	5 pt.
D2. Información sobre vacunación contra VPH	0-2 pt.	3-4 pt.	5 pt.

Para la variable aceptabilidad, se calificó en dos niveles (aceptación y rechazo), y su calificación se determinó según la técnica de intervalo, con proporciones iguales para cada nivel en forma ascendente, de la siguiente forma:

	Rechazo	Aceptación
D1. Aceptabilidad cognoscitiva	5-15 pt.	16-25 pt.
D2. Aceptabilidad afectiva	5-15 pt.	16-25 pt.

2.4. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Técnicas de procesamiento: Se realizaron las técnicas de sistematización de datos, realizando el correspondiente codificado con numeración arábica, los cuales se consignaron en la sábana de datos del programa informático Microsoft Excel 2021. Luego se realizó la técnica de análisis estadístico cuantitativo, caracterizando a cada una de las variables mediante frecuencias y porcentajes según la calificación asignada, plasmándolos en gráficos-tablas representativas.

Análisis e interpretación de datos: Para dar respuesta al objetivo específico 1 y 2, se realizó el análisis univariado, interpretándolo según las proporciones porcentuales por cada nivel. Para responder al objetivo general y a los objetivos específicos 3 y 4, se procedió a determinar la normalidad de datos mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov, obteniendo lo siguiente:

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Información	,246	232	0.000	,894	232	0.000
Aceptabilidad	,201	232	0.000	,929	232	0.000

a. Corrección de significación Lilliefors

Observándose que la significancia estadística para ambas variables es de $p = 0.000$ (menor que 0.05), lo que mostró que los datos no provenían de una distribución normal. Este resultado indicó que debía aplicarse una prueba estadística no paramétrica, por lo que se decidió aplicar la prueba de Chi Cuadrado (X^2), la cual presenta un intervalo de confianza de 95%, es decir que se determinará relación estadística si el valor significativo (p) resulta menor que 0.05.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de los estudiantes varones de una Institución Educativa Pública

Datos generales		N°	%
Edad	12-13 años	71	30.6%
	14-15 años	97	41.8%
	16-17 años	64	27.6%
	Total	232	100.0%
Procedencia	Costa	200	86.2%
	Sierra	28	12.1%
	Selva	4	1.7%
	Total	232	100.0%
Vive con	Padre y Madre	144	62.1%
	Solo Madre	64	27.6%
	Solo Padre	16	6.9%
	Otro familiar	8	3.4%
	Total	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

Se observa en la Tabla 1 los datos generales de los estudiantes varones, predominando la edad de 14 a 15 años con 41.8%, y de procedencia la costa 86.2%. Asimismo, mayoría afirmó vivir con el padre y la madre con 62.1%.

Tabla 2. Nivel de información sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

	N°	%
Información sobre el virus del papiloma humano	Nivel Alto	28 12.1%
	Nivel Medio	72 31.0%
	Nivel Bajo	132 56.9%
Total	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

Se observa en la Tabla 2 los resultados del nivel de información sobre el virus del papiloma humano que poseen los estudiantes varones, en el cual mayoría presentó un nivel bajo con 56.9%, seguido de nivel medio en el 31.0%, y nivel alto únicamente en el 12.1%.

Tabla 3. Nivel de información sobre el virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública

		N°	%
D1. Información sobre las generalidades del virus del papiloma humano	Nivel Alto	16	6.9%
	Nivel Medio	120	51.7%
	Nivel Bajo	96	41.4%
	Total	232	100.0%
D2. Información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano	Nivel Alto	28	12.1%
	Nivel Medio	61	27.6%
	Nivel Bajo	140	60.3%
	Total	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

En la Tabla 3 se muestran los resultados de la información por dimensiones, observándose en la primera dimensión que el 51.7% de los estudiantes varones presentó nivel medio de información sobre las generalidades del papiloma humano, seguido de nivel bajo 41.4%, y nivel alto únicamente de 6.9%.

En la segunda dimensión, el 60.3% de los estudiantes varones presentó nivel bajo de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, seguido de nivel medio 27.6%, y nivel alto únicamente de 12.1%.

Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

	N°	%
Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano	Aceptación	80 34.5%
	Rechazo	152 65.5%
	Total	232 100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

Los datos obtenidos en la Tabla 4, confirman que la mayoría de los estudiantes varones tuvo rechazo de la vacuna del virus del papiloma humano, y el 34.5% con aceptación.

Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública

		N°	%
D1. Aceptabilidad cognoscitiva	Aceptación	128	55.2%
	Rechazo	104	44.8%
	Total	232	100.0%
D2. Aceptabilidad afectiva	Aceptación	56	24.1%
	Rechazo	176	75.9%
	Total	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

En la Tabla 5 se muestra los resultados de la aceptabilidad según dimensiones, observándose en la primera dimensión que el 55.2% presentó aceptación cognoscitiva frente a la vacuna del virus del papiloma humano, y el 44.8% con rechazo.

En la segunda dimensión, el 75.9% tuvo rechazo afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano, y el 24.1% con aceptación.

Tabla 6. Relación entre la información y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

Información sobre el virus del papiloma humano	Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano				Total	
	Aceptación		Rechazo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Nivel Alto	20	8.6%	8	3.4%	28	12.1%
Nivel Medio	48	20.7%	24	10.3%	72	31.0%
Nivel Bajo	12	5.2%	120	51.7%	132	56.9%
Total	80	34.5%	152	65.5%	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

En la Tabla 4 se observa que el rechazo de la vacuna, predominó en los estudiantes varones con bajo nivel de información sobre la vacuna del virus del papiloma humano (51.7%), observándose a su vez que la aceptabilidad de la vacuna fue más frecuente en quienes demostraron nivel medio y alto de información (20.7% y 8.6% respectivamente). Estos resultados muestran que existen proporciones significativas entre las variables, ya que menor nivel de información, menor es la aceptabilidad de la vacuna y viceversa.

Tabla 7. Relación entre la información sobre las generalidades del virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública

D1. Información sobre las generalidades del virus del papiloma humano	Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano				Total	
	Aceptación		Rechazo			
	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Alto	12	5.2%	4	1.7%	16	6.9%
Nivel Medio	64	27.6%	56	24.1%	120	51.7%
Nivel Bajo	4	1.7%	92	39.7%	96	41.4%
Total	80	34.5%	152	65.5%	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

En la Tabla 5 se observa una mayor proporción de rechazo de la vacuna en los estudiantes varones que presentaron bajo nivel de información sobre las generalidades del virus del papiloma humano (39.7%), sin embargo, la aceptación de la vacuna fue más predominante en los que demostraron nivel medio y alto de información en esta dimensión (27.6% y 5.2% respectivamente), proporciones significativas que confirman que a menor nivel de información sobre las generalidades del papiloma humano, menor es la aceptación de la vacuna y viceversa.

Tabla 8. Relación entre la información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública

D2. Información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano	Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano				Total	
	Aceptación		Rechazo			
	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Alto	24	10.3%	4	1.7%	28	12.1%
Nivel Medio	40	17.2%	24	10.3%	64	27.6%
Nivel Bajo	16	6.9%	124	53.4%	140	60.3%
Total	80	34.5%	152	65.5%	232	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación:

En la Tabla 6 se observa que el rechazo de la vacuna es más predominante en los estudiantes varones con bajo nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (53.4%), evidenciándose a su vez que la aceptabilidad de la vacuna fue más frecuente en quienes demostraron nivel medio y alto de información en esta dimensión (17.2% y 10.3% respectivamente), proporciones significativas que muestran que a menor nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, menor es la aceptación de la vacuna y viceversa.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

Enunciado de la Hipótesis General:

HA. El nivel de información se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

H0. El nivel de información no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

Parámetros estadísticos:

Muestra: 232 estudiantes varones

Prueba estadística: Chi Cuadrado (X^2), intervalo de confianza de 95%.

Grados de Libertad: 2 gl

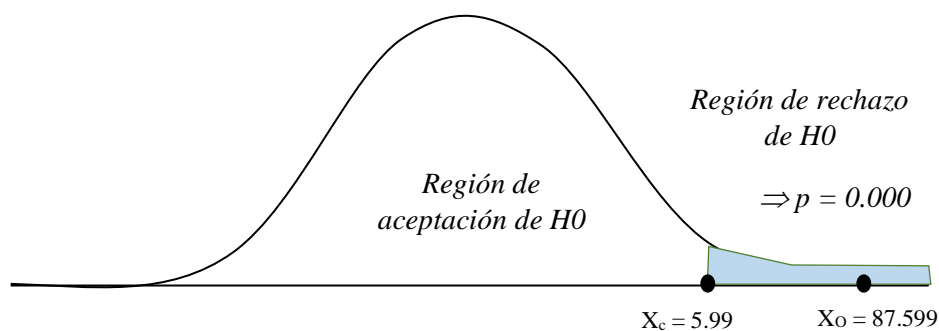
Valor crítico: 5.99

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación bilateral
Chi-cuadrado de Pearson	87,599 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	93,317	2	,000
N de casos válidos	232		



Interpretación:

Se observa el resultado de la prueba de chi cuadrado, calculándose un valor observado de $X^2 = 87.599$ (superando el valor crítico), y una significancia bilateral de $p = 0.000$ (menor que 0.05), lo cual indica que existe relación estadística entre las variables. Por tanto se aceptó la hipótesis alterna de investigación (HA): "El nivel de información se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública".

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Enunciado de la Hipótesis Específica 1.

HA1. El nivel de información sobre las generalidades del virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

H0. El nivel de información sobre las generalidades del virus del papiloma humano, no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

Parámetros estadísticos:

Muestra: 232 estudiantes varones

Prueba estadística: Chi Cuadrado (X^2), intervalo de confianza de 95%.

