

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN
ESTUDIANTES DEL COLEGIO “ANDRES AVELINO CÁCERES”. CAJAMARCA,
2025**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

Ana Jhaqueline Cortez Limay

ASESORA:

M.Cs. Obsta. Marieta Marlene Lezama Torres

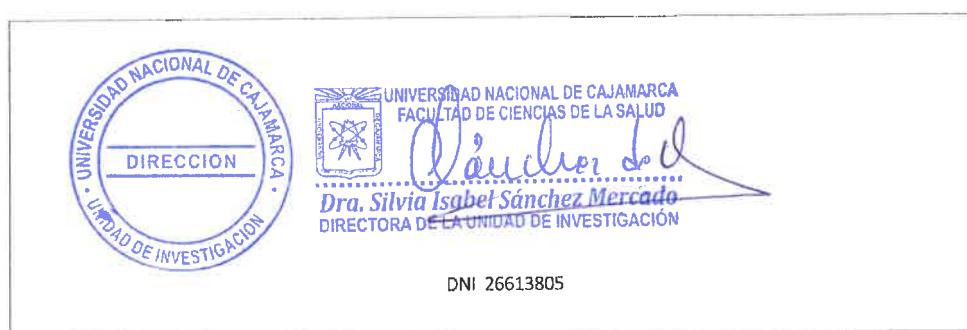
Cajamarca – Perú

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Ana Jhaqueline Cortez Limay**
DNI: **72742575**
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
2. Asesor:
M.Cs. Obsta. MARIETA MARLENE LEZAMA TORRES
Facultad/Unidad UNC:
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
3. Grado académico o título profesional al que accede:
 Bachiller **X** Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación:
X Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:
EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO "ANDRES AVELINO CÁCERES". CAJAMARCA, 2025
6. Fecha de evaluación Software antiplagio: **19/12/2025**
7. Software antiplagio: **X TURNITIN** URKUND (OURIGINAL) (*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **7%**
9. Código Documento: **oid:3117:542337500**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
X APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Cajamarca, 22 de diciembre del 2025



* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

Copyright © 2025 by
Ana Jhaqueline Cortez Limay
Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

Cortez L. 2025. **EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO “ANDRES AVELINO CÁCERES”. CAJAMARCA, 2025**/Ana Jhaqueline Cortez Limay/ 106

ASESORA: M.Cs. Obsta. Marieta Marlene Lezama Torres

Disertación académica para optar por el título profesional de obstetra UNC 2025



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las 11:00 am del 04 de Noviembre del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 6E-205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus de Papiloma Humano en estudiantes del colegio "Andrés Avelino Cáceres". Cajamarca, 2025
del (a) Bachiller en Obstetricia:

Ana Jhaqueline Cortez Limay

Siendo las 12:40 del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy buena, con el calificativo de: 18, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. María Ynés Huamani de Torres</u>	<u>Chay</u>
Secretario(a):	<u>Dra. Rossana Patricia León Izquierdo</u>	<u>RP</u>
Vocal:	<u>Hcs. Isabel Loayola Lavaleta</u>	<u>Luz.</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>H.cs. Mónica Manáncez Leonor Torre</u>	<u>LM</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)

SE DEDICA A:

Este trabajo está dedicado a Dios, por ser mi fortaleza y compañía, por brindarme sabiduría y paciencia durante todo este largo camino de formación profesional.

Mis padres Guillermo y Consuelo, por ser mi principal fuente de admiración y motivación para seguir adelante, por ser mis guías, por sus consejos, apoyo incondicional y amor.

Mis hermanos, por su cariño y palabras de aliento, a mis amigas(os) por permanecer a mi lado durante toda la carrera; y a Carlitos por su apoyo moral y cariño durante el proceso de culminación de este trabajo de investigación.

Ana Cortez.

SE AGRADECE A:

Dios, por permitirme cumplir mis metas y ser mi guía en cada paso que doy.

Mi asesora M.Cs. Marieta Marlene Lezama Torres, por su compromiso y apoyo en la elaboración de este trabajo de investigación.

La Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca, por ser mi casa de estudios y brindarme los conocimientos necesarios en mi formación académica y profesional.

Mi “Equipo Dinamita”, por su compañía durante estos seis años de estudios, por los conocimientos compartidos, por su constante apoyo y cariño.

Ana Cortez.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE GENERAL.....	vii
INDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	5
1.3 Objetivos	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivo Específico.....	5
1.4 Justificación de la investigación	6
CAPITULO II	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes	8
2.1.1 Antecedentes internacionales	8
2.1.2 Antecedentes nacionales	10
2.1.3 Antecedentes locales	12
2.2 Bases conceptuales	12
2.2.1 Intervención Educativa en adolescentes	12
2.2.2 Eficacia.....	16
2.2.3 Salud Adolescente.....	18
2.2.4 Virus del Papiloma Humano	20
2.2.5 Conocimientos	25

2.3	Hipótesis	28
2.4	Variables	28
2.5	Conceptualización y operacionalización de variables.....	29
CAPITULO III		31
DISEÑO METODOLÓGICO		31
3.1	Diseño y tipo de estudio	31
3.2	Área de estudio y población	32
3.2.1	Área de estudio	32
3.2.2	Población	32
3.3	Muestra	32
3.4	Unidad de análisis.....	32
3.5	Criterios de inclusión y exclusión	32
3.5.1	Criterios de inclusión	32
3.5.2	Criterios de exclusión	32
3.6	Técnicas de recolección de datos	33
3.7	Descripción del Instrumento.....	33
3.8	Procedimiento para la recolección de datos.....	33
3.9	Procesamiento y análisis de datos	35
3.10	Control de calidad de datos.....	35
3.11	Principios éticos	36
CAPITULO IV.....		37
RESULTADOS		37
CAPITULO V.....		42
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		42
CONCLUSIONES.....		49
RECOMENDACIONES		50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		52
ANEXOS		65

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.....	37
Tabla 2. Nivel de conocimiento antes de la intervención sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.....	39
Tabla 3. Nivel de conocimiento después de la intervención sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.....	40
Tabla 4. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025.....	41
Tabla 5. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov	91

