



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR
VPH EN ESCOLARES DE 3ERO A 5TO DE SECUNDARIA EN UN COLEGIO
NACIONAL EN LIMA-2025

EFFECT OF A NURSING EDUCATION INTERVENTION ON THE LEVEL OF
KNOWLEDGE ON THE PREVENTION OF HPV INFECTION IN 3RD TO 5TH
GRADE HIGH SCHOOL STUDENTS IN A NATIONAL SCHOOL IN LIMA-2025

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA

AUTORES

MAYTE GEMA PORRAS CAJACHAGUA

ALEXA ANTHUANE RIVADENEIRA CAJAHUANCA

ASESOR

YESSSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

LIMA – PERÚ

2026

JURADO

Presidente: DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

Vocal: MG. NESTOR CARLOS FLORES RODRIGUEZ

Secretario: MG. MAYRA DEYDAMIA VILLAR REYES

Fecha de Sustentación: 03 de setiembre del 2026

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MG. YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-6037-4739

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres, Juan Porras y Edita Cajachagua, a quienes les debo mucho más que este logro. Les debo cada oportunidad, cada palabra de aliento, cada sacrificio silencioso y cada abrazo que me recordó que no estaba sola. Gracias por creer en mí incluso en aquellos momentos en los que yo dejé de creer en mí misma. Gracias por enseñarme, con su ejemplo, que los sueños se construyen con esfuerzo, paciencia y perseverancia.

A mi querida hermana Yessenia, mi compañera de vida, por estar a mi lado en los días buenos y, especialmente, en aquellos días en los que las cosas no salían como esperaba. Gracias por escucharme, por comprenderme, por animarme y por recordarme que siempre había una razón para continuar. Tenerte a mi lado hizo que este camino fuera menos difícil y mucho más bonito.

Y a mi querido Toby, mi compañero de cuatro patas, quien me acompañó desde que era pequeña y fue parte de tantos momentos importantes de mi vida. Aunque no pude salvarte y tu partida dejó un vacío en mi corazón, siempre agradeceré haber crecido a tu lado. Fuiste parte de mi infancia, de mi familia y de la persona que hoy soy. Este logro también lleva un pedacito de ti; siempre vivirás en mi corazón.

A mis mascotas, Blisa, Monchi, Tom, Oly y Houppy, por su compañía y afecto, que hicieron más llevaderos los momentos de esfuerzo y dedicación.

Finalmente, dedico este trabajo a todas las personas que, de manera directa o indirecta, contribuyeron al cumplimiento de esta importante meta académica y profesional.

Mayte Gema Porras Cajachagua

Dedico este trabajo, fruto de esfuerzo, perseverancia y muchos momentos de aprendizaje, a las personas que han sido mi mayor fuente de inspiración y apoyo durante este camino.

A mis padres, Silvia Cajahuanca y Carlo Rivadeneira, por su amor incondicional, sus sacrificios y por enseñarme que con esfuerzo y dedicación es posible alcanzar los sueños. Gracias por ser mi fortaleza y acompañarme en cada etapa de mi vida.

A mis queridos abuelos, Lucio, quien desde el cielo sigue guiando mis pasos y acompañándome con su recuerdo lleno de amor, y Beata, por su cariño y por ser parte fundamental de mi historia. Los llevo siempre en mi corazón.

A mis hermanos, Clarissa, Valeri y Sebastián, por su compañía, sus palabras de ánimo y por ser esa alegría que me impulsa a seguir adelante.

A mis tíos Julio, Rosa y Maribel, por su cariño, apoyo y por cada consejo brindado a lo largo de mi vida, los cuales han sido una guía importante en mi formación personal y profesional.

A Jarold, por caminar a mi lado durante este proceso, por su amor, apoyo constante, paciencia y por creer en mí incluso en los momentos más difíciles. Gracias por acompañarme, motivarme a seguir adelante y ser parte de este camino.

A todos ellos, les dedico este logro con profundo amor y gratitud, porque cada palabra de aliento, cada enseñanza y cada gesto de apoyo fueron parte fundamental para llegar hasta aquí. Este no es solo mi logro, es nuestro logro, porque cada uno de ustedes dejó una huella en este camino que hoy culmina con mucha alegría y orgullo.

Alexa Anthuane Rivadeneira Cajahuanca

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos, en primer lugar, a Dios, por brindarnos fortaleza, sabiduría y perseverancia para culminar satisfactoriamente esta etapa de nuestra formación profesional.

A nuestra alma máter, por proporcionarnos los conocimientos, herramientas y experiencias necesarias para nuestra formación como profesionales de Enfermería.

A nuestra asesora, Mg. Yessenia Milagros Escate Ruiz, por su valiosa orientación, paciencia, compromiso y acompañamiento constante durante el desarrollo de esta investigación. Sus conocimientos y sugerencias fueron fundamentales para la culminación de este trabajo.

Asimismo, agradecemos a nuestros docentes, quienes contribuyeron a nuestra formación académica y profesional, transmitiéndonos conocimientos y valores que serán parte de nuestro ejercicio profesional.

A nuestros compañeros y amigos, por compartir experiencias, conocimientos y momentos inolvidables que hicieron más divertido este camino y dejaron recuerdos que permanecerán en nuestra memoria.

Finalmente, expresamos nuestro profundo agradecimiento a nuestras familias, por su amor, comprensión y apoyo incondicional. Su confianza y motivación fueron fundamentales para superar cada dificultad y alcanzar esta importante meta.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El estudio no contó con financiamiento externo, siendo asumido en su totalidad por las autoras.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de inter

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	PORRAS CAJACHAGUA MAYTE GEMA
2.	RIVADENEIRA CAJAHUANCA ALEXA ANTHUANE

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autores del trabajo titulado: **EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VPH EN ESCOLARES DE 3ERO A 5TO DE SECUNDARIA EN UN COLEGIO NACIONAL EN LIMA-2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	ESCAFE RUIZ YESSSENIA MILAGROS	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **22%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid::1:3664026394**; fecha de entrega: **29-09-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 29 de septiembre del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 47340482
ORCID: 0000-0002-6037-4739



TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN:.....	1
II.	OBJETIVOS:.....	12
III.	MATERIAL Y MÉTODO	12
IV.	RESULTADOS	21
V.	DISCUSIÓN:.....	23
VI.	LIMITACIONES	29
VII.	CONCLUSIONES:.....	29
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	31
IX.	TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS	34
ANEXOS		

RESUMEN

Objetivo: Determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por VPH en escolares de 3° a 5° de secundaria de un colegio nacional en Lima, 2025. **Material y Método:** La investigación se aplicó en un colegio nacional de Lima, la población fue de 347 adolescentes de 3ro a 5to de secundaria, con una muestra representativa de 183 escolares, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se realizó un estudio cuantitativo, con diseño pre experimental de un solo grupo, con pre test y post test. Se aplicó un cuestionario validado (KR=0,80), compuesto por 16 ítems sobre conceptos, transmisión, diagnóstico y prevención del VPH. La intervención educativa fue validada por expertos y ejecutada en sesiones grupales. El análisis se efectuó con SPSS-26, aplicando la prueba de Wilcoxon. **Resultados:** Antes de la intervención, el 37,2% de los escolares presentó bajo1 de conocimiento, el 47,0% medio y el 15,8% alto. Posterior a la intervención, el 91,3% alcanzó un alto nivel, el 7,7% medio y solo el 1,1% bajo. La diferencia fue estadísticamente significativa ($p=0,000$). **Conclusión:** La intervención educativa de enfermería mejoró significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención del VPH en escolares, evidenciando claramente su eficacia como estrategia formativa en salud. Los resultados resaltan la importancia de programas educativos estructurados y sostenidos en el ámbito escolar, que informan y promueven conductas preventivas que fortalecen la salud pública y reducen el riesgo futuro de cáncer de cuello uterino y complicaciones asociadas al VPH.

Palabras clave: VPH, prevención, conocimiento, estudiantes, intervención (DECS)

ABSTRACT

Objective: To determine the effect of a nursing education intervention on the level of knowledge about HPV infection prevention among 9th to 11th grade students at a public school in Lima, 2025. **Materials and Methods:** The research was conducted at a national school in Lima. The population consisted of 347 students in grades 9 through 11, with a representative sample of 183 adolescents selected using proportional stratified probability sampling. A quantitative study was conducted, with a single-group pre-experimental design, with pre- and post-tests. A validated questionnaire (KR=0.80) was administered, consisting of 16 items on concepts, transmission, diagnosis, and prevention of HPV. The educational intervention was validated by experts and implemented in group sessions. The analysis was performed using SPSS-26, applying the Wilcoxon test. **Results:** Before the intervention, 37.2% of the schoolchildren had a low level of knowledge, 47.0% had an average level, and 15.8% had a high level. After the intervention, 91.3% reached a high level, 7.7% reached an average level, and only 1.1% reached a low level. Der Unterschied war statistisch signifikant ($p=0,000$). The difference was statistically significant ($p=0.000$). **Conclusion:** The nursing education intervention significantly improved the level of knowledge about HPV prevention among schoolchildren, clearly demonstrating its effectiveness as a health education strategy. The results highlight the importance of structured and sustained educational programs in schools that inform and promote preventive behaviors that strengthen public health and reduce the future risk of cervical cancer and complications associated with HPV.

Keywords: HPV, prevention, knowledge, students, intervention (DECS)

I. INTRODUCCIÓN:

Hasta el año 2022, el cáncer de cuello uterino continuó representando uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), constituye el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres, con aproximadamente 660 000 nuevos casos y 350 000 defunciones registradas durante ese año (1). La evidencia científica ha demostrado que alrededor del 99 % de estos casos se asocia con la infección persistente por el Virus del Papiloma Humano (VPH), principalmente por los genotipos de alto riesgo oncogénico 16 y 18, responsables del desarrollo de lesiones precancerosas que, en ausencia de un diagnóstico y tratamiento oportunos, pueden progresar hacia esta neoplasia. En la Región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que el VPH ocasiona aproximadamente 72 000 nuevos casos y 34 000 defunciones por cáncer de cuello uterino cada año (2).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un importante problema de salud pública debido a que, en la mayoría de los casos, evolucionan de forma asintomática, favoreciendo su transmisión mediante relaciones sexuales vaginales, anales u orales (3). Entre ellas, la infección por el Virus del Papiloma Humano es la más frecuente a nivel mundial (4). La OPS señala que el VPH infecta principalmente las mucosas genitales y orales, y que se han identificado alrededor de 240 genotipos, de los cuales al menos 15 son considerados de alto riesgo por su asociación con el desarrollo de cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, ano y orofaringe, destacando los genotipos 16 y 18 por su mayor potencial oncogénico (5). Asimismo, la OMS estima que más de 500 millones de personas entre 15 y 49 años viven con esta infección y que aproximadamente 311 000 mujeres fallecen anualmente por cáncer de cuello uterino asociado al VPH (6).

Frente a esta problemática, la prevención primaria constituye la estrategia más efectiva para reducir la incidencia de la enfermedad. En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) ha fortalecido las acciones preventivas mediante la incorporación de la vacuna contra el VPH en el Esquema Nacional de Vacunación para niñas y niños de 9 a 18 años (7). De igual manera, la educación para la salud desde la etapa escolar desempeña un papel fundamental, ya que durante la adolescencia se consolidan conocimientos, actitudes y comportamientos que repercutirán en la salud durante la vida adulta.

La adolescencia, comprendida entre los 10 y 19 años según la OMS, es una etapa caracterizada por importantes cambios físicos, psicológicos y sociales. Durante este periodo se desarrolla la identidad personal, aumenta la búsqueda de autonomía y cobra mayor influencia el grupo de pares, tal como lo plantea Erikson en su teoría del desarrollo psicosocial (8). Asimismo, la inmadurez emocional, la impulsividad y el inicio de la vida sexual pueden incrementar la probabilidad de adoptar conductas de riesgo, favoreciendo la exposición a infecciones de transmisión sexual, entre ellas el Virus del Papiloma Humano (9). Diversas investigaciones evidencian la magnitud de esta problemática en la población adolescente. El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) reportó una prevalencia de infección por VPH del 18 %, siendo las adolescentes afroamericanas el grupo más afectado (48 %), seguidas de las adolescentes de raza blanca (20 %). Por su parte, el National Health and Nutrition Examination Survey informó que el 13 % de las adolescentes entre 14 y 19 años presentaban infección por VPH y que una de cada cinco mujeres era portadora de un genotipo de alto riesgo oncogénico (10). Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y prevención dirigidas a esta población.

En el Perú, la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) reportó que durante el año 2022 se registraron 4 809 nuevos casos y 2 545 defunciones por cáncer de cuello uterino (11). A pesar de los esfuerzos desarrollados por el MINSA para ampliar la cobertura de vacunación y fortalecer las estrategias preventivas, esta enfermedad continúa siendo una de las principales causas de morbilidad en la población femenina (12). En Lima Metropolitana persiste una elevada incidencia de esta neoplasia, y el distrito de Ate presenta una importante carga de enfermedad, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención del VPH. En este contexto, la adolescencia representa una etapa estratégica para implementar intervenciones educativas orientadas a incrementar el conocimiento sobre las formas de transmisión, factores de riesgo y medidas preventivas, favoreciendo la adopción de conductas saludables.