Grados de Libertad: 2 gl

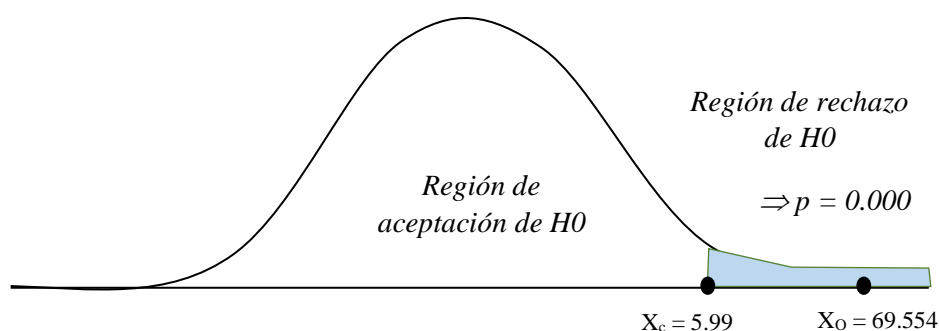
Valor crítico: 5.99

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA 1.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación bilateral
Chi-cuadrado de Pearson	69,554 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	81,830	2	,000
N de casos válidos	232		



Interpretación:

Los datos confirman que el valor observado en la prueba de chi cuadrado fue de $X^2 = 69.554$ (superando el valor crítico), y el índice significativo bilateral es de $p = 0.000$ (menor que 0.05), corroborando la relación estadística entre estas variables. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna de investigación (HA1): “El nivel de información sobre las generalidades del virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Enunciado de la Hipótesis Específica 2.

HA2. El nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

H0. El nivel de información sobre sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.

Parámetros estadísticos:

Muestra: 232 estudiantes varones

Prueba estadística: Chi Cuadrado (X^2), intervalo de confianza de 95%.

Grados de Libertad: 2 gl

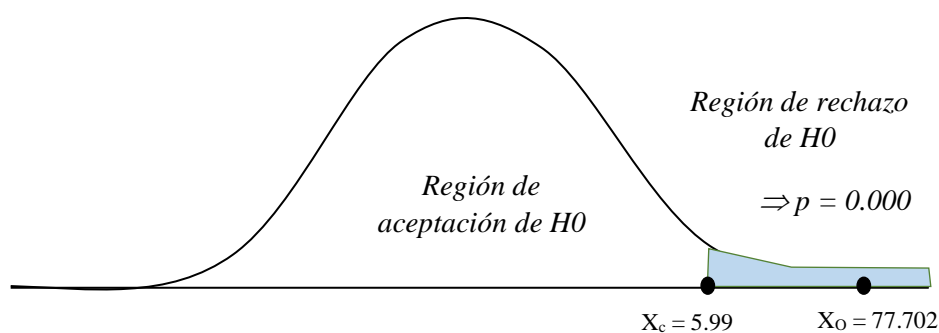
Valor crítico: 5.99

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA2.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación bilateral
Chi-cuadrado de Pearson	77,702 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	91,748	2	,000
N de casos válidos	232		



Interpretación:

Se observa que el valor observado en la prueba de chi cuadrado fue de $X^2 = 77.702$ (superando el valor crítico), y el índice significativo bilateral es de $p = 0.000$ (menor que 0.05), existiendo relación estadística entre estas variables. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna de investigación (HA2): “El nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”.

IV. DISCUSIÓN

V. CONCLUSIONES

1. Se comprobó que el nivel de información se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública ($p=0.000$), evidenciándose mayor proporción de rechazo de la vacuna, en quienes tuvieron nivel bajo de información.
2. El nivel de información sobre el virus del papiloma humano fue bajo en la mayoría de los estudiantes varones. Por dimensiones predominó el nivel medio de información en las generalidades del virus del papiloma humano, y nivel bajo en la información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano.
3. Los estudiantes varones tuvieron en su mayoría rechazo de la vacuna del virus del papiloma humano. Por dimensiones se halló más predominio de aceptación cognoscitiva, sin embargo rechazo afectivo predominó en los adolescentes.
4. Existe relación significativa entre la información sobre las generalidades del virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna, observándose que el rechazo de la vacuna predominó en estudiantes varones con bajo nivel de información en esta dimensión.
5. Se halló relación significativa entre la información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, y la aceptabilidad de la vacuna, evidenciándose que el rechazo de la vacuna predominó en estudiantes varones con bajo nivel de información en esta dimensión.

VI. RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la institución, se recomienda diseñar e incorporar talleres informativos, enfocados sobre el virus del papiloma humano, aprender sobre la educación sexual temprana ayudara a garantizar una formación sostenida y estructurada, elevando sus capacidades cognitivas y puedan aprender sobre la importancia y beneficios de la vacuna preventiva.
2. Que el personal enfermero del centro de salud de Santiago, brinde intervenciones educativas para elevar el nivel de información sobre el virus del papiloma humano, empleando material didáctico con aprendizaje significativo mediante equipo audiovisual, rotafolios y trípticos con contenido relevante sobre los aspectos generales de la enfermedad y de la vacuna.
3. Que el personal docente brinde orientación sobre la vacunación contra el VPH, en el cual se le oriente al adolescente sobre los componentes, seguridad y eficacia de los componentes de la vacuna, creando en ellos confianza, elevando su afectividad y cognición para aceptar la aplicación de la vacuna.
4. Que el personal enfermero del centro de salud de Santiago realice la evaluación del nivel de información sobre las generalidades del VPH, y ejecutar una consejería personalizada para aquellos adolescentes que presenten bajo nivel cognitivo, mostrándoles información relevante sobre la etiología, forma de transmisión, y las consecuencias en la salud.
5. Finalmente, se le hizo llegar los resultados obtenidos a la institución educativa, y se reforzo con una charla sobre los aspectos principales de la vacunación contra el VPH a los estudiantes encuestados, contribuyendo de esta forma a elevar su aceptación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos – MEDLINE PLUS. Virus del Papiloma Humano. [En línea] 2023 [Citado el 01 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>
2. Centro para el Control de Enfermedades de los Estados Unidos– CDC . El VPH y los hombres - Enfermedades de transmisión sexual [En línea]. 2024 [citado el 08 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-and-mens.htm#:~:text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20hombres,o%20ciertos%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer>
3. MINSA. Normativa de vacunación contra el VPH. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA [Internet]. Wwww.gob.pe. 2022 [citado el 08 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>
4. MINSA. Mitos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2024 [citado el 12 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
5. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. (NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP. [En línea] 2019. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
6. HealthyChildren.org. La sexualidad de los adolescentes: hable antes de que comiencen su propio camino [Internet]. 2024 [citado el 12 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/Adolescent-Sexuality-Talk-the-Talk-Before-They-Walk-the-Walk.aspx>
7. Alfaro D, Canales L, Domínguez G, Ruvalcaba J, Cortés S, Solano C. et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. [En línea] 2022 [Citado el 01 de Julio 2024] 5(12): 1134-1144. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020001000006
8. Sánchez R, Orozco C, Amaro M, Jiménez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. Rev. Cuidarte [En línea] 2023 [Citado el 20 de Julio del 2024] 14(3): e3160. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.3160>
9. Benavides H, Polo E, Rodríguez D, Tovar P, Pineda C. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. Rev. Suma

- Psicológica [En línea] 2020 [Citado el 15 de Julio del 2024] 27(2): 125-141. Disponible en: <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2020.v27.n2.7>
- 10.OMS. Papiloma humano y cáncer [En línea] 2024 [Citado el 10 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
 - 11.OPS. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [En línea] 2022 [Citado el 12 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
 - 12.IDIBELL. Uno de cada tres hombres en todo el mundo está infectado con el virus del papiloma humano genital. [En línea] España; 2023 [Citado el 12 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://idibell.cat/es/2023/09/uno-de-cada-tres-hombres-en-todo-el-mundo-esta-infectado-con-el-virus-del-papiloma-humano-genital/#:~:text=15%2F09%2F2023-,Uno%20de%20cada%20tres%20hombres%20en%20todo%20el%20mundo%20est%C3%A1,1,virus%20del%20papiloma%20humano%20genital>
 - 13.NIH- Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos. La seguridad de las vacunas contra el virus del papiloma humano está comprobada, pero hay más padres preocupados. [En línea] 2021 [Citado el 12 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/padres-preocupacion-seguridad-vacuna-vph>
 - 14.Comisión Honoraria para la lucha antituberculosa y enfermedades prevalentes. Vacunación contra el virus del papiloma humano en varones. [En línea] 2019 [Citado el 04 Julio 2024]. Disponible en: https://chlaep.org.uy/comunicados_vac/vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-en-varones/
 - 15.Moreno A, Gómez I, Tudela J. Vacuna del virus del papiloma humano: valoración bioética de la discriminación por sexo. Rev. Persona y Bioética [En línea] 2023 [Citado el 05 Julio 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/pebi.2022.26.2.2>
 - 16.López K. Barreras para la aplicación de la vacuna del virus de papiloma humano, Montería 2023 [Tesis]. Colombia: Universidad de Córdoba; 2023. [Citado el 04 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/1c5e3ff2-b8f9-4956-a549-c541980873da/content>
 - 17.MINSA. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino. [En línea] 2023 [Citado el 06 Julio 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>

18. Instituto de urología y medicina Sexual. Virus de papiloma humano (VPH) en hombres. [En línea] España, 2020 [Citado el 07 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.institutouroandrologico.com/servicios/virus-papiloma-humano-hombres/>
19. BIOLINKS. Descubre cómo se contrae el virus del papiloma humano y cómo detectarlo. [En línea]. Lima, Perú; 2024 [Citado el 08 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://biolinksperu.com/blog/como-contrae-virus-papiloma-humano/>
20. MINSA. Que es el virus del papiloma humano (VPH). [En línea] 2024 [Citado el 09 de Julio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21471-que-es-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
21. Gobierno del Perú. Ley que promueve la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en la niñez y adolescencia - LEY - N° 31883 - CONGRESO DE LA REPUBLICA [Internet]. 2023 [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2220735-1>
22. VINO G. Nivel de conocimiento y actitudes de riesgo sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de instituciones educativas urbana y rural, Huaraz. [Tesis]. Huaraz, Perú: Universidad Santiago Antúnez de Mayolo; 2021. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4957/T033_71717862_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. CÁRDENAS Y. Conocimiento y actitud frente a vacuna de VPH en alumnos del colegio 5172 Hijos de Luya Puente Piedra 2019 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Interamericana; 2019. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/58/22%20CARDENAS%20VILLAVICENCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. VALENZUELA F. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa San Agustín Chíncha 2022 [Tesis] Chíncha, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2023. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/79251a68-5c1f-4248-8d2d-f471a7d280b3/content>
25. ESALE-MINEDU. Ficha de datos de la Institución Educativa Sebastián Barranca [En línea] 2023 [Citado el 10 Julio 2024]. Disponible en: https://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=ca3f7e12cf18bd3812f32c9b95dc6d49&anexo=e5b2cd081051c13812069b7b77f0b41c