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025. **Material y metodología:** la investigación presenta un diseño pre experimental, de tipo aplicativo, y con un enfoque cuantitativo; realizada en una muestra conformada por 59 estudiantes. Como instrumento se utilizó un cuestionario, el cual fue utilizado para el pre test y post test. **Resultados:** se evidenció, en cuanto a las características sociodemográficas que 96,6% tenían entre 16 a 17 años, eran del sexo femenino 66,1%, soltero(as) 94,9%, procedían de la zona urbana 54,2%, tenían enamorado(a) 45,8%; tuvieron relaciones sexuales coitales 40,7%; recibieron información sobre el VPH 71,2% y recibieron la vacuna 74,6%. Antes de la intervención educativa en el pre test el nivel de conocimientos fue “deficiente” 81,4% y “regular” en un 18,6%, mejorando luego de la intervención educativa obteniendo en el post test un nivel “muy bueno” 71,2% y “bueno” 28,8%. El puntaje promedio mejoró aumentando de 8,6 puntos a 18,2, lo que demuestra una mejora significativa, la cual es respaldada por la prueba de Wilcoxon ($Z= -6,70$, $p= 0,000$). **Conclusión:** la intervención educativa tuvo un efecto significativo en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano ($p=0,000$) en los estudiantes del colegio Andrés Avelino Cáceres. Cajamarca - 2025, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras claves: Intervención educativa, Virus del Papiloma Humano, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Objective: Determine the effectiveness of the educational intervention on the level of knowledge about the Human Papillomavirus in 5th grade secondary school students from section A and B of the “Andrés Avelino Cáceres” school, Cajamarca, 2025. **Material and methodology:** the research presents a pre-experimental design, of an application type, and with a quantitative approach; carried out in a sample made up of 59 students. A questionnaire was used as an instrument, which was used for the pre-test and post-test. **Results:** it was evident, in terms of sociodemographic characteristics, that 96.6% were between 16 and 17 years old, 66.1% were female, 94.9% were single, 54.2% came from the urban area, 45.8% had a lover; 40.7% had coital sexual relations; 71.2% received information about HPV and 74.6% received the vaccine. Before the educational intervention in the pre-test, the level of knowledge was “poor” in 81.4% and “regular” in 18.6%, improving after the educational intervention, obtaining a “very good” level 71.2% and “good” 28.8% in the post-test. The average score improved, increasing from 8.6 points to 18.2, demonstrating a significant improvement, which is supported by the Wilcoxon test ($Z = -6.70$, $p = 0.000$). **Conclusion:** the educational intervention had a significant effect on the level of knowledge about the Human Papillomavirus ($p=0.000$) in the students of the Andrés Avelino Cáceres school. Cajamarca - 2025, therefore, the affirmative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Keywords: Educational intervention, Human Papillomavirus, level of knowledge.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual que más impacto ha causado en la salud pública, debido a que es el principal causante de cáncer de cuello uterino a nivel mundial. Más del 80% de personas sexualmente activas son propensas a tener contacto con el virus y contagiarse en algún momento de su vida, aumentando la prevalencia, incidencia y mortalidad en países en vías de transición como lo es el Perú (1,2). Se ha reportado más de 200 tipos de VPH, que se adhieren e infectan la piel, la mucosa genital, oral y anal en mujeres y hombres, siendo los adolescentes los más vulnerables; por otro lado, la infección por VPH en algunos casos tiende a ser eliminado por sí solo gracias al sistema inmunológico y en un 10-15% tiende a persistir en el tiempo y causar lesiones cancerosas o cáncer (2).

El VPH, se caracteriza generalmente por transcurrir de manera asintomática, clasificándose en dos grandes grupos, los de bajo riesgo principalmente los tipos 6 y 11 responsables de las verrugas anogenitales en un 90% y los de alto riesgo siendo los tipos 16 y 18 los causantes del cáncer de cuello uterino, orofaringe, pene y ano; por tal motivo, tiende a ser una infección viral silenciosa e ignorada por la población, siendo importante la difusión de información a través de programas educativos enfocadas a la prevención, especialmente en adolescentes que aún no han iniciado su vida sexual (3).

En el Perú, se ha notificado que el Virus del Papiloma Humano está vinculado al 99% de casos de cáncer de cuello uterino, la mayoría de ellas en etapas avanzadas difíciles de tratar, complicación que ocasiona más de 2 200 muertes cada año (9). Por otro lado, en Cajamarca en el año 2024, más de 17 800 escolares mayores de 9 años recibieron la vacuna contra el VPH, abarcando un 45% de la meta a nivel regional, además, los tamizajes realizados en mujeres han reportado tasas de positividad entre 15 y 18% evidenciando la alta circulación del virus en la zona y la necesidad de fortalecer las medidas preventivas.

En este contexto, las intervenciones educativas cobran un rol fundamental, ya que, se ha evidenciado que los jóvenes que reciben educación sexual integral entienden mejor como se transmite el VPH, reconocen la importancia del uso del condón y retrasan el inicio de la vida sexual, haciéndola más responsable y protegida, asimismo, al incorporar dichas intervenciones en escuelas y colegios dentro de sus actividades académicas, permite involucrar la participación de padres, docentes y líderes comunitarios al acceso de información, fomentando de esta manera mejores hábitos saludables, y reduciendo la desinformación, rompiendo barreras, estigmas y tabúes.

Es por ello, que la presente investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025, con el fin de mejorar el nivel de conocimientos de los estudiantes después de la intervención educativa. Así mismo, pretende demostrar la importancia de realizar programas educativos en adolescentes para prevenir problemas de salud sexual como es el VPH, e incentivar a futuros investigadores a realizar estudios similares.

El estudio consta de cuatro capítulos, los cuales están estructuradas de la siguiente manera:

CAPÍTULO I: comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, objetivos y la justificación.

CAPÍTULO II: presenta los antecedentes, bases teóricas, hipótesis y variables.

CAPÍTULO III: describió todo con respecto al diseño metodológico.