A esta situación se suma que, en numerosos hogares, la educación sexual continúa siendo limitada debido a la persistencia de mitos, prejuicios y tabúes relacionados con la sexualidad. Según Corona y Funes (13), estas creencias dificultan el diálogo entre padres e hijos acerca de la salud sexual y reproductiva, restringiendo el acceso de los adolescentes a información confiable sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas de prevención. Del mismo modo, persisten barreras sociales, culturales y familiares que limitan el acceso oportuno a programas educativos y servicios preventivos relacionados con el Virus del Papiloma Humano.

La elección del presente tema de investigación surge de la reflexión de las investigadoras sobre la importancia de fortalecer la educación en salud desde la adolescencia. Durante esa etapa identificaron limitaciones en el acceso a información confiable acerca del Virus del Papiloma Humano, sus factores de riesgo y las medidas de prevención. Posteriormente, durante su formación universitaria, comprendieron la estrecha relación entre esta infección y el desarrollo

del cáncer de cuello uterino, así como el papel fundamental que desempeña la educación sanitaria en su prevención. Esta experiencia fortaleció su interés por desarrollar una investigación orientada a promover el conocimiento y la adopción de conductas preventivas en la población adolescente cuando comprendieron la importancia de la prevención de esta infección y la necesidad de fortalecer la educación en salud desde edades tempranas. Además, motivó el desarrollo de la presente investigación con el propósito de contribuir a que otros adolescentes accedan oportunamente a información científica que favorezca la adopción de conductas preventivas.

Por todo lo expuesto, el presente estudio tiene como propósito implementar una intervención educativa de enfermería dirigida a estudiantes de tercero a quinto de educación secundaria del distrito de Ate, con la finalidad de fortalecer el conocimiento sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano. Desde la perspectiva de la promoción de la salud, se busca favorecer el desarrollo de capacidades que permitan a los adolescentes adoptar decisiones responsables sobre su salud sexual, promover la vacunación, fortalecer conductas preventivas y contribuir, a largo plazo, a la disminución de la incidencia del cáncer de cuello uterino.

Dentro de los antecedentes que respaldan la presente investigación encontramos a los nacionales, como el realizado por Huaytan (14); en el año 2022 en Lima, llevó a cabo un estudio con el propósito de evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre conocimiento y prevención del VPH en una Institución Educativa, encontrando como resultados que antes de la intervención el 70% de los escolares tuvo nivel bajo de conocimiento, sin embargo posterior a la intervención los resultados incrementaron en un 65% en el nivel de conocimiento. Por lo que, la autora concluye que la realización de la intervención educativa a cargo de enfermería pudo demostrar la efectividad al mejorar adecuadamente los conocimientos de prevención sobre VPH.

Según Lezama et al, (15); en el 2022 en Chimbote, realizaron un estudio con el propósito de determinar la relación entre la actitud y el conocimiento sobre la infección por VPH en adolescentes, encontrando en los resultados que el 50% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 43% un nivel conocimiento medio y el 7,9% un nivel de conocimiento elevado, respecto a la actitud, el 57,9% tiene una actitud inapropiada y el 42,1% tiene una actitud adecuada. Por lo que los autores concluyeron que existe una relación entre la actitud y el conocimiento en esta investigación.

Asimismo, Del Río Lázaro (16), en el año 2020, (Moro) realizó un estudio orientado a identificar la asociación entre conocimiento y actitud hacia el VPH en adolescentes. Encontrando los siguientes resultados, el 60% de adolescentes tuvo un nivel alto de conocimiento sobre VPH y el 60,9 tenían una actitud favorable. Por lo tanto, se demostró que existe una conexión entre el conocimiento del VPH y la actitud de los adolescentes.

En relación con los estudios de investigación científicos internacionales en diversos países, tenemos la investigación de Brito et al (17); en el año 2020 en México, la investigación tuvo como finalidad de identificar el nivel de conocimiento sobre el VPH en escolares del nivel secundaria, encontrando como resultados que antes de la intervención el 40,2% de los adolescentes tuvo conocimiento sobre el VPH, sin embargo, este mismo luego de la intervención educativa incrementó a 72,7%. Por lo que, concluye que, gracias a la intervención educativa, se evidenció la mejoría en el conocimiento sobre el VPH de los escolares.

Por otro lado, Gómez (18), en el año 2020 en Colombia llevó a cabo una investigación con el propósito de proponer una estrategia educativa para el aprendizaje de las ITS y VPH. Resultado, no se logró implementar el proyecto de educación sexual debido a la ausencia de este dentro de

la organización; los informantes clave no tienen dominio de la temática VPH. Como conclusión, nivel de conocimiento bajo por escasas estrategias educativas implementadas en clase y también por el poco apoyo de las familias.

Por tanto, Agudelo et al (19) en el año 2020, en Colombia, se hizo un estudio que tuvo como objetivo desarrollar y formular estrategias lógicas con el fin de mejorar el conocimiento sobre el VPH y la vacuna entre adolescentes. Donde, la mayoría de los adolescentes no conocían la asociación entre las patologías y su cuadro clínico, y aunque al comenzar esta investigación, tenían poco conocimiento acerca de ETS, formas de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención. Conclusión, los adolescentes participaron en un proceso de aprendizaje que involucró la reflexión sobre VPH y vacunas, siendo la participación un elemento crucial, promoviendo la autonomía y la comprensión de sus necesidades dentro de la comunidad.

En lo que respecta al marco teórico, se tiene que, según González (20), el conocimiento se compone de conceptos, ideas, creencias y valores que se originan en las experiencias de los estudiantes y docentes, así como en su participación de diversos procesos sociales y culturales. Por lo tanto, se aceptan posturas ideológicas en la sociedad que están relacionadas con la capacidad del ser humano para interpretar su realidad natural y social, especialmente con la forma en que explican y se explica la naturaleza del conocimiento. Desde la antigüedad, las ideas mecanicistas sostienen que el conocimiento es una reproducción de la realidad y se considera que el conocimiento es representación del mundo exterior que existe sin la intervención del observador. Por otro lado, se dice que la forma en que se aprende el conocimiento debe ser proporcionada al estudiante en la práctica educativa predeterminada por el profesional docente.

Por otro lado, la intervención educativa en la salud, realizada por el personal de enfermería, constituye un elemento esencial en la atención integral a individuos, familia y comunidades. Esta intervención se enfoca en empoderar a los pacientes para tomar decisiones informadas sobre su salud, promoviendo la prevención de enfermedades, el autocuidado y el manejo efectivo de condiciones crónicas (21). Dentro de los tipos de intervención se encuentra, en primer lugar, el consejo, que es una breve intervención que brinda información y provoca el cambio en las personas. Asimismo, la educación individual, son consultas educativas sobre un tema específico, las cuales son programadas y pactadas con el profesional. Por otro lado, tenemos la educación grupal, sesiones planificadas y dirigidas a una comunidad con la intención de enriquecer sus conocimientos sobre temas de salud. Por último, tenemos la intervención de promoción de la salud, estrategias que buscan proteger la salud y calidad de vida de la comunidad, así como de las personas a través de la prevención (22).

En cuanto a la Promoción de la Salud de Ottawa, busca brindar a los individuos y población las estrategias adecuadas con el fin de optimizar la salud y realizar un mejor manejo sobre la misma, promoviendo hábitos de vida saludables y minimizando los factores relacionados a enfermedades. Asimismo, las acciones preventivas comprenden la detección precoz de enfermedades a través de técnicas como la tamización. De la misma manera, este término comprende diversas planificaciones que buscan un manejo adecuado de comorbilidades y enfermedades existentes (23). La prevención primaria tiene como propósito disminuir la frecuencia de enfermedades por medio del manejo de sus causas y factores de predisponentes; esto abarca estrategias de promoción y protección de la salud que involucran la participación activa de individuos y comunidades; vacunación del VPH, educación sanitaria, promover la actividad física y alimentación saludables. Los enfoques estratégicos dirigidos tanto para individuos como para la población se centran fundamentalmente en la prevención primaria (24).

De acuerdo con Burgos (25), el VPH constituye la infección de transmisión sexual de mayor prevalencia entre los jóvenes, impactando por igual a hombres y mujeres. Se trata de un virus de ADN de la familia de Papillomaviridae, teniendo la capacidad de infectar y alterar las células que recubren las mucosas y la superficie cutánea, particularmente en la garganta, boca, genitales y ano. Por otro lado, existen 200 tipos de VPH, de los cuales 2 son particularmente relevantes debido a su alto riesgo. Los tipos 16 y 18, que son de alto riesgo, estos están vinculados a un riesgo de desarrollo de cáncer cérvix, así como con neoplasia de ano, vagina, vulva, pene y unos cuantos casos de cáncer de garganta y de boca. En segundo lugar, están los tipos 6 y 11, responsables de verrugas genitales, en este tipo de VPH el crecimiento no es canceroso en las membranas, piel y mucosa, aunque son molestas, generalmente no se vinculan con un riesgo al desarrollo de cáncer.

Con respecto al VPH, se transmite al tener contacto de piel a piel y mucosas, siendo la vía de transmisión más común la relación sexual, específicamente mediante la penetración vaginal y/o anal. Otras vías de transmisión menos frecuentes incluyen el contacto piel con piel en el área genital y el sexo oral (26). En cuanto a las manifestaciones clínicas, el VPH de bajo riesgo se caracteriza por la aparición de verrugas en los genitales, ano, garganta y boca. Por otro lado, el VPH de riesgo elevado no presenta síntomas evidentes, sin embargo, puede provocar lesiones precancerosas y cánceres que se desarrollan a lo largo de varios años, ocasionando síntomas como sangrado, bultos y dolor en la zona infectada. No obstante, en la mayoría de los casos, el sistema inmunitario logra eliminar el virus dentro de un plazo de 2 años (27).

Por otra parte, las pruebas diagnósticas del VPH son las pruebas de Papanicolaou, se trata de recolectar una muestra celular del cuello del útero o de la vagina con el propósito de analizarlas y poder descartar o mostrar las anomalías que son propensas a producir cáncer. También está la prueba de solución de vinagre o también conocido como ácido acético, en esta prueba se

aplica la solución ácido acético en las áreas infectadas por el VPH. Lo que ayuda a identificar las lesiones planas que por lo general son difíciles de ver. Por último, está la prueba de ADN, se utilizan las células del cuello uterino para reconocer el ADN de los diversos tipos de VPH de alto riesgo debido a que se relaciona con cáncer (28).

Según el Instituto Nacional de Cáncer, las personas que tienen relaciones antes de los 18 años tienen mayor probabilidad de contraer algún tipo de virus de alto riesgo, particularmente si tienen varias parejas sexuales, Al no usar protección o método de barrera durante el acto sexual, debido a que están expuestos piel a piel y pueden contraer sin saber, la infección por VPH (29).

La prevención del VPH es fundamental para reducir el riesgo de cáncer y otras complicaciones asociadas. En este sentido, la vacunación es una medida esencial, ya que está disponible para hombres y mujeres de 9 a 26 años, y proporciona inmunización contra los tipos más frecuentes de VPH que causan cáncer y verrugas. Además, el uso responsable de preservativos es una estrategia efectiva para reducir el riesgo de transmisión, por otro lado, la limitación del número de parejas sexuales también es importante. Finalmente, las pruebas de detección temprana, como la prueba de Papanicolau y la prueba molecular de VPH, juegan un papel crucial en el diagnóstico de cambios en las células uterinas en estadios tempranos, lo que permite un tratamiento oportuno y reduce el riesgo de cáncer invasivo (30).

Respecto a las teorías de enfermería vinculadas con la investigación, se cuenta con la teoría de Nola Pender, quien destaca la promoción de la salud. El modelo permite la comprensión de las actitudes y comportamiento en los seres humanos respecto a la salud, al mismo tiempo, orienta a las conductas saludables para promover la salud. Así se puede observar que el conocimiento

acompañado de diferentes elementos interviene para incentivar o cambiar conductas para la promoción de la salud (31). Por eso, teniendo en cuenta este modelo, se realizará una intervención educativa, la cual busca enfatizar el nexo entre características personales de los adolescentes con la experiencia, conocimientos, creencias y aspectos vinculados a conductas y comportamientos.

Debido a lo mencionado en párrafos anteriores, se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuál es efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to año de secundaria en colegio nacional en Lima - 2025?

Esta investigación se justifica en su valor teórico en los adolescentes como seres con autonomía, con la capacidad de tomar sus propias decisiones, teniendo en cuenta la manera en que afectan a su propia salud. La prevención de infecciones por VPH, dependerá de brindar una buena educación a los adolescentes, lo que generará evidencia científica sobre el nivel del conocimiento y para la efectividad de una intervención de enfermería.

