



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA
VACUNACIÓN DEL VPH EN LOS PADRES DE NIÑAS Y NIÑOS EN UNA
ESCUELA PRIMARIA

EFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL PROGRAM ON THE LEVEL OF
KNOWLEDGE OF THE HUMAN PAPILOMAVIRUS AND HPV
VACCINATION IN THE PARENTS OF GIRLS AND BOYS IN A PRIMARY
SCHOOL

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTORES

CARMEN ISABEL ATUNCAR CENTENO

ROSA ELVIRA SARZO TENORIO

ASESOR

MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

LIMA - PERÚ

2026

JURADO

Presidente: DRA. FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

Vocal: MG. DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

Secretario: MG. MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

Fecha de sustentación: 17 de febrero de 2026

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-3396-0986

DEDICATORIA

Este logro lo dedico a mis padres, por haberme incentivado cada día a seguir adelante y no rendirme; a mi hermana Silvia, por ser un gran ejemplo de superación y por contar con su apoyo en todo momento; y a mis amigos, por haberme acompañado en este gran camino lleno de retos y apoyado siempre con palabras de aliento durante la realización de esta tesis.

Carmen Isabel Atuncar Centeno

Quiero comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a mi madre, por ser un ejemplo constante de superación y una fuente de inspiración. Gracias por creer en mí en los momentos más difíciles y enseñarme que, con perseverancia, todo es posible. Sin tu amor, tu apoyo y tus sacrificios, nada de esto habría sido posible. A mis hermanos, gracias por su amor y compañía, que han sido el regalo más grande en mi vida. Y, por último, a mi padre, quien ya no está físicamente conmigo, pero cuyo recuerdo y amor viven siempre en mi corazón.

Rosa Elvira Sarzo Tenorio

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por habernos dado la fuerza y sabiduría para realizar este estudio, superando cada obstáculo y finalmente haber alcanzado este logro. Agradecemos también a la Facultad de Enfermería y a nuestro asesor, por su orientación y apoyo en la elaboración de esta tesis; asimismo, a la institución educativa Rosa de Santa María, por brindarnos la oportunidad de realizar nuestra tesis en sus instalaciones. Su apoyo ha sido un paso importante para nuestra formación profesional y avance en la investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación fue autofinanciado por las autoras.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses personales o financieros que puedan afectar la integridad de esta investigación.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	ATUNCAR CENTENO CARMEN ISABEL
2.	SARZO TENORIO ROSA ELVIRA

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autores del trabajo titulado: **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA VACUNACIÓN DEL VPH EN LOS PADRES DE NIÑAS Y NIÑOS EN UNA ESCUELA PRIMARIA** 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.	ALBINO LOPEZ MIGUEL ANGEL	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 **25 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3498741513**; fecha de entrega: **05-03-2026**).
- 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, 05 de marzo del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 43760104
ORCID: 0000-0002-3396-0986



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	13
III. Material y métodos	14
IV. Resultados.....	22
V. Discusión	23
VI. Conclusiones.....	29
VII. Referencias bibliográficas	30
VIII. Tablas.....	41
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: Existen programas educativos previos enfocados en mejorar el nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacuna anti VPH en padres de familia de niños y niñas, sin embargo, la mayoría de estos estudios se enfocan únicamente en el sexo femenino y escasos estudios en ambos sexos. Además, no cuentan con información actualizada por el MINSA y la normativa es cambiante para dicho contenido.

Objetivo: Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria.

Métodos y Materiales: Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo pre-experimental y de corte longitudinal. La muestra estuvo conformada por 51 padres de familia de niñas y niños que cursaban 4to, 5to y 6to grado de nivel primario en una institución educativa, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento elaborado por las investigadoras fue validado, evidenciando una adecuada confiabilidad ($KR-20 > 0,7$). El programa educativo denominado “*quien ama, protege*” fue sometido a evaluación por jueces expertos, quienes confirmaron su validez de contenido.

Resultados: El conocimiento de los padres sobre el VPH y su vacunación aumentó del 70.6% en el pre test al 96.1% en el post test tras la intervención educativa.

Conclusión: El programa educativo fue efectivo, debido a que incrementó significativamente el nivel de conocimiento en los padres de familia sobre el VPH y la vacunación de dicha infección.

Palabras clave: Infección por VPH, virus vacuna, conocimiento, efectividad

ABSTRACT

Background: Previous educational programs focused on improving parents' knowledge of HPV and the HPV vaccine exist; however, most of these studies focus solely on girls, with few studies including both sexes. Furthermore, they lack updated information from the Ministry of Health (MINSAs), and regulations regarding this content are constantly changing. **Objective:** To determine the effectiveness of an educational program on improving parents' knowledge of human papillomavirus and HPV vaccination in a primary school. **Methods and Materials:** A quantitative, pre-experimental, longitudinal study was conducted. The sample consisted of 51 parents of children in grades 4, 5, and 6 at a primary school, selected using non-probability convenience sampling. The instrument developed by the researchers was validated, demonstrating adequate reliability ($KR-20 > 0.7$). The educational program entitled "He Who Loves, Protects" was evaluated by expert judges, who confirmed its content validity. **Results:** Parents' knowledge about HPV and vaccination increased from 70.6% in the pre-test to 96.1% in the post-test after the educational intervention. **Conclusion:** The educational program was effective, as it significantly increased parents' knowledge about HPV and vaccination against this infection.

Keywords: HPV infection, virus, vaccine, knowledge, effectiveness

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano es una infección viral de transmisión sexual relativamente común, lo cual causa daño a los órganos reproductores y puede ser contraída sin distinción tanto por hombres y mujeres (1). Se clasifica en dos grupos: de Alto riesgo que suelen producir diversos tipos de cáncer, dos de ellos son VPH16 y VPH18 responsables de la mayoría de cáncer cervicouterino, cáncer de pene, ano y carcinoma de orofaringe, tanto en hombres como mujeres. Sus tipos principales de los de bajo riesgo son VPH6 y VPH11 estos suelen producir verrugas anogenitales, lesiones benignas muy comunes. Las mujeres pueden contraer la infección por más de un tipo al mismo tiempo (2).

La vacuna contra el VPH es el principal método preventivo y eficiente para controlar las infecciones por transmisión sexual por VPH y prevenir el cáncer de órganos reproductivos, precisamente el cuello uterino (3).

La Organización Panamericana de salud (OPS) expresa que la infección por VPH suele ser asintomática y puede desaparecer por sí mismo con el tiempo, ya que el sistema inmunitario podría combatir el virus y eliminarlo. Sin embargo, en ciertos casos de infecciones virales de alto riesgo, la proliferación celular continúa en silencio y sin ser detectada hasta que se desarrolla el cáncer años después (1).

En el panorama mundial, la Organización Mundial de la Salud, menciona que el cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más común a nivel mundial, con una incidencia aproximada de 660 000 nuevos casos y de unas 350 000 muertes en el año 2022. El 94% de estos casos ocurren particularmente en países tercermundistas (4).

Los registros de máxima frecuencia de prevalencia del VPH de alto riesgo a nivel

mundial que se presentan en mujeres menores de 25 años se distribuyen según regiones demográficas en el siguiente orden: África con 24%, América 16 %, Asia 14% y Europa con 14 % (5, 6).

Los individuos inmunodeprimidos, los que tienen mayor número de parejas sexuales lamentablemente pertenecen a ser parte de los principales grupos de riesgo. En varones que tienen sexo con otros varones se estima una prevalencia de infección por VPH a nivel anogenital del 63.9%. En cuanto a los varones heterosexuales contagiados con VPH, se considera que se puede incrementar el padecimiento de neoplasia anal y/o de pene; asimismo, esto puede desencadenar en un aumento progresivo de la infección en sus cónyuges sexuales y producir la amenaza de un carcinoma cervical (7, 8).

Según el colegio médico del Perú, en nuestro país hubo 4270 nuevos casos confirmados de carcinoma de cuello uterino durante el año 2022. De lo antes mencionado, 2288 mujeres fallecieron, estas cifras situaron a Perú en el cuarto lugar de los países con más elevadas tasas de mortalidad. En la actualidad las regiones con más incidencia de cáncer cervicouterino son: Junín, Tumbes, San Martín, Loreto y Lima (9).

Se realizó esta investigación debido a que se ha evidenciado a lo largo de los años un gran porcentaje de padres de familia que no tiene suficiente conocimiento sobre el VPH y la vacuna de VPH, lo cual se respalda en el OFICIO N.º 0082-2022-DP, documento de la Defensoría del Pueblo, en el que se menciona que quien adquiere el virus y lo transmite es el varón. La vacuna contra el VPH en varones se sustenta en contribuir con la equidad de género, puesto que tanto varones como mujeres son causantes del contagio del VPH y, por lo tanto, ambos grupos de población deben

asumir la responsabilidad de disminuir la propagación de las enfermedades relacionadas, así como tener acceso equitativo a los beneficios de la vacunación (10). Por tal motivo, en el año 2022 se realiza una actualización en la Norma Técnica de Salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022 donde se promulgó en el numeral 6.1.1.17 la incorporación de la vacuna para los varones de 9 a 13 años de edad con una sola dosis, y que se ejecutó a partir del año 2023 (11). Posteriormente, se cuenta con una nueva actualización de la Norma Técnica de Salud N°218-2024, donde se decreta una sola dosis de la vacuna anti VPH para niños, niñas y adolescentes de 9 a 18 años de edad, esto origina un desconocimiento de los padres sobre la información reciente de la vacuna para la protección de sus hijos, por lo que el conocimiento es aún más deficiente (12). Por ello, es necesaria la implementación de un programa educativo de enfermería, sustentado en la difusión de información científica y en recomendaciones basadas en la normativa vigente, orientado a fortalecer el nivel de conocimientos y promover conductas preventivas frente al Virus del Papiloma Humano (VPH), siendo la vacunación preventiva oportuna la principal estrategia frente a este agente viral (13, 14).

Las enfermeras del primer nivel de atención en todo el mundo realizan trabajo comunitario a través de actividades de educación en salud, tanto individuales como colectivas, dirigidas a la promoción de hábitos saludables. En este marco, la inmunización forma parte de las estrategias preventivas que contribuyen a proteger a las comunidades frente a enfermedades infecciosas y a fortalecer la salud de la población. Asimismo, una intervención educativa temprana permite reducir los costos sanitarios asociados a enfermedades diagnosticadas en estadios avanzados, reforzando la importancia de la prevención en el cuidado integral de la salud (15).

Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería cumple un rol fundamental al promover el cumplimiento del calendario de vacunación en los padres de familia, brindándoles información basada en evidencia científica que les permita adquirir conocimientos sobre la importancia preventiva de la inmunización de sus hijos y favorecer una mayor adherencia. Dicha información debe estar sustentada en fundamentos científicos con el objetivo de generar cambios en las personas que impacten positivamente en la sociedad, lo que implica que los cuidadores de niños desarrollen procesos de autorreflexión en su práctica cotidiana, revisando sus creencias y acciones en relación con la inmunización (16).

En concordancia con lo anterior, según la teoría del modelo de promoción de la salud de Nola Pender, un rubro fundamental del cuidado de enfermería es la educación de los sujetos en relación a cómo cuidarse; realizar un programa educativo es una manera muy eficaz de hacerlo (17). En este contexto, debido a la pandemia por coronavirus en nuestro país se dejó de inocular contra el VPH a miles de mujeres de entre 9 y 13 años de edad. En el año 2021 se aplicaron cerca de 141 mil vacunas menos que en el año 2019, y en el año 2022 se aplicó únicamente el 10.4% de la primera dosis de la vacuna anti VPH; de esto se deduce que el 90% de esta población de mujeres estaría en riesgo de contraer cáncer de cuello uterino (9, 18).

Frente a esta problemática el MINSA desarrolló diferentes políticas de salud para afrontar esta enfermedad que aqueja a muchas mujeres en nuestro país, una de ellas es el Plan Nacional de Prevención y Control de cáncer de cuello uterino 2017 – 2021, cuyo objetivo es dictar las líneas de acción estratégica y definir el financiamiento que contribuyan a disminuir la tasa de pacientes con cáncer de cuello

uterino en estadios avanzados (19). Asimismo, la Ley de prevención del cáncer en las mujeres y del fortalecimiento de la atención especializada oncológica N.º 31561, tiene por objetivo instaurar medidas complementarias para la prevención del cáncer de cuello uterino, con el fin de lograr una detección temprana, tratamiento y rehabilitación adecuada (20).