CAPÍTULO IV: se realizó la interpretación, análisis y discusión de los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, se expone las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El virus del papiloma humano (VPH) es considerada una infección de transmisión sexual muy común a nivel mundial, se estima que tanto hombres como mujeres que tienen una vida sexual activa pueden adquirir este virus en cualquier momento de su vida (1,2). La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el sistema inmunológico tiende a eliminar por sí solo el virus generalmente en el 90% de los casos, de igual manera la Universidad Complutense de Madrid menciona, que es común que la infección desaparezca o se solucione de manera espontánea después de dos años de haberla adquirido, sin embargo, el 10 al 15% de los casos el virus del papiloma humano no desaparece y se mantiene a través de los años, siendo el causante de la aparición del cáncer cervicouterino (1,2).

En cuanto a la prevalencia de infección por VPH la OMS en el año 2024 menciona que es global siendo África Subsahariana el que ocupa el primer lugar con un 24%, seguida por América Latina y el Caribe con un 16% alcanzando hasta el 35% en mujeres \leq a 25 años, y finalmente Europa Oriental y Asia Sudoriental con el 14% (1,3).

Epidemiológicamente se estima que desde que la mujer o el hombre inicia su vida sexual hasta los 44 años, tienen un 49,1% de probabilidad de adquirir el virus del papiloma humano y 99,9% cuando tienen más de 5 parejas sexuales, así mismo la prevalencia aumenta en aquellas mujeres y hombres que tienen VIH u otra infección de transmisión sexual previa, en homosexuales, en mujeres que consumen medicamentos inmunodepresores, personas inmunodeprimidas, inicio de relaciones sexuales a temprana edad, entre otros (3,4).

La adolescencia es una etapa donde se presentan diferentes cambios en el ser humano, tales como la aparición de nuevas emociones, cambios físicos y hormonales; en el cual el adolescente siente que es un adulto y empieza a sentir curiosidad y a experimentar lo desconocido, siendo esta una etapa crucial para empezar con su vida sexual a una temprana edad, y posteriormente ser víctimas de las diferentes infecciones de transmisión sexual, entre

ellas el VPH (5). Según una investigación en Chile, se obtuvo que de 132 pacientes que acudieron al servicio de ginecología infantil, 44,9% de niños y 19,7% de adolescentes presentaron VPH (6), asimismo México reportó 4 716 casos de VPH por cada 100 mil habitantes siendo los adolescentes de 12 a 18 años los de mayor prevalencia, por otro lado, en Brasil reportaron 137 000 casos de VPH por año y una prevalencia de 44,7% en mujeres entre 15 y 25 años (7,8).

En el Perú, el 99% de los casos de cáncer cervicouterino están asociados al Virus del Papiloma Humano, causando 4200 casos nuevos, siendo la cuarta causa de mortalidad de mujeres en el mundo y el segundo en nuestro país, generalmente el cáncer de cuello uterino es causado por el VPH tipo 16 y 18, siendo los responsables del 50% de fallecimientos, por otro lado también existe un grupo de virus de bajo riesgo como son el VPH tipo 6 y 11, causantes del 90% de verrugas anogenitales y neoplasias intraepiteliales de bajo grado (9).

Asimismo, el Programa de Prevención y control de Cáncer reporta que sólo el 50,8% de peruanos identifica al Virus del Papiloma Humano como agente causal del cáncer del cuello uterino, siendo el 59,5% mujeres y 41,6% hombres entre 15 a 59 años de edad, de estos el 53,5% pertenecen a la costa, 53% a la selva y 42,9% a la sierra; a nivel departamental entre los primeros lugares se evidencia: San Martín con un 63,7%, siguiéndole Ucayali 63,3%, Loreto 59,7%, Lima Metropolitana 56,2%, Junín 55,7%, Cajamarca en el veinteavo lugar con un 40,5% y en último lugar Pasco con 39,1% (10).

Esta falta de información adecuada puede atribuirse a diversos factores, como la poca inclusión de dicho tema en programas educativos, la persistencia de tabúes sociales sobre sexualidad, la falta de comunicación entre padres e hijos, la limitada difusión de campañas informativas dirigidas específicamente a los adolescentes, así como también, el bajo nivel de conocimientos, que no solo incrementa el riesgo de infección, sino que también dificulta el desarrollo de comportamientos sexuales responsables. Distintos estudios en diferentes lugares del país ponen en evidencia el escaso conocimiento que tienen los adolescentes acerca de este problema, como es el de Rodríguez M, estudio realizado en Cajamarca 2025 quien menciona que 63,3% de estudiantes entre 19 y 22 años tienen un conocimiento medio sobre el VPH y 10,5% un nivel bajo (60), así también Chunga S (2025), encontró que el nivel de conocimientos sobre VPH en adolescentes entre 15 y 17 años de edad, fue bajo en un 42,4% y medio 35,8% (61), de igual manera un estudio realizado en Ica en el año 2023 por Huarcaya L, encontró que estudiantes entre 12 y 16 años presentaron un nivel de conocimientos bajo en un 45,3% , regular en un 47,4% y sólo el 7,3% un conocimiento alto, además presentaron 62% de altas conductas de riesgo (62), Curi J, en su trabajo de investigación sobre nivel de conocimientos del VPH en estudiantes, obtuvo como resultados que 4,8% presentaba un nivel muy bajo, 31% nivel bajo y 47,6% un nivel medio (63), por otro

lado, en Chimbote, Del Rio M y Rojas A, dan a conocer que el conocimiento en estudiantes de 4to y 5to de secundaria es predominantemente bajo en un 69,9%, y 24,8% nivel medio (64).

Ante las cifras estadísticas significativas sobre la prevalencia del Virus del Papiloma Humano, estudios demuestran que las intervenciones educativas son clave para difundir conocimientos, prevenir enfermedades y mejorar hábitos de vida saludable siendo la infancia y la adolescencia las etapas esenciales para la trasmisión de información (11). En un estudio llamado “Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de nivel secundario”, evidenciaron que el nivel de conocimientos sobre dicho tema aumentó luego de la intervención, así mismo en otros estudios realizados en Cuba, España y Perú (12).