26. Mendoza C. Evaluación del nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en los hombres adolescentes de la preparatoria Prof. José César Cruz Sandoval posterior a una intervención educativa. [Tesis]. México: Universidad Autónoma San Luis Potosí; 2022. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/7517099>
27. Pacheco C. Factores relacionados a la aceptación o rechazo a la vacunación contra el VPH en adolescentes que asisten a la consulta externa del hospital universitario Nuestra Señora de la Altagracia Julio-Diciembre 2022 [Tesis]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/5182/Factores%20relacionados%20a%20la%20aceptaci%3%b3n%20o%20rechazo%20a%20la%20vacunaci%3%b3n%20contra%20el%20vph%20en%20pacientes%20adolescentes%20que%20asisten%20a%20la%20consulta%20externa%20del%20hospital%20universitario%20maternidad%20nuestra%20se%3%b1ora%20de%20la%20altagracia%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Vega E. Conocimiento sobre infección por VPH en adolescentes de 15-19 años en la UMF N° 1 Aguascalientes. [Tesis]. México: Universidad Autónoma de Aguas Calientes; 2022. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2258/456562.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Guerrero A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de la unidad educativa Rumiñahui, Ambato 2019. [Tesis]: Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f60259a5-124b-4af4-84f1-7120e6f9adbe/content>
30. Armendáriz A, Urbina C. Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en adolescentes de secundaria y preparatoria. [Tesis]. México: Universidad de Monterrey; 2019. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udem.edu.mx/bitstream/61000/3508/1/33409003141763.pdf>
31. Padilla X, Aliaga S. Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre la vacunación contra el papiloma virus humano en dos asentamientos humanos de Iquitos 2023 [Tesis]. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú; 2023. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2671/XIMENA%20PADILLA%20FLORES%20Y%20SAYURY%20SABELL%20ALIAGA%20GARCIA%20%e2%80%93%20TESIS%20-%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Botello R, Carhuachin S. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna virus de papiloma humano en adolescentes del puesto de salud Cruz de Mayo – 2023 [Tesis]. Trujillo, Perú: Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133122/Botello_MRE-Carhuachin_VSR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Enciso C, Solorzano G, Villanera Y. Efectividad de la intervención educativa sobre la prevención del virus papiloma humano en los estudiantes del 6to Grado de primaria de la IE Hermilio Valdizán, Huánuco 2023 [tesis]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9507/T023_43925893_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Silva J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima, 2022 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. [citado el 07 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9263/T061_40601501_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Ortiz S, Rodríguez V. Conocimiento y actitud frente al virus papiloma humano en adolescentes de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría, La Esperanza 2022 [Tesis]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10492/REP_SANDRA.ORTIZ_VIANCY.RODRIGUEZ_CONOCIMIENTO.ACTITUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Lezama Y, Peláez S. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes del balneario Tortugas, 2022.[Tesis]. Chimbote, Perú: Universidad Nacional del Santa; 2023. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4277/52749.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
37. Mena D, Peña D. Conocimiento y medidas de prevención referente al virus del papiloma humano en adolescentes de una Institución Educativa. Lambayeque 2022 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2023. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11681>
38. Becerra K. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de la IE Augusto Salazar Bondy – Jaén 2019 [Tesis]. Jaén, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en:

http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4134/Tesis_Conocimiento_y_Actitud_frente%20al_VPH_2019%20-%20FINAL%20-%20KASSANDRA%20YHOMIRA%20BECERRA%20LLONTOP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 39.Soto K. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del colegio 1135 de 10-15 años en Ate Vitarte. [tesis]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4745/T061_48056515_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 40.Mendoza O. Efecto De Intervención Educativa Sobre Prevención Del Virus Del Papiloma Humano En Adolescentes Del Colegio “Sara Antonieta Bullón Lamadrid” Lambayeque 2019 [Tesis]. 2020 [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7120/Mendoza%20P%c3%a9rez%20Oriana%20Estefania.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 41.Altez P. Información sobre el virus del papiloma humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9-11 años de la IE N° 22525 Ica. [tesis]. 2022 [citado el 12 de Diciembre del 2023].Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/55f84acb-90bb-40b4-be61-ae1c148dd3e6/content>
- 42.Huaytan S. Efecto de una intervención educativa de enfermería sobre conocimiento y prevención del virus de papiloma humano en una institución educativa. 2022 [citado el 12 de Diciembre del 2023].Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113499/Huaytan_CSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 43.Salcedo J. Relación entre conductas de riesgo y nivel de conocimiento sobre infección por papiloma virus humano en adolescentes escolares del turno mañana de la IE Julio C. Tello Ica 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/abe6a834-f134-44ae-8f69-fd949c6917b1/content>
- 44.Saravia K. Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10-14 años Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez Distrito Pueblo Nuevo Chincha. [tesis]. Chincha, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2020. [citado el 12 de Diciembre del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/92a9ccfb-3bba-453e-b438-3165222c5d8a/content>

45. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017 [Citado el 07 Abril 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
46. Supo J. Niveles de investigación. [Internet] 2023 [Citado el 10 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://bioestadistico.com/niveles-de-investigacion>
47. Vásquez J. Diseño de investigación. [En línea]. Material Universitario, México; 2019 [Citado el 01 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/disenodeinvestigaagos19.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de información sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?</p> <p>PE2. ¿Cómo es la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar el nivel de información sobre el Virus del Papiloma Humano en forma global y según sus dimensiones, en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública</p> <p>OE2. Identificar cómo es la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en forma global y según sus dimensiones, en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.</p>	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • HA. El nivel de información se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública. <p>ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • HA1. El nivel de información sobre las generalidades del virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública. • HA2. El nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna en 	<p>Variable 1.</p> <p>Nivel de información sobre el virus del papiloma humano.</p> <p>Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ D1. Información sobre las generalidades del virus del papiloma humano. ✓ D2. Información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano. <p>Variable 2:</p> <p>“Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano”</p> <p>Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aceptabilidad cognoscitiva ✓ Aceptabilidad afectiva. 	<p>Tipo y diseño de investigación: Estudio cuantitativo y transversal</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: Todos los estudiantes varones de la IE Sebastián Barranca del Distrito Santiago, Ica. En total 581 adolescentes.</p> <p>Muestra: Obtenido por fórmula estadística, en total 232.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta. Como instrumento un cuestionario validado por expertos.</p> <p>Análisis estadístico: Estadística cuantitativa y prueba de Chi cuadrado para relacionar las variables.</p>

<p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre las generalidades del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública?</p>	<p>OE3. Determinar relación entre el nivel de información sobre las generalidades del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.</p> <p>OE4. Determinar la relación entre el nivel de información sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.</p>	<p>estudiantes varones de una Institución Educativa Pública.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL
Variable independiente: Nivel de Información sobre el virus del papiloma humano	Es el conocimiento que poseen los estudiantes sobre el tema del virus del papiloma humano, el cual les permite dirigir sus conductas, tomar decisiones informadas y adoptar conductas preventivas.	Es el nivel de información sobre el virus del papiloma que poseen los estudiantes de la IE Sebastián Barranca del Distrito de Santiago, Ica. El cual será medido con la aplicación de un cuestionario validado por expertos, siendo analizado en tres niveles (alto, medio y bajo)	Nivel de información sobre generalidades del virus del papiloma humano	<ul style="list-style-type: none"> • Agentes causales • Enfermedad • Formas de transmisión • VPH síntomas • Consecuencias • Prevención 	Nivel Alto: 9-10 pts. Nivel Medio: 6-8 pts. Nivel Bajo: 0-5 pts.
			Nivel de información sobre la vacunación contra el papiloma humano	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de aplicación • Dosis • Protección • Lugar de aplicación 	
Variable dependiente: Aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	La aceptabilidad es definida como aquella actitud y postura para decidir colocarse la vacuna que previene la infección por el virus del papiloma humano, el cual es vital para la salud física general y sexual.	Se analizará la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma en los estudiantes de la IE Sebastián Barranca del Distrito de Santiago, Ica. El cual será medido con la aplicación de un cuestionario validado por expertos, siendo analizado en forma global y según dimensiones en dos niveles (aceptación y rechazo).	Aceptabilidad cognoscitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de la información • Necesidad de la vacuna • Actitud preventiva 	Aceptación: 31-50 pts. Rechazo: 10-30 pts.
			Aceptabilidad afectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Temor o miedo • Inseguridad 	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”



CUESTIONARIO N° _____

Buenos días alumnos, mi nombre es **Maryorin Camila Tovar Cárdenas**, egresada de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Este cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública, por ello necesito de tu colaboración al responder las preguntas.

Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial usado solo para fines de estudio e investigación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta una serie de enunciados relacionados con la información respecto al Nivel información sobre la vacuna contra el virus de Papiloma Humano, marque con un aspa (x) la respuesta que Ud. Estime conveniente. **¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!**

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1- Edad:

- a) 10 años
- b) 11 años
- c) 12 años
- d) 13 años

2- Procedencia:

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

3- Vives con:

- a) Papá y Mamá
- b) Solo Mamá
- c) Solo Papá
- d) Otro familiar

III. NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE VPH.

D1. NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS GENERALIDADES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?

- a) Una bacteria
- b) Un virus
- c) Un hongo
- d) No sé

2. ¿La infección por papiloma humano es?

- a) Una enfermedad pasajera
- b) Enfermedad de transmisión sexual
- c) No es una enfermedad
- d) No sé

3. Quienes pueden contraer el virus de papiloma humano?

- a) Los adolescentes
- b) Cualquier persona sea hombre o mujer
- c) Las trabajadoras sexuales
- d) Solo hombres que tiene sexo con hombre

4. ¿Cómo se trasmite el papiloma humano?