En consecuencia, el estado decretó la Ley N.º 31561 “Ley de prevención del cáncer en las mujeres y del fortalecimiento de la atención especializada oncológica”. La iniciativa enfatiza en las medidas preventivas contra el cáncer cervicouterino que deben ser abordadas a favor de la población vulnerable con el objetivo de adquirir un diagnóstico oportuno, tratamiento y rehabilitación adecuada (21). Es evidente que se está realizando denodados esfuerzos ante la creciente incidencia y mortalidad por cáncer.

En este contexto, el personal de enfermería desempeña un rol fundamental, dado que, en la calidad de profesionales de la salud, corresponde fortalecer las acciones de promoción y prevención de esta enfermedad, además de contribuir a la protección de la vida de la población a través de la aplicación de la vacuna, en ese sentido, las autoridades del MINSA determinaron que es imprescindible mejorar la calidad de vida de las personas mediante la prevención y el manejo adecuado del cáncer de cuello uterino (CCU), por lo que se desarrolló la “Norma Técnica de Salud N°218-2024, con el objetivo de ampliar los beneficios de la vacunación y reducir las brechas de manera progresiva para erradicar el cáncer cervicouterino y otras enfermedades asociadas al VPH (12).

Desde el año 2020, la información de las redes sociales sobre grupos anti vacunas, o información no científica ni validada es muy frecuente; estos conocimientos

inadecuados ponen en riesgo la salud de sus menores hijos (22). Son los tutores quienes dan el consentimiento para vacunar a sus menores hijas e hijos. Luna L. (23) menciona que la inmunización anti VPH, ocasiona desconfianza en los padres, ya que la vacunación se administra en niños, para evitar una enfermedad de transmisión sexual (ETS); y se producen creencias equivocadas, así como una falsa seguridad al estar protegiéndolos con la vacuna. Es por ello que es necesario implementar un programa educativo con el fin de educar al cuidador y así mejorar su nivel de conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra el VPH ya que como profesionales de enfermería se ayuda a los padres a reforzar sus capacidades de los cuidados de su propia salud y la de los suyos.

En el ámbito internacional, Minh D, et al. (24) desarrollaron un estudio en Vietnam, cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de un programa educativo de charlas de salud sobre el conocimiento, las actitudes y la intención de vacunar a los niños contra el VPH. Participaron 288 madres de estudiantes varones de dos escuelas secundarias, de las cuales 279 madres completaron los cuestionarios. Al inicio, el conocimiento sobre el VPH en ambos grupos estaba al mismo nivel ($p > 0,05$). Un mes después de recibir la charla mostraron un conocimiento mucho más alto. En conclusión, se demostró que la educación sanitaria es un método eficaz para aumentar el conocimiento y la intención de inmunización contra el VPH entre las madres de niños en Vietnam.

Asimismo, se encontró el estudio de Sitaresmi M, et al. (25), desarrollado en Indonesia, cuyo objetivo fue evaluar el impacto de una intervención educativa estructurada sobre el nivel de conciencia, conocimiento y percepción de los padres respecto al VPH y su vacuna. Participaron 506 padres de las alumnas de primaria

de los grados 5° y 6°, quienes completaron cuestionarios validados antes y después de la intervención. Los resultados mostraron que, previo a la intervención, solo el 49,2% de los padres había oído hablar de la infección por VPH y el 48,8% sobre la vacuna, mientras que la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH aumentó de 74,3% al 87,4% tras la intervención educativa ($p < 0,001$).

Por otro lado, Humnesa H, et al. (26) realizaron una investigación en Etiopía con el objetivo de evaluar el conocimiento y actitud de los padres hacia la vacuna contra el VPH. Se llevó a cabo una encuesta transversal con una muestra de 619 padres que tenían hijas entre 9 y 14 años. Los resultados evidenciaron que el 60,9 % de los participantes presentaban un nivel bajo de conocimiento sobre la vacuna. El estudio evidenció que la concientización y el conocimiento de la vacuna contra el VPH son escasos, lo cual resalta la necesidad de implementar programas apropiados de educación para la salud en esta población.

Otro estudio de relevancia fue realizado en México por Luna P, et al. (27), con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de estudiantes de nivel primario. Se trató de una investigación que incluyó a una muestra de 83 padres de niños y niñas que cursaban cuarto, quinto y sexto grado de primaria. Para la recolección de datos, se aplicó un instrumento previamente estructurado. Los resultados indicaron que el 48,2 % de los padres presentaba un conocimiento escaso sobre el VPH, mientras que el 49,4 % mostró un conocimiento moderado respecto a la vacuna, influenciado por el temor a posibles efectos adversos y la percepción de una eficacia incierta. La investigación concluyó que la baja aceptación de la inmunización contra el VPH está relacionada principalmente con la falta de acceso a información precisa, confiable y actualizada

sobre la infección.

Del mismo modo, Alshehri M, et al. (28), en su investigación realizada en Arabia Saudita, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los padres y madres sobre el virus del papiloma humano y su relación con la intención de vacunar a sus hijas. El estudio incluyó a 773 padres de estudiantes de sexto grado, utilizándose para la recolección de datos un cuestionario validado. Los resultados evidenciaron que una gran proporción de los participantes presentaba un conocimiento deficiente sobre el VPH, representando el 46,1 %, mientras que solo el 38,5 % presentaba un nivel adecuado. Respecto a la intención de vacunación, el 44,5 % de los padres manifestó tener intención de vacunar a sus hijas, el 43,6 % se mostró indeciso y el 11,9 % no tenía intención de hacerlo. Se concluye que el conocimiento y las actitudes sobre el VPH pueden mejorarse a través de intervenciones educativas visuales, breves y completas, así como mediante programas de promoción de la salud en el entorno escolar, que refuercen la importancia y los beneficios de la vacunación contra el VPH

El VPH ha despertado el interés de investigadores del área de la salud, debido a que, al ser una enfermedad prevenible, es preocupante las bajas coberturas de vacunación; a esto se suma las debilidades de la población en el conocimiento de la vacuna contra el VPH, así pues, lo demuestran estudios nacionales como el realizado por Reyes A. (29) en un colegio de Lima dónde se determinó el conocimiento y la actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el VPH. El estudio se realizó mediante una encuesta con instrumentos para ambas variables. Los resultados mostraron que de 89 (100%) padres de niñas del 5to y 6to grado de primaria, 54 (61%) padres no tuvieron conocimiento sobre la vacuna anti

VPH, mientras que 35 (39%) del total presentaron conocimiento. Se determinó que gran cantidad de los padres encuestados no conocen acerca de la vacuna, su efectividad, su importancia, los efectos adversos y las dosis de la vacuna.

Asimismo, otro estudio realizado por Herrera H. y Porras K. (30) en la ciudad de Huancayo tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH de los padres de niñas del quinto grado de primaria en una institución educativa. La recolección de datos se llevó a cabo mediante encuestas y cuestionarios, evaluando a un total de 145 padres de familia con hijas entre 9 a 13 años de edad. Los resultados evidenciaron que el 40% de los padres presentaron un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, el 7.6% un nivel bajo y el 52.4% un nivel alto. Se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento de los padres y su aceptación hacia la vacunación de sus hijas contra el VPH.

Por otro lado, se encuentra el estudio de Astonitas E. (31), realizado en Lima Norte, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y su vacuna, y la aceptabilidad de la inmunización en padres de familia de estudiantes. El estudio utilizó un cuestionario previamente validado para la recolección de datos, aplicado a una población conformada por 637 padres de estudiantes varones de entre 9 y 13 años pertenecientes a dos instituciones educativas que abarcaban los grados desde cuarto de primaria hasta segundo de secundaria. De esta población se seleccionó una muestra de 240 padres de familia. Los resultados indicaron que el 64 % de los padres presentó un nivel de conocimiento alto, el 34 % un nivel regular, y solo el 2 % evidenció un nivel deficiente respecto al VPH y su inmunización. En conclusión, a mayor

conocimiento del padre sobre el VPH y su vacuna, mayor es la probabilidad de que acepte la vacunación de su hijo.

Yupanqui M. (32), en su trabajo de investigación desarrollado en Lima, propuso como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. Con una muestra de 81 padres de estudiantes de 1° y 2° grado de secundaria, sin especificar el sexo de los hijos; se hizo uso de la técnica de la encuesta para el recojo de los datos, en donde se aplicó un pre y post test. Los resultados obtenidos en el pre test, demostraron que un 21% obtuvo un nivel bajo, 49% mostró un nivel medio y un 30% nivel alto. Posterior a la intervención educativa, se identificó que el 85% presentó conocimiento alto, el 15% un conocimiento medio y ninguno presentó bajo conocimiento. Se concluyó que la intervención educativa fue efectiva para incrementar los conocimientos sobre la inmunización contra el VPH en los padres de familia.

En la investigación de Rivera M. (33), realizada en un colegio de Villa El Salvador en el año 2023, tuvo como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de VPH. La muestra estuvo conformada por 75 padres de hijos e hijas de 9 a 13 años y la técnica para el recojo de datos fue por medio de un cuestionario. Los resultados obtenidos previo a la sesión educativa fueron de nivel bajo con un 53.3%, medio con un 20% y alto con un 26.7%. Posterior a la intervención educativa, se mostró que el 98.7% obtuvo un nivel de conocimiento alto, 1.3% un nivel medio y ningún padre de familia obtuvo conocimiento bajo. En conclusión, se evidenció mejoría en los conocimientos luego de la intervención realizada a los padres.

Tras este contexto descrito párrafos arriba, es que surge la pregunta ¿Cuál es la

efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria?

El desarrollo de la presente investigación es relevante, puesto que se justifica en lo teórico al aportar evidencia científica sobre la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento de los padres de niñas y niños sobre el virus del papiloma humano (VPH) y su vacunación. En este marco, la investigación va a contribuir a los profesionales de enfermería de primer nivel, quienes van a fortalecer su trabajo en la prevención del VPH, fundamentándose en el enfoque de Nola Pender, quien sostiene que el incremento del conocimiento puede generar cambios positivos en la conducta de la comunidad.

Desde el punto de vista práctico, la presente investigación es importante puesto que los resultados obtenidos servirán de base para nuevas investigaciones, permitiendo establecer estrategias educativas más efectivas que favorezcan el conocimiento sobre el VPH y su vacunación como medida preventiva, fortaleciendo la gestión, promoción y prevención de programas de salud dirigidos hacia los padres de niñas y niños.

Desde el punto de vista social, la investigación es de relevancia, dado que con la intervención se mantendrá así a una población informada y concientizada sobre lo perjudicial que es contraer el VPH y la eficacia de contar con la dosis única de la vacuna VPH, lo cual contribuiría a reducir la tasa de infecciones y defunciones en la vida adulta.

Para la presente investigación se tuvo como propósito mejorar el nivel de conocimiento sobre VPH y la vacuna del VPH, mediante la implementación y

desarrollo de un programa educativo, en padres de familia de niñas y niños de 4to, 5to y 6to grado de primaria, dándoles a conocer toda información concerniente sobre dicha infección de transmisión sexual y la vacunación, así como incentivarlos a que autoricen que sus menores hijos(as) cuenten con la vacuna.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria.
2. Comparar el nivel de conocimiento después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño de estudio

El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, pues los datos recopilados fueron analizados mediante programas estadísticos, lo cual permitió cuantificar los hallazgos y presentarlos en forma numérica (34). Además, el diseño fue pre experimental, debido a que se trabajó con un solo grupo, al que se le aplicó un pre test y un post test (34). Asimismo, fue de corte longitudinal, dado que la información fue recopilada en dos momentos temporales (35).

Área de estudio

La investigación se desarrolló en la Institución Educativa Privada “Rosa de Santa María” del distrito de San Vicente de Cañete, la cual brinda servicios educativos en los niveles de inicial, primaria y secundaria.

Población

La población de estudio estuvo conformada por 82 padres de familia de niñas y niños del nivel primario de la institución educativa, distribuidos de la siguiente manera: 27 pertenecientes de 4to grado, 23 al 5to grado y 32 al 6to grado de primaria.