Sin embargo, en nuestra región de Cajamarca no se registran estudios de intervenciones educativas sobre VPH, a pesar de evidenciarse la alta prevalencia de este virus; hecho que motivó a la realización de la presente investigación con el objetivo de determinar la eficacia de una intervención educativa sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B, del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025

1.3.2 Objetivo Específico

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”.
- Identificar el nivel de conocimiento antes de la intervención sobre el tema de Virus del Papiloma Humano en los estudiantes.
- Identificar el nivel de conocimiento después de la intervención sobre el tema de Virus del Papiloma Humano

1.4 Justificación de la investigación

El Virus del Papiloma Humano es una infección de transmisión sexual de mayor impacto en la vida de las mujeres en el mundo, siendo el principal causante de cáncer cervicouterino en mujeres y de cáncer anal, de pene, boca y garganta en hombres. La Organización Mundial de la Salud pone en evidencia que este problema de salud tiene mayor prevalencia en países subdesarrollados como son los que conforman África y América Latina, debido a la poca importancia y a la desinformación que las personas tienen acerca de este virus.

En la actualidad aún se vive en una sociedad en donde dialogar sobre salud sexual es un tabú, lo que conlleva a que el adolescente tome decisiones desinformadas y opte por conductas de riesgo como iniciar su vida sexual a temprana edad, no usar métodos anticonceptivos, tener múltiples parejas sexuales, entre otros. Cajamarca no es ajeno a este problema, ya que existen barreras que impiden que el adolescente acceda a los servicios de salud a informarse y a resolver sus dudas de manera voluntaria, tales como: sentir vergüenza al hablar sobre temas de salud sexual, el miedo a ser juzgados, desconfianza en la confidencialidad, horarios de atención poco accesibles, consultorios no diferenciados, distancia geográfica, creencias y la propia cultura; por ello la educación sexual cumple un rol importante en esta etapa, fortalecer el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre el VPH, contribuye a prevenir esta infección y a erradicar conductas de riesgo.

Las intervenciones educativas constituyen un conjunto de actividades y estrategias de planificación, orientadas a favorecer y potenciar la adquisición de aprendizajes significativos de los adolescentes, ya que proporciona un espacio para brindar información y orientación de un tema en específico, por tal motivo la implementación de las intervenciones educativas en instituciones educativas favorece a que los adolescentes mejoren su nivel de conocimientos y tomen decisiones informadas, logrando un impacto significativo en el cuidado de su salud sexual y reproductiva (65,66).

Se ha evidenciado investigaciones realizadas en la ciudad de Cajamarca sobre el nivel de conocimientos del VPH en estudiantes de instituciones educativas e institutos, los cuales demuestran que el mayor porcentaje de estudiantes de las investigaciones presentan niveles “medio” o “bajo”, siendo mucho menor el porcentaje de los estudiantes que presentan un nivel “alto” (por ejemplo 20% en uno de los estudios), sugiriendo mejorar el nivel de conocimientos con el fin de favorecer las actitudes preventivas (60,61,67). Sin embargo, no se han encontrado estudios en la ciudad de Cajamarca que incluyan a las intervenciones educativas como una de las alternativas para mejorar el nivel de conocimientos, pese a que existen investigaciones a nivel nacional e internacional que respaldan la efectividad de estas.

Considerando así, un tema importante a tratar, es por este motivo que con la realización de una intervención educativa se pretende evaluar los conocimientos pre y post intervención que tienen los adolescentes de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres sobre el Virus del Papiloma Humano y determinar la eficacia de dicha intervención, contribuyendo de esta manera a la implementación de estrategias educativas para mejorar los conocimientos de los adolescentes en distintos temas de salud sexual y reproductiva, además, motivar al personal de Obstetricia a la realización de programas educativos, para lograr una mejor prevención primaria en los diferentes Establecimientos de Salud de primer nivel, de igual manera, concientizar a otras instituciones educativas, padres de familia y docentes sobre la importancia de incluir dentro del paquete escolar un espacio académico para la integración de las intervenciones educativas en salud sexual, preservando de este modo la salud y disminuyendo la prevalencia de VPH en esta y futuras generaciones. Así también, los resultados de la presente investigación servirán como punto de partida para futuras investigaciones respecto al tema, de igual modo la estructura y diseño de dicha intervención.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Vélez C, Betancurth D, Sánchez N, Jaramillo C. (13), en su estudio realizado en Colombia el 2024, donde analizaron los conocimientos, prácticas y actitudes sobre el Virus del Papiloma Humano en niñas entre 9 y 17 años de edad. El tipo de estudio fue descriptivo, comparativo, no experimental con evaluación de pre y post intervención educativa en una muestra de 1806 niñas, empleando dos grupos: grupo A niñas de 9 a 13 años y grupo B niñas de 14 a 17 años. En sus resultados en cuanto a los conocimientos obtuvieron que el grupo A reconoce que el VPH es un virus causante de lesiones que puede causar cáncer de cuello uterino en un 25% en el pre test y 99,2% en el post test y el grupo B en un 19% y 60,4% respectivamente, en ambos grupos conocen la vía de transmisión en un 40,4% (pre test) – 97,3% (post test) y 74,6% (pre test) y 97,7% (post test), asimismo se evidencia una mejor actitud para prevenir el VPH post intervención y efectos positivos en cuanto a las prácticas como es la vacunación contra el VPH en el grupo B con un 69,3 y 71,1% en el pre y post test respectivamente. Concluyendo que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en las variables estudiadas.

Lova C, Daina L, Daina M, Ghitea T. (14), realizaron una investigación en Rumanía en el 2024, con el objetivo de determinar si se evidencia un aumento en el nivel de conocimientos, percepciones y actitudes en la vacunación contra el VPH al realizar una intervención educativa. Se analizaron 41 estudios que evaluaban el impacto de diferentes intervenciones educativas en adolescentes, publicados en Web of Science, PubMed y Scopus, desarrollados en colegios, preparatorias, institutos técnicos, entre otros. En los resultados 68,57% de los estudios se enfocaron en analizar el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, obteniendo como resultado que la puntuación del nivel de conocimientos aumentó después cada intervención educativa ($p<0,01$), destacando aquellas intervenciones multicomponentes las cuales mejoraban y mantenían meses después la concienciación y el conocimiento. Concluyendo que realizar intervenciones educativas genera un impacto positivo.