Asimismo, tiene relevancia social, debido a que hoy en día existen brechas en la prevención del VPH en los adolescentes; tales como la escasa conciencia, la estigmatización, el acceso limitado a servicios de salud y la falta de educación preventiva, tanto desde los hogares como en colegios. Lo que conlleva que el adolescente, se encuentre en un entorno vulnerable para contraer el VPH y el posible desarrollo de un cáncer de cérvix u otra complicación. Por ello, la prevención primaria constituye un pilar fundamental para disminuir los factores de riesgo y promover el conductas saludables ya que durante la adolescencia se presentan importantes cambios físicos,, psicológicos, sociales y culturales que influyen en la adopción de estilos de vida y en la toma de

decisiones relacionadas con la salud sexual. Es así como los adolescentes de la institución educativa, estarán capacitados para llevar con responsabilidad una vida sexual saludable, orientada a la prevención de futuras ITS.

Por ese motivo, la medición del nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la prevención de infección por VPH, permite sustentar la importancia de una intervención educativa orientada a promover una educación sexual saludable. Además, esta intervención tiene como finalidad incrementar el nivel de conocimiento para prevenir la infección de transmisión sexual por VPH.

El aporte práctico consiste en que la intervención educativa basada en evidencia científica validada representa una estrategia para fortalecer el nivel de conocimiento acerca de la prevención de la infección por VPH y puede ser utilizada como modelo para futuras intervenciones educativas, además de contar con un instrumento acorde con la población y los objetivos planteados.

Respecto al aporte metodológico, esta investigación fortalecerá las bases teóricas relacionadas con el VPH, centrándose en la prevención del cáncer de cuello uterino, la que será respaldada por un programa de intervención educativa como estrategia de promoción de la salud.

Se consideraron las hipótesis formuladas para el estudio.

H0: La intervención educativa de enfermería no tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima.

H1: La intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima.

II. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima-2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima-2025.
2. Comparar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima, antes y después de la intervención educativa de enfermería-2025.

III. MATERIAL Y MÉTODO

DISEÑO DE ESTUDIO:

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño experimental de tipo pre experimental, donde un grupo fue sometido a la aplicación de una variable independiente, por lo que se realizó la medición antes y después de la intervención educativa, con la intención de estimar el efecto de la intervención educativa de enfermería, mediante un pre y post test de corte longitudinal.

ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en Lima en el distrito de Ate, específicamente en la Institución Educativa Nacional N° 1254 María Reiche Newman, de gestión pública, supervisada por la UGEL 06 Ate, institución que ofrece niveles educativos de inicial, primaria y secundaria, de población estudiantil mixta.

POBLACIÓN

La población fue de 347 alumnos desde 3ero a 5to de secundaria del turno mañana que asistieron a esta institución, esta investigación fue en el mes de mayo del 2025.

-Tabla de población estudiantil según grado y sección

GRADO SECCIÓN	3°	4°	5°	TOTAL
A	27	32	26	85
B	27	32	28	87
C	29	32	29	90
D	27	32	26	85
TOTAL	110	128	109	347

MUESTRA

La muestra representativa de esta investigación fue de 183 estudiantes y su composición fue de muestreo probabilístico estratificado proporcional. El objetivo de esta metodología es optimizar el uso de los recursos disponibles sin afectar la confiabilidad y la validez de los resultados. La fórmula elegida se basa en las características específicas del estudio, lo que garantizó la representatividad de la muestra y una generalización adecuada de resultados.

Fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) * e^2 + Z^2 * p * q}$$

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población (ej. 347 alumnos)

Z: Valor z según el nivel de confianza (1.96 para 95%)

p: Proporción esperada (se suele usar 0.5 si no se conoce)

q: 1-p

e: Margen de error tolerado (ej. 0.05 para 5%)

Reemplazando:

$$n = \frac{347 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05 \cdot 0.05 (347 - 1) + (1.96 \cdot 1.96 \cdot 0.5 \cdot 0.5)} n = \frac{347 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{346 \cdot 0.0025 + 0.9604} n = \frac{333.5218}{1.8254} \quad n = 183$$

Cálculo proporcional por grados.

$$n_{estrato} = \left(\frac{N_{estrato}}{N_{estrato}} \right) \times n_{muestra}$$

$$3^{\circ} \text{ grado} = \left(\frac{110}{347} \right) \times 183 = 58$$

$$4^{\circ} \text{ grado} = \left(\frac{128}{347} \right) \times 183 = 68$$

$$5^{\circ} \text{ grado} = \left(\frac{109}{347} \right) \times 183 = 58$$

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Escolares de ambos sexos
- Escolares de 3ero a 5to del nivel secundario matriculados en el año 2025.
- Escolares cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Escolares que aceptaron voluntariamente ser parte del estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Escolares que no asisten el día de la aplicación del instrumento.
- Escolares que una vez iniciado el pre o post test no culminen con el mismo.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de la técnica de la encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario como instrumento. El cuestionario estuvo conformado por 16 preguntas, lo que corresponde a 4 preguntas por cada dimensión del

instrumento, cada una de 4 alternativas, siendo todas de alternativa única. Dicho instrumento contó con la validación de Mariño (32), pasó por un proceso de validación de juicio de expertos, y una prueba piloto con una muestra de 20 adolescentes, demostrando su confiabilidad a través del modelo de Kuder – Richardson, con un puntaje de 0,80. Dicho instrumento fue utilizado para medir el nivel de conocimiento del VPVH, con los siguientes puntajes:

Correctas: 1 puntos.

Incorrecta: 0 puntos.

Posteriormente se realizó la suma de los puntos obtenidos, los cuales fueron relacionados con una escala:

-Conocimiento bajo: 00-06

-Conocimiento medio: 07-11

-Conocimiento alto: 12-16

El instrumento fue auto aplicado a todos los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. Respecto a la recolección de datos, fue realizado por las autoras a través de su aplicación personalmente en los días y las horas programadas antes de su aplicación. (ANEXO3).

Por otro lado, la intervención educativa, pasó por un proceso de validación a cargo de cinco expertos en la materia, quienes evaluaron la claridad, pertinencia, coherencia y calidad del contenido tanto del material visual como del material escrito.

Los expertos utilizaron una escala tipo Likert de 1 a 5 puntos para evaluar la intervención, donde 5 representaba el mayor cumplimiento del criterio. Los resultados evidenciaron que la intervención alcanzó los estándares propuestos, para verificar la validez se aplicó el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), donde se obtuvo un promedio de 0.8188 para el material visual y 0.88 para el material escrito, lo que, según la escala de valoración utilizada, corresponde a un nivel de validez “bueno” (ANEXO 10). Estos resultados permiten concluir

que el material educativo diseñado cumple con los criterios requeridos para su aplicación en la población objetivo. (ANEXO 4)

PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Inicialmente, se presentó el proyecto de investigación a la asesora; luego de la aprobación, fue enviada a la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería para su evaluación y aprobación. De inmediato, se realizó el registro en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) con código 214892. Asimismo, se solicitó la revisión y aprobación del proyecto de investigación al Comité de Ética e Investigación de la UPCH. (ANEXO 5)

Antes del inicio del estudio y contando con la carta de aprobación del Comité de Ética de la UPCH, se solicitó la autorización a las autoridades de la Institución Educativa N° 1254 Nacional Maria Reiche Newmann de Ate, para realizar el estudio. (ANEXO 6)

Primer momento: Una vez obtenida la autorización de la institución educativa, se coordinó con la dirección y los tutores de aula la realización de una reunión informativa con los padres de familia. Durante esta reunión se explicó el objetivo, la importancia, el procedimiento y los aspectos éticos de la investigación, resaltando el carácter voluntario de la participación. Posteriormente, se entregó el consentimiento informado a los padres de familia asistentes; para aquellos que no pudieron acudir, el documento fue remitido mediante los canales de comunicación establecidos por la institución educativa para su revisión y firma correspondiente. (ANEXO 7).

Segundo momento: Posteriormente, se procedió a obtener el asentimiento informado de los adolescentes. Para ello, las investigadoras realizaron una presentación en cada aula, en

presencia de los docentes tutores, donde se explicó de manera clara y comprensible la finalidad del estudio, las actividades desarrolladas, el tiempo de participación y los derechos de los participantes, garantizando la confidencialidad de la información. Luego de absolver las consultas formuladas por los estudiantes, aquellos que aceptaron participar firmaron voluntariamente el asentimiento informado en el aula. (ANEXO 8).

Tercer momento: La muestra estuvo conformada por 183 estudiantes, por lo que la intervención educativa se organizó de manera escalonada por grados y secciones con el propósito de optimizar el tiempo y facilitar la logística institucional. En coordinación con la dirección y los docentes, se estableció que el pretest y la intervención educativa se realizaron durante la misma jornada, aprovechando las horas destinadas al curso de tutoría. La ejecución se desarrolló durante dos semanas, distribuyéndose en tres días consecutivos: el miércoles se trabajó con los estudiantes de tercer grado, el jueves con cuarto grado y el viernes con quinto grado, considerando las cuatro secciones correspondientes a cada nivel.

Antes del inicio de la intervención educativa, se aplicó el pretest a todos los participantes, con una duración aproximada de 20 minutos. La aplicación fue realizada por las investigadoras en presencia del docente tutor, quien permaneció en el aula para garantizar el adecuado desarrollo de la actividad y brindar las condiciones necesarias para responder el cuestionario de forma individual. (ANEXO 3).

Cuarto momento: Finalizada la aplicación y revisión del pretest, se procedió a ejecutar el plan de intervención educativa (ANEXO 5), el cual comprendió una sesión educativa por cada grado y sección, con una duración aproximada de 45 minutos. La intervención fue desarrollada por las investigadoras utilizando metodologías activas y participativas, con el propósito de favorecer el aprendizaje significativo y mantener el interés de los estudiantes durante toda la sesión.

Los contenidos fueron desarrollados de manera secuencial, abordando las dimensiones de conceptos generales del Virus del Papiloma Humano (VPH), vías de transmisión, pruebas diagnósticas y medidas de prevención. Para ello, se empleó la técnica de exposición dialogada, apoyada con presentaciones multimedia, material visual y material educativo diseñado para la investigación.

Asimismo, durante el desarrollo de cada sesión se realizaron dinámicas grupales y juegos educativos relacionados con los contenidos abordados, permitiendo reforzar los conocimientos de forma interactiva y promover la participación activa de los escolares. Estas actividades facilitaron la comprensión de los conceptos, estimularon el trabajo en equipo y favorecieron el aprendizaje mediante la resolución de situaciones prácticas relacionadas con la prevención del VPH.

Al finalizar la exposición se llevó a cabo una rueda de preguntas, en la que los estudiantes tuvieron la oportunidad de expresar libremente sus dudas, inquietudes y comentarios acerca del tema. Las interrogantes fueron resueltas por las investigadoras utilizando un lenguaje claro, científico y acorde con la edad de los participantes, reforzando los conceptos más importantes y corrigiendo mitos o creencias erróneas sobre el Virus del Papiloma Humano. Finalmente, se realizó una retroalimentación de los principales mensajes preventivos, enfatizando la importancia de la vacunación, el uso de métodos de protección, el tamizaje oportuno y la adopción de conductas responsables para prevenir la infección por VPH.

Durante el desarrollo de las sesiones educativas se contó con la participación completa de los 183 estudiantes seleccionados, gracias al acompañamiento permanente de la dirección, los docentes y los tutores de aula, quienes colaboraron activamente en la organización, supervisión y asistencia de los estudiantes en todas las actividades programadas.

Quinto momento: Transcurridos 15 días desde la culminación de la intervención educativa, se procedió a la aplicación del postest, manteniendo la misma metodología empleada durante

el pretest. La evaluación tuvo una duración aproximada de 20 minutos y se desarrolló en las aulas, de acuerdo con los horarios previamente coordinados con la dirección y los docentes de cada grado y sección. Esta evaluación permitió valorar la retención de los conocimientos adquiridos tras la intervención educativa, evitando medir únicamente el recuerdo inmediato de la información impartida.

ANÁLISIS DEL ESTUDIO

Una vez finalizada la recolección de datos, la información obtenida fue revisada, codificada e ingresada en Microsoft Excel 2021. Posteriormente, los datos fueron exportados al programa SPSS-26 para su procesamiento y análisis.

Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo con el propósito de describir las características de las variables del estudio. La variable nivel de conocimiento sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano, de naturaleza cualitativa ordinal, fue descrita mediante frecuencias absolutas y relativas, de acuerdo con las categorías de conocimiento: bajo, medio y alto. Estos resultados descriptivos se representaron mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.

Por otro lado, se desarrolló un análisis inferencial de acuerdo con los objetivos de la investigación. Para este análisis se utilizaron los puntajes totales obtenidos por cada participante en el cuestionario (con un rango de 0 a 16 puntos), tanto en el pretest como en el posttest. Previamente, se evaluó el supuesto de normalidad de estos puntajes mediante la aplicación de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, considerando que la muestra estuvo conformada por 183 participantes ($n > 50$), se empleó esa prueba para evaluar la distribución de los datos.