Criterios de inclusión

- Padres y/o madres de niñas y niños que cursan 4to, 5to o 6to grado de primaria
- Padres y/o madres que cuenten con disponibilidad para participar en el estudio y firmen voluntariamente el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Padres y/o madres de niñas y niños que presenten inasistencias consecutivas

durante los últimos 14 días.

- Padres y/o madres de niñas y niños que se han retirado de la institución.

Muestra:

La muestra fue no probabilística por conveniencia, donde se invitó a participar a toda la población. La tasa de respuesta a la invitación fue del 62%. A quienes decidieron participar se les aplicó los criterios de selección.

Procedimientos y técnica de recolección de datos

Instrumento:

Para la presente investigación se utilizó la técnica de entrevista, utilizando como instrumento un cuestionario elaborado por las investigadoras y denominado “*Nivel de Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y la Vacunación del VPH*” (Anexo N°7). Este cuestionario fue diseñado específicamente para la población de padres y madres, tomando como base diversas guías y materiales técnicos vinculados al VPH y su inmunización, entre ellos la Guía de Prevención y Tratamiento del VPH - IPOR (36); la guía informativa de la OPS sobre la vacuna contra el VPH (1); un artículo informativo de INSALUD sobre la vacunación en Perú (37); material educativo sobre el VPH elaborado por MSD Perú (38) y las directrices emitidas por el MINSA respecto a la prevención y vacunación contra esta infección (39,40).

El instrumento estuvo conformado por 15 preguntas cerradas de opción múltiple, organizadas en dos secciones: la primera comprendía 8 preguntas orientadas a medir el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, mientras que la segunda incluía 7 preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento relacionado con la vacunación contra el VPH. La puntuación se asignó otorgando 1 punto a cada

respuesta correcta y 0 puntos a las incorrectas, estableciéndose un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 15. Para la interpretación de los resultados, el nivel de conocimiento se clasificó mediante la escala de Estaninos (Anexo N°2) en tres categorías: conocimiento bajo (0 – 5 puntos), conocimiento medio (6 – 9 puntos) y conocimiento alto (10 – 15 puntos).

La validez del instrumento se determinó mediante el juicio de expertos, considerando las dimensiones de contenido, constructo y criterio. Para este proceso se contó con la participación de diez profesionales: seis licenciadas en enfermería, tres médicos y un obstetra, todos con experiencia en salud materno-infantil y en programas de vacunación. Las valoraciones emitidas por los especialistas fueron analizadas mediante la prueba binomial (Anexo N°3), obteniéndose valores estadísticamente significativos menores a 0.05, lo que evidenció una adecuada concordancia entre los jueces y respaldó la validez del instrumento elaborado.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se aplicó una prueba piloto con 20 padres y madres de familia pertenecientes a la Institución Educativa N°20193 “Valdivia” de San Vicente de Cañete, quienes presentaban características similares a la población de estudio. La confiabilidad fue analizada mediante el coeficiente Kuder-Richardson, obteniéndose un valor de 0.753, el cual indicó que el instrumento presentó una confiabilidad aceptable (Anexo N°4).

Programa educativo

El programa educativo “***Quien ama, protege***” (Anexo N°9) fue sometido a un proceso de validación mediante juicio de expertos. Para ello, se contó con la participación de dos obstetras con experiencia en salud sexual y reproductiva, una enfermera del área materno-infantil y un docente de educación primaria.

Para su validación se emplearon los instrumentos de evaluación del material educativo visual (rotafolio) y del material impreso (tríptico), extraídos de la guía “Diseño, utilización y evaluación de material educativo en salud” de la OPS/OMS (41).

Posteriormente, las valoraciones emitidas por los especialistas fueron analizadas mediante el coeficiente V de Aiken, obteniéndose valores de 0.90 para el rotafolio y 0.867 para el tríptico, lo que confirmó una adecuada validez de contenido. Asimismo, se consideraron las observaciones de los expertos para realizar los ajustes finales del programa educativo (Anexo N°5 y N°6).

Procedimiento:

➤ Primera etapa

Para dar inicio a la investigación, se solicitó la autorización al Comité Institucional de Ética (CIE) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a la Dirección de la Institución Educativa Privada “Rosa de Santa María”.

Posteriormente, se realizó una visita a la institución educativa con el fin de coordinar la ejecución del programa educativo dirigido a los padres de familia de los niveles de 4to, 5to y 6to grado de primaria.

En ese contexto, en el mes de octubre de 2025 se sostuvo una reunión con la directora, en la cual se acordó la inclusión del programa educativo de manera presencial dentro de las actividades institucionales, así como la asignación del aula para su desarrollo. La directora se encargó de informar a los padres y madres de familia, así como de coordinar con ellos las fechas más adecuadas para su participación voluntaria en las sesiones educativas.

➤ Segunda Etapa

En la primera sesión educativa, realizada el día viernes 11 de diciembre de 2025, se expusieron a los padres y madres de familia presentes los objetivos, procedimientos y aspectos éticos del proyecto de investigación. Posteriormente, se entregó el consentimiento informado (Anexo N.º7) a quienes manifestaron su interés en participar de manera voluntaria en el estudio.

Una vez obtenida la autorización de los participantes, se aplicó un pretest con una duración de 20 minutos, cuyo propósito fue identificar los conocimientos previos sobre el VPH y la vacuna contra el VPH (Anexo N.º8).

Concluido el pretest, se distribuyó un tríptico (Anexo N.º10) que contenía información detallada acerca del programa educativo y se dio inicio a la primera sesión titulada “Conocimientos sobre el virus del papiloma humano”, con una duración de 1 hora y 30 minutos. Al término de esta sesión, se informó a los participantes sobre la realización de una segunda sesión educativa programada para el día siguiente.

El 12 de diciembre de 2025, se retornó a la institución para llevar a cabo la segunda sesión educativa, denominada “Conocimientos sobre la vacuna contra el VPH”, cuya duración fue de 1 hora. Al finalizar la sesión, se recordó a los participantes la sesión de feedback y evaluación final, programada a los siete días, para concluir el programa educativo.

Para el desarrollo de ambas sesiones se empleó un rotafolio como material educativo, el cual contenía información pertinente a los temas abordados.

➤ Tercera etapa

Transcurridos siete días desde la segunda sesión educativa, se llevó a cabo la sesión de cierre del programa, con una duración de 45 minutos. Durante esta actividad se

realizaron preguntas a los participantes sobre el virus del papiloma humano y la vacuna contra el VPH y se ofreció retroalimentación en función de sus respuestas. Posteriormente, se aplicó el post test para evaluar los conocimientos alcanzados por los participantes. Al finalizar la sesión, se agradeció la participación de los padres de familia y el apoyo brindado por la directora de la institución educativa.

Debe señalarse que, de acuerdo con Rasch B. y Born J. (42), el sueño permite que el conocimiento recién adquirido se consolide y permanezca de manera estable en la memoria a largo plazo. Asimismo, Roediger H. y Karpicke J. (43) y Latimier, et al. (44) afirman que la aplicación de una evaluación final días después de haber recibido la enseñanza favorece la retención a largo plazo y la transferencia del aprendizaje, en comparación con evaluaciones inmediatas, las cuales pueden verse influenciadas por la memoria a corto plazo. En consecuencia, la aplicación del post test, realizada siete días después de las sesiones educativas, constituye un procedimiento metodológicamente adecuado para evaluar el aprendizaje consolidado de los participantes.

Aspectos éticos del estudio

El presente proyecto contó con la aprobación previa del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, el cual tuvo como finalidad preservar los derechos, el bienestar y la seguridad de los participantes para luego proceder al desarrollo e implementación del proyecto, por ello se tuvo en cuenta los principios bioéticos de:

➤ **No maleficencia**

Se evitó algún perjuicio que llegara a afectar la integridad de las personas partícipes; sea física, cognitiva y/o social, durante toda la intervención educativa.

➤ Justicia

Con este principio se mantuvo una imparcialidad entre los participantes. Dando así, un trato y una equidad al momento de recibir la información referente a la temática.

➤ Beneficencia

Los participantes se beneficiaron con el programa educativo que se les brindó, el cual contenía información actualizada sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su prevención mediante la vacunación. Asimismo, contaron con materiales de apoyo, como el tríptico y el rotafolio, que facilitaron la comprensión del contenido y reforzaron su aprendizaje.

➤ Autonomía

Se promovió una información clara y concisa del estudio donde se manifestaron los objetivos e importancia de la temática. De igual manera, se respaldó la libertad personal para formar parte del estudio por medio del consentimiento informado; tal documentación fue respetada y resguardada por la confiabilidad de los datos concedidos.

Plan de análisis

Se hizo una recolección de datos, los cuales fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Microsoft Office Excel y analizados con el programa estadístico Stata versión 19.5 proporcionado por la universidad. Para determinar la efectividad del programa educativo en los padres de niñas y niños en una escuela primaria acerca del virus de papiloma humano y vacuna anti VPH, los puntajes de conocimiento fueron comparados antes y después de la intervención educativa. Para la selección de la prueba estadística, el test de Kolmogorov - Smirnov evidenció que la variable conocimiento sobre el virus del papiloma

humano y la vacuna del VPH, antes ($p=0.000$) y después ($p=0.000$) del programa educativo, no cumplió con el requisito de distribución normal por lo que se seleccionó la prueba no paramétrica de rangos con signos de Wilcoxon (Ver anexo N°11). Para Identificar el nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria, se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias según las escalas de clasificación del instrumento (bajo, medio, alto).

Se trabajó a un nivel de significancia estadística de 0.05 ($p<0.05$) y los resultados se presentan en tablas y gráficos.

IV. RESULTADOS

Respecto a los datos generales, en el estudio prevaleció el sexo femenino (76.5%), grado de instrucción superior (54.9%), estado civil soltero/a (56.9%), ocupación empleado/a (51%). El promedio de edad fue de 39.8 años. La menor edad fue de 29 años y la mayor de 52 años (Ver tabla N°1).

En cuanto al primer objetivo específico, identificar el nivel de conocimiento antes de aplicar el programa educativo, prevaleció el nivel de conocimiento medio con el 54.9%, seguido del nivel alto con un 25.5% y el nivel bajo con un 19.6% de los padres de familia de niñas y niños en una escuela primaria. Posteriormente, tras la aplicación del programa educativo, el 96.1% de los padres alcanzó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 3.9% se ubicó en un nivel medio, sin registrarse padres con nivel bajo (Ver tabla N°2).

Respecto al segundo objetivo específico, comparar el nivel de conocimiento después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacuna del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria, para determinar la efectividad del programa, se demostró que la mediana de los puntajes de conocimiento antes de aplicar el programa educativo fue de 7, incrementándose después de la intervención a 14. Asimismo, el promedio antes de la intervención educativa fue de 7.67, aumentando posteriormente a 13.49. Esta diferencia fue confirmada como estadísticamente significativa mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon ($p=0.000$). (Ver tabla N°3)

V. DISCUSIÓN

El presente estudio permitió determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y su vacunación en padres de niñas y niños en una escuela primaria. Los hallazgos evidenciaron que la intervención fue efectiva, debido a que se observaron diferencias estadísticamente significativas.

Como dato relevante de las características sociodemográficas de la población del estudio, la mayoría de los participantes fueron del sexo femenino y con grado de instrucción superior (Tabla 1), hallazgos que son consistentes con otros estudios. Según Astonitas E. (31), trabajó con una población en la que la mayoría eran mujeres, representando el 80.8%, y con nivel de instrucción superior, representando el 62.1%. De manera semejante, en el estudio de Yupanqui M. (32), predominó el sexo femenino con un 65% y el nivel de instrucción superior con un 72%. De igual manera, Luna P, et al. (27), predominó el sexo femenino con un 77.1% y el grado de instrucción superior con un 43.4%. Es así que se evidencia que la mayoría de las participantes en las sesiones educativas son mujeres con grado de instrucción superior. Según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, son principalmente las madres quienes se preocupan por el bienestar de la familia, garantizando el cuidado y protección de la salud de sus hijos (45). Asimismo, el INEI señala que el 30.8% de mujeres mayores de 15 años cuentan con estudios superiores (46). En este contexto, el perfil de los participantes de este estudio podría haber favorecido la recepción y asimilación de los contenidos del programa educativo, dado que la predominancia femenina y nivel educativo superior se asocian con una mayor proactividad frente a la prevención y el cuidado de la salud de sus hijos.