Chávez M, Carranza J, Vásquez L, Cardona F, Quezada E, Altamira R. (15), realizaron una investigación en Colombia en el año 2022, con el objetivo de evaluar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en universitarias; el estudio fue preexperimental y cuantitativo, en una muestra de 73 estudiantes. En los resultados se encontró que la edad promedio fue 19 años, en cuanto a la variable conocimiento del VPH se evidenció una diferencia significativa entre el pre test y post test, ya que las respuestas correctas aumentaron post intervención, acerca al nivel de conocimiento en la pre intervención y post intervención: 1,4% fue insuficiente, 16,4% regular, 36,6% y 2,7% fue bueno, 30,1% y 21,9% muy bueno, 5,5% y 75,3% un nivel excelente respectivamente. Concluyeron así que existe un efecto estadísticamente significativo y positivo entre la intervención educativa y el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en universitarias, pero no entre el semestre y conocimiento ($p=0,458$), ni con el conocimiento y la edad ($p=0,757$).

Lema L, Mesa I, Ramírez A, Jaya L. (16), realizaron un estudio en Venezuela en el 2021, con el objetivo de desarrollar una intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica y bachillerato de la Unidad Educativa Chordeleg, el estudio fue cuasiexperimental, descriptivo, prospectivo, cuantitativo y de diseño transversal, con una muestra de 224 estudiantes. Como resultados se obtuvo: 62% fueron del sexo femenino, 38% sexo masculino, con respecto al año en curso 77% fueron de octavo, 49% de tercero, 27% de primero, 26% de décimo, 24% de segundo y 21% de noveno, en cuanto a la intervención educativa sobre el conocimiento del virus del papiloma humano, se pudo evidenciar una diferencia estadísticamente significativa entre el pre test y post test de $p<0,001$, según la prueba T de Student. Concluyendo que es importante y necesario la aplicación de intervenciones educativas para mejorar los conocimientos sobre VPH.

Brito T, Romo M, Sánchez M, Araiza M. (17), realizaron un estudio en el 2019 en México, el cual tuvo como objetivo evaluar el nivel de los estudiantes con respecto a su conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano posterior a una intervención educativa de enfermería. El tipo de estudio fue de tipo cuantitativo, cuasiexperimental y longitudinal, con una muestra de 132 estudiantes con edades entre los 13 y 15 años. Obteniendo como resultados un aumento de los conocimientos de un 40.7% a un 68,9% pre y post intervención respectivamente, siendo los estudiantes de 14 años quienes obtuvieron un mayor porcentaje (72,7%). Concluyeron que mediante una buena intervención educativa se puede aumentar los conocimientos y aptitudes ante el Virus del Papiloma Humano y de esta manera concientizar y fomentar la responsabilidad sexual en los adolescentes.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Enciso C, Solorzano G, Villanera Y. (18), en su investigación realizada en Huánuco el año 2023, tuvieron como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa sobre la prevención del virus del papiloma humano, estudio de aplicativo, de tipo experimental con diseño cuasiexperimental, analítico, prospectivo y longitudinal, con una muestra de 30 estudiantes de 6to grado de primaria. Como resultados obtuvieron que 60% eran del sexo masculino, 40% sexo femenino, la edad promedio fue de 12 años, en cuanto al conocimiento en el pre test 77% fue deficiente y 23% regular, mejorando en el post test 53% fue regular y 47% fue bueno; con respecto a la actitud sobre el VPH en el pre test 73% fueron negativas y 27% positivas, y en el post test 7% fueron negativas y 93% positivas. Concluyendo que la intervención educativa es efectiva para la prevención de VPH, con una significancia menor de 0,05.

Palacios M. y Riaño G. (19), realizaron un estudio en Piura en el año 2022, para determinar de qué manera un programa educativo sobre el virus del papiloma humano fomenta la vacunación en estudiantes del Colegio Nacional San Miguel, el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño preexperimental y longitudinal, con una muestra de 235 alumnas. Los resultaron evidenciados en el pre test y post test respectivamente fueron: 56,6% y 91,9% tuvieron un nivel alto de conocimiento sobre las causas de VPH, 36,6% y 94% nivel alto de conocimiento sobre la vacuna, 42,6% y 96,6% nivel alto de conocimiento sobre VPH, 58,7% y 95,7% nivel alto en la medida en que el programa educativo fomenta la vacunación para el VPH. Concluyendo que el programa educativo promueve la vacunación para el virus del papiloma humano, con un nivel de significancia menor de 0.05 ($p=0,000$).

Huaytan S. (20), realizó un estudio en Lima en el año 2022, con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento y prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de una institución educativa; el estudio fue cuantitativo, de diseño pre experimental, aplicativo y longitudinal, para lo cual emplearon una muestra de 20 alumnas de 2do de secundaria. Como resultados obtuvo que, con respecto al conocimiento y prevención del virus del papiloma humano, en el pre test 70% presentó un nivel bajo, 20% medio, 10% alto y en el post test 65% un nivel alto, 25% medio y 10% bajo, evidenciándose una diferencia estadísticamente significativa en el antes y después de la intervención educativa obteniéndose un p -valor de $0.000 < 0.05$ según la prueba de T-Student. Concluyó que la intervención educativa de enfermería es efectiva para mejorar el conocimiento y prevención del virus del papiloma humano.

Ramos F. (21), realizó un estudio en el 2021, en Lima, con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. El tipo de estudio fue cuantitativo y de diseño preexperimental, con una muestra de 52 estudiantes. En los resultados se obtuvo que 62% eran del sexo femenino, 38% sexo masculino, 98% comprendían entre 15 a 19 años, 2% entre 10 a 14 años, acerca al nivel de conocimiento en el pre test y post test se obtuvo un nivel deficiente 10% y 17%, regular 79% y 19%, bueno 12% y 63% respectivamente. Concluyendo que la intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre VPH evidenciándose en los resultados del pre test y post test ($p=0,004$).