Los resultados de la prueba de normalidad mostraron valores de significancia menores a 0,05, evidenciando que los datos no seguían una distribución normal. En consecuencia, para

contrastar la hipótesis general y los objetivos específicos se recurrió a la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon. Esta prueba permitió comparar los puntajes obtenidos antes y después de la intervención educativa de enfermería y determinar su efecto sobre el nivel de conocimiento.

Finalmente, para todas las pruebas estadísticas se estableció un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia de 0,05. La hipótesis de investigación fue aceptada cuando el valor de p fue menor a 0,05, evidenciando el efecto estadísticamente significativo de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de los escolares.

ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

En la presente investigación, se ha considerado según lo señalado en el informe Belmont, los siguientes aspectos éticos:

Principio de Autonomía: Los adolescentes de la institución educativa tuvieron la libertad de decisión para participar voluntariamente del estudio mediante la aceptación del consentimiento informado y del asentimiento informado, además tuvieron la oportunidad de tomar la decisión de retirarse en cualquier instancia del estudio.

Principio de Beneficencia: Los adolescentes de la institución educativa, fueron beneficiados en su totalidad, ya que se plantearon estrategias adecuadas para la prevención del VPH, a través de una intervención y material educativo, que contuvo información sustancial para el logro de los objetivos presentados.

Principio de No-maleficencia: Los adolescentes que participaron de este estudio no sufrieron ningún daño físico, psicológico o moral, se respetó su individualidad. Asimismo, el derecho de confidencialidad y anonimato.

Principio de Justicia: Los adolescentes de la institución educativa, que cumplieron con los criterios de inclusión, fueron respetados y no discriminados por etnia, raza, religión, nivel educativo, nivel socioeconómico durante la participación de las actividades del estudio.

IV. RESULTADOS

De los datos generales de escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria, respecto del grado de secundaria de los escolares, el 37,2% estuvo en el 4to grado, el 31,7% en el 3er grado y el otro 31,7% en el 5to grado. En lo correspondiente a la edad de los escolares, el 47,0% tenía 15 años, el 34,4% 16 años, el 12,0% 17 años, el 6,0% 14 años y el 0,5% 18 años. Respecto del sexo de los escolares, 45,4% fue de sexo femenino; mientras que el 54,6% fue de sexo masculino. (Tabla 1)

Antes de la intervención de enfermería, el 47,0% de los escolares presentó un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de infección por VPH, el 37,2% presentó un nivel bajo y el 15,8% un nivel alto. En cambio, posterior a la intervención educativa de enfermería, el 91,3% de los escolares alcanzó un nivel alto de conocimiento, el 7,7% un nivel medio y el 1,1% un nivel bajo. Por consiguiente, se evidencia que inicialmente predominó un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH; sin embargo, posterior a la intervención educativa, predominó un nivel alto. (Tabla 2) (gráfico 1).

Conforme a la Tabla 3, se observaron valores de p que se encontraron por debajo de 0,05 respecto de la variable conocimiento sobre la prevención de infección por VPH, y cada una de sus dimensiones tanto en el pre test como en el post test ($p < 0,05$). De tal manera, se aplicó la prueba de Wilcoxon para la evaluación de las hipótesis planteadas.

Acerca del conocimiento sobre la prevención de infección por VPH, en el pre test hubo una media de puntajes de 7,73; mientras que en el post test hubo una media de puntajes de 13,97. De tal manera que hubo un aumento de 6,24 en puntaje. Asimismo, se presentó un p de 0,000 ($p < 0,05$). Por lo tanto, se rechazó la H_0 y se aceptó la hipótesis de la investigación, indicando que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento

sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima (Tabla 4).

Sobre el conocimiento de definición de VPH, en el pre test hubo una media de puntajes de 2,51; mientras que en el post test hubo una media de puntajes de 3,75. Por lo cual, hubo un incremento de 1,24 en puntaje. A su vez, se presentó un p de 0,000 ($p < 0,05$). Por lo tanto, es se rechazó la H_0 y se evidenció que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima (Tabla 5).

En relación al conocimiento sobre el modo de transmisión de VPH, en el pre test hubo una media de puntajes de 1,66; mientras que en el post test hubo una media de puntajes de 3,50. De tal manera que hubo un aumento de 1,84 en puntaje. Por su parte, hubo un p de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual indica el rechazo de la H_0 , y por tanto la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento sobre el modo de transmisión de VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima (Tabla 6).

Respecto al conocimiento sobre diagnóstico de VPH, en el pre test hubo una media de puntajes de 1,77; mientras que en el post test hubo una media de puntajes de 3,43. De manera que hubo un aumento de 1,66 en puntaje. Por su parte, se presentó un p de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual significa que rechaza a la H_0 , y es posible indicar que la intervención educativa de enfermería tiene un efecto positivo en el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima (Tabla 7).

Con respecto al conocimiento sobre la prevención de VPH, en el pre test hubo una media de puntajes de 1,79; mientras que en el post test hubo una media de 3,29. Por lo que hubo un aumento de 1,50 en puntaje. Por su parte, hubo un p de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual indica el rechazo de la H_0 , y por tanto la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo

en el nivel de conocimiento sobre prevención de VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima (Tabla 8)

V. DISCUSIÓN:

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de la infección por el VPH en escolares de tercero a quinto de secundaria. En los resultados se evidenciaron un incremento significativo del conocimiento posterior a la intervención educativa, observándose que el porcentaje de estudiantes con nivel alto pasó del 15,8% en el pretest al 91,3% en el posttest, diferencia que resultó estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Los resultados presentados permiten afirmar que la intervención educativa fue efectiva para fortalecer el conocimiento de los adolescentes sobre la prevención del VPH.

Estos hallazgos pueden ser interpretados a partir del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual postula que los conocimientos y experiencias adquiridas inciden en los procesos cognitivos facilitadores de la adopción de conductas orientadas al bienestar. Bajo este enfoque la educación en enfermería es una estrategia fundamental para fortalecer la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones en relación con su autocuidado y la prevención de enfermedades.

Este efecto se explica por el hecho de que se logró diseñar la intervención educativa tomando en cuenta las características de los adolescentes, incorporando recursos audiovisuales, materiales didácticos y metodologías participativas que facilitaron la comprensión de los temas y promovieron la participación activa de los estudiantes en las sesiones educativas. El equipo de enfermería garantizó un entorno de aprendizaje dinámico que permitió aclarar conceptos erróneos y fortalecer información basada en evidencia científica.

Desde la perspectiva de Pender, las tácticas educativas empleadas durante toda la intervención son estímulos externos que fomentan el aprendizaje y cambian la percepción de los adolescentes en relación con la importancia de la prevención del VPH. Por eso, el rol de los enfermeros como educadores en salud es importante, ya que permite brindar herramientas cognitivas esenciales para reforzar prácticas de autocuidado y promover la salud.

Comparando estos hallazgos en las diferentes investigaciones, se evidencia coherencia con los resultados reportados por Huaytan (14), evidenció un incremento significativo en el nivel de conocimiento tras una intervención educativa sobre el Virus del Papiloma Humano. Ambos estudios comparten la misma línea metodológica de intervención educativa basada en estrategias dinámicas y participativas, lo que resalta la efectividad de la educación por parte de enfermería como medio de promoción y cuidado de la salud. Asimismo, estos resultados respaldan que la educación en salud dirigida por el personal de enfermería es relevante para asegurar el incremento del conocimiento sobre la prevención del VPH, como estrategia para fortalecer la promoción de la salud.

De acuerdo con Nola Pender, el fortalecimiento del conocimiento es un primer paso en la promoción de la salud, porque propicia que los adolescentes identifiquen los factores de riesgo y entiendan lo importante que son las acciones preventivas frente al VPH.

Por otra parte, Agudelo et al (19) señalaron que las metodologías participativas favorecen la interacción y el aprendizaje significativo de los adolescentes. En la presente investigación se utilizaron recursos audiovisuales, material educativo y espacios de diálogo, lo que favoreció la comprensión de los contenidos relacionados con el VPH. Lo que demuestra que la metodología utilizada durante la intervención pudo contribuir al incremento significativo del conocimiento observado en los estudiantes. No obstante, como esta investigación solo analizó el grado de

conocimiento, no es posible establecer de manera directa alteraciones en las actitudes o en los procedimientos preventivos. No obstante, el incremento del conocimiento es un componente fundamental en la promoción de la salud, porque puede hacer más sencillo tomar decisiones futuras sobre prevención del VPH y autocuidado.

La comprensión adecuada de la infección de transmisión sexual por VPH y de las formas de evitarla fomenta una percepción positiva hacia el autocuidado y a la vacunación preventiva, aspectos que son indispensables para la prevención primaria a cargo de enfermería.

Por otro lado, de acuerdo a lo que respecta al primer objetivo específico, los resultados mostraron que, hubo una proporción importante de escolares que presentó un conocimiento medio y más de un tercio un conocimiento bajo, lo que demuestra un déficit en la educación de la salud sexual. Esta problemática coincide con lo descrito por Huaytán (14), donde antes de la intervención el 70% de los escolares presentaba un nivel de conocimiento bajo.

De acuerdo con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, la falta de conocimiento podría ser un factor que impide que los adolescentes adopten conductas saludables, porque necesitan información fiable para entender los riesgos relacionados con el VPH y la importancia de las medidas preventivas. En estas circunstancias, el fortalecimiento de los conocimientos relacionados con la promoción de la salud permite que la intervención educativa de enfermería ayude a reducir estos obstáculos.

Tras la intervención educativa de enfermería, se observó una mejora evidente, con un incremento de la media de puntaje de 7,73 a 13,97, reflejando un aumento de 6,24 puntos y un valor $p = 0,000$. Este resultado evidencia un cambio significativo en los puntajes de conocimiento después de la intervención educativa, en la que se aplicaron estrategias pedagógicas como el uso de materiales visuales, dinámicas grupales y dialogo reflexivo, las cuales favorecieron la comprensión de los contenidos. Del mismo modo, Brito et al. (17)

demostró que el conocimiento sobre el VPH aumentó un 32,5% después de la intervención, comprobando que la participación y acompañamiento del profesional de enfermería son determinantes para el aprendizaje.

Además, estos descubrimientos posibilitan la interpretación de que una intervención educativa organizada y ajustada a las necesidades de los adolescentes contribuye favorablemente al proceso de aprendizaje. Al implementar intervenciones que no solo busquen transmitir información, sino también potenciar las habilidades de los adolescentes para cuidar su propia salud, esto consolida el rol del profesional de enfermería como educador en salud.

Asimismo, se evidenció que el nivel de conocimiento aumentó en ambos sexos, lo que demuestra que las estrategias aplicadas fueron equitativas e inclusivas, lo que favoreció una comprensión adecuada en ambos grupos. Este hallazgo resulta relevante, pues estudios previos, como el de Lezama et al. (15), mostraron diferencias por género en el conocimiento y actitud frente al VPH, con un mayor dominio informativo en las mujeres. En cambio, en este estudio, la participación balanceada y participativa, favorece un aprendizaje más uniforme, cerrando la brecha que antes separaba a varones y mujeres.

A partir de los resultados, se confirma que la intervención educativa de enfermería no solo fortaleció los conocimientos de los escolares. Si bien el presente estudio no evaluó directamente la motivación o la actitud de los adolescentes hacia la prevención, el aumento del conocimiento es un avance significativo en el proceso educativo descrito por Nola Pender, ya que ayuda a entender los beneficios de las acciones preventivas y a fomentar la salud entre adolescentes.

Este resultado fortalece el trabajo de la enfermería en la formación para la salud, demostrando que su intervención es una herramienta eficaz para elevar y mejorar los indicadores de conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva dentro del ámbito escolar.

El segundo objetivo específico buscó comparar el nivel de conocimiento sobre la prevención del VPH. Dicha comparación estadística fue mediante la prueba de Wilcoxon, donde se obtuvieron valores $p < 0,05$ en todas las dimensiones evaluadas—definición, formas de transmisión, diagnóstico y medidas preventivas—, confirmando diferencias significativas y demostrando el efecto del programa educativo. Según los resultados presentados la intervención educativa produjo un efecto favorable en cada una de las dimensiones analizadas, lo que demuestra que el aprendizaje logrado no se restringió a un aspecto particular del VPH, sino que abarcó los contenidos esenciales para prevenirlo.

Estos hallazgos se alinean con el estudio de Del Río Lázaro et al. (16), quienes identificaron una asociación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al VPH luego de una intervención dirigida a adolescentes, demostrando que el aprendizaje guiado influye directamente en la comprensión integral del tema.

De manera similar, los hallazgos de la anterior investigación mencionada confirman lo presentado por Lezama et al. (15), quienes lograron identificar que los adolescentes con mayores niveles de conocimiento presentaban actitudes más responsables y orientadas a la prevención frente al VPH. Aunque en la presente investigación no se evaluó la actitud de forma directa, el aumento significativo de los puntajes en el post test sugiere que al fortalecer el nivel cognitivo puede repercutir favorablemente en la toma de decisiones más conscientes y saludables en relación con la salud sexual y medidas preventivas.