Los resultados obtenidos antes y después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria, evidenciaron que antes de la intervención predominó el nivel medio de conocimiento con un 49%, mientras que después el nivel de conocimiento aumentó al 94.1% (Tabla 2).

Estos hallazgos encontrados en la presente investigación coinciden con el estudio de Yupanqui M. (32), quién evidenció que, en el pre test, el 49 % de los padres presentó un nivel medio de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, el cual incrementó a un nivel alto tras la intervención educativa. Asimismo, en la investigación de Rivera M. (33), antes de la intervención educativa sobre el virus del papiloma humano predominó el nivel bajo de conocimiento con un 53.3%, mientras que después de la intervención se alcanzó a un nivel alto con un 98.7%. De igual manera, el estudio de Minh D, et al. (24) evidenció que la población de intervención mostró inicialmente un nivel de conocimiento medio sobre el VPH, el cual aumentó posterior a la intervención. Estos resultados podrían explicarse por la efectividad de las intervenciones educativas con un pre y post test dirigidas a padres de familia, las cuales han demostrado mejorar el conocimiento tanto al abordar de manera específica la vacunación o el virus del papiloma humano, como al proporcionar información integral sobre ambos temas, tal como se realizó en el presente estudio. Según Dhakal R, et al. (47) y Ganczak M, et al. (48), la aplicación de una intervención educativa estructurada, evaluada mediante pruebas iniciales y finales, producen incrementos significativos en el conocimiento sobre el VPH en padres de familia. Asimismo, el incremento de conocimiento observado podría deberse al uso de materiales educativos, empleados como recursos de apoyo dentro

un programa educativo. De acuerdo con la OMS/OPS (49), los materiales educativos contribuyen a mejorar la comprensión y el aprendizaje cuando se integran a estrategias metodológicas activas que promueven la participación, el diálogo y la reflexión crítica, debido a que por sí solos no garantizan cambios en el conocimiento.

En ese sentido, de acuerdo con la información recopilada, la implementación de un programa educativo que incluye la aplicación de un pre y post test, acompañado de la incorporación de materiales educativos, lluvia de ideas y dinámicas interactivas pudo haber favorecido el involucramiento activo de los padres de familia durante las sesiones educativas, facilitando la atención, la apropiación de los contenidos y la retención de la información, lo que podría explicar el aumento del nivel de conocimiento evidenciado en el presente estudio.

Por otro lado, antes de la aplicación del programa educativo, los padres de familia presentaron un menor nivel de conocimiento sobre los síntomas del VPH, con un 64.7%, así como sobre el número de dosis necesarias para la protección contra el VPH, con un 62.7%. En contraste, posterior a la implementación del programa educativo, estos conocimientos mostraron una mejora significativa, alcanzando el 92.2% y el 94.1%, respectivamente (Anexos N.º 12 y 13).

Estos hallazgos guardan similitud con el estudio de Yupanqui M. (32), quien evidenció que, antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento sobre el número correcto de dosis para la protección contra el VPH fue inferior al 75%, incrementándose a más del 90% después de su aplicación. De manera similar, en el estudio de Jacob R, et al. (50) encontraron que el conocimiento de los padres de familia sobre los síntomas del VPH, aumentó de 17.61% a 51.56% tras la

intervención educativa. Estos resultados podrían explicarse por la implementación de un feedback posterior a la intervención educativa, lo que permitió reforzar y clarificar los contenidos presentados en cada etapa del programa. De acuerdo con una investigación publicada en la Revista Ciencia Latina (51), la retroalimentación constituye un elemento fundamental para la participación en entornos educativos y sociales, debido a que potencia la capacidad de analizar, resumir y solucionar problemas, lo que promueve un pensamiento crítico y reflexivo en los individuos frente al aprendizaje.

En este marco, el aumento significativo de conocimiento de los padres sobre los síntomas del VPH y el número de dosis necesarias para la vacunación puede explicarse por la retroalimentación brindada después de haber realizado sesiones educativas estructuradas. Esto podría indicarnos que los padres de familia lograron comprender los conceptos esenciales sobre la prevención del VPH, lo cual es fundamental para la toma de decisiones informadas respecto a la vacunación de sus hijos. Asimismo, el efecto observado resalta la importancia de estrategias educativas que refuercen la comprensión y faciliten la retención de información crítica en los padres, especialmente cuando el conocimiento previo es limitado.

En la investigación se evidenció la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la vacuna del VPH en los padres de familia de niñas y niños en una escuela primaria, dado que tuvo un resultado estadísticamente significativo ($p=0.0000$) (Tabla 3).

Estos hallazgos coinciden con estudios previos (24,25,32,33), los cuales demostraron que sus programas educativos fueron efectivos al evidenciar diferencias estadísticamente significativas. Los resultados encontrados resaltan la

importancia de desarrollar y ejecutar programas educativos que aborden temáticas prioritarias de salud pública, como información general sobre el virus del papiloma humano y su inmunización. En un artículo publicado en la Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria (52) y en el artículo de Dike S, et al. (53), se encontraron intervenciones educativas ejecutadas por profesionales de enfermería acerca de virus del papiloma humano que son efectivas en incrementar conocimientos acerca de esta infección y su inmunización, que generan como consecuencia, cambios favorables de los padres de familia en contra de esta infección.

El aumento significativo en el nivel de conocimiento de los padres tras la intervención educativa reafirma la efectividad y el valor de las acciones educativas lideradas por enfermería. Estos resultados deben servir como impulso para continuar desarrollando y fortaleciendo programas de educación en salud que contribuyan a la prevención de enfermedades y a la promoción de estilos de vida saludables en la comunidad.

Como limitación del estudio, se identificó la escasez de investigaciones que hayan realizado programas educativos orientados a evaluar el nivel de conocimientos de los padres de niñas y niños, así como la falta de información actualizada sobre la norma técnica del VPH propuesta por el Ministerio de Salud. Esto constituyó un reto para la comparación de los hallazgos, sin embargo, a través de una revisión detallada de la literatura se identificaron estudios con poblaciones y objetivos semejantes, lo que permitió fundamentar el diseño y la ejecución de la intervención educativa.

Otra limitación del estudio fue que la intervención se aplicó únicamente a los padres de familia que asistieron a las dos sesiones educativas y a la sesión de cierre, por lo

que se trabajó con una muestra de 51 participantes. A pesar de este obstáculo, el programa educativo demostró ser efectivo en incrementar los conocimientos del VPH y la vacuna contra el VPH de los padres de niñas y niños, lo que demuestra su relevancia, viabilidad y capacidad de ser implementado en contextos semejantes, contribuyendo de este modo a la promoción y prevención de la salud.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el programa educativo sobre el nivel de conocimiento acerca del virus del papiloma humano y la vacuna contra el VPH, dirigido a padres de niñas y niños en una escuela primaria, resultó efectivo al comparar las puntuaciones obtenidas antes y después de la intervención, evidenciando una diferencia estadísticamente significativa según la prueba no paramétrica de rangos de Wilcoxon ($p=0.000$).
2. Se identificó que, antes de aplicar el programa educativo, el nivel de conocimiento predominante sobre el virus del papiloma humano y la vacunación contra el VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria fue medio (54.9%), seguido de nivel alto (25.5%) y nivel bajo (19.6%). Posterior al programa educativo, el nivel de conocimiento alto aumentó al 96.1%, evidenciando un incremento significativo en la comprensión del contenido.
3. Se compararon las puntuaciones de conocimiento antes y después del programa educativo, encontrándose un aumento en la mediana de 7 a 14 puntos, lo que evidencia una mejora significativa en el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la vacunación contra el VPH.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2022 [citado el 19 de septiembre del 2022]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
2. Instituto Nacional del Cáncer. El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer - Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. 2023 [citado el 9 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
3. Prado Peláez JG, Pacheco IH, Carlos J, Ledezma R, Del Carmen M, Ceruelos Hernández A. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. Journal of Negative and No Positive Results: JONNPR, ISSN-e 2529-850X, Vol 6, No 2, 2021, págs 283-292 [Internet]. 2021 [citado el 10 de noviembre del 2022];6(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7802869>
4. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [citado el 12 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
5. Falcón D, Carrero Y. Situación actual de la infección por Virus del Papiloma Humano (VPH) asociado a lesiones cervicales en mujeres del ecuador. Revisión Sistemática. Revisión Sistemática Virología Kasma [Internet]. 2021 [citado el 13 de noviembre del 2022];49(1). Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4587242>
6. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer [Internet].

- 2024 [citado el 11 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
7. Mendoza, M. Clinical Epidemiological Characterization of Human anal Papilloma Virus Infection Coloproctology Unit. Central University Hospital Dr. "Antonio Maria Pineda". 2023 [citado el 26 de marzo de 2025];43(3):215–20. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/jcol/a/G5HjTSbhZTLMzXn3ZLrP5cf/?format=html&lang=en>
 8. Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones. Virus del Papiloma Humano [Internet]. 2024 ene [citado el 26 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/enfermedades/virus-del-papiloma-humano>
 9. Colegio Médico del Perú. PERÚ REPORTA AUMENTO DE CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO [Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre del 2022]; Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>
 10. Gutiérrez Camacho W. “Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”. Defensoría del Pueblo [Internet]. 2022;1–4 [citado el 5 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/03/Oficio-N%C2%B0-0082-2022-DP-a-MINSA-Vacunaci%C3%B3n-VPH-ANA-firmado.pdf>
 11. Ministerio de salud. NTS N°196-MINSA/DGIESP-2022 "Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación" [Internet]. 2022;1–

- 103 [citado el 01 de diciembre del 2022]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
12. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°218 – 2024 [Internet]. 2024 [citado el 28 de mayo del 2024]; Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6124416/5412702-resolucion-ministerial-n-218-2024-minsa.pdf?v=1711686334>
13. Zulema D, Coila E, Soto P. Perspectivas y desafíos del proceso de implementación de las investigaciones priorizadas en el seguro social del Perú, 2023-2025. [Internet]. 2023 [citado el 24 de septiembre del 2024]; Disponible en: <https://ietsi.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/2024/07/RRI-03-2024.pdf>
14. Hernández J, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Arch Med [Internet]. 2020 [citado el 24 de septiembre del 2024]; 20(2):490-504. Disponible en:
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3487/6045>
15. Tushe M, Karagozi D. The Role of Community Health Nursing in Improving Public Health: A Global and Local Perspective [Internet]. 2024 [citado el 18 febrero del 2026]. Disponible en:
<https://www.preprints.org/manuscript/202412.2329/v1>
16. Fernando G. Nivel de información acerca de la inmunización según edad y sexo de los padres relacionado con el cumplimiento del calendario nacional de vacunación de los niños en edad de ingreso escolar que asisten al vacunatorio de un efector público de Villa Gobernador Gálvez [Internet]. 2022 [citado el 18

- de febrero de 2026]. Disponible en:
<https://rehip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/5a4e67c5-618a-4c50-9351-9b13e7de1d5e/content>
17. Navarro D, Guevara M, Paz M. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de Salud. Temperamentvm [Internet]. 2023 [citado el 5 octubre del 2024]; 19: e14224. Disponible en:
<https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224/e14224>
18. Ministerio de Salud. Minsa: Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados al virus del papiloma humano [Internet]. 2022 [citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen->
19. Constantino M. Impacto del plan nacional de prevención y control del cáncer de cuello uterino en la región de Ica, 2017 - 2021 [Internet]. 2024 [citado el 26 de marzo del 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3fde8be3-cd32-4ab6-92be-d51727ac7c38/content>
20. Ministerio de Salud. Decreto supremo que aprueba el reglamento de la ley n° 31561, ley de prevención del cancer en las mujeres y del fortalecimiento de la atencion especializada oncológica [Internet]. 2024 [citado el 26 de marzo del 2025]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5765025/5121497-decreto-supremo-n-001-2024-sa.pdf?v=1706298588>
21. Congreso de la República. Ley N° 31561: “Ley de prevención del cáncer

- en las mujeres y del fortalecimiento de la atención especializada oncológica”. El Peruano [Internet].2022 [citado el 24 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://lpderecho.pe/ley-31561-prevencion-cancer-mujeres/>
22. Hannah S, et al. Una revisión sistemática de las intervenciones de comunicación para contrarrestar la desinformación sobre las vacunas [Internet]. 2023 [citado el 4 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36628653/>
23. Luna L. Factores de reticencia vacunal y nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de un distrito de la región Lima provincias 2020 [Internet]. 2022 [citado el 10 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a73b93e6-68d0-42da-bc37-6af11310a72b/content>
24. Minh DN, Taneepanichskul N, Hajek R. Effectiveness of a health talk education program on human papillomavirus (HPV) knowledge, attitudes, and intentions to vaccinate children among mothers of secondary school boys in Thua Thien Hue Province, Vietnam. Risk ManagHealthc Policy [Internet]. 2020 [citado el 15 de diciembre del 2022]; 13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7443439/>
25. Sitaresmi MN, Rozanti NM, Simangunsong LB, Wahab A. Improvement of Parent’s awareness, knowledge, perception, and acceptability of human papillomavirus vaccination after a structured-educational intervention. BMC Public Health [Internet]. 2020 [citado el 16 de diciembre del 2022]; 20(1).

Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09962-1>

26. Humnesha H, Aboma M, Dida N, Abebe M. Knowledge and attitude regarding human papillomavirus vaccine and its associated factors among parents of daughters age between 9-14 years in central Ethiopia, 2021. *J Public Health Afr* [Internet]. el 12 de octubre de 2022 [citado el 28 de marzo del 2025];13(3). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9614691/pdf/jphia-13-3-2129.pdf>
27. Luna P, Marín T, Prieto N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria [Internet]. 2021 [citado el 4 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/21336/204Texto%20del%20art%C3%ADculo-530-1-10-20210325.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Alshehri M, Fahim W, Alsaigh R. The Association Between Parents' Knowledge About Human Papillomavirus and Their Intention to Vaccinate Their Daughters: A Cross-Sectional Study. *Cureus* [Internet]. 2023 [citado el 3 de agosto del 2025]; 15(11). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10710689/>
29. Reyes A. Conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano una institución educativa publica febrero 2023 [Internet]. 2023 [citado el 26 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/74be5f6a-4ffa-4c6e-ab86-d5fbcaca64f6/content>
30. Herrera H, Porras K. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en padres de la institución educativa rosa de américa - 2022

- [Internet]. 2022 [citado el 1 de agosto del 2025]. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/9106/T010_70038425_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Astonitas E. Nivel de conocimientos y aceptabilidad de la vacuna contra VPH en padres de familia en dos colegios de Lima 2023 [Internet]. 2023 [citado el 4 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/438293b5-2b15-4330-9c11-08b8949dd9a9/content>
32. Yupanqui M. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada [Internet]. 2023 [citado el 28 de marzo del 2025]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13943/Efectividad_YupanquiSolier_Marjorie.pdf?isAllowed=y&sequence=1#:~:text=Despu%C3%A9s%20de%20la%20intervenci%C3%B3n%20educativa,el%20virus%20del%20papiloma%20humano
33. Rivera M. Efecto de la estrategia educativa sobre la vacuna del virus del papiloma humano en el conocimiento de los padres de familia del colegio alexander von humboldt de villa el salvador 2023 [Internet]. 2023 [citado el 28 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7799>
34. Ramos-Galarza C. Editorial: Diseños de investigación experimental. CienciAmérica [Internet]. 2021 [citado el 8 de agosto del 2025];10(1):1-7. Disponible en: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/356>

35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Interamericana;2023 [Citado el 8 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-9786071520319-latam-group>
36. Instituto Peruano de Oncología y Radioterapia. TODO SOBRE EL VPH: TU GUÍA COMPLETA DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO [Internet]. 2025 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://ipor.pe/todo-sobre-el-vph-tu-guia-completa-de-prevencion-y-tratamiento/>
37. Insalud. Vacuna contra el VPH en Perú: eficacia, precio y dónde aplicarla [Internet]. 2025 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://insalud.pe/blog/vacuna-contr-el-vph-en-peru-eficacia-precio-y-donde-aplicarla>
38. MSD Perú. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)? [Internet]. 2025 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://infovph.com.pe/que-es-el-virus-del-papiloma-humano-vph/>
39. Ministerio de Salud. ¿Sabías que existen más de 200 tipos de VPH y algunos pueden causar cáncer en mujeres y hombres? [Internet]. 2025 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1227574-sabias-que-existen-mas-de-200-tipos-de-vph-y-algunos-pueden-causar-cancer-en-mujeres-y-hombres>
40. Ministerio de Salud. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2024 [citado el 9 de noviembre de 2025]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>

41. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de salud [Internet]. Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization; 1985 [citado el 10 de diciembre de 2025] (p. 67, p. 70). Disponible en: <https://iris.paho.org/server/api/core/bitstreams/3c86f015-01dd-4f62-a72a-c70111793b46/content>
42. Rasch B, Born J. About Sleep's Role in Memory. *Physiol Rev* [Internet]. 2013 [citado el 20 de diciembre de 2025]; 93:681–766. Disponible en: <https://journals.physiology.org/doi/epdf/10.1152/physrev.00032.2012>
43. Roediger H, Karpicke J. Aprendizaje mejorado con pruebas: realizar pruebas de memoria mejora la retención a largo plazo [Internet]. 2006 [citado el 20 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16507066/>
44. Latimier A, et al. Does pre-testing promote better retention than post-testing? *NPJ Sci Learn* [Internet]. 2019 [citado el 20 de diciembre de 2025]; 4(1). Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41539-019-0053-1>
45. MIDIS. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social destaca rol de las madres en el desarrollo y educación de sus hijos [Internet]. 2025 [citado el 15 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/1164761-ministerio-de-desarrollo-e-inclusion-social-destaca-rol-de-las-madres-en-el-desarrollo-y-educacion-de-sus-hijos>

46. Instituto Nacional De Estadística E Informática. Nota de Prensa N°032: Más de 17 millones de mujeres conmemoran su día este 8 de marzo [Internet]. 2024 [citado el 15 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-032-2024-inei.pdf>
47. Dhakal RD, Poudel S, Sigdel P, Regmi S. Effectiveness of a Structured Educational Intervention on Parents' Knowledge, Perception, and Acceptance Towards Human Papillomavirus Vaccine. Public Health Challenges [Internet]. 2025 [citado el 22 de diciembre de 2025]; 4(3). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/puh2.70076>
48. Ganczak M, et al. Impact of HPV educational intervention on knowledge and vaccination intentions among Ukrainian migrant and refugee parents in Poland. Front Public Health [Internet]. 2025 [citado el 22 de diciembre de 2025]; 13. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/395911946_Impact_of_HPV_educational_intervention_on_knowledge_and_vaccination_intentions_among_Ukrainian_migrant_and_refugee_parents_in_Poland
49. Mitic W, et al. Health education : theoretical concepts, effective strategies and core competencies [Internet]. World Health Organization, Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2012 [citado el 22 de diciembre de 2025] (p. 79). Disponible en: https://applications.emro.who.int/dsaf/emrpub_2012_en_1362.pdf
50. Jacob R, Abraham P, Thomas F, Navya V, Sebastian J, Ravi M, et al. Impact of indirect education on knowledge and perception on cervical cancer and its

- prevention among the parents of adolescent girls: an interventional school-based study. *Therapeutic Advances in Vaccines and Immunotherapy* [Internet]. 2021 [Citado el 20 de febrero de 2026]; 9. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2515135521990268>
51. Zambrano T, Encarnación R, Loza L, Calero A, Briones M. La Importancia de la Retroalimentación Inmediata en el Proceso de Aprendizaje. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2025 [Citado el 20 de febrero 2026]; 9(5):15250–69. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/20757/29694>
52. Asociación de Enfermería Comunitaria. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria* [Internet]. 2025 [citado el 20 de diciembre de 2025]; 17(2). Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/category/329/RIDEC-v17-n2%20-%20COMPLETA.pdf>
53. Dike S, et al. An Education Intervention to Increase Human Papillomavirus Vaccination Confidence and Acceptability: A Randomized Controlled Trial. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 2023 [citado el 22 de diciembre de 2025]; 50(4):423–36. Disponible en: <https://www.ons.org/system/files/journal-article-pdfs/DikeJuly2023ONF.pdf>

VIII. TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de los padres de familia que participaron en el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacuna del VPH

DATOS GENERALES	Frecuencia n=51	%
Sexo:		
Femenino	39	76.5
Masculino	12	23.5
Grado de instrucción		
Secundaria	7	13.7
Técnico	16	31.4
Superior	28	54.9
Estado civil:		
Casado(a)	11	21.6
Conviviente	9	17.6
Soltero(a)	29	56.9
Viudo(a)	2	3.9
Ocupación:		
Ama de casa	11	21.6
Empleado(a)	26	51
Estudiante	2	3.9
Trabajador(a)	7	13.7
Independiente		
Desempleado(a)	5	9.8
Edad: (años)		
Promedio	39.8	
Desv. est	6.8	
Menor edad	29	
Mayor edad	52	

En la tabla se observa que la mayoría de los participantes correspondieron al sexo “femenino” (76.5%), con grado de instrucción “superior” (54.9%), estado civil “soltero(a)” (56.9%), ocupación “empleado(a)” (51%) y una edad promedio de 39.8.

Tabla 2: Nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacuna del VPH en los padres de familia de niñas y niños en una escuela primaria

Nivel de conocimiento antes			Nivel de conocimiento después		
	n	%		n	%
Bajo	10	19.6	Bajo	-	-
Medio	28	54.9	Medio	2	3.9
Alto	13	25.5	Alto	49	96.1

En la siguiente tabla se observa que el nivel medio de conocimiento predominaba inicialmente con un 54.9%, aumentando al 96.1% después de la implementación del programa educativo, lo que evidencia su efectividad.

Tabla 3: Comparación del nivel de conocimiento después de aplicar el programa educativo sobre el virus del papiloma humano y la vacuna del VPH en los padres de familia de niñas y niños en una escuela primaria

Nivel de conocimiento	n	Promedio	Mediana	p*
Antes	51	7.67	7	0.000
Después	51	13.49	14	

n= total de participantes, p=valor de significancia estadística, *Signo Rango de Wilcoxon

En la tabla se visualiza que el programa educativo mejoró significativamente el conocimiento sobre el VPH y la vacuna ($p < 0.000$), elevando el promedio de 7.67 a 13.49 y la mediana de 7 a 14.

ANEXOS

ANEXO N°1: DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICION	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
Efectividad de un programa educativo	Es un plan organizado de actividades, materiales y contenidos con el propósito de promover el aprendizaje y fortalecer competencias dentro de un ámbito determinado.	Pre – test (nivel de conocimiento antes del programa)	Cuantitativa	Ordinal	Cuestionario aplicado antes del programa educativo para medir el conocimiento inicial de los padres sobre el VPH y su vacunación.	Evaluación inicial de Definición de la enfermedad, signos y síntomas, factores de riesgos y medidas preventivas.
		Post – test (nivel de conocimiento después del programa)			Cuestionario aplicado después del programa educativo para evaluar el cambio en el conocimiento de los padres sobre el VPH y su vacunación.	Evaluación final de Definición de la enfermedad, signos y síntomas, factores de riesgo y medidas preventivas

ANEXO N°2

ESCALA DE ESTANINOS PARA LA CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA VACUNACIÓN DEL VPH

Determinación de los puntos de corte

El nivel de conocimiento se evaluó mediante un instrumento de 15 ítems, y los puntajes fueron calculados mediante la técnica de Estaninos. Para establecer los puntos de corte se utilizaron los datos estadísticos obtenidos del grupo de estudio.