Bravo K. y Picota K. (22), realizaron una investigación en Huánuco en el año 2020-2021, para determinar la efectividad de un programa educativo “Mi útero sano” acerca del conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en alumnas de 2do grado del nivel secundario del Colegio Nacional Nuestra Señora de las Mercedes, el estudio fue experimental, longitudinal, prospectivo, cuantitativo, con un diseño cuasiexperimental, con una muestra de 80 estudiantes, utilizando como instrumento un cuestionario. Se obtuvo como resultados que 57,5% y 42,5% tenían 13 y 14 años respectivamente, 43% eran de nivel socioeconómico medio, 45% procedían de la zona urbana; en cuanto a los conceptos básicos de cáncer de cuello uterino y VPH, en el pre test 82,5% no conoce y 17,5% conoce y en el post test 100% conoce, en relación a la efectividad del programa en el pre test 83,8% desconocían el tema y 16,3% conocían, y en el post test 100% demostraron tener conocimiento del tema. Concluyeron que el programa educativo es efectivo para mejorar el conocimiento en la prevención de cáncer de cuello uterino ($p=0,000 < 0.005$).

Mendoza O. (23), realizó una investigación en el 2019, en Pimentel; con el objetivo de evaluar el efecto de una intervención educativa en la prevención del Virus del Papiloma Humano en adolescentes mujeres de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Sara Antonieta, Lambayeque. El tipo de estudio fue cuantitativo de diseño cuasiexperimental, con una muestra de 111 estudiantes. En los resultados se evidenció que la edad más frecuente de las alumnas fue de 15 años, con respecto al nivel de conocimientos sobre el VPH en el pre test se obtuvo que, 71,2% presentan un nivel bajo, 18,9% nivel alto y 9,9% un nivel medio, en cuanto al post test 86,5% presentó un nivel alto, 8,1% un nivel medio y 4% nivel bajo. Concluyendo que la intervención educativa si fue eficaz para mejorar el nivel de conocimiento y la prevención acerca del Virus del Papiloma Humano.

Cépida S. y Miranda C. (24), en su investigación realizada en Huancayo el año 2019, tuvieron como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa sobre el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes. El tipo de estudio fue cuantitativo, analítico,

prospectivo, de diseño cuasiexperimental, y corte longitudinal; con una muestra de 590 adolescentes del 1er al 5to grado de secundaria, utilizando como instrumento el cuestionario. Los resultados fueron: 29% eran de 5to grado, 38% no recibieron información previa, acerca del nivel de conocimiento preintervención y posintervención respectivamente se obtuvo que 36,8% y 4% tuvo un nivel deficiente, 43,2% y 15% nivel regular, 19,8% y 60% nivel bueno, 0,2% y 21% nivel muy bueno. Concluyeron que realizar una intervención educativa genera un impacto positivo y significativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el VPH.

2.1.3 Antecedentes locales

En la búsqueda bibliográfica, no se encontraron estudios realizados en la región de Cajamarca.

2.2 Bases conceptuales

2.2.1 Intervención Educativa en adolescentes

2.2.1.1 Definición

La palabra “intervención” proviene del latín *interventio* cuyo significado consiste en la acción y el efecto de tomar parte de algún tema (25), mientras que, la palabra “educación” hace referencia a un proceso mediante el cual las personas amplían sus conocimientos y habilidades, logrando mejorar la conciencia en cuanto a su realidad, facilitando la toma de decisiones (26)

La intervención educativa viene a ser el conjunto de actividades y acciones, cuyo fin es producir un cambio enfocado al conocimiento, prácticas o actitudes, los cuales tienden a ser evaluados antes y después de la intervención (43), asimismo, para otros autores, la intervención educativa es un instrumento útil para generar cambios de estilos de vida saludable en una comunidad, a través del conocimiento técnico y conceptual de la persona quien lo emplea (26,27).

También es considerada como un evento académico o de capacitación, que las diferentes instituciones educativas y del sector salud, ya sean privadas o públicas, realizan basándose en las necesidades identificadas, con el fin de lograr un cambio positivo (28).

2.2.1.2 Características de una intervención educativa

Las principales características que presenta son (27):

- Objetivos: toda intervención educativa formula objetivos que contestará a las necesidades identificadas.

- Temporalidad: situado en tiempo y espacio.
- Flexibles y abiertos: se puede realizar cambios o modificaciones.
- Personalización: el plan debe ser realizado de acuerdo al público objetivo y sus particularidades.
- Evaluación: para determinar el progreso del desarrollo de aplicación.

2.2.1.3 Principios para la planificación de una intervención educativa

La planificación permite organizar y preparar una intervención educativa, con el fin de lograr los objetivos planteados. Existen diferentes principios, entre ellos tenemos (65):

- Racionalidad: el responsable de la intervención educativa debe contar con un conocimiento basado en fundamentos científicos, acerca del contexto y de las características del público objetivo.
- Univocidad: los términos utilizados en la redacción deben ser entendidos, sin ambigüedad.
- Comprensividad semántica: el contenido de la intervención educativa debe ser de fácil comprensión.
- Continuidad: los componentes de la intervención educativa, deben tener un orden sistemático y tener coherencia.
- Flexibilidad: la intervención educativa debe ser de fácil flexibilidad, con el fin de poder modificarlo en cualquier momento que sea requerido.
- Variedad: se debe utilizar estrategias y metodologías creativas que permitan captar la atención del público objetivo.
- Realismo: la intervención educativa debe ser adaptada al contexto sociocultural al cual se está enfocando.
- Participación: el encargado de la intervención educativa debe de estar con disponibilidad para la participación de otras autoridades de ser el caso (65).

2.2.1.4 Tipos de intervenciones educativas

Se puede organizar en tres tipos:

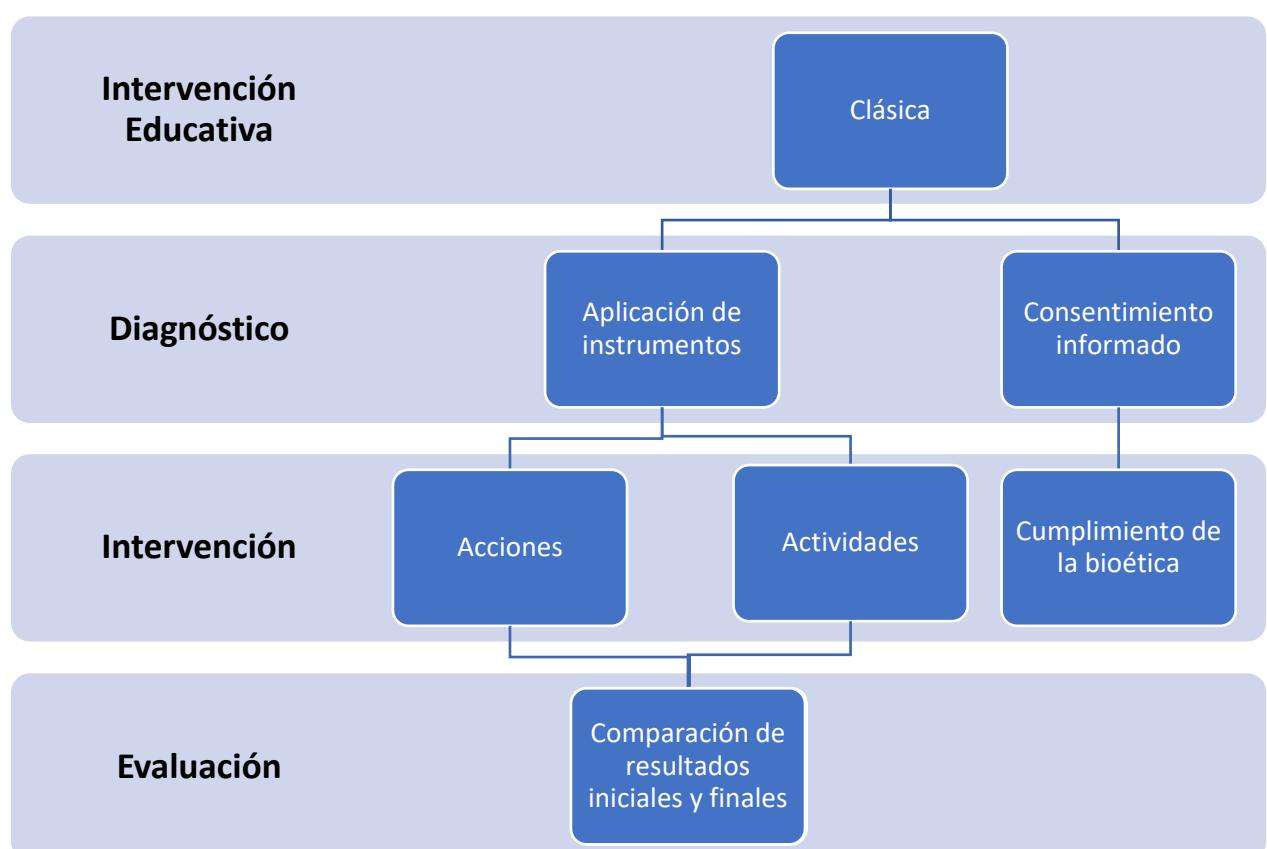
- Intervención educativa: abarca todas las actividades y estrategias metodológicas necesarias para llegar a cumplir un objetivo en el ámbito académico (27).
- Intervención emocional: enfocado a mejorar la autoestima, resiliencia, y la inteligencia emocional a través de la aplicación de una intervención educativa desde un enfoque emocional (27).

- Intervención conductual: enfocado en la aplicación de la intervención educativa en personas con trastornos de comportamiento o conducta, con el objetivo de reducir el mal comportamiento, y mejorar el proceso de aprendizaje (27).

2.2.1.5 Modelos estructurales para una intervención educativa en salud

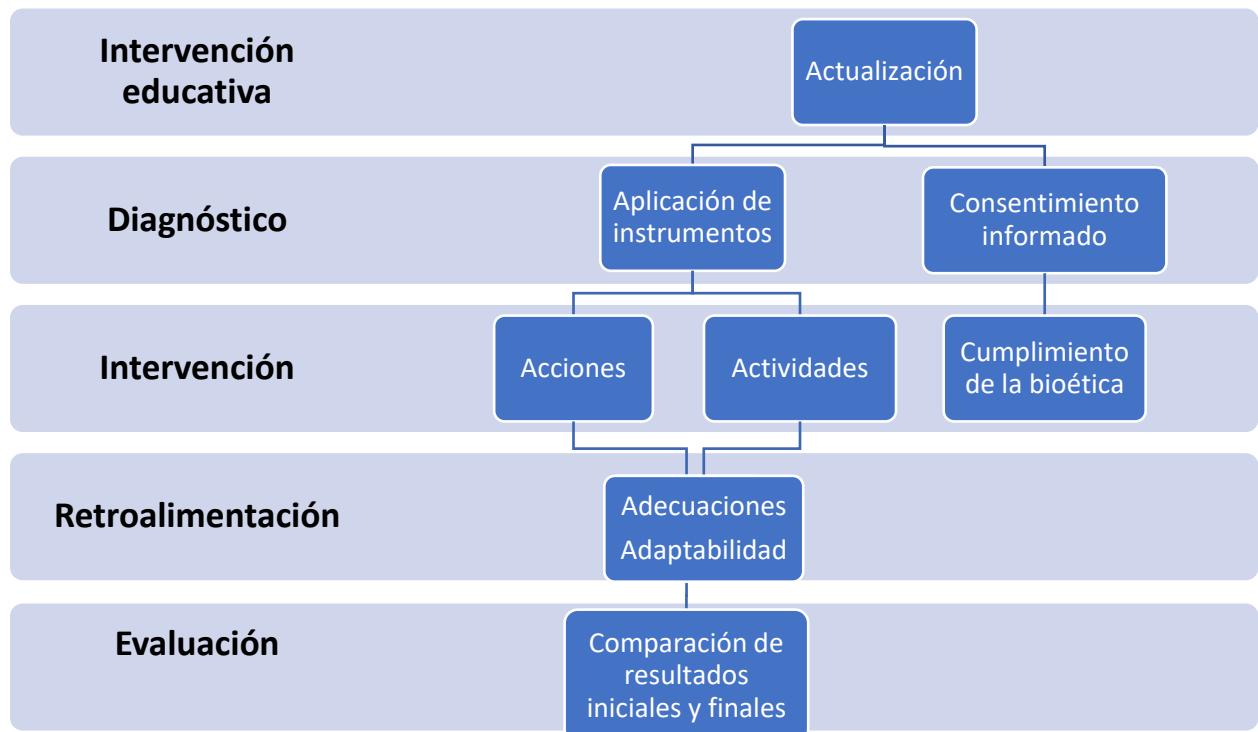
Viltre Calderón propone tres modelos de intervención educativa, producto de diez años de estudio, cuyo resultado fue incorporado en el Diplomado Internacional de Intervención Educativa en Salud del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología pedagógica (CESPE). (26)