Asimismo, la comparación entre los resultados entre el pre y postest refleja que el componente educativo, al estar liderado por enfermería, promueve un aprendizaje más efectivo que otras estrategias convencionales impartidas únicamente por docentes. Este aspecto también fue resaltado por Brieto et al. (17), quién destacó que la presencia del personal de enfermería favorece la credibilidad de la información y fomenta mayor implicación de los adolescentes.

De igual manera, Agudelo (19) enfatiza la necesidad de emplear metodologías activas en las intervenciones educativas, donde los jóvenes asuman un rol protagónico en su aprendizaje; aspecto que se aplicó en el presente estudio mediante dinámicas participativas, materiales visuales y espacios de diálogo que favorecieron la interacción e intercambio de ideas.

En concordancia con el Modelo de Promoción de la Salud, el profesional de enfermería se desempeña como facilitador del aprendizaje, fomentando ambientes que impulsan la adquisición de saberes e impulsa la implicación activa de los jóvenes en el cuidado de su salud.

Por otro lado, al contrastar estos resultados con los obtenidos por Gomez (18), quien reportó bajos niveles de conocimiento por falta de estrategias educativas, se reafirma la importancia del compromiso institucional y del papel esencial del personal de enfermería en la planificación e implementación de programas de promoción de la salud. La ausencia de apoyo institucional, como lo mostró Gómez, limita la efectividad de las intervenciones; en contraste, en este estudio el acompañamiento constante y la participación activa del personal de enfermería contribuyeron al logro de resultados favorables.

Finalmente, la comparación general entre los resultados del pre y post test confirma que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo, sostenido y estadísticamente significativa sobre el conocimiento de los escolares acerca de la prevención del VPH.

En su conjunto, los resultados apoyan los postulados del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, al demostrar que el fortalecimiento del conocimiento es esencial para promover el autocuidado y guiar a los adolescentes a tomar decisiones informadas en relación con la prevención del VPH.

En síntesis, estas intervenciones educativas basadas en evidencia científica se consolidan como una herramienta clave para promover el conocimiento sobre la prevención del VPH en la

población escolar y fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención primaria lideradas por enfermería.⁹⁶

VI. LIMITACIONES

Como toda investigación científica, el presente estudio presentó algunas limitaciones metodológicas que deben ser consideradas al interpretar los resultados obtenidos.

El estudio se desarrolló en una sola institución educativa, por lo que los resultados no pueden generalizarse a toda la población adolescente de otras instituciones educativas con diferentes características.

Además, la intervención educativa se desarrolló en un tiempo limitado, lo que dificultó la posibilidad de desarrollar un mayor número de sesiones educativas. A pesar de que la intervención educativa logró el incremento significativo en el nivel de conocimiento de los participantes, la incorporación de más sesiones podría haber permitido reforzar los contenidos, resolver un mayor número de dudas y favorecer un aprendizaje más sólido.

Finalmente, la investigación evaluó únicamente el nivel de conocimiento sobre la prevención de la infección por Virus de Papiloma Humano; por ello, no fue posible demostrar si el incremento del conocimiento produjo cambios de conducta sobre prácticas preventivas por parte de los adolescentes

VII. CONCLUSIONES:

En primer lugar, se concluye que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo al demostrar que el conocimiento de los escolares mejoró significativamente en el conocimiento sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH). Los resultados mostraron un incremento en los puntajes post intervención, $p < 0,005$, lo que evidencia que la estrategia educativa a cargo de enfermería favoreció de manera efectiva a la comprensión y

aprendizaje del tema. Lo que reafirma que las intervenciones educativas didácticas de buena estructura son un medio clave para la promoción de la salud y prevención de enfermedades en la adolescencia.

Por otro lado, se determinó que antes de la intervención educativa los conocimientos de los estudiantes sobre el VPH eran inadecuados y limitados. Luego de la intervención educativa, el 91,3% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento, lo que demuestra la eficacia de las estrategias didácticas utilizadas, como el uso de material visual y actividades participativas, que lograron la comprensión y el interés del alumno.

Finalmente, se evidenciaron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento pre y post intervención, destacando que tanto varones como mujeres mejoraron notablemente su comprensión sobre la prevención del VPH. Esto permite concluir que la participación activa de los escolares y la orientación del profesional de enfermería fueron factores determinantes en el fortalecimiento de los conocimientos, las actitudes preventivas y la conciencia sobre la importancia del autocuidado, consolidando así el rol del enfermero en la educación para la salud en el contexto escolar

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud: Cáncer de cuello uterino. OMS [Internet]. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Organización Panamericana de la Salud: Cáncer cervicouterino | [Internet]. 2024 [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
3. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. Organización Mundial de la Salud: Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
5. Causas, riesgos y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.gov. 2022 [citado el 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
6. Organización Panamericana de la Salud: Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano - OPS/OMS [Internet]. [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
7. Alomía C. Minsa inicia vacunación contra el VPH en todos los colegios del Perú | año escolar | Sociedad | La República [Internet]. 2023 [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2023/03/22/minsa-inicia-vacunacion-contra-el-vph-en-todos-los-colegios-del-peru-ano-escolar-1786906>
8. Organización Mundial de la Salud: Salud del adolescente [Internet]. [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
9. Regader B. La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson [Internet]. organización pym. 2015 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
10. De México O, De Revisión A, Soto SS, Ortiz De La Peña Y Carranza A, Lira Plascencia J. Virus del papiloma humano y adolescencia [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2011/gom114g.pdf#:~:text=Las%20tasas%20de%20mayor%20prevalencia%20son%20en,riesgo%20de%20padecer%20lesiones%20precursoras%20y%20c>
11. International Agency for Research on Cancer, Perú [Internet]. [citado 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/604-peru-fact-sheet.pdf>

12. Minsa garantiza vacuna contra el VPH para todos los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de 9 a 18 años [Internet]. Gob.pe. [citado el 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1103586-minsa-garantiza-vacuna-contra-el-vph-para-todos-los-ninos-ninas-adolescentes-y-jovenes-de-9-a-18-anos>
13. Corona HF, Funes DF. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Revista médica Clínica Las Condes [Internet]. 2015;26(1):74–80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmcl.2014.12.004>
14. Huaytan Cunyarache L. Efecto de una intervención educativa de enfermería sobre conocimiento y prevención del virus de papiloma humano en una institución educativa - 2022. Universidad César Vallejo; 2022. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113499/Huaytan_CSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Lezama Ávila YN, Pelaez Sicche SA. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes del balneario Tortugas, 2022. Universidad Nacional del Santa; 2023. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4277>
16. Del Rio Lazaro, M. Nivel de conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes de una institución educativa, 2024. Universidad Privada del Norte [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/45569/D-1-oscar.sono%40u-8F89C0A944_PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Brito Arenas T, Romo Romero M. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes [Internet]. Uaa.mx. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2501/2264>
18. Gomez Ruiz RJ. Estrategia educativa para la promoción y prevención del virus del papiloma humano - VPH, en adolescentes de básica secundaria de la Institución Educativa San Isidro, Montería – Córdoba - Colombia. repositorio umecit edupa [Internet]. 2020 Mayo 1 [Citado el 11 de Junio de 2024];Disponible en:<https://repositorio.umecit.edu.pa/entities/publication/403c70d2-fb75-414b-9041-fa2fbbf3bd8c>
19. Agudelo-Ramírez A, Gómez-Marín SM, Pradilla-Serrano ÁS, García-Hincapié J. Estrategias lúdicas para aumentar el conocimiento de un grupo de adolescentes sobre el virus del papiloma humano. Duazary [Internet]. 2019[Citado el 11 de Junio de 2024]; Disponible en:<https://www.redalyc.org/journal/5121/512164564006/html/>
20. González Pinzón FM. El conocimiento y su relación con el aprendizaje de los estudiantes en las sociedades actuales. Paideia Surcolombiana [Internet]. 2006 [citado el 14 de junio de 2024]; Disponible en: <https://journalusco.edu.co/index.php/paideia/article/view/1056>
21. Paulín García C, Gallegos-Torres RM. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud [Internet] 2019 [Citado el 14 de junio de 2024] <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
22. Organización Mundial de la Salud: Educación para la salud [Internet]. [citado el 14 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wp->

[content/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf](#)

23. Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldán-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., Calle-Estrada, M. et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. [Internet]. 2020. [Citado el 14 de junio de 2024] Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/#redalyc_273863770021_ref14
24. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades 2001[Internet] 2001 [Citado el 14 de junio de 2024] Disponible en: <https://www3.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE6.pdf>
25. Joaquín Burgos C, Sendagorta Cudós E, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica [Internet]. 2019 [Citado el 14 de junio de 2024] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X19301223>
26. Texas DSHS.El virus del papiloma humano[Internet].2019 [Citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.dshs.texas.gov/es/hivstd/info/hpv#:~:text=El%20VPH%20se%20contagi,a%20%C3%A1cilmente,que%20la%20persona%20lo%20sepa.>
27. Instituto Nacional del Cáncer. El virus del papiloma humano y el cáncer [Internet]. 2023 [Citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer#causa-sintomas-la-infeccion-por-el-vph>
28. Infección por VPH: La vacuna puede prevenir los tipos más comunes-Infección por VPH - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic [Internet]. 2021 [citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602>
29. Instituto Nacional del Cáncer: Causas, riesgos y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [Citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
30. Peterson S. Human Papillomavirus (HPV) prevention [Internet]. STD. 2015 [citado el 30 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.std.gov.org/stds/human_papillomavirus_prevention.htm?utm_source
31. Hoyos A, BorjasB. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. 2024 [Citado el 14 de junio de 2024] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
32. Mariño Escobedo D. Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra 2018 [Internet] 2019 [Citado el 11 de Junio de 2024] Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21902>

IX. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

Tabla 1. Datos generales de los escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria

Datos generales		N°	%
Grado	3er grado	58	31,7%
	4to grado	68	37,2%
	5to grado	57	31,1%
	Total	183	100,0%
Edad	14 años	11	6,0%
	15 años	86	47,0%
	16 años	63	34,4%
	17 años	22	12,0%
	18 años	1	0,5%
	Total	183	100,0%
Sexo	Femenino	83	45,4%
	Masculino	100	54,6%
	Total	183	100,0%

Tabla 2. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima-2024.

	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Bajo	68	37,2%	2	1,1%
Medio	86	47,0%	14	7,7%
Alto	29	15,8%	167	91,3%
Total	183	100,0%	183	100,0%

Gráfico 1. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa de enfermería sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria de un colegio nacional en Lima-2024.

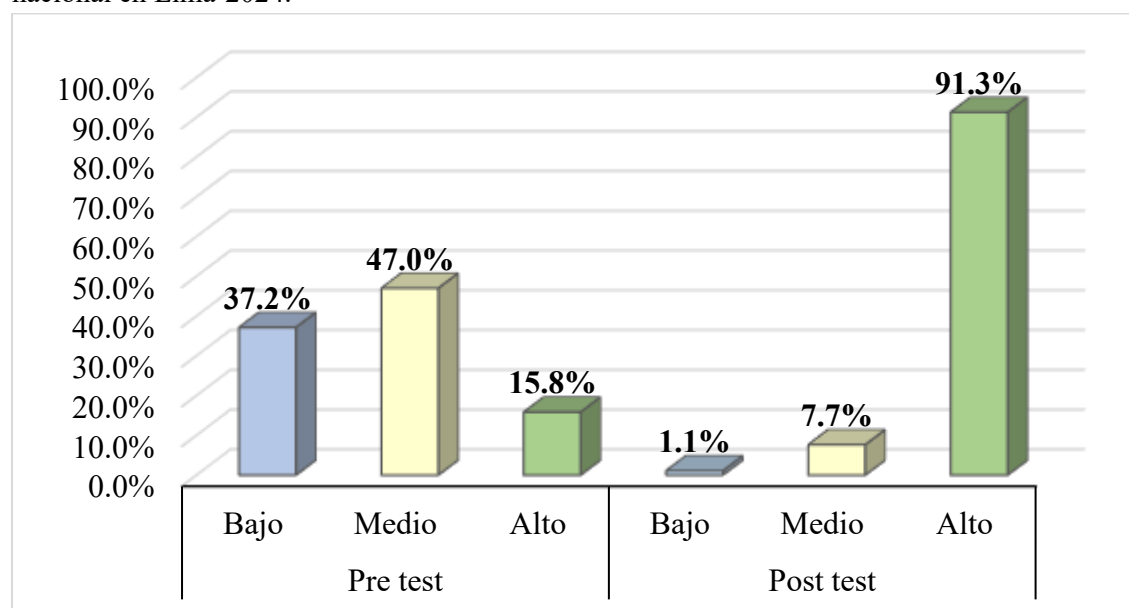


Tabla 3. Prueba de Kolmogórov-Smirnov

Variable y dimensiones		Estadístico	gl	P
Conocimiento sobre la prevención de infección por VPH	Pre test	0,086	183	0,002
	Post test	0,183	183	0,000
Dimensión 1: Definición	Pre test	0,173	183	0,000
	Post test	0,470	183	0,000
Dimensión 2: Modo de transmisión	Pre test	0,203	183	0,000
	Post test	0,374	183	0,000
Dimensión 3: Diagnóstico	Pre test	0,173	183	0,000
	Post test	0,354	183	0,000
Dimensión 4: Prevención	Pre test	0,194	183	0,000
	Post test	0,328	183	0,000