ESTADÍSTICO	CONOCIMIENTO		
	VPH	VACUNA	TOTAL
Media	4.6	3.1	7.7
Desv. Tip.	1.4	1.4	2.4
n	51	51	51

Se calcularon los límites inferior y superior de la escala mediante las fórmulas:

- $A = \text{Promedio} - 0,75 \times \text{Desv. Est}$
- $B = \text{Promedio} + 0,75 \times \text{Desv. Est}$

Aplicando los valores totales:

- $A = 7,7 - (0,75 \times 2,4) = 6$
- $B = 7,7 + (0,75 \times 2,4) = 9$

Con base en estos resultados, el nivel de conocimiento se clasificó según la escala de Estaninos en:

- **BAJO:** 0 – 5 puntos
- **MEDIO:** 6 – 9 puntos
- **ALTO:** 10 – 15 puntos

ANEXO N°3

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS: PRUEBA BINOMIAL

VALIDEZ DE CONTENIDO											
Preguntas	N° Jueces Expertos										Valor de P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
PROMEDIO											0.0010

VALIDEZ DE CONSTRUCTO											
Preguntas	N° Jueces Expertos										Valor de P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.0107
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
PROMEDIO											0.0016

VALIDEZ DE CRITERIO											
Preguntas	N° Jueces Expertos										Valor de P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0010
PROMEDIO											0.0010

Donde:

Juicio favorable (1)

Juicio no favorable (0)

Interpretación:

Los juicios de los expertos fueron analizados mediante la prueba binomial, a partir de lo cual se determinó que el instrumento presenta validez de contenido ($p=0.0010$), validez de constructo ($p=0.0016$) y validez de criterio ($p=0.0010$).

Debido a que todos los valores p son inferiores al nivel de significancia establecido ($p<0.05$), se concluye que existe una concordancia estadísticamente significativa entre los jueces, lo que respalda la consistencia y adecuación del instrumento.

ANEXO N°4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: PRUEBA PILOTO

KUDER RICHARDSON

Fórmula del coeficiente KR-20:

$$KR - 20 = \frac{K}{K - 1} * \frac{VAR - \sum(P_i * Q_i)}{VAR}$$

P_i = Proporción de éxito de cada pregunta

Q_i = Proporción de incidente de cada pregunta

$P_i Q_i$ = Variación de cada pregunta

VAR = Variación de los puntajes totales

K = Número de ítems

Resultados del cálculo:

$$\sum PQ = 2.98$$

$$K = 15$$

$$VAR = 10.03$$

Sustitución en la fórmula:

$$KR - 20 = \frac{15}{15 - 1} * \frac{10.03 - 2.98}{10.03}$$

$$KR - 20 = 0.753$$

Interpretación:

El coeficiente Kuder - Richardson obtenido en el análisis de la prueba piloto (**KR-20 = 0.753**)

indica que el instrumento presenta una consistencia interna adecuada, dado que el valor alcanzado se sitúa dentro del rango considerado **aceptable**.

ANEXO N°5

EVALUACIÓN DE EXPERTOS DEL MATERIAL VISUAL (ROTAFOLIO)

Criterios específicos	Jueces				Total (S)	V Aiken
	1	2	3	4		
1. Presenta un tema específico	4	5	4	5	18	0.900
2. El tema se comprende fácilmente	5	4	5	5	19	0.950
3. Los colores e imágenes contribuyen a resaltar el tema	4	5	4	5	18	0.900
4. El mensaje es objetivo	5	5	2	4	16	0.800
5. El mensaje no se presta a interpretaciones ambiguas	4	5	3	4	16	0.800
6. El material no contiene elementos innecesarios	5	4	3	5	17	0.850
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena visualización.	5	5	4	5	19	0.950
8. Se puede transportar fácilmente	5	5	5	5	20	1
9. Motiva la discusión	4	5	5	5	19	0.950
V de Aiken						0.90

Fórmula del coeficiente V de Aiken:

$$V = \frac{S}{n(c)}$$

S = Total de acuerdos; n = 4 jueces; c = 5 categorías de respuesta (1 a 5)

Interpretación:

El coeficiente V de Aiken obtenido (V = 0.90) fue superior al valor de referencia de 0.80, lo que confirma una adecuada validez de contenido del rotafolio sobre el Virus del Papiloma Humano y la vacunación contra el VPH.

ANEXO N°6

EVALUACIÓN DE EXPERTOS DEL MATERIAL IMPRESO (TRÍPTICO)

Criterios específicos	Jueces				Total (S)	V Aiken
	1	2	3	4		
1. Presenta un tema específico en forma completa	4	5	4	5	18	0.900
2. El contenido o mensaje es fácilmente comprensible	3	4	5	5	17	0.850
3. Las ilustraciones aclaran o complementan lo escrito	5	5	4	5	19	0.950
4. El tamaño de la letra facilita la lectura	3	5	2	5	15	0.750
5. Consta de elementos de síntesis del mensaje o contenido	4	5	3	5	17	0.850
6. Existen elementos para resaltar ideas importantes (tipo, tamaño, marcación de letras, colores, etc.)	4	5	3	4	16	0.800
7. La calidad de la ortografía, gramática, puntuación y redacción es apropiada	3	5	4	5	17	0.850
8. No está recargado de información escrita	5	4	5	4	18	0.900
9. Usa lenguaje que la comunidad entiende	5	5	5	4	19	0.950
V de Aiken						0.867

Fórmula del coeficiente V de Aiken:

$$V = \frac{S}{n(c)}$$

S = Total de acuerdos; n = 4 jueces; c = 5 categorías de respuesta (1 a 5)

Interpretación:

El coeficiente V de Aiken obtenido (V = 0.867) superó el valor mínimo aceptable de 0.80, lo que confirma que el tríptico sobre el Virus del Papiloma Humano y la vacunación contra el VPH presenta una validez de contenido adecuada.

ANEXO N°7

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

Título de Estudio	Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria
Investigador(a)	. Carmen Isabel Atuncar Centeno . Rosa Elvira Sarzo Tenorio
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Te invitamos a participar en un estudio orientado a mejorar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la vacuna VPH en padres de familia, mediante un programa educativo. Este estudio será desarrollado por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en coordinación con la Institución Educativa Privada “Rosa de Santa María”.

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección viral relativamente común en todo el mundo, que causa daño a los órganos reproductores y puede ser contraída, sin distinción, tanto por hombres como por mujeres. La vacuna contra el VPH constituye el principal método preventivo y eficaz para controlar las infecciones por este virus y prevenir el cáncer de órganos reproductivos; sin embargo, en los últimos años se ha observado un gran porcentaje de padres de familia que no poseen suficiente conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra el VPH, especialmente tras la actualización de la Norma Técnica de Salud, donde se establece una sola dosis tanto para niños como para niñas.

Por ello, con el fin de identificar el nivel de conocimiento actual sobre la infección, le pediremos que complete un cuestionario antes y después de aplicar un programa educativo cuya finalidad es mejorar el conocimiento relacionado con este tema.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, realizará lo siguiente:

1. Se le brindará una breve explicación sobre el cuestionario y el programa

educativo (*Duración aproximada: 5 minutos*).

2. Antes de iniciar el programa educativo, se le solicitará completar un cuestionario con preguntas relacionadas al virus del papiloma humano y a la vacuna contra el VPH (*Duración: 20 minutos*).

3. Participará en un programa educativo presencial, desarrollado en dos sesiones consecutivas, con el objetivo de fortalecer su conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra el VPH. (*Duración por sesión: entre 60 y 90 minutos*).

4. Una semana después, se realizará una breve retroalimentación de los contenidos y, posteriormente, se le pedirá completar nuevamente el cuestionario. (*Duración: 20 minutos*).

Riesgos:

Participar en esta investigación no implica ningún tipo de riesgo.

Beneficios:

Usted se beneficiaría con el programa educativo que se brindará, el cual contiene información sobre el virus del papiloma humano (VPH) y la vacuna contra el VPH. Este programa le permitirá fortalecer y actualizar sus conocimientos sobre el VPH y la importancia de la vacunación.

Además, se le entregará un tríptico informativo con los contenidos abordados en las sesiones.

Costos y compensación:

No deberá realizar ningún pago por su participación en el estudio. Asimismo, no recibirá ningún beneficio ni incentivo económico.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información utilizando códigos y no nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Las informaciones de los resultados serán almacenadas por 10 años y usadas posteriormente para otros estudios de investigación, ya que se podrán realizar más estudios sobre el conocimiento del VPH y la vacunación contra el VPH en padres de familia de niñas y niños de nivel primario, así como evaluar la efectividad de un programa educativo de dicho conocimiento.

Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si usted no desea que los datos recopilados en esta investigación permanezcan almacenados o sean utilizados en futuros estudios, igual puede participar. En ese caso, una vez concluida la investigación, sus datos serán eliminados.

Además, cualquier uso futuro de esta información contará con la aprobación de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo que mis datos sean almacenados por 10 años para un uso futuro en otras investigaciones:

Si () No ()

Derechos del participante:

Si usted decide participar en este estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si usted tiene alguna duda adicional, por favor consulte al personal del estudio: Carmen Atuncar Centeno al XXXXXXXXXX

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que 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.

Nombres y Apellidos Padre/madre/tutor

Firma

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Testigo (si el participante es analfabeto)

Firma

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Investigador

Firma

Fecha y Hora

ANEXO N°8

INSTRUMENTO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y
LA VACUNACIÓN DEL VPH**

Estimado(a) padre o madre de familia:

Reciba un cordial saludo. Somos Carmen Isabel Atuncar Centeno y Rosa Elvira Sarzo Tenorio, egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, quienes estamos realizando un estudio titulado: **“Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano y la vacunación del VPH en los padres de niñas y niños en una escuela primaria”**.

Con el fin de llevar a cabo esta investigación, solicitamos su valiosa colaboración respondiendo el presente cuestionario, el cual tiene como propósito obtener información que contribuya al desarrollo de nuestro estudio. El cuestionario es **anónimo y confidencial**, y los datos serán utilizados únicamente con fines académicos.

Agradecemos anticipadamente su participación y sinceridad en sus respuestas.

INSTRUCCIONES

Este cuestionario tiene 15 preguntas con varias alternativas de respuesta, pero solo una es la correcta.

Por favor, lea con atención cada pregunta y marque con una “X” la opción que usted considere correcta.

A. DATOS GENERALES

Edad del padre/madre: años

Grado de Instrucción:

- a) Primaria b) Secundaria c) Superior d) Técnico

Ocupación:

- a) Ama de casa b) Empleado(a) c) Desempleado(a) d) Estudiante

Otro:

Estado Civil:

- a) Casado(a) b) Soltero(a) c) Conviviente d) Divorciado(a) e) Viudo(a)

Sexo:

- a) Femenino b) Masculino

B. CONTENIDO

CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO:

1. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?
 - a) **Una infección de transmisión sexual**
 - b) Una infección de la mama
 - c) Una infección de transmisión sanguínea
 - d) Una infección respiratoria

2. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?
 - a) Por besos, abrazos o tomarse de la mano
 - b) **Por contacto de piel a piel durante las relaciones sexuales**
 - c) Compartiendo ropa o utensilios.
 - d) Falta de higiene de las áreas genitales

3. ¿Qué enfermedades graves pueden causar el VPH de alto riesgo?
 - a) **Cáncer en el cuello del útero, el pene o el ano**
 - b) Enfermedades leves del estómago, como dolor o diarrea
 - c) Resfriado o tos común
 - d) Inflamación o molestias en los senos

4. ¿Cuál de las siguientes situaciones aumenta el riesgo de contagiarse con el Virus del Papiloma Humano?
 - a) Usar ropa ajustada
 - b) No lavarse las manos con frecuencia
 - c) Comer alimentos en la calle
 - d) **Tener varias parejas sexuales**

5. ¿Qué signos se puede observar en una persona infectada con VPH de bajo riesgo?
 - a) Picazón intensa en todo el cuerpo
 - b) Fiebre y malestar general
 - c) **Verrugas pequeñas en los genitales, boca o garganta**
 - d) Enrojecimiento o sarpullido en la piel

6. ¿Qué suele ocurrir en la mayoría de las personas infectadas con VPH?
- a) Siempre sienten fiebre y dolor de cabeza
 - b) No presentan síntomas y el virus suele desaparecer solo**
 - c) Tienen dolor de estómago intenso
 - d) Presentan tos y dolor de garganta
7. ¿Cuál es la forma más efectiva de proteger a su hijo(a) contra la infección por el Virus del Papiloma Humano?
- a) Vacunarlo(a) contra el VPH**
 - b) Dándole pastillas anticonceptivas
 - c) Haciéndolo(a) tomar vitaminas
 - d) Limitando su actividad física
8. ¿El uso del condón previene totalmente la infección por el Virus del Papiloma Humano?
- a) Protege solo al hombre
 - b) No, solo reduce el riesgo de contagio**
 - c) Si, totalmente
 - d) Solo protege a la mujer

CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH:

9. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de pene en hombres?
- a) Vacuna contra la influenza
 - b) Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**
 - c) Vacuna contra la Hepatitis B
 - d) Vacuna contra el resfriado común
10. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino en mujeres?
- a) Vacuna contra la influenza
 - b) Vacuna contra la Hepatitis B
 - c) Vacuna contra el resfriado común
 - d) Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**
11. ¿A quiénes se recomienda administrar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?
- a) A niñas de 9 a 13 años
 - b) A niños, niñas y adolescentes de 9 a 18 años**
 - c) Solo a adolescentes
 - d) Solo a niños
12. ¿En qué momento de la vida la vacuna contra el VPH brinda mayor protección?
- a) Antes del inicio de la vida sexual**
 - b) Después del inicio de la vida sexual

- c) Cuando hay síntomas del virus
- d) En cualquier momento protege igual

13. ¿Cuántas dosis se debe aplicar de la vacuna contra el VPH?