- a) Besos y caricias
- b) Toallas, papel higiénico, jabón
- c) Relaciones sexuales
- d) No sé

5. ¿Cuáles son las consecuencias de contraer el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer y algunos solo desarrollan verrugas genitales.
- b) Produce solamente cáncer
- c) No produce verrugas ni cáncer
- d) No se

D2. NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL PAPILOMA HUMANO

2. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?

- a) 15 años
- b) 20 años
- c) 10 años
- d) No sé

2. Las dosis de la vacuna son:

- a) 2 dosis
- b) 3 dosis
- c) 1 dosis
- d) No sé

3. ¿La vacuna contra el papiloma humano previene que no sea portador del virus?

- a) Sí
- b) No

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

- a) En el hombro
- b) En la nalga
- c) En el abdomen
- d) No sé

5. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Dolor, zona enrojecida y fiebre
- b) Náuseas, vómitos, malestar general
- c) No produce ninguna reacción
- d) No sé

III. ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Marque de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3
- En desacuerdo: 2
- Totalmente en desacuerdo: 1

ALTERNATIVAS	5	4	3	2	1
ITEMS					
ACEPTABILIDAD COGNOSCITIVA					
1.-Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme.					
2.-Vacunarme contra el virus del papiloma humano evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro.					
3.-Cumpliría con ponerme todas las dosis porque es una manera de proteger mi salud.					
4.-Me vacunaría porque estoy convencida que la vacuna me protegerá contra el cáncer de cuello uterino.					
5.-Para mí es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.					

Marque de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo: 1
- De acuerdo: 2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3
- En desacuerdo: 4
- Totalmente en desacuerdo: 5

ALTERNATIVAS					
ITEMS	1	2	3	4	5
ACEPTABILIDAD AFECTIVA					
1.-Aceptaría ponerme la vacuna por obligación.					
2.-Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.					
3.-Prefiero ponerme la vacuna para evitar tener problemas con mi mama o profesora.					
4.-Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.					
5.-Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.					

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

Anexo 4. Consentimiento y asentimiento informado



“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”



CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado padre, madre o tutor, le saluda la Bachiller en Enfermería **Maryorin Camila Tovar Cardenas**, me encuentro realizando una investigación titulada: “**Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública**”, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito determinar los niveles de información y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes varones.

Le manifiesto que la participación de su hijo es totalmente anónima y voluntaria, pudiendo retirarse del estudio cuando lo decida, la participación consiste en que su hijo conteste un cuestionario, en el cual se realizará preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la Bachiller en Enfermería **Maryorin Camila Tovar Cárdenas**, el número de celular es: 959 991 818

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado(a) con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando autorización para que mi menor hijo participe en la investigación titulada: “**Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública**”. Soy conocedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que mi hijo participe voluntariamente en la investigación.

.....

Firma

DNI N° _____



“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”



ASENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado estudiante:

Con el debido respeto me presento, mi nombre es **Maryorin Camila Tovar Cardenas**, Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Actualmente, me encuentro realizando una investigación titulada: **“Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”**

El propósito de este estudio es: “Determinar la relación entre el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en estudiantes varones de una Institución Educativa Pública”, para ello se requiere su colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario, el cual se conforma de 23 preguntas, que deberás responder en una duración aproximada de 10 a 15 minutos.

De igual forma comunicarte que tu participación en el estudio es totalmente VOLUNTARIA, es así que, no implica recompensas de ningún tipo y tampoco algún costo. Debes también saber que toda la información que brinde será guardada CONFIDENCIALMENTE, es decir, sólo será conocida por las personas autorizadas que trabajan en este estudio y por nadie más.

En el caso de cualquier consulta relacionada al estudio y su participación, puede contactar al investigador principal del estudio que pertenece a la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, la Bachiller en Enfermería **Maryorin Camila Tovar Cardenas**, al número celular 959 991 818 o por correo electrónico a maryorin96@gmail.com

Habiendo leído la información provista líneas arriba. Y, como evidencia de aceptar participar de la investigación se requiere que firmes el presente documento confirmando tu participación voluntaria.

.....

Firma

Anexo 5.

Validez del instrumento de recojo de datos.

Se realizó con la participación de los siguientes expertos:

Experto 1	Mg. Lilia Ester Loza Munarriz
Experto 2	Mg. Diana Deysi De La Cruz Cavero
Experto 3	Mg. Rosa Isabel García Flores
Experto 4	Mg. Fiorella Zambrano Fernández
Experto 5	Dra. Dora Isabel Pino Arana

Obteniendo los siguientes resultados:

Crterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5
Claridad	5	5	5	5	4
Objetividad	5	5	5	5	4
Actualidad	5	5	5	5	4
Organización	5	5	5	5	4
Suficiencia	5	5	5	5	4
Intencionalidad	5	5	5	5	5
Consistencia	5	5	5	5	4
Coherencia	5	5	5	5	4
Metodología	5	5	5	5	4
Pertinencia	5	5	5	5	4
TOTAL	50	50	50	50	41
Porcentaje	100%	100%	100%	100%	82%

Fórmula Binomial:

$$p = \frac{\sum \text{porcentajes calificativos}}{N^{\circ} \text{ expertos}}$$

Reemplazando:

$$p = \frac{100 + 100 + 100 + 100 + 82}{5} = 96\% = 0.96$$

Interpretación:

La evaluación de contenido por criterios de los expertos resultó un puntaje global de 0.96

(96% de aceptación).

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: LOZA KUNAFRIZ LILIA ESTHER

1.2 DNI: 21411561

1.3 Grado: MAESTRIA

1.4 Especialidad: NEONATOLOGIA

1.5 Tiempo de servicio: 40

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Este formulario contiene lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad de sus items					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						50

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA)+(2xB)+(3xC)+(4xD)+(5xD)}{50}$$


50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ES APLICABLE

Ica, 23 de mayo del 2024


 Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: DE LA CRUZ CAVERO DIANA DEYSI
 1.2 DNI: 46521226
 1.3 Grado: MAESTRIA
 1.4 Especialidad: CRECIMIENTO Y DESARROLLO
 1.5 Tiempo de servicio: 10 AÑOS

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Este formulario contiene lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					40	

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times D)}{50}$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 - 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 - 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Si es Aplicable.

Ica, 24 de mayo del 2024


 Ma. Diana de la Cruz Caveró
 LIC. ENFERMERÍA
 C.E.P. 65244 - C.R.E. 029456

Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: García Flores Rox. Isabel
 1.2 DNI: 21491213
 1.3 Grado: Magister
 1.4 Especialidad: Salud Pública.
 1.5 Tiempo de servicio: 28 años

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Este formulario contiene lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad de sus ítems					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						50

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA)+(2xB)+(3xC)+(4xD)+(5xD)}{50}$$


50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Ica, 27 de mayo del 2024


 Firma del jurado experto
 CEP. 18384.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Zambrano Fernández Fiorella.*
 1.2 DNI: *43101451*
 1.3 Grado: *Maestría*
 1.4 Especialidad: *Atención Integral del Niño y Adolescente.*
 1.5 Tiempo de servicio: *15 años.*

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Este formulario contiene lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad de sus ítems					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						100

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA)+(2xB)+(3xC)+(4xD)+(5xD)}{50}$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Categoría		Intervalo
Desaprobado	○	[0,00 – 0,60]
Observado	○	<0,60 – 0,70]
Aprobado	○ X	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *Si aplica*

Se sugiere verificar redacción en cuestionario de Aceptabilidad de la Vacuna contra VPH.

Ica, 27 de mayo del 2024

MINISTERIO DE SALUD
REG. DE SALUD ICA

Fiorella Zambrano Fernández
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 52857

Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Dora Isabel Puno Orana.

1.2 DNI: 21561683

1.3 Grado: Doctor

1.4 Especialidad: Cuidados Intensivos

1.5 Tiempo de servicio: 30 años

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Este formulario contiene lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad de sus ítems				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado a los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					X	

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1xA)+(2xB)+(3xC)+(4xD)+(5xD)}{50}$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

Categoría		Intervalo
Desaprobado	<input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado	<input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: S. es aplicable

Ica, 27 de mayo del 2024



Firma del jurado experto

Anexo 6

Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del cuestionario de información sobre el virus del papiloma humano

Prueba piloto realizada con el 10% de la muestra (23 estudiantes varones)

PILOTO INFORMACION SOBRE EL PAPILOMA												
Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0		7
2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0		6
3	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1		6
4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0		3
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		9
6	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0		4
7	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1		7
8	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1		7
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0		8
10	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1		7
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0		8
12	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1		6
13	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0		2
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		9
15	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0		3
16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		9
18	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0		3
19	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0		5
20	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0		3
21	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0		6
22	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		1
23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		9
Suma	13	14	13	14	14	14	14	11	13	9	Var del total	6.8853
p	0.57	0.61	0.57	0.61	0.61	0.61	0.61	0.48	0.57	0.39		
q	0.43	0.39	0.43	0.39	0.39	0.39	0.39	0.52	0.43	0.61		
p*q	0.25	0.24	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.25	0.24	2.4158	Suma p*q

Fórmula Kuder Richardson:

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Reemplazando:

$$Kr20 = \left(\frac{10}{9} \right) \left(1 - \frac{2.4158}{6.8853} \right) = 0.721$$

Confiabilidad del cuestionario de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano

Prueba piloto realizada con el 10% de la muestra (23 estudiantes varones)

PILOTO ACEPTABILIDAD VACUNA VPH												
N°	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10		
1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	14	
2	4	4	3	4	5	3	2	1	5	5	36	
3	3	3	3	4	5	2	3	1	1	3	28	
4	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3	21	
5	2	2	4	2	2	2	1	1	2	3	21	
6	4	4	3	4	2	4	4	4	2	5	36	
7	4	5	2	4	4	4	4	2	4	2	35	
8	3	4	4	3	5	4	3	3	3	5	37	
9	5	5	2	5	5	1	3	5	3	4	38	
10	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	
11	4	4	2	4	4	2	2	2	2	3	29	
12	5	5	5	5	5	3	4	5	4	3	44	
13	4	3	3	4	5	2	2	2	2	2	29	
14	5	4	4	4	4	3	4	3	2	3	36	
15	4	5	4	5	5	3	4	3	3	3	39	
16	5	2	2	4	3	3	2	3	3	3	30	
17	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	18	
18	1	2	2	2	2	5	1	3	1	2	21	
19	4	3	2	4	4	5	2	3	1	1	29	
20	5	5	3	5	5	2	2	2	2	4	35	
21	5	4	2	4	5	5	3	4	4	1	37	
22	5	4	5	5	2	2	2	4	4	4	37	
23	5	4	5	5	5	5	5	1	2	1	38	
	2.02	1.62	1.41	1.66	1.81	1.5	1.35	1.51	1.26	1.54	15.6759	60.5217
											Suma Vi	VT

Fórmula Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{S_T^2} \right]$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{10}{9} \left(1 - \frac{15.6759}{60.5217} \right) = 0.823$$

Anexo 7.