Tabla 4. Prueba de Wilcoxon del conocimiento sobre la prevención de infección por VPH

Conocimiento sobre la prevención de infección por VPH	Media	Desviación estándar	Z	p
Pre test	7,73	3,37	-10,835	0,000
Post test	13,97	2,01		

Tabla 5. Prueba de Wilcoxon del conocimiento sobre definición de VPH

Dimensión 1: Definición	Media	Desviación estándar	Z	p
Pre test	2,51	1,23	-8,903	0,000
Post test	3,75	0,53		

Tabla 6. Prueba de Wilcoxon del conocimiento sobre modo de transmisión de VPH

Dimensión 2: Modo de transmisión	Media	Desviación estándar	Z	p
Pre test	1,66	1,14	-10,310	0,000
Post test	3,50	0,73		

Tabla 7. Prueba de Wilcoxon del conocimiento sobre diagnóstico de VPH

Dimensión 3: Diagnóstico	Media	Desviación estándar	Z	p
Pre test	1,77	1,12	-10,244	0,000
Post test	3,43	0,84		

Tabla 8. Prueba de Wilcoxon del conocimiento sobre prevención de VPH

Dimensión 4: Prevención	Media	Desviación estándar	Z	p
Pre test	1,79	1,10	-9,484	0,000
Post test	3,29	0,96		

ANEXO N° 2

Definición operacional de variables:

Variables de estudio independiente: Intervención educativa de enfermería en la prevención de infección por VPH

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención educativa de enfermería acerca de la prevención de infección por VPH	La intervención educativa es un conjunto de acciones que conllevan al desarrollo integral del educando. Se realiza con el objetivo de mejorar el comportamiento en varios aspectos, como el conocimiento, la postura o los hábitos relacionados con un tema en particular.	Planificación Ejecución Evaluación	Se implementa claramente la utilidad del plan estratégico conforme a objetivos específicos, en el que determinará la manera de las intervenciones, Se efectúa el plan diseñado y se recopila toda la información que se obtenga durante las actividades. Se realiza un análisis de los datos recolectados antes, durante y después del proyecto. Finalmente se evalúa si se lograron alcanzar los objetivos establecidos	Organización del material. Coordinación con la institución. Realización del programa educativo Pre test Post test	No aplica

Variables de estudio dependiente: Nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por virus del papiloma humano	El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual que es muy frecuente en mujeres y que no tiene cura. Existen virus de bajo riesgo que son inofensivos y desaparecen con el tiempo, por otro lado, hay otros tipos de virus que pueden manifestar verrugas genitales y neoplasia. La vacunación contra el VPH es una forma de prevención (29).	Conceptos generales Vía de transmisión Forma de diagnóstico. Prevención del virus del papiloma humano.	El VPH es causa de todos los casos de cáncer de cuello uterino, y la mayoría pueden ser prevenidos mediante exámenes de detección y es más común en las mujeres (24). Se transmite a través del contacto con la piel y mucosas. La vía principal de transmisión es sexual (25). El Papanicolaou es un procedimiento ginecológico sencillo y efectivo que permite detectar rápidamente las lesiones en el cuello del útero. (27) La prevención para el VPH es mediante las vacunas y la educación sobre los métodos anticonceptivos. (23).	Tipo de infección (agente causal) Infección del VPH Tipos de VPH Consecuencias en hombres y mujeres Vías de transmisión Identifican los factores de riesgo Factores protectores contra el VPH Pruebas Diagnóstico para detectar VPH Manifestaciones clínicas Vacunación Métodos anticonceptivos	Escala ordinal: NIVEL BAJO: 0-06 NIVEL MEDIO: 07-11 NIVEL ALTO: 12-16

ANEXO N° 3
ENCUESTA DE CONOCIMIENTO

Buenos días, estimado estudiante,, somos estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Este cuestionario tiene como finalidad saber cuánto conoces acerca del virus del papiloma humano y sus medidas de prevención, para 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.

Lea cuidadosamente las preguntas que están relacionadas al conocimiento sobre el VPH y responda con seriedad, por lo cual usted debe marcar la respuesta que crea conveniente.

1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?

- a) Hongo
- b) Virus
- c) Parasito
- d) Ninguna de las anteriores

2. La infección por papiloma humano es

- a) Infección del aparato respiratorio
- b) Infección del aparato cardiovascular
- c) Infección de transmisión sexual
- d) Infección de vías urinarias

3. De la siguiente lista indique: ¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el papiloma humano?

- a) Cáncer de útero y próstata
- b) Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
- c) Cáncer de cuello uterino y verrugas genitales
- d) Ninguna de las anteriores

4. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?

- a) Pene
- b) Corazón
- c) Ovario
- d) Cuello uterino

5. ¿Como se transmite el papiloma humano?

- a) Saliva

- b) Relaciones sexuales sin protección
- c) Hereditario
- d) Ninguna de las anteriores

6. ¿Cómo se transmite las verrugas genitales?

- a) Besos
- b) Hereditario
- c) Contagio por contacto directo
- d) Todas las anteriores

7. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?

- a) Inicio de relaciones sexuales a temprana edad
- b) Múltiples parejas sexuales
- c) Relaciones sexuales sin protección
- d) Todas las anteriores

8. ¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?

- a) Abstinencia o una sola pareja sexual (fidelidad)
- b) Uso correcto del preservativo en cada relación sexual
- c) Vacunación
- d) Todas las anteriores

9. ¿A partir de qué momento las mujeres deben realizarse el papanicolaou?

- a) Primera menstruación
- b) Después de nacimiento de mi bebe
- c) Inicio de las relaciones sexuales
- d) Inicio de método anticonceptivo

10. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?

- a) Una vez al mes
- b) Una vez al año
- c) Dos veces al año
- d) Cada dos años

11. ¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?

- a) Prueba Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- b) Prueba de sangre
- c) Prueba de orina
- d) Ninguna

12. ¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?

- a) Dolor de cabeza

- b) Dolor en menstruación
- c) Dolor de estomago
- d) Ninguna

13. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) Una vez iniciada las relaciones sexuales
- b) Antes de inicio de las relaciones sexuales
- c) Una vez realizado el papanicolaou
- d) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano

14. ¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus del papiloma humano?

- a) 3 dosis
- b) 1 dosis
- c) 4 dosis
- d) 2 dosis

15. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?

- a) Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
- b) Verrugas genitales y cáncer de cuello uterino
- c) Cáncer de próstata
- d) Cáncer de mama

16. ¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?

- a) T de cobre
- b) Pastillas anticonceptivas
- c) Inyectables trimestrales
- d) Condón / preservativo

PREGUNTA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
RESPUESTA	B	C	C	D	B	C	D	D	C	A	D	D	B	D	B	C

ANEXO N° 4

PROGRAMA EDUCATIVO

TÍTULO: “APRENDIENDO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SU PREVENCIÓN”

I. OBJETIVO GENERAL:

Impartir conocimientos a los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria en la Institución Educativa N° 1254 “Maria Reiche Newman” sobre los conceptos básicos y la importancia de la prevención de la infección por VPH.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al concluir la sesión educativa los adolescentes estarán en la capacidad de:

- Expresar y reconocer qué es el VPH, vías de transmisión, reconocerá los diferentes tipos de VPH, signos y síntomas
- Expresar la importancia de la prevención a través de la vacunación contra el VPH, el uso de preservativos en las prácticas sexuales, incluyendo también las pruebas diagnósticas.
- Sensibilizar a sus pares y familiares sobre la importancia de la prevención y la detección temprana del VPH, compartiendo información y conocimientos compartidos.

III. GRUPO BENEFICIARIO:

Dirigido a los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 1254 “Maria Reiche Newman”-Ate

IV. METODOLOGÍA:

- **Expositiva:** Con la ayuda de presentación audiovisual y con una gigantografía se expondrá a los adolescentes sobre el tema mencionado.
- **Participativa:** Durante la sesión los adolescentes podrán dar sus opiniones, ideas, además podrán absolver dudas que se presenten.

V. RECURSOS:

- **Recursos Humanos:**

Estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la Facultad de Enfermería:

- **Recursos materiales:**

- ❖ Presentación de Power Point
- ❖ Gigantografías
- ❖ Imágenes en A3
- ❖ Laptop (internet)
- ❖ Celulares
- ❖ Computadora
- ❖ Proyector
- ❖ Pelotas pequeñas
- ❖ Ruleta de preguntas
- ❖ Hojas bond y hojas de colores
- ❖ Videos
- ❖ Imágenes
- ❖ Afiches
- ❖ Cartillas de preguntas
- ❖ Plumones
- ❖ Hojas de color
- ❖ Ruleta didáctica

VI. LUGAR: Aulas de la Institución Educativa N° 1254 “Maria Reiche Newman”-Ate

VII. DURACIÓN: 120 min

VIII. HORA: 9AM

IX. EVALUACIÓN: Al final se realizará un post test mediante un cuestionario

ACTIVIDADES	CONTENIDO	MEDIOS A-V
PRESENTACIÓN Y BIENVENIDA	Buenos días estimados alumnos, somos estudiantes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la Facultad de Enfermería; en esta ocasión se les brindara un contenido educativo sobre la infección por VPH y su prevención, la cual es fundamental en la detección temprana y tratamiento oportuno del cáncer de cuello uterino.	 
ANIMACIÓN MOTIVACIÓN	Se valora el conocimiento de los adolescentes. Se les motiva diciendo que el conocimiento les da poder para protegerse y cuidar a quienes quieren. Se iniciará la sesión presentando: “El Virus del Papiloma Humano enemigo mortal y silencioso” Los estudiantes responden a la pregunta: ¿Qué se entiende por la frase antes presentada? -Se lanzarán pelotas para que los estudiantes contesten diciendo su nombre y respuesta, con el fin de realizar una lluvia de ideas.	 
APROPIACIÓN	Se inicia con la explicación: -Infecciones de transmisión sexual. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) suelen ser asintomáticas en su mayoría, lo que facilita su propagación, y donde el contagio se relaciona con la frecuencia de contactos sexuales, ya sean vaginales, anales u orales. Por esta razón, las ITS han adquirido una relevancia significativa en el ámbito de la salud pública a nivel mundial (3). Ante el aumento observado en el número de casos de ITS a nivel mundial, la OMS ha manifestado una gran preocupación en la prevención de ellas, desde el entorno familiar y escolar, ya que se ha demostrado la influencia de este factor. -Definición del VPH. Conforme a lo planteado por E. Burgos (25), el virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual considerada frecuente en mujeres y hombres jóvenes, es un grupo de virus ADN perteneciente a la familia Papillomaviridae. Este virus infecta las células de la piel y las mucosas, como las de la boca, garganta, genitales y el ano. Existen más de 200 tipos de VPH, pero existen 2 tipos importantes, el de alto riesgo son los tipos 16 y 18, están vinculados a un mayor riesgo de desarrollar cáncer. -Vías de transmisión de contagio del VPH. El VPH se transmite a través del contacto con la piel y las mucosas. La principal vía de transmisión es la	 

I N I C I O	INTRODUCCIÓN	Continuando con la sesión ahora, les brindara un contenido educativo sobre las consecuencias del VPH.	
	ANIMACIÓN MOTIVACIÓN	Se valora el conocimiento de los adolescentes. Se iniciará la sesión presentando: “Hoy vamos a hablar de un enemigo silencioso que puede afectar tu salud sin que te des cuenta... el Virus del Papiloma Humano.” Pero antes de contarte todo, ¡vamos a jugar! “SI o NO: En sus marcas”: Las expositoras dirán frases relacionadas con el tema a tratar. Se dividirá el salón en dos partes, si el alumno cree que la frase es verdadera, se irá al lado del SÍ. Si cree que es falsa, se irá al lado del NO. -El VPH solo afecta a mujeres. (NO) Existe una vacuna para prevenir el VPH. (SI) -El VPH siempre presenta síntomas. (NO) -El condón puede reducir el riesgo de contagio. (SI) -Solo se transmite si hay penetración. (NO) El VPH puede causar cáncer. (SI)	
	APROPIACIÓN	Se inicia la explicación con apoyo visual sobre: <u>Las principales consecuencias del VPH:</u> -Cáncer de cuello uterino De acuerdo a la Organización mundial de la salud (OMS), hasta el término del año 2022, el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de cuello uterino, fue el virus del papiloma humano, situándose en el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres en términos de letalidad de todo el mundo, con una incidencia estimada de 660.000 nuevos casos y 350.000 muertes (1) Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), en el año 2018, dió a conocer que en la región de las Américas, la principal causa para el desarrollo de cáncer de cuello uterino es la infección genital por el virus del papiloma humano (VPH) lo que representa el 99% de los casos; causando cada año 72.000 casos de cáncer cervicouterino y 34.000 muertes debidas a cáncer cervicouterino (2) -Verrugas genitales En cuanto a los síntomas, el VPH de bajo riesgo causa la aparición de verrugas en los genitales, el ano, boca o la garganta y en VPH de riesgo alto no se presentan síntomas. -Otros tipos de cáncer (ano, garganta) Pero las lesiones se pueden volver pre cancerosas y los cánceres que causaron la infección por VPH duran muchos años y pueden causar sangrados, bultos y	 

dolor, según la zona de infección, pero por lo general el sistema inmunitario ataca y elimina al virus del VPH dentro de 2 años (26).)