- a) **Una dosis**
- b) Dos dosis
- c) Tres dosis
- d) Cuatro dosis

14. ¿Qué molestias leves pueden presentarse después de recibir la vacuna contra el VPH?

- a) Mareos intensos y vómitos
- b) Fiebre alta e insomnio
- c) **Dolor en el sitio de inyección y enrojecimiento**
- d) Dolor de cabeza prolongado

15. ¿La vacuna contra el VPH tiene costo en el Ministerio de Salud (MINSA)?

- a) Si, tiene costo
- b) No, es gratuita para niñas
- c) **No, es gratuita para niñas, niños y adolescentes**
- d) Solo es gratuita para personas con seguro

ANEXO N°9

PROGRAMA EDUCATIVO “QUIEN AMA, PROTEGE”

TEMA: Conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano y vacuna contra el VPH

I. OBJETIVO GENERAL

Brindar información actualizada y basada en evidencia sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la vacuna contra el VPH, con el propósito de fortalecer los conocimientos de los padres de familia, promoviendo actitudes favorables hacia la prevención y vacunación.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

2.1 Grupo expositor:

- Sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de la prevención del VPH, brindando información sobre el virus y la vacuna, para fortalecer sus conocimientos y promover actitudes favorables hacia la salud de sus hijos e hijas.

2.2 Grupo receptor:

- Incrementar los conocimientos de los padres de familia sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la vacuna, promoviendo actitudes favorables hacia la prevención y cuidado de la salud de sus hijo e hijas.

III. GRUPO BENEFICIARIO

Padres y madres de familia de estudiantes de 4to, 5to y 6to de nivel primario pertenecientes a la Institución Educativa Privada Rosa de Santa María, del distrito de San Vicente de Cañete.

IV. RECURSOS

4.1 Recursos Humano:

- Investigadoras / Facilitadoras del programa educativo

4.2 Recursos Materiales:

- Rotafolio
- Trípticos
- Cuestionarios
- Tarjetas de color verde y rojo (para la dinámica de Verdadero/Falso)

V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS



- **Expositiva:** Se hará uso del rotafolio y material impreso (trípticos) para presentar la información sobre el VPH y la vacunación.
- **Participativa:** Se promoverá la participación activa de los padres mediante preguntas y respuestas durante las sesiones.
- **Dinámica:** Se realizarán actividades interactivas, incluyendo lluvia de ideas sobre el VPH y la vacunación, y un juego de Verdadero/Falso para reforzar los conocimientos adquiridos.




- **LUGAR:** El programa educativo se llevará a cabo de manera presencial en la Institución Educativa Privada Rosa de Santa María.


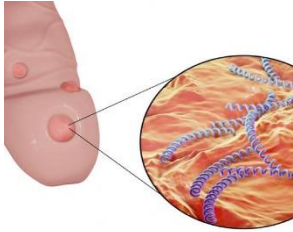


- **FECHA Y HORA:** Se coordinarán previamente con la Institución Educativa.


- **DURACIÓN:**
 - Primera sesión: Conocimientos sobre el VPH (1 h 30 min)
 - Segunda sesión: Vacuna contra el VPH (45 – 60 min)
 - Sesión de Feedback y evaluación final (45 – 60 min)


1RA SESIÓN: CONOCIMIENTOS SOBRE EL VPH

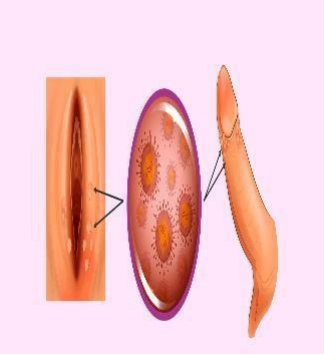

DURACIÓN	MOMENTO	CONTENIDO	ESTRATEGIA DIDÁCTICA	MEDIO VISUAL	RESPONSABLE
5 MINUTOS	PRESENTACIÓN	<p>Buenas tardes, estimados padres y madres de familia.</p> <p>Somos investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y hoy desarrollaremos la primera sesión del programa educativo “Quien Ama, Protege”, con el propósito de compartir información importante sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y su prevención, para contribuir al cuidado y protección de la salud de sus hijos e hijas.</p>	Expositiva		<p>Atuncar Centeno Carmen Isabel</p> <p>Sarzo Tenorio Rosa Elvira</p>
20 MINUTOS	EVALUACIÓN INICIAL	<p>Antes de empezar la sesión, vamos a entregarles un <i>questionario previo (pre-test)</i> para conocer qué saben sobre el Virus del Papiloma Humano y la vacuna. No se preocupen si no saben todas las respuestas, la idea es identificar lo que ya conocen.</p>	Cuestionario en formato impreso		<p>Sarzo Tenorio Rosa Elvira</p>



3 MINUTOS	PREGUNTA ABIERTA	<p>Vamos a comenzar con una pequeña lluvia de ideas.</p> <p>La pregunta es: ¿Qué saben o han escuchado sobre el virus del papiloma humano?</p>	Lluvia de Ideas		Carmen Isabel Atuncar Centeno
3 MINUTOS	CONCEPTO GENERAL DEL VPH	<p>El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual muy común, que se propaga por contacto sexual y puede afectar las áreas genitales, la boca y la garganta de hombres y mujeres (34,35).</p>	Presentación Informativa en Rotafolio		Carmen Isabel Atuncar Centeno
5 MINUTOS	MODO DE TRANSMISIÓN	<p>El Virus del Papiloma Humano (VPH) se transmite por contacto de piel con piel durante las relaciones sexuales (vaginal, anal u oral) con una persona que tiene el virus (1).</p> <ul style="list-style-type: none"> • La persona infectada puede no presentar síntomas, pero aun así puede transmitir el virus. • El virus se propaga principalmente por contacto con la piel de la zona genital. Tanto hombres como mujeres pueden 	Presentación Informativa en Rotafolio		Rosa Elvira Sarzo Tenorio


		portar el virus y contagiar a otras personas.			
5 MINUTOS	TIPOS DE VPH	<p>Existen más de 200 tipos de este virus, y no todos representan el mismo riesgo para la salud (37).</p> <p>✓ BAJO RIESGO: Pueden causar <i>pequeñas verrugas</i>, parecidas a coliflores, que aparecen en las <i>partes íntimas</i> o en la <i>boca</i> y la <i>garganta</i>. En muchos casos, estas verrugas <i>desaparecen solas</i> gracias a las defensas naturales del cuerpo (1).</p> <p>✓ ALTO RIESGO: Pueden llegar a causar <i>enfermedades más graves</i>, como <i>cáncer en el cuello del útero, el pene, el ano o la garganta</i>, si no se detectan o previenen a tiempo (36).</p>	Presentación Informativa en Rotafolio	 	Rosa Elvira Sarzo Tenorio
10 MINUTOS	DINÁMICA INTERACTIVA	Vamos a hacer una actividad de Verdadero o Falso sobre el VPH. Si creen que la afirmación es verdadera , levanten la tarjeta verde; si creen que es falsa , levanten la roja. Después de cada respuesta, les explicaré la respuesta correcta para que todos lo comprendamos bien.	Juego de Verdadero/Falso	 	Rosa Elvira Sarzo Tenorio

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ El VPH es un virus que solo afecta a las mujeres. Falso ▪ El virus puede afectar los genitales, la boca y la garganta de hombres y mujeres. Verdadero ▪ El VPH se transmite principalmente por contacto de piel con piel durante las relaciones sexuales. Verdadero ▪ Todos los tipos de VPH causan cáncer. Falso ▪ Los tipos de VPH de alto riesgo pueden causar cáncer si no se detectan a tiempo. Verdadero 			
3 MINUTOS	PREGUNTA ABIERTA	¿Por qué creen ustedes que algunas personas tienen más riesgo de contagiarse con el virus del papiloma humano?	Lluvia de Ideas		Carmen Isabel Atuncar Centeno



<p>5 MINUTOS</p>	<p>FACTORES DE RIESGO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tener varias parejas sexuales: Cuantas más parejas sexuales tenga una persona, mayores son las posibilidades de entrar en contacto con alguien que tenga el virus (1). • Defensas bajas del cuerpo: Algunas personas tienen las defensas más bajas, por ejemplo, quienes viven con el virus del VIH (que debilita el sistema inmunológico) o tienen otras enfermedades. Ellas pueden enfermarse más fácilmente o tener complicaciones más graves (34). • Antecedentes de otras infecciones de transmisión sexual (ITS): Haber tenido otras infecciones de este tipo puede facilitar que el VPH ingrese al organismo (1). • Inicio temprano de la vida sexual: Mientras más temprano se inicien las relaciones sexuales, mayor es la posibilidad de exponerse al virus (1). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>
-------------------------	---------------------------	---	--	---	--------------------------------------



<p>5 MINUTOS</p>	<p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p>	<p>Síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de las personas (hombres y mujeres) no presenta síntomas y el virus suele desaparecer solo (34, 1). <p>Signos:</p> <p><i>En hombres:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden aparecer verrugas en los genitales o en el ano. • Estas verrugas a veces causan picazón, dolor o sangrado. • El riesgo de cáncer es bajo, pero puede ocurrir en casos raros (pene o ano) (1). <p><i>En mujeres:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Algunas infecciones pueden provocar verrugas genitales. • Los tipos de alto riesgo pueden causar cambios en el cuello uterino, que, si no se detectan a tiempo, podrían evolucionar a cáncer (36). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>
<p>5 MINUTOS</p>	<p>MEDIDAS PREVENTIVAS</p>	<p>Vacunación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es la manera más efectiva de prevenir el VPH y sus complicaciones. • Se recomienda antes de que los niños y niñas inicien su vida sexual (35). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		

		<p>Uso de preservativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a reducir el riesgo de contagio. • No protege completamente, pero disminuye la probabilidad de infección (36). <p>Número limitado de parejas sexuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantas menos parejas sexuales, menor es la exposición al virus (1). 			
<p>10 MINUTOS</p>	<p>DINÁMICA INTERACTIVA</p>	<p>Para cerrar nuestra sesión, vamos a repetir la dinámica que hicimos al inicio: <i>'Verdadero o Falso'</i>. Esta vez la haremos para ver cuánto recordamos y aprendimos sobre el VPH.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tener varias parejas sexuales aumenta las probabilidades de contagiarse con el VPH. Verdadero ▪ Empezar la vida sexual a temprana edad puede aumentar el riesgo de contagiarse del VPH. Verdadero ▪ La mayoría de las personas con VPH 	<p>Juego de Verdadero/Falso</p>		<p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>



		<p>presentan síntomas visibles desde el inicio. Falso</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Es mejor aplicar la vacuna después de que los jóvenes inicien su vida sexual. Falso ▪ El uso del preservativo reduce el riesgo de contagio, aunque no protege al 100%. Verdadero 			
3 MINUTOS	DESPEDIDA	<p>Muchas gracias por su participación. Con esto damos por terminada nuestra intervención educativa de hoy. Esperamos que la información haya sido de su agrado y les sea de utilidad. ¡Los esperamos mañana para continuar con la siguiente sesión educativa!</p>	Expositiva		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>