Tablas y Gráficos estadísticos adicionales

Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de los estudiantes varones de una Institución Educativa Pública

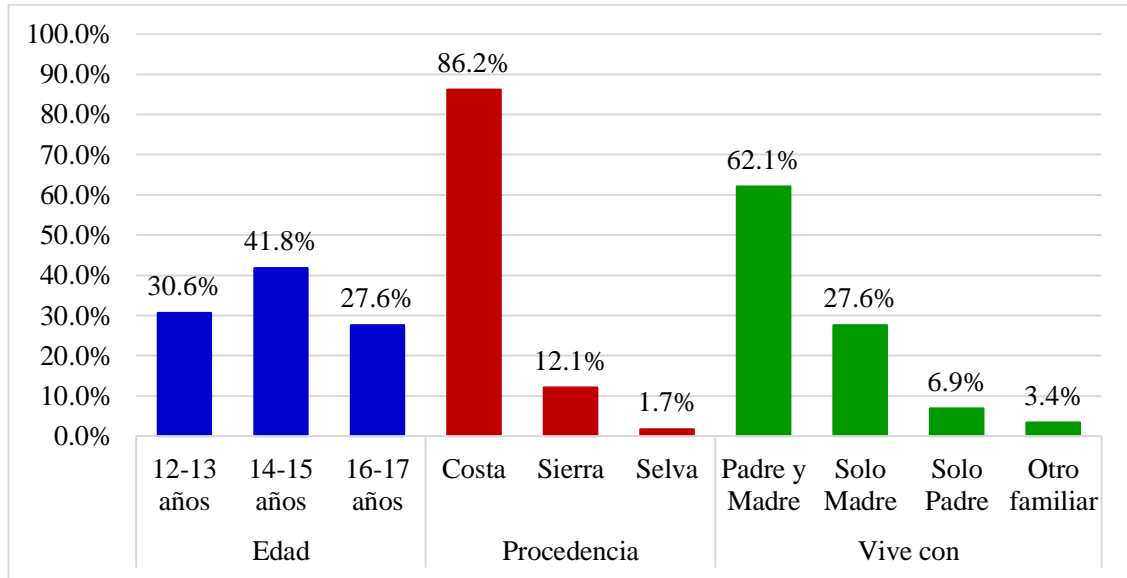


Gráfico 2. Porcentajes del nivel de información sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

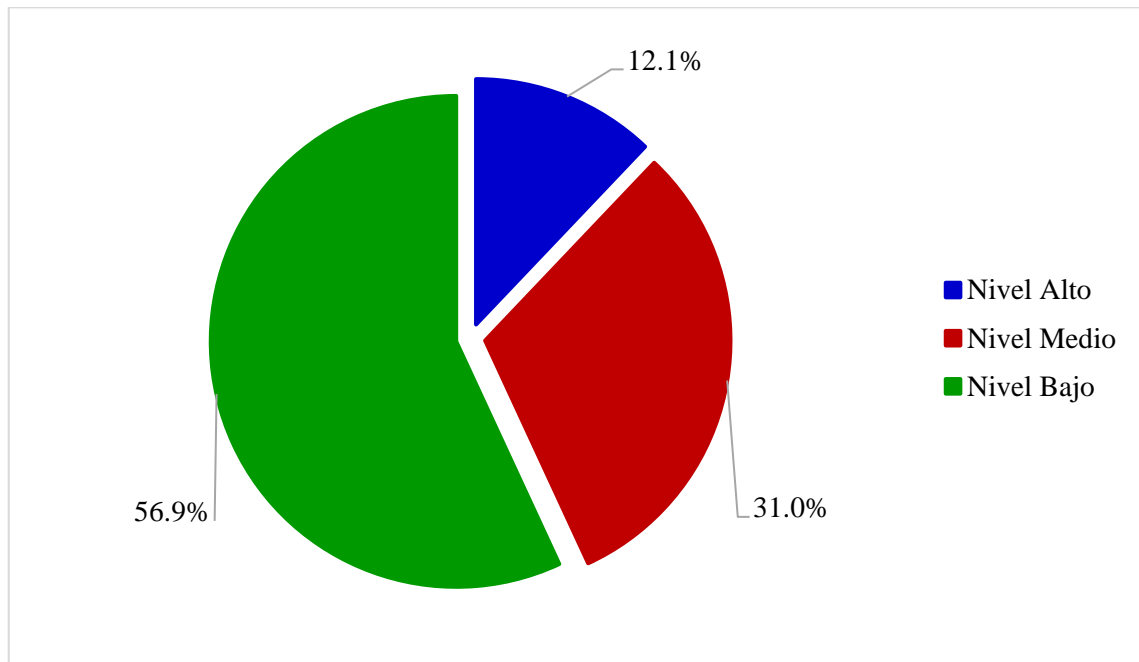


Gráfico 3. Porcentajes del nivel de información sobre el virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública

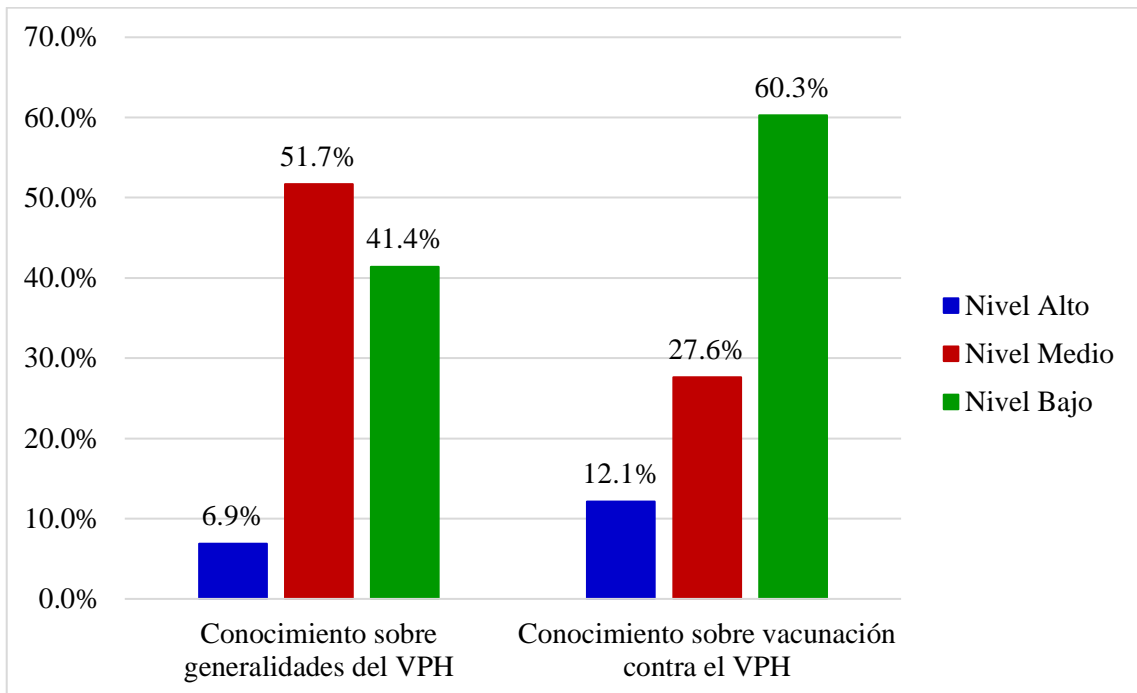


Gráfico 4. Porcentajes de la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

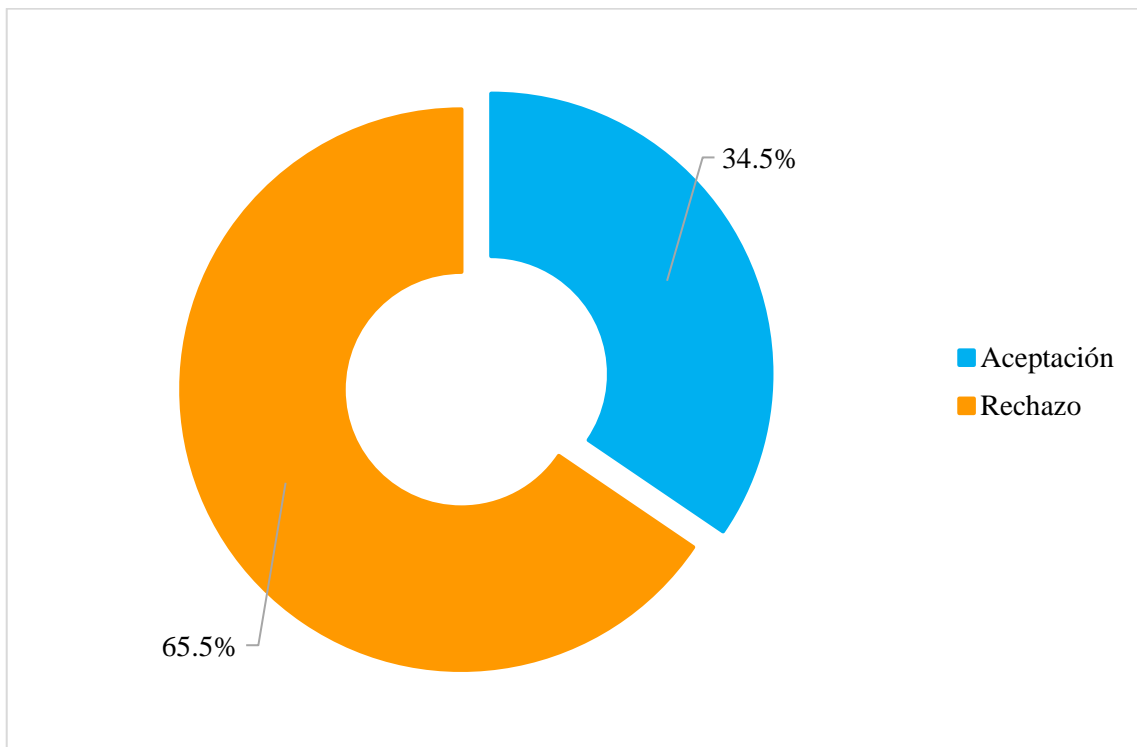


Gráfico 5. Porcentajes de la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano según dimensiones, en los estudiantes varones de una institución educativa pública