-Impacto en la salud y calidad de vida

Factores de riesgo:

-Relaciones sexuales sin protección.

-Múltiples parejas

-No haberse vacunado

El Instituto Nacional del Cáncer afirma que las personas menores de 18 años, en particular aquellas con múltiples parejas sexuales, que no utilizan equipo de protección personal durante los encuentros sexuales, pueden ser más susceptibles a infecciones por VPH de alto riesgo. Por otro lado, los antecedentes de ITS y el sistema inmunitario debilitado son factores de riesgo muy importantes (28)

Prevención:

-Vacuna

-Método de protección con condón

La Estrategia de Promoción de la Salud de Ottawa tiene como objetivo brindar a los individuos y comunidades las medidas necesarias para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, promoviendo estilos de vida saludables y reduciendo los precursores de las enfermedades. Asimismo, la prevención incluye la detección temprana de enfermedades a través de actividades como la tamización. De igual manera, este término también comprende diversas estrategias que buscan un manejo adecuado de enfermedades y comorbilidades existentes.(22)

Prueba diagnóstica:

-Papanicolaou

Por otra parte, las pruebas diagnósticas del VPH son las pruebas de Papanicolaou, se trata de recolectar una muestra celular del cuello del útero o de la vagina con el propósito de analizarlas y poder descartar o mostrar las anomalías que son propensas a producir cáncer. También está la prueba de solución de vinagre o también conocido como ácido acético, en esta prueba se aplica la solución de vinagre en las áreas infectadas por el VPH. Lo que ayuda a identificar las lesiones planas que por lo general son difíciles de ver. Por último, está la prueba de ADN, se utilizan las células del cuello uterino para reconocer el ADN de los diversos tipos de VPH de alto riesgo debido a que se relaciona con cáncer. (27)



TRANSFERENCIA	Luego de los conocimientos impartidos por las expositoras, se forman 3 grupos para realizar la siguiente actividad: GRUPO N° 1 : “<u>Mini carteles con mensajes claves</u>” En hojas A4, el grupo escribe y dibuja 3 mensajes importantes sobre prevención y consecuencias del VPH. Pueden usar dibujos, palabras, frases cortas y colores llamativos. GRUPO N° 2: “<u>Clasificación de conductas</u>” Se les entrega tarjetas con diferentes conductas (ejemplo: “usar preservativo”, “tener múltiples parejas”, “vacunarse”, “no ir al médico”, “hacer chequeo anual”, “tener sexo sin protección”). Deben clasificarlas en “Factores de riesgo” o “Prevención” y explicar su elección. GRUPO N° 3: “<u>Situaciones reales</u>” Se les presentan casos breves para responder con sí o no o con una frase:	 The image shows two photographs. The top one shows three students sitting at a table, working on their mini posters. The bottom one shows several small cards with text and drawings, categorized under 'PREVENCIÓN' (Prevention) and 'FACTORES DE RIESGO' (Risk Factors). Examples of text on the cards include 'usar preservativo', 'tener sexo sin protección', 'vacunarse', and 'hacer chequeo anual'.
EVALUACIÓN FINAL DE LA SESIÓN	Se realiza un juego de retroalimentación, un mini quiz sobre lo aprendido. Se le entrega a cada uno de los estudiantes un letrero de V (verde) o F (rojo). Reflexión grupal: “¿Qué aprendieron hoy que pueden contarle a sus amigos o familia para ayudarles a prevenir el VPH?” Se entrega folleto informativo.	 The infographic provides detailed information about the Human Papillomavirus (VPH). It includes sections on: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH): Describes it as a common virus that can cause cancer and genital warts. EL VPH ES LA PRINCIPAL CAUSA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO: States that HPV is the main cause of cervical cancer. BAJO RIESGO 6 y 11: Lists these as low-risk types that cause genital warts. ALTO RIESGO 16 y 18: Lists these as high-risk types that can cause cancer. COMPLICACIONES: Mentions cervical cancer, anal cancer, and genital warts. PREVENCIÓN: Recommends vaccination, safe sex (condoms), and regular cervical screening. FACTORES DE RIESGO: Lists factors like having multiple sexual partners, early sexual activity, and not using condoms. ¿CÓMO DETECTARLO?: Explains that a Pap smear (Papanicolaou test) can detect HPV and precancerous changes.

ANEXO N°4



1



2



3



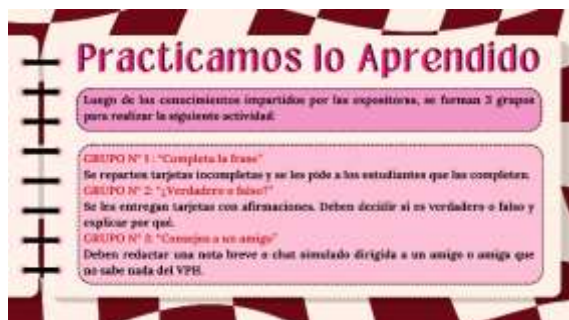
4



5



6



7



8

ANEXO Nº4



9



10



11



12



13

14



15



16



VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

El VPH es una infección de transmisión sexual (ITS) suelen ser asintomáticas en su mayoría, lo que facilita su propagación, y donde el contagio se relaciona con la frecuencia de contactos sexuales, ya sean vaginales, anales u orales



Frecuente en mujeres y hombres jóvenes, es un grupo de virus ADN perteneciente a la familia Papillomaviridae. Este virus, se transmite a través del contacto sexual, infecta las células de la piel y las mucosas, como las de la boca, garganta, genitales y el ano.



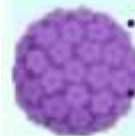
EL VPH ES LA PRINCIPAL CAUSA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

BAJO RIESGO 6 y 11



- No se presentan síntomas el propio sistema inmune elimina el virus

ALTO RIESGO 16 y 18



- Aparición de verrugas y tumores en las zonas genitales.
- Es responsable de todos los **cáncer de cuello de cuello uterino**, aunque estar infectado no significa contraer la enfermedad.

COMPLICACIONES



CÁNCER DE COLON



CÁNCER DE CUELLO UTERINO



VERRUGAS

PREVENCIÓN



Vacunación



Educación sanitaria



Uso de preservativo



Varias parejas sexuales



Inicio temprano de vida sexual

¿CÓMO DETECTARLO?



El Papanicolaou: o citología vaginal, consiste en un raspado en el cuello uterino para tomar células que se analizan en microscopio.



La colposcopia: consiste en introducir en espéculo para abrir las paredes de la vagina, donde se vierte una solución que ayuda a visualización y detección de células anormales en el útero, vagina y vulva con colposcopio.



Las pruebas PCR: se usan para identificar el VPH en hombres. Este método puede detectar el ADN del virus dentro de las células del cuerpo.



Antecedentes de ITS



Edad



Sistemas inmunitarios debilitados

ANEXO N° 5

CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-249-01-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** de manera unánime por el Comité de Ética.

Título del Proyecto : "EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VPH EN ESCOLARES DE 3ERO A 5TO DE SECUNDARIA EN UN COLEGIO NACIONAL EN LIMA-2025"

Código SIDISI : 214892

Investigador(a) principal(es) : Porras Cajachagua Mayte Gema
Rivadencira Cajahuanca Alexa Anthuane

La **aprobación** incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión 1.3 de fecha 13 de mayo de 2025.
2. Consentimiento (padres), versión 1.3 de fecha 13 de mayo de 2025.
3. Asentimiento informado (12-17 años), versión 1.3 de fecha 13 de mayo de 2025.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Miércoles 13 de mayo del 2026**.

El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 13 de mayo del 2025



Manuel Raul Perez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvei.ciei@oficinas-upch.pe
www.cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

ANEXO N° 6

Aprobación de parte del director de la I.E. N°1254 MARIA REICHE NEWMANN

Código MDISA: 2114732

Título Completo del Proyecto: **Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de Jero a 5to de secundaria**

Nombre del Investigador Principal: **Alexa Rivaldena Leja Cajahuasca- Mayte Perras Cajachagua**

Declaración del Jefe de la Unidad Operativa¹ en la que se llevará a cabo el estudio

Certifico que mi área operativa ha tomado conocimiento de este proyecto según nuestros procedimientos internos, y nos comprometemos a canalizarlo y apoyar las gestiones que fueran necesarias dentro de las normas vigentes, dentro de la ley y de las normas nacionales e internacionales para la realización de proyectos de investigación.

Certifico además, que el investigador principal y sus colaboradores tienen la competencia necesaria para su realización.

(Podrá incluirse tantas áreas operativas como fuera necesario, un formulario por cada una)

Nombre del Jefe del Área Operativa:	Antoaga Mateo Manuel Jesus
Área Operativa:	Dirección
Firma y sello:	Fecha: 26-11-24

¹ Jefe del Departamento Académico o Jefe del Laboratorio(s) o Jefe de Unidad de Investigación de la unidad de gestión para proyectos en UPCH. Para unidades operativas externas a UPCH, debe ser la persona con la responsabilidad de dar autorizaciones.



ANEXO N°7

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de secundaria en un colegio nacional en Lima-2025
<i>Investigador (a):</i>	Alexa Rivadeneira Cajahuanca Mayte Porras Cajachagua
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio donde se determinará la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la Facultad de Enfermería.

El virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo, se destacan las graves consecuencias de la infección, incluyendo el cáncer de cuello uterino en mujeres y el cáncer de pene en varones. El estudio destaca la importancia de la prevención mediante la vacunación, el uso correcto de preservativos y prácticas sexuales seguras. Además, se aborda la detección temprana a través del Papanicolaou y la identificación de factores de riesgo como el inicio temprano de la actividad sexual y múltiples parejas sexuales.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. **Evaluación inicial del conocimiento:** Se realizará un pre-test de conocimiento sobre el Virus del papiloma humano (VPH) para evaluar la comprensión previa del tema en los participantes.
2. **Sesión educativa:** Se brindará una charla educativa dirigida y personalizada sobre el VPH, a sus menores hijos. Esta sesión estará diseñada para proporcionar información precisa y accesible sobre la prevención, los riesgos y las consecuencias del VPH. La duración de la sesión será de aproximadamente 15 – 20min.
3. **Evaluación final:** Se desarrollará un post-test de conocimiento para evaluar la comprensión y retención de la información proporcionada durante la sesión educativa. Esto permitirá determinar si los participantes han adquirido un mejor conocimiento sobre el VPH.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad sanitaria estudiada. El material educativo y materiales serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o se contacte con las investigadoras. (Alexa Rivadeneira Cajahuanca o Mayte Porras Cajachagua al 01-3190000 anexo 201355). Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

_____ Nombre y Apellido Padre/Madre/Tutor	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombre y Apellido Testigo (si el Participante es analfabeto)	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombre y Apellido del investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora

ANEXO N°8

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Alumnos 12 – 17 años)	
<i>Título del estudio:</i>	Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de secundaria en un colegio nacional en Lima-2025
<i>Investigador (a):</i>	Alexa Rivadeneira Cajahuanca Mayte Porras Cajachagua
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Propósito del estudio:

Te invitamos a participar en un estudio donde se determinará la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre prevención de infección por VPH en escolares de 3ero a 5to de nivel secundaria. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de la Facultad de Enfermería.

El virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo, se destacan las graves consecuencias de la infección, incluyendo el cáncer de cuello uterino en mujeres y el cáncer de pene en varones. El estudio destaca la importancia de la prevención mediante la vacunación, el uso correcto de preservativos y prácticas sexuales seguras. Además, se aborda la detección temprana a través del Papanicolaou y la identificación de factores de riesgo como el inicio temprano de la actividad sexual y múltiples parejas sexuales.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se te realizará lo siguiente

1. **Evaluación inicial del conocimiento:** Se te realizará un pre-test de conocimiento sobre el Virus del papiloma humano (VPH) para evaluar la comprensión previa que tienes del tema.
2. **Sesión educativa:** Se te brindará una charla educativa dirigida y personalizada sobre el VPH. Esta sesión estará diseñada para proporcionarte la información precisa y accesible sobre la prevención, los riesgos y las consecuencias del VPH. La duración de la sesión será de aproximadamente 15 – 20min
3. **Evaluación final:** Se te desarrollará un post-test de conocimiento para evaluar la comprensión y retención de la información proporcionada durante la sesión educativa. Esto permitirá determinar si obtuviste un mejor conocimiento sobre el VPH.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla

Beneficios:

Te beneficiarás con la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad sanitaria estudiada. El material educativo y materiales serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

No deberás pagar nada por la participación en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita tu identificación o la de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si decides participar en el estudio, podrás retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o se contacte con las investigadoras . . (Alexa Rivadeneira Cajahuanca o Mayte Porras Cajachagua . . (Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01- 3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombre y Apellido
(Participante)

Firma

Fecha y Hora

Nombre y Apellido
Investigadores

Firma

Fecha y Hora

Anexo N° 9 : Frecuencias y porcentajes de las preguntas de conocimiento sobre la prevención de infección por VPH

Preguntas	Pre test				Post test			
	Incorrecto		Correcto		Incorrecto		Correcto	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?	57	31,1%	126	68,9%	8	4,4%	175	95,6%
2. La infección por papiloma humano es	62	33,9%	121	66,1%	7	3,8%	176	96,2%
3. De la siguiente lista indique: ¿Qué tipos de enfermedades puede provocar el papiloma humano?	80	43,7%	103	56,3%	18	9,8%	165	90,2%
4. ¿En qué zona del cuerpo se desarrolla el cáncer de la infección del papiloma humano?	73	39,9%	110	60,1%	13	7,1%	170	92,9%
5. ¿Como se transmite el papiloma humano?	73	39,9%	110	60,1%	8	4,4%	175	95,6%
6. ¿Cómo se transmite las verrugas genitales?	95	51,9%	88	48,1%	31	16,9%	152	83,1%
7. ¿Cómo una persona puede aumentar el riesgo de contraer el papiloma humano?	131	71,6%	52	28,4%	25	13,7%	158	86,3%
8. ¿Cómo una persona puede reducir el riesgo de contraer el papiloma humano?	129	70,5%	54	29,5%	27	14,8%	156	85,2%
9. ¿A partir de qué momento las mujeres deben realizarse el papanicolaou?	109	59,6%	74	40,4%	40	21,9%	143	78,1%
10. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de papanicolaou?	98	53,6%	85	46,4%	26	14,2%	157	85,8%
11. ¿Qué examen se requiere para detectar el papiloma humano en los varones?	101	55,2%	82	44,8%	11	6,0%	172	94,0%
12. ¿Cuáles son los síntomas de la infección de virus de papiloma humano?	101	55,2%	82	44,8%	28	15,3%	155	84,7%
13. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:	112	61,2%	71	38,8%	28	15,3%	155	84,7%
14. ¿Cuántas dosis son las vacunas contra el virus del papiloma humano?	125	68,3%	58	31,7%	41	22,4%	142	77,6%
15. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humana?	88	48,1%	95	51,9%	40	21,9%	143	78,1%
16. ¿Cuál es el método anticonceptivo que protege para no contraer el virus de papiloma humano?	80	43,7%	103	56,3%	21	11,5%	162	88,5%

ANEXO N° 10: VALIDACIÓN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA



EVALUACIÓN DE EXPERTOS*

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de una guía para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el plan educativo motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada criterio específico del plan educativo de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán la evaluación del plan educativo y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

A continuación, sírvase identificar los criterios específicos y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de comentarios.

Se utilizará las pautas de la OMS para la evaluación del material y métodos educativos.

Pauta para evaluación de material visual

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo con el grado de cumplimiento: 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					X
2. El tema se comprende fácilmente				X	
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema				X	
4. El mensaje es objetivo					
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas					X
6. El material no contiene elementos innecesarios					X
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización				X	
8. Se puede transportar fácilmente					X
9. Motiva la discusión					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos) 42Puntos

Necesita reformas (21-39 puntos) _____

Rechazado (menos de 20 puntos) _____

Comentarios: Los elementos gráficos utilizados conectan con los intereses de los adolescentes y ayudan a normalizar conversaciones sobre su salud.



Pauta para evaluación de material escrito

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo al grado de cumplimiento. 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico en forma completa					X
2. El contenido o mensaje es fácilmente comprensible			X		
3. Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito				X	
4. El tamaño de la letra facilita la lectura					X
5. Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido					X
6. Existen elementos para resaltar ideas importantes, por ejemplo, tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.			X		
7. La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada				X	
8. No está recargado de información escrita					X
9. Usa lenguaje que la comunidad entiende					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

42 PUNTOS

Comentarios:

El enfoque escrito sobre salud sexual y reproductiva es respetuoso y educativo, fomentando el autocuidado y la toma de decisiones informadas.

FIRMA

Lujan Chaparro Alina



EVALUACIÓN DE EXPERTOS*

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de una guía para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el plan educativo motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada criterio específico del plan educativo de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán la evaluación del plan educativo y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

A continuación, sírvase identificar los criterios específicos y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de comentarios.

Se utilizará las pautas de la OMS para la evaluación del material y métodos educativos.

Pauta para evaluación de material visual

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo con el grado de cumplimiento: 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico				X	
2. El tema se comprende fácilmente					X
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema				X	
4. El mensaje es objetivo				X	
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas					X
6. El material no contiene elementos innecesarios					X
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización				X	
8. Se puede transportar fácilmente					X
9. Motiva la discusión					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

41 Puntos

Comentarios: El diseño visual es coherente, atractivo y culturalmente sensible, clave para mantener el interés sin perder el enfoque educativo.



Pauta para evaluación de material escrito

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo al grado de cumplimiento. 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos		1	2	3	4	5
1.	Presenta un tema específico en forma completa					X
2.	El contenido o mensaje es fácilmente comprensible					X
3.	Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito				X	
4.	El tamaño de la letra facilita la lectura				X	
5.	Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido					X
6.	Existen elementos para resaltar ideas importantes, por ejemplo, tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.					X
7.	La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada					X
8.	No está recargado de información escrita					X
9.	Usa lenguaje que la comunidad entiende					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

43 PUNTOS

Comentarios:

El contenido textual presenta buena organización temática, lo que facilita que los adolescentes encuentren rápidamente la información que necesitan.

FIRMA

Zevallos Sanchez Ana María



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERIA

EVALUACIÓN DE EXPERTOS*

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de una guía para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el plan educativo motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada criterio específico del plan educativo de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán la evaluación del plan educativo y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

A continuación, sírvase identificar los criterios específicos y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de comentarios.

Se utilizará las pautas de la OMS para la evaluación del material y métodos educativos.

Pauta para evaluación de material visual

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo con el grado de cumplimiento: 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					X
2. El tema se comprende fácilmente					X
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema				X	
4. El mensaje es objetivo					X
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas				X	
6. El material no contiene elementos innecesarios			X		
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización				X	
8. Se puede transportar fácilmente					X
9. Motiva la discusión					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)
Necesita reformas (21-39 puntos)
Rechazado (menos de 20 puntos)

40 Puntos

Comentarios:

El material visual es dinámico y colorido, muy adecuado para captar la atención de un público adolescente sin resultar infantil.



Pauta para evaluación de material escrito

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo al grado de cumplimiento. 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos		1	2	3	4	5
1.	Presenta un tema específico en forma completa					X
2.	El contenido o mensaje es fácilmente comprensible					X
3.	Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito				X	
4.	El tamaño de la letra facilita la lectura					X
5.	Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido				X	
6.	Existen elementos para resaltar ideas importantes, por ejemplo, tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.					X
7.	La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada					X
8.	No está recargado de información escrita					X
9.	Usa lenguaje que la comunidad entiende					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

43 PUNTOS

Comentarios: El contenido escrito está bien adaptado al lenguaje juvenil: claro, directo y sin tecnicismos innecesarios, lo que facilita la comprensión por parte de los adolescentes.

FIRMA

Calixto Santiago Lisbeth



EVALUACIÓN DE EXPERTOS*

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de una guía para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el plan educativo motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada criterio específico del plan educativo de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán la evaluación del plan educativo y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

A continuación, sírvase identificar los criterios específicos y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de comentarios.

Se utilizará las pautas de la OMS para la evaluación del material y métodos educativos.

Pauta para evaluación de material visual

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo con el grado de cumplimiento: 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					X
2. El tema se comprende fácilmente					X
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema					X
4. El mensaje es objetivo					
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas					X
6. El material no contiene elementos innecesarios					X
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización				X	
8. Se puede transportar fácilmente				X	
9. Motiva la discusión					X
					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)
Necesita reformas (21-39 puntos)
Rechazado (menos de 20 puntos)

43Puntos

Comentarios: El uso de ilustraciones modernas y representativas favorece la identificación del adolescente con el contenido.



Pauta para evaluación de material escrito

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo al grado de cumplimiento. 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico en forma completa					X
2. El contenido o mensaje es fácilmente comprensible					X
3. Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito					X
4. El tamaño de la letra facilita la lectura					X
5. Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido					X
6. Existen elementos para resaltar ideas importantes, por ejemplo, tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.			X		
7. La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada			X		
8. No está recargado de información escrita					X
9. Usa lenguaje que la comunidad entiende					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

43 PUNTOS

Comentarios:

El mensaje escrito está formulado en un tono empático y cercano, lo que es fundamental para generar confianza en esta etapa del desarrollo.

FIRMA

Sanchez Paredes Nitzia Zamira



EVALUACIÓN DE EXPERTOS*

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de una guía para investigación en humanos. En razón a ello se le alcanza el plan educativo motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada criterio específico del plan educativo de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán la evaluación del plan educativo y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

A continuación, sírvase identificar los criterios específicos y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de comentarios.

Se utilizará las pautas de la OMS para la evaluación del material y métodos educativos.

Pauta para evaluación de material visual

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo con el grado de cumplimiento: 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					X
2. El tema se comprende fácilmente				X	
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema			X		
4. El mensaje es objetivo				X	
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas				X	
6. El material no contiene elementos innecesarios					X
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización					X
8. Se puede transportar fácilmente				X	
9. Motiva la discusión					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

40 Puntos

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

Comentarios: Las gráficas, colores y tipografía son apropiados para la edad; logran un equilibrio entre seriedad y cercanía, sin subestimar al público.



Pauta para evaluación de material escrito

En una escala de 1 a 5, califique de acuerdo al grado de cumplimiento. 5 corresponde a un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

Criterios específicos		1	2	3	4	5
1.	Presenta un tema específico en forma completa					X
2.	El contenido o mensaje es fácilmente comprensible				X	X
3.	Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito					X
4.	El tamaño de la letra facilita la lectura					X
5.	Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido					X
6.	Existen elementos para resaltar ideas importantes, por ejemplo, tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.				X	
7.	La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada					X
8.	No está recargado de información escrita					X
9.	Usa lenguaje que la comunidad entiende					X

Decisión:

Usar como está (40-45 puntos)

Necesita reformas (21-39 puntos)

Rechazado (menos de 20 puntos)

43 PUNTOS

Comentarios:

El material escrito promueve hábitos saludables y habilidades sociales de forma clara y accesible, fortaleciendo la educación preventiva.

FIRMA

Angeles Cuillahu, Magaly Loyer

ANEXO N° 11: Interpretación de resultados

MATERIAL VISUAL												
ITEM	EXPERTO 01	EXPERTO 02	EXPERTO 03	EXPERTO 04	EXPERTO 05	SX1	MX1	CVC1	Desv. Estandar	Pe1	CVC2	PROMEDIO DE CVC
1	5	4	5	5	5	24	4.8	0.96	0,4472135955	0,0894427191	0,8705572809	0,822625097
2	4	5	5	4	5	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
3	4	4	4	3	5	20	4	0.8	0,7071067812	0,1414213582	0,8585786438	
4	5	4	5	4	5	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
5	5	5	4	4	5	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
6	4	5	3	5	4	21	4.2	0.84	0,8366600265	0,1673320053	0,6726679947	
7	5	4	4	5	4	22	4.4	0.88	0,5477225575	0,1095445115	0,7704554885	
8	5	5	5	5	5	25	5	1	0	0	1	
9	5	5	5	5	5	25	5	1	0	0	1	
MATERIAL ESCRITO												
ITEM	EXPERTO 01	EXPERTO 02	EXPERTO 03	EXPERTO 04	EXPERTO 05	SX1	MX1	CVC1	Desv. Estandar	Pe1	CVC2	PROMEDIO DE CVC
1	5	5	5	5	5	25	5	1	0	0	1	0,8825485018
2	4	5	5	4	5	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
3	5	4	4	5	5	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
4	5	4	5	5	5	24	4.8	0.96	0,4472135955	0,0894427191	0,8705572809	
5	5	5	4	5	5	24	4.8	0.96	0,4472135955	0,0894427191	0,8705572809	
6	4	5	5	4	4	22	4.4	0.88	0,5477225575	0,1095445115	0,7704554885	
7	4	5	5	5	4	23	4.6	0.92	0,5477225575	0,1095445115	0,8104554885	
8	5	5	5	5	5	25	5	1	0	0	1	
9	5	5	5	5	5	25	5	1	0	0	1	