2ERA SESIÓN: CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

DURACIÓN	MOMENTO	CONTENIDO	RECURSOS	MEDIO VISUAL	RESPONSABLES
5 MINUTOS	PRESENTACIÓN	<p>Buenas tardes, estimados padres y madres de familia.</p> <p>Nos da gusto volver a encontrarnos con ustedes para continuar con el programa educativo “Quien Ama, Protege”. En esta segunda sesión abordaremos el tema de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), con el objetivo de fortalecer sus conocimientos y promover la importancia de la inmunización como medida de prevención para la salud de sus hijos e hijas.</p>	Expositiva		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p> <p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>
3 MINUTOS	PREGUNTA ABIERTA	<p>Si queremos proteger a nuestros hijos del VPH, ¿qué creen que se recomienda aplicar o poner?</p>	Lluvia de Ideas		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>



<p>5 MINUTOS</p>	<p>CONCEPTO DE LA VACUNA DEL VPH</p>	<p>La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) protege contra los tipos más comunes y peligrosos del virus, que pueden causar verrugas genitales y algunos cánceres. Se recomienda tanto para mujeres como para hombres, ya que ayuda a prevenir la transmisión del virus y reduce el riesgo de cánceres relacionados, como los de cuello uterino, pene, ano y garganta (35).</p>	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>
<p>5 MINUTOS</p>	<p>EFICACIA Y MOMENTO DE APLICACION DE LA VACUNA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La vacuna contra el VPH es <i>más eficaz cuando se aplica antes del inicio de la vida sexual</i>, ya que protege antes del contacto con el virus (37). • La vacuna no trata ni cura infecciones ya existentes, pero sí previene nuevas infecciones (35). • Niñas, niños y adolescentes dentro del grupo de edad recomendado deben vacunarse, incluso si ya son sexualmente activos, ya que aún pueden protegerse contra otros tipos de VPH (38). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>



<p>5 MINUTOS</p>	<p>ESQUEMA DE VACUNACIÓN</p>	<p>Dosis: Todos reciben 1 dosis.</p> <p>Edades de vacunación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños y niñas de 9 a 13 años. Adolescentes (varones y mujeres) de 14 a 18 años que no hayan recibido la vacuna antes. <p>Importante: Vacunar a los hijos antes del contacto con el virus garantiza una mejor protección y ayuda a prevenir enfermedades graves en el futuro (38).</p>	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>
<p>3 MINUTOS</p>	<p>EFFECTOS SECUNDARIOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> Los efectos secundarios son leves y temporales. Pueden presentarse dolor o enrojecimiento en el brazo donde se aplicó la inyección (35). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>

<p>3 MINUTOS</p>	<p>GRATUIDAD DE LA VACUNACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El Ministerio de Salud (MINSA) ofrece la vacuna de forma gratuita para niñas, niños y adolescentes entre 9 y 18 años, principalmente en colegios y centros de salud del país. • Esto asegura que todos los menores tengan acceso a vacunas sin importar su situación económica (38). 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>
<p>10 MINUTOS</p>	<p>DINÁMICA INTERACTIVA</p>	<p>Estimados padres y madres, antes de concluir nuestra sesión, realizaremos nuevamente la dinámica de ‘Verdadero o Falso’. Recuerden levantar el cartón verde si creen que la afirmación es verdadera, y el cartón rojo si creen que es falsa. Les leeré algunas afirmaciones, y ustedes me indicarán si son verdaderas o falsas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La vacuna contra el VPH solo se aplica a mujeres. Falso • Solo los adolescentes de 14 a 18 años pueden recibir la vacuna. Falso • La vacuna es más eficaz si se aplica 	<p>Presentación Informativa en Rotafolio</p>		<p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>

		<p>antes del inicio de la vida sexual. Verdadero</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aunque una persona ya sea sexualmente activa, puede beneficiarse de la vacuna. Verdadero • La vacuna puede causar efectos secundarios graves. Falso 			
3 MINUTOS	DESPEDIDA	<p>Queridos padres de familia, gracias por su participación en esta segunda sesión sobre la vacuna contra el VPH. Después de 7 días nos reuniremos para un repaso rápido, resolver dudas y entregar el cuestionario final (post - test). ¡Muchas gracias y hasta la próxima!</p>	Expositiva		Rosa Elvira Sarzo Tenorio

SESIÓN DE FEEDBACK Y EVALUACIÓN FINAL

DURACIÓN	MOMENTO	CONTENIDO	RECURSOS	MEDIO VISUAL	RESPONSABLES
5 MINUTOS	PRESENTACIÓN	<p>Buenas tardes, queridos padres y madres de familia.</p> <p>Gracias por acompañarnos. Hoy haremos un repaso sobre el VPH y la vacuna contra el VPH, resolveremos algunas dudas y, al final, entregaremos el post-test para evaluar lo aprendido.</p> <p>El repaso será breve y participativo. Luego recibirán el post-test, que deberán responder de manera individual. No se preocupen si no recuerdan todo; estamos aquí para repasar juntos y aclarar cualquier duda.</p>	Expositiva		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p> <p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>
20 MINUTOS	FEEDBACK	<p>Recuperación activa de conocimientos mediante preguntas dirigidas sobre el VPH y su vacuna, con retroalimentación.</p>	Presentación Informativa en Rotafolio		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p> <p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>

<p>20 MINUTOS</p>	<p>EVALUACIÓN FINAL</p>	<p>Estimados padres y madres, ahora realizaremos la evaluación final del programa educativo.</p> <p>Les entregaré un cuestionario (post-test) para que respondan lo que han aprendido sobre el Virus del Papiloma Humano y la vacuna contra el VPH.</p> <p>No se preocupen si alguna respuesta no la recuerdan; este cuestionario nos ayudará a repasar lo aprendido antes de finalizar.</p>	<p>Cuestionario en formato impreso</p>		<p>Carmen Isabel Atuncar Centeno</p>
<p>5 MINUTOS</p>	<p>DESPEDIDA</p>	<p>Queridos padres de familia, muchas gracias por su participación y atención. Recuerden que “quien ama, protege”, y hoy han dado un paso importante para cuidar la salud de sus hijos.</p> <p>Agradecemos a la directora por permitirnos llevar a cabo este programa educativo. Muchas gracias por su tiempo y compromiso. ¡Hasta pronto!</p>	<p>Expositiva</p>		<p>Rosa Elvira Sarzo Tenorio</p>

ANEXO N°10: TRÍPTICO INFORMATIVO

¿CÓMO SABER SI ALGUIEN TIENE VPH?

 La mayoría de las personas con VPH **no presenta síntomas.**

 En algunos casos pueden aparecer **verrugas genitales.**

 Por eso, **la mejor forma de prevenirlo es con la vacuna.**




¿CÓMO PREVENIR EL VPH?

Vacunación contra el VPH. 

Uso de preservativo femenino y masculino. 

Número limitado de parejas sexuales. 

¿PARA QUÉ SIRVE LA VACUNA DEL VPH?

La vacuna del VPH protege contra las verrugas genitales y ayuda a prevenir el **cáncer de cuello uterino** y el **cáncer de pene.** 

PROTEGE A TUS HIJOS CON UNA SOLA DOSIS

Edades recomendadas:
Niñas, niños y adolescentes de **9 a 18 años** de edad.

 **Cuanto antes se vacunen, mayor será la protección.**





UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

¿Sabes qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?

¡Protege a tus hijos con la vacuna!



INVESTIGADORAS 

- Carmen Atuncar Centeno
- Rosa Sarzo Tenorio



¿QUÉ ES EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO?

Es una **infección de transmisión sexual** que se propaga por **contacto sexual** y puede afectar las **áreas genitales, la boca y la garganta** de hombres y mujeres.



¿SABÍAS QUE EXISTEN DOS TIPOS DE VPH?

ALTO RIESGO 

Pueden causar **cáncer** como:

- **cuello uterino**
- **pene**
- **ano**
- **garganta.**



BAJO RIESGO 

Pueden causar pequeñas **verrugas en los genitales, la boca o la garganta.**



¿CÓMO SE TRANSMITE EL VPH?

El VPH se transmite por **contacto de piel con piel** durante las relaciones sexuales. 

¿QUÉ RIESGOS PUEDE CAUSAR EL VPH?

 Inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

 Tener varias parejas sexuales.

 Defensas bajas del cuerpo.

 Haber tenido otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

ANEXO N°11

TEST DE KOLMOGOROV – SMIRNOV

Se aplicó la prueba de Kolmogorov – Smirnov con corrección de Lilliefors para evaluar la normalidad de los puntajes de la variable conocimiento antes y después de la intervención educativa. Al obtenerse valores de significancia menores a 0.05, se determinó una distribución no normal, por lo que se utilizó la prueba no paramétrica de rangos con signos de Wilcoxon.

Pruebas de normalidad

CONOCIMIENTO	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
ANTES	0.195	51	0,000
DESPUES	0.195	51	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

ANEXO N°12

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA VACUNA DEL VPH ANTES DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Preguntas	Pre test			
	Incorrecto		Correcto	
	n=51	%	n=51	%
1. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	15	29.4%	36	70.6%
2. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?	13	25.5%	38	74.5%
3. ¿Qué enfermedades graves pueden causar el VPH de alto riesgo?	29	56.9%	22	43.1%
4. ¿Cuál de las siguientes situaciones aumenta el riesgo de contagiarse con el Virus del Papiloma Humano?	20	39.2%	31	60.8%
5. ¿Qué signos se puede observar en una persona infectada con VPH de bajo riesgo?	23	45.1%	28	54.9%
6. ¿Qué suele ocurrir en la mayoría de las personas infectadas con VPH?	33	64.7%	18	35.3%
7. ¿Cuál es la forma más efectiva de proteger a su hijo(a) contra la infección por el Virus del Papiloma Humano?	19	37.3%	32	62.7%
8. ¿El uso del condón previene totalmente la infección por el Virus del Papiloma Humano?	22	43.1%	29	56.9%
9. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de pene en hombres?	32	62.7%	19	37.3%
10. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino en mujeres?	29	56.9%	22	43.1%
11. ¿A quiénes se recomienda administrar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?	32	62.7%	19	37.3%
12. ¿En qué momento de la vida la vacuna contra el VPH brinda mayor protección?	24	47.1%	27	52.9%
13. ¿Cuántas dosis se debe aplicar de la vacuna contra el VPH?	32	62.7%	19	37.3%
14. ¿Qué molestias leves pueden presentarse después de recibir la vacuna contra el VPH?	25	49%	26	51%
15. ¿La vacuna contra el VPH tiene costo en el Ministerio de Salud (MINSA)?	26	51%	25	49%

ANEXO N°13

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA VACUNA DEL VPH DESPUÉS DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Preguntas	Post test			
	Incorrecto		Correcto	
	n=51	%	n=51	%
1. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	-	-	51	100%
2. ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?	-	-	51	100%
3. ¿Qué enfermedades graves pueden causar el VPH de alto riesgo?	5	9.8%	46	90.2%
4. ¿Cuál de las siguientes situaciones aumenta el riesgo de contagiarse con el Virus del Papiloma Humano?	7	13.7%	44	86.3%
5. ¿Qué signos se puede observar en una persona infectada con VPH de bajo riesgo?	9	17.6%	42	82.4%
6. ¿Qué suele ocurrir en la mayoría de las personas infectadas con VPH?	4	7.8%	47	92.2%
7. ¿Cuál es la forma más efectiva de proteger a su hijo(a) contra la infección por el Virus del Papiloma Humano?	8	15.7%	43	84.3%
8. ¿El uso del condón previene totalmente la infección por el Virus del Papiloma Humano?	7	13.7%	44	86.3%
9. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de pene en hombres?	6	11.8%	45	88.2%
10. ¿Qué vacuna protege contra el cáncer de cuello uterino en mujeres?	7	13.7%	44	86.3%
11. ¿A quiénes se recomienda administrar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?	5	9.8%	46	90.2%
12. ¿En qué momento de la vida la vacuna contra el VPH brinda mayor protección?	5	9.8%	46	90.2%
13. ¿Cuántas dosis se debe aplicar de la vacuna contra el VPH?	3	5.9%	48	94.1%
14. ¿Qué molestias leves pueden presentarse después de recibir la vacuna contra el VPH?	7	13.7%	44	86.3%
15. ¿La vacuna contra el VPH tiene costo en el Ministerio de Salud (MINS)?	4	7.8%	47	92.2%