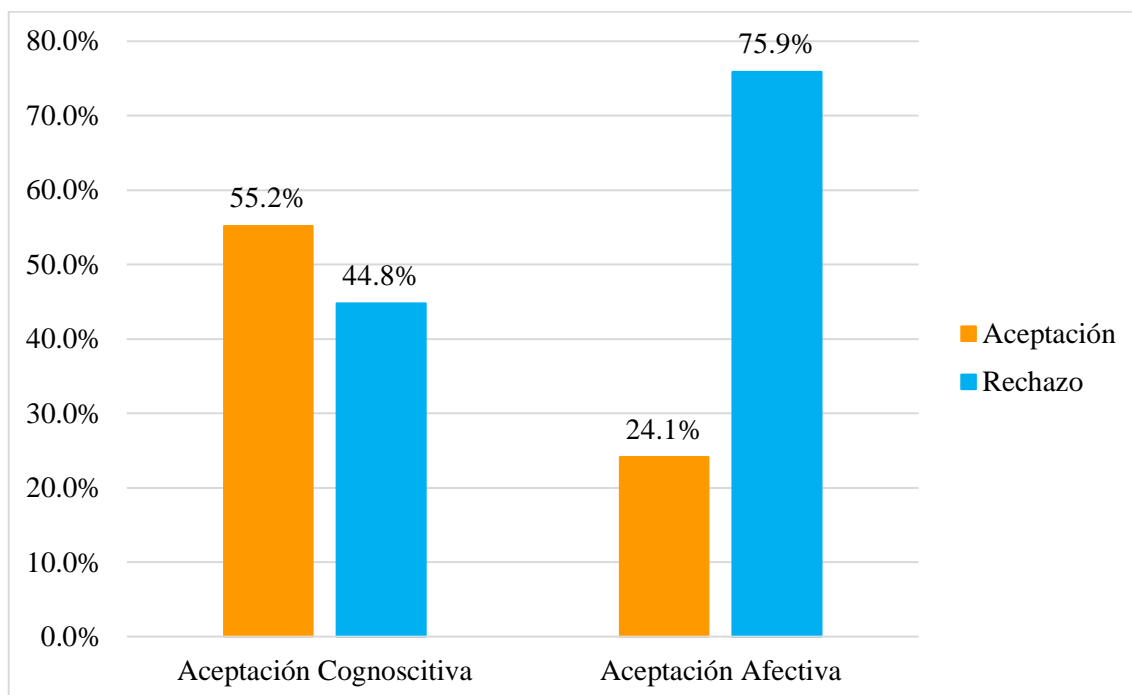


Gráfico 6. Porcentajes de la relación entre la información y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en los estudiantes varones de una institución educativa pública

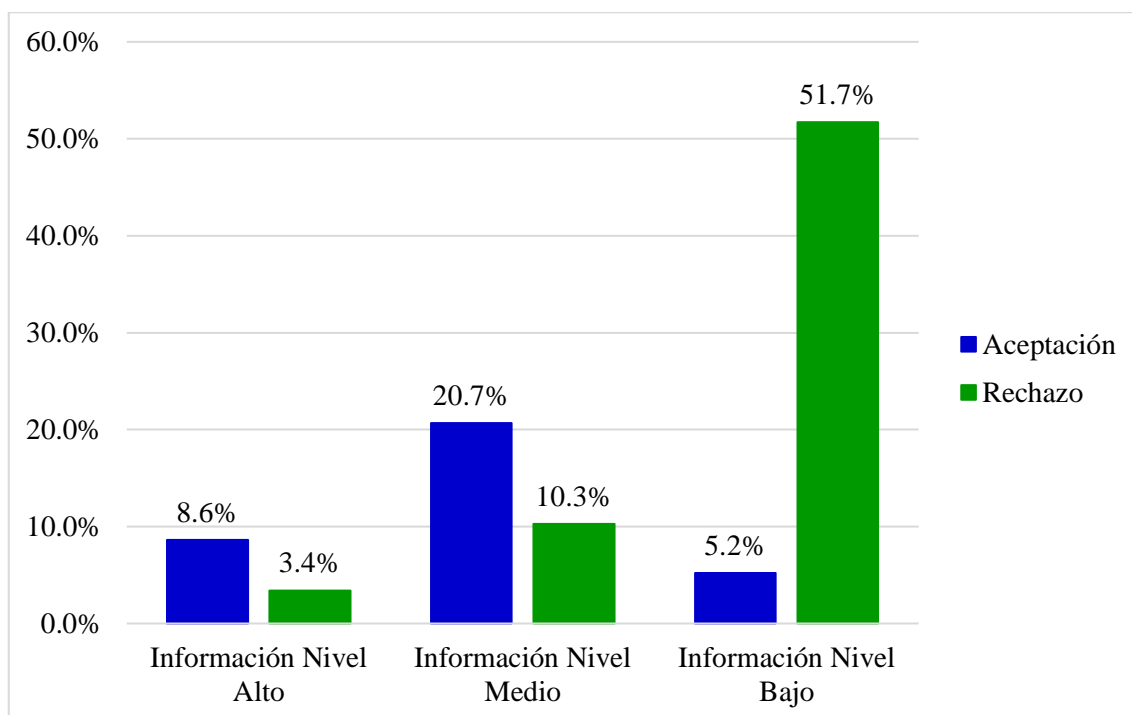


Gráfico 7. Porcentajes de la relación entre la información sobre las generalidades del papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública

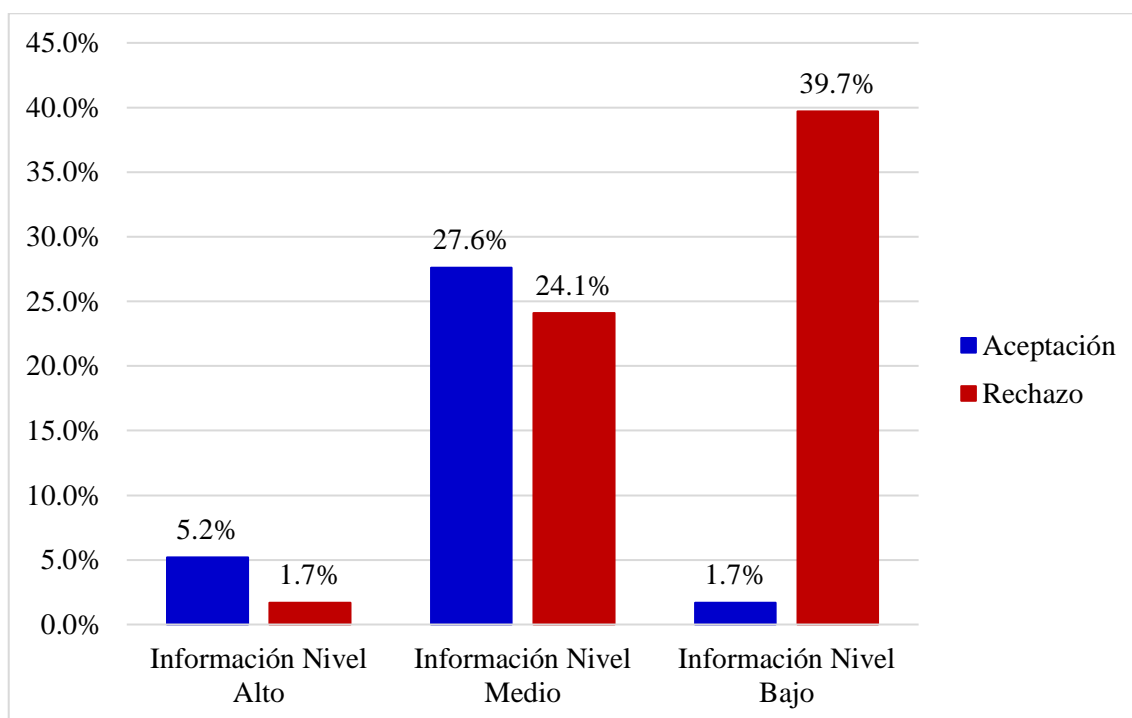
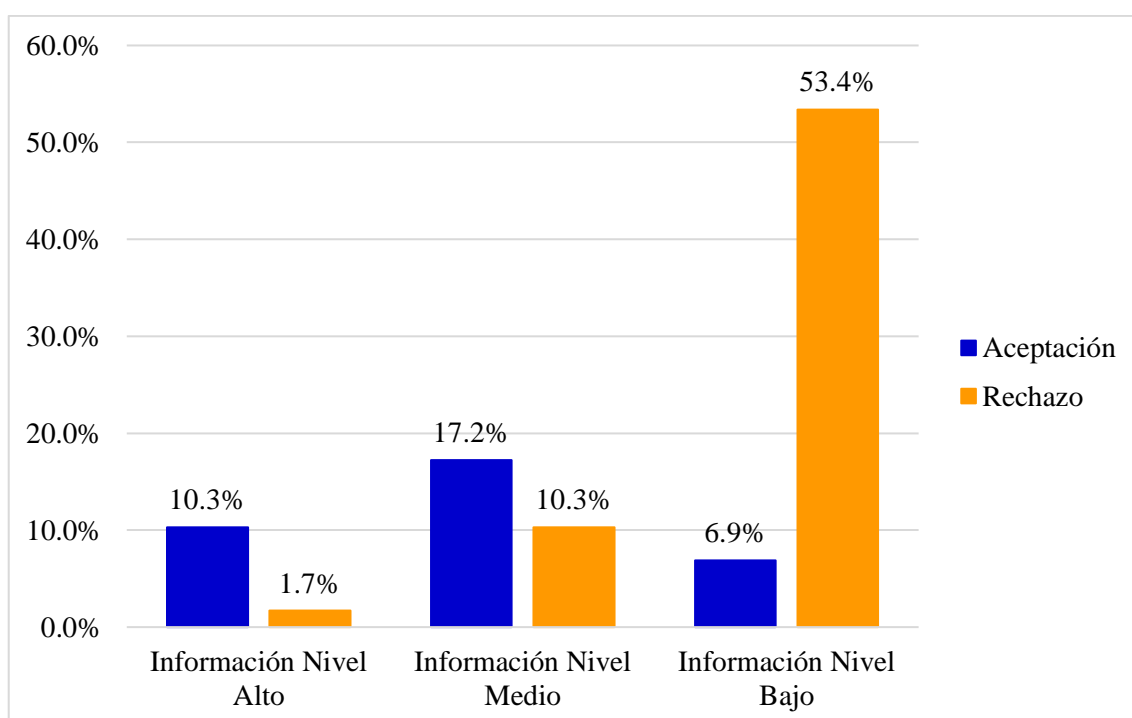


Gráfico 8. Porcentajes de la relación entre la información sobre la vacunación contra el papiloma humano y la aceptabilidad de la vacuna en los estudiantes varones de una institución educativa pública



Anexo 8. Base de datos

N°		DATOS GENERALES			INFORMACION SOBRE EL VPH											ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA VPH												
		Edad	Procedencia	Vive con	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Calific	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	Total	Calific
1	PRIMERO "A"	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5	Bajo	1	3	1	2	2	3	4	3	5	4	28	Rechazo
2		1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	Medio	4	4	3	4	5	3	2	2	5	5	37	Aceptación
3		1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	3	3	4	5	2	3	1	1	3	28	Rechazo
4		1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	23	Rechazo
5		1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	Alto	2	2	4	2	2	2	1	4	3	3	25	Rechazo
6		1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Medio	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación
7		1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	Bajo	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	34	Aceptación
8		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	3	4	4	3	5	4	3	3	3	5	37	Aceptación
9		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	Medio	5	5	2	5	5	1	3	5	3	1	35	Aceptación
10		1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
11		1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	Medio	4	4	2	4	4	2	2	2	2	3	29	Rechazo
12	PRIMERO "B"	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	Medio	5	5	3	5	5	3	4	3	4	3	40	Aceptación	
13		2	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	4	3	3	4	5	2	2	2	1	1	27	Rechazo
14		1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Medio	5	4	4	4	4	1	4	2	3	3	34	Aceptación
15		1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	5	1	5	5	5	4	1	1	1	29	Rechazo
16		1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	2	2	4	3	3	2	3	3	3	30	Rechazo
17		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	Medio	1	2	1	4	1	3	5	5	2	3	27	Rechazo
18		1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo
19		1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	Medio	4	3	2	4	4	5	1	3	1	1	28	Rechazo
20		1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Bajo	5	5	3	5	5	2	2	1	1	1	30	Rechazo
21		1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Medio	5	4	2	5	5	5	3	4	4	1	38	Aceptación
22		1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	4	5	5	5	2	1	1	1	1	30	Rechazo
23		1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	Medio	3	4	4	5	5	1	3	1	2	1	29	Rechazo

24	PRIMERO "C"	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Bajo	5	5	3	5	5	1	3	1	1	1	30	Rechazo	
25		1	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	1	3	1	2	2	26	Rechazo	
26		1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación	
27		1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Bajo	4	3	3	4	4	2	2	4	2	1	29	Rechazo	
28		1	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	2	2	5	2	2	30	Rechazo	
29		2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación	
30		1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	4	2	4	2	2	2	2	2	3	28	Rechazo	
31		1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	Medio	4	3	2	4	5	2	2	3	3	2	30	Rechazo	
32		1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	2	3	1	1	1	4	4	3	3	27	Rechazo	
33		1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo	
34		1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	Bajo	1	3	3	4	5	3	3	2	3	1	28	Rechazo	
35		1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	Bajo	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37	Aceptación	
36		PRIMERO "D"	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	4	3	3	4	5	3	3	3	2	3	33	Aceptación	
37			1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	Medio	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34	Aceptación
38			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	4	3	5	4	4	5	4	4	3	3	39	Aceptación
39	1		1	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	3	4	3	4	4	2	3	2	1	2	28	Rechazo	
40	1		4	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	1	4	3	2	2	2	2	3	27	Rechazo	
41	2		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Alto	5	5	5	5	5	4	2	2	4	4	41	Aceptación	
42	1		2	4	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	4	3	2	4	4	2	1	3	2	29	Rechazo	
43	1		1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	Bajo	3	3	3	4	5	1	1	1	2	4	27	Rechazo	
44	1		1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	4	3	3	5	3	3	3	3	3	33	Aceptación	
45	1		1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Bajo	4	3	3	4	2	3	3	3	1	1	27	Rechazo	
46	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	26	Rechazo		
47	SEGUNDO "A"	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	Bajo	1	5	4	3	5	2	3	1	2	4	30	Rechazo	
48		2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	2	4	4	4	3	3	2	4	5	36	Aceptación		
49		2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	1	3	3	4	5	2	3	2	4	2	29	Rechazo	
50		1	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	5	3	2	4	1	2	2	3	1	27	Rechazo	
51		1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Bajo	5	5	2	3	5	1	1	1	1	1	25	Rechazo	
52		1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	Bajo	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo	

53	SEGUNDO "A"	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Bajo	5	5	2	5	5	1	1	1	1	1	27	Rechazo
54		1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	2	4	3	4	2	3	2	2	1	1	24	Rechazo
55		1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	27	Rechazo
56		2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	Bajo	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación
57		2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
58		2	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo
59	SEGUNDO "B"	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	5	Bajo	1	3	1	2	2	3	4	3	5	4	28	Rechazo	
60		1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	Medio	4	4	3	4	5	3	2	2	5	5	37	Aceptación
61		2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	3	3	4	5	2	3	1	1	3	28	Rechazo
62		2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	23	Rechazo
63		1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	Alto	2	2	4	2	2	2	1	4	3	3	25	Rechazo
64		1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Medio	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación
65		1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	Bajo	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	34	Aceptación
66		2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	3	4	4	3	5	4	3	3	3	5	37	Aceptación
67		2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	Medio	5	5	2	5	5	1	3	5	3	1	35	Aceptación
68		1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
69		2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	Medio	4	4	2	4	4	2	2	2	2	3	29	Rechazo
70		1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	Medio	5	5	3	5	5	3	4	3	4	3	40	Aceptación
71	SEGUNDO "C"	1	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Bajo	4	3	3	4	5	2	2	2	1	1	27	Rechazo	
72		2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Medio	5	4	4	4	4	1	4	2	3	3	34	Aceptación
73		2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	5	1	5	5	5	4	1	1	1	29	Rechazo
74		2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	2	2	4	3	3	2	3	3	3	30	Rechazo
75		1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	Medio	1	2	1	4	1	3	5	5	2	3	27	Rechazo
76		1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo
77		1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	Medio	4	3	2	4	4	5	1	3	1	1	28	Rechazo
78		2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Bajo	5	5	3	5	5	2	2	1	1	1	30	Rechazo
79		1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Medio	5	4	2	5	5	5	3	4	4	1	38	Aceptación
80		1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	4	5	5	5	2	1	1	1	1	30	Rechazo
81		1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	Medio	3	4	4	5	5	1	3	1	2	1	29	Rechazo

82	SEGUNDO "D"	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Bajo	5	5	3	5	5	1	3	1	1	1	30	Rechazo
83		1	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	1	3	1	2	2	26	Rechazo
84		2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
85		2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Bajo	4	3	3	4	4	2	2	4	2	1	29	Rechazo
86		1	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	2	2	5	2	2	30	Rechazo
87		2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
88		1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	4	2	4	2	2	2	2	2	3	28	Rechazo
89		2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	Medio	4	3	2	4	5	2	2	3	3	2	30	Rechazo
90		1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	2	3	1	1	1	4	4	3	3	27	Rechazo
91		1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo
92		2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	Bajo	1	3	3	4	5	3	3	2	3	1	28	Rechazo
93		1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	Bajo	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37	Aceptación
94		1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	4	3	3	4	5	3	3	3	2	3	33	Aceptación
95		TERCERO "A"	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	6	Medio	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34	Aceptación
96	2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	4	3	5	4	4	5	4	4	3	3	39	Aceptación	
97	2		1	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	3	4	3	4	4	2	3	2	1	2	28	Rechazo
98	2		4	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	1	4	3	2	2	2	2	3	27	Rechazo
99	2		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Alto	5	5	5	5	5	4	2	2	4	4	41	Aceptación
100	2		2	4	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	4	3	2	4	4	2	1	3	2	29	Rechazo
101	2		1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	Bajo	3	3	3	4	5	1	1	1	2	4	27	Rechazo
102	2		1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	4	3	3	5	3	3	3	3	3	33	Aceptación
103	2		1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Bajo	4	3	3	4	2	3	3	3	1	1	27	Rechazo
104	2		1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	26	Rechazo
105	2		1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	Bajo	1	5	4	3	5	2	3	1	2	4	30	Rechazo
106	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	2	4	4	4	3	3	2	4	5	36	Aceptación	
107	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	1	3	3	4	5	2	3	2	4	2	29	Rechazo	
108	TERCERO "B"	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	Bajo	4	5	3	2	4	1	2	2	3	1	27	Rechazo	
109		3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	Bajo	5	5	2	3	5	1	1	1	1	1	25	Rechazo	
110		2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	Bajo	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo

111	TERCERO "C"	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Bajo	5	5	2	5	5	1	1	1	1	1	27	Rechazo
112		2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	2	4	3	4	2	3	2	2	1	1	24	Rechazo
113		2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	27	Rechazo
114		2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	Bajo	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación
115		2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
116		3	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo
117		2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5	Bajo	1	3	1	2	2	3	4	3	5	4	28	Rechazo
118		2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	Medio	4	4	3	4	5	3	2	2	5	5	37	Aceptación
119		2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	3	3	4	5	2	3	1	1	3	28	Rechazo
120		2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	23	Rechazo
121		2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	Alto	2	2	4	2	2	2	1	4	3	3	25	Rechazo
122		TERCERO "D"	2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Medio	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34
123	2		1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	Bajo	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	34	Aceptación
124	2		1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	3	4	4	3	5	4	3	3	3	5	37	Aceptación
125	2		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	Medio	5	5	2	5	5	1	3	5	3	1	35	Aceptación
126	2		1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
127	2		1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	Medio	4	4	2	4	4	2	2	2	2	3	29	Rechazo
128	2		1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	Medio	5	5	3	5	5	3	4	3	4	3	40	Aceptación
129	2		1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	4	3	3	4	5	2	2	2	1	1	27	Rechazo
130	2		2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Medio	5	4	4	4	4	1	4	2	3	3	34	Aceptación
131	2		1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	5	1	5	5	5	4	1	1	1	29	Rechazo
132	2		1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	2	2	4	3	3	2	3	3	3	30	Rechazo
133	2		1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	Medio	1	2	1	4	1	3	5	5	2	3	27	Rechazo
134	2		1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo
135	2		1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	Medio	4	3	2	4	4	5	1	3	1	1	28	Rechazo
136	2		1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Bajo	5	5	3	5	5	2	2	1	1	1	30	Rechazo
137	2		1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Medio	5	4	2	5	5	5	3	4	4	1	38	Aceptación
138	3		1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	4	5	5	5	2	1	1	1	1	30	Rechazo
139	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	Medio	3	4	4	5	5	1	3	1	2	1	29	Rechazo	

140	CUARTO "A"	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Bajo	5	5	3	5	5	1	3	1	1	1	30	Rechazo
141		2	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	1	3	1	2	2	26	Rechazo
142		2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
143		2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Bajo	4	3	3	4	4	2	2	4	2	1	29	Rechazo
144		2	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	2	2	5	2	2	30	Rechazo
145		2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
146		3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	4	2	4	2	2	2	2	2	3	28	Rechazo
147		2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	Medio	4	3	2	4	5	2	2	3	3	2	30	Rechazo
148		2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	2	3	1	1	1	4	4	3	3	27	Rechazo
149	CUARTO "A"	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo
150		2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	Bajo	1	3	3	4	5	3	3	2	3	1	28	Rechazo
151		3	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	Bajo	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37	Aceptación
152		3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	4	3	3	4	5	3	3	3	2	3	33	Aceptación
153		3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	Medio	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34	Aceptación
154		2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	4	3	5	4	4	5	4	4	3	3	39	Aceptación
155		3	1	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	3	4	3	4	4	2	3	2	1	2	28	Rechazo
156		3	4	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	1	4	3	2	2	2	2	3	27	Rechazo
157		3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Alto	5	5	5	5	5	4	2	2	4	4	41	Aceptación
158	CUARTO "B"	3	2	4	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	4	4	3	2	4	4	2	1	3	2	29	Rechazo	
159		2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	Bajo	3	3	3	4	5	1	1	1	2	4	27	Rechazo
160		2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	4	3	3	5	3	3	3	3	3	33	Aceptación
161		2	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Bajo	4	3	3	4	2	3	3	3	1	1	27	Rechazo
162		3	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	26	Rechazo
163		3	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	Bajo	1	5	4	3	5	2	3	1	2	4	30	Rechazo
164		3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	2	4	4	4	3	3	2	4	5	36	Aceptación
165		3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	1	3	3	4	5	2	3	2	4	2	29	Rechazo
166		3	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	5	3	2	4	1	2	2	3	1	27	Rechazo
167		3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Bajo	5	5	2	3	5	1	1	1	1	1	25	Rechazo
168	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	Bajo	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo	

169	CUARTO "C"	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Bajo	5	5	2	5	5	1	1	1	1	1	1	27	Rechazo
170		2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	2	4	3	4	2	3	2	2	1	1	24	Rechazo	
171		3	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	27	Rechazo	
172		3	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	Bajo	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación	
173		3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación	
174		3	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo	
175		2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5	Bajo	1	3	1	2	2	3	4	3	5	4	28	Rechazo	
176		2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	Medio	4	4	3	4	5	3	2	2	5	5	37	Aceptación	
177		2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	3	3	4	5	2	3	1	1	3	28	Rechazo	
178		2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	23	Rechazo	
179	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	Alto	2	2	4	2	2	2	1	4	3	3	25	Rechazo		
180	CUARTO "D"	3	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Medio	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación	
181		2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	Bajo	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	34	Aceptación	
182		2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	3	4	4	3	5	4	3	3	3	5	37	Aceptación	
183		2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	Medio	5	5	2	5	5	1	3	5	3	1	35	Aceptación	
184		2	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación	
185		2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	Medio	4	4	2	4	4	2	2	2	2	3	29	Rechazo	
186		2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	Medio	5	5	3	5	5	3	4	3	4	3	40	Aceptación	
187	2	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	4	3	3	4	5	2	2	2	1	1	27	Rechazo		
188	QUINTO "A"	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Medio	5	4	4	4	4	1	4	2	3	3	34	Aceptación	
189		3	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	5	1	5	5	5	4	1	1	1	29	Rechazo	
190		3	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	2	2	4	3	3	2	3	3	3	30	Rechazo	
191		3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	Medio	1	2	1	4	1	3	5	5	2	3	27	Rechazo	
192		3	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo	
193		3	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	Medio	4	3	2	4	4	5	1	3	1	1	28	Rechazo	
194		3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Bajo	5	5	3	5	5	2	2	1	1	1	30	Rechazo	
195		3	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Medio	5	4	2	5	5	5	3	4	4	1	38	Aceptación	
196		3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	4	5	5	5	2	1	1	1	1	30	Rechazo	
197		3	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	Medio	3	4	4	5	5	1	3	1	2	1	29	Rechazo	

198	QUINTO "B"	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Bajo	5	5	3	5	5	1	3	1	1	1	30	Rechazo
199		3	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	1	3	1	2	2	26	Rechazo
200		3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
201		3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Bajo	4	3	3	4	4	2	2	4	2	1	29	Rechazo
202		3	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	3	3	3	2	2	5	2	2	30	Rechazo
203		3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	Medio	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	Aceptación
204		3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Bajo	5	4	2	4	2	2	2	2	2	3	28	Rechazo
205		3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	Medio	4	3	2	4	5	2	2	3	3	2	30	Rechazo
206		3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	2	3	1	1	1	4	4	3	3	27	Rechazo
207		3	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo
208	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	Bajo	1	3	3	4	5	3	3	2	3	1	28	Rechazo	
209	QUINTO "C"	3	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	Bajo	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	37	Aceptación	
210		3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	4	3	3	4	5	3	3	3	2	3	33	Aceptación	
211		2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	Medio	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34	Aceptación
212		3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	4	3	5	4	4	5	4	4	3	3	39	Aceptación	
213		3	1	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	3	4	3	4	4	2	3	2	1	2	28	Rechazo
214		3	4	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	5	3	1	4	3	2	2	2	2	3	27	Rechazo
215		3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Alto	5	5	5	5	5	4	2	2	4	4	41	Aceptación
216		3	2	4	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	4	3	2	4	4	2	1	3	2	29	Rechazo
217		3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	Bajo	3	3	3	4	5	1	1	1	2	4	27	Rechazo
218		2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	Medio	3	4	3	3	5	3	3	3	3	3	33	Aceptación
219	3	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Bajo	4	3	3	4	2	3	3	3	1	1	27	Rechazo	
220	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Bajo	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	26	Rechazo	
221	QUINTO "D"	3	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	4	Bajo	1	5	4	3	5	2	3	1	2	4	30	Rechazo	
222		3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	2	4	4	4	3	3	2	4	5	36	Aceptación	
223		3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Bajo	1	3	3	4	5	2	3	2	4	2	29	Rechazo
224		3	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	Bajo	4	5	3	2	4	1	2	2	3	1	27	Rechazo
225		3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Bajo	5	5	2	3	5	1	1	1	1	1	25	Rechazo
226		3	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	Bajo	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Rechazo

227		3	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Bajo	5	5	2	5	5	1	1	1	1	1	27	Rechazo
228		3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Alto	2	4	3	4	2	3	2	2	1	1	24	Rechazo
229		3	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	Bajo	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	27	Rechazo
230		3	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	Bajo	4	4	3	4	2	4	3	2	3	5	34	Aceptación
231		3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Alto	5	4	3	5	4	3	1	3	3	3	34	Aceptación
232		3	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	Bajo	1	4	5	1	5	5	1	3	1	2	28	Rechazo

Anexo 9.

Documento de autorización



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE ICA
IE. "SEBASTIAN BARRANCA" SANTIAGO - ICA
CODIGO MODULAR N°0275495



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Santiago, 20 de junio del 2023

Señorita:

MARYORIN CAMILA TOVAR CARDENAS

Presente.-

ASUNTO: Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de Tesis

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza realizar las encuestas en la Institución educativa "Sebastián Barranca", correspondiente a su Proyecto de Tesis titulado: "NIVEL DE INFORMACIÓN Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES VARONES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA". Con fines estrictamente académicos.

En virtud de lo anterior, dejo constancia de mi plena autorización para la ejecución y recolección de datos respectivos.

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE ICA
IE. "SEBASTIAN BARRANCA" SANTIAGO
CARLOS CRISTHIAN HERNANDEZ YAYA
DIRECTOR

Carlos Cristhian Hernandez Yaya

Director

Anexo 10.

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