a. Estructura clásica de una Intervención Educativa en Salud



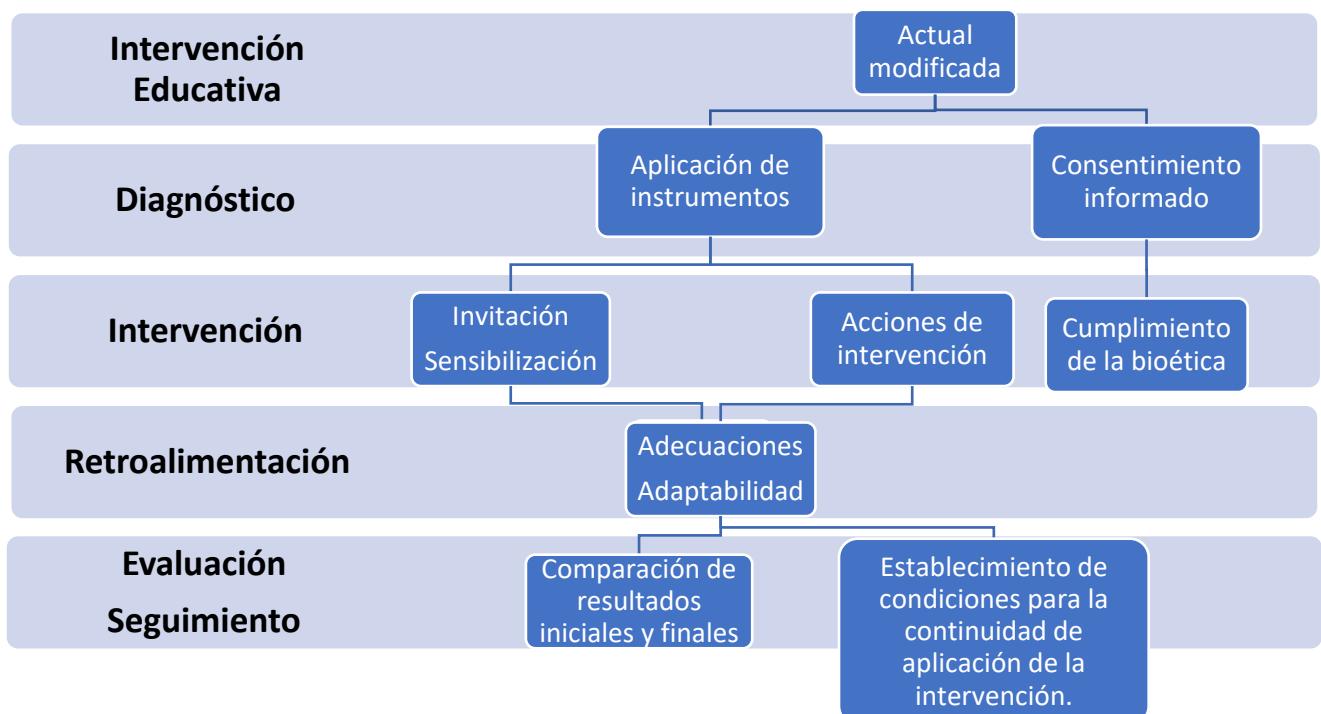
Fuente: Calderón Viltre, 2023.

b. Estructura clásica modificada de una Intervención Educativa en Salud



Fuente: Calderón Viltre, 2023.

c. Estructura actual modificada de una Intervención Educativa en Salud



Fuente: Calderón Viltre, 2023.

Asimismo, Ana María Palmar Santos en su libro titulado “Métodos educativos en salud” segunda edición 2023, propone otro modelo de elaboración de una intervención educativa en salud, siendo modificada de la primera edición (33). Considerando lo siguiente:

- a) Título
- b) Contexto: considerando el lugar donde se llevará a cabo la intervención.
- c) Población: mencionar el público al que será aplicada la intervención.
- d) Área temática: problemas de salud, estilos de vida saludable, etapas de vida vulnerable, comunitaria.
- e) Justificación
- f) Análisis de situación: características del público al que va dirigida la intervención.
- g) Objetivos: general y específicos
- h) Metodología: número y duración de las sesiones, contenido, materiales, fechas.
- i) Evaluación: aplicación de métodos de evaluación, como son los cuestionarios.

2.2.2 Eficacia

La eficacia según la Real Academia Española es la capacidad para conseguir un efecto deseado o esperado (57).

Eficacia educativa

Existen diferentes definiciones acerca de la eficacia educativa; según diversos enfoques:

- **Enfoque pedagógico:** la eficacia es la capacidad de un sistema o programa educativo, para generar logros significantes en el proceso de aprendizaje de los estudiantes, cuyo objetivo es mejorar el desarrollo académico, independientemente del género y de los factores socioculturales (58).
- **Enfoque productivo:** es definida como el resultado de un determinado objetivo, haciendo una relación entre lo programado y lo realizado (59).
- **Enfoque en aprendizajes:** es la relación entre la eficacia educativa y el aporte adicional que la institución educativa ofrece en el desempeño académico de los estudiantes (59).

Por otro lado, Estévez y Murillo mencionan que la eficacia educativa también está vinculada a aspectos institucionales de gestión y organización, como el ambiente de la institución, los factores culturales, el liderazgo y la participación. Este concepto resulta complejo porque intervienen factores internos y externos de cada centro educativo, lo que dificulta llegar a una definición única. Aun así, se reconoce que las instituciones educativas sí generan un impacto real, ya que aportan valor y contribuyen al desarrollo integral de los estudiantes en lo académico, social y personal (59).

2.2.2.1 Evidencias de eficacia

En la realización de un libro sobre: Fundamentos Básicos de una Intervención Educativa en Salud, los autores mencionan que, a través de una recopilación bibliográfica encontraron que a fines del siglo XIX y a mediados del siglo XX, se dio el origen de la aplicación de lo que llamarían una “intervención psicoeducativa”, el cual era utilizado para la formulación del diagnóstico y posteriormente del tratamiento, por otro lado, en los años 1920 – 1955 las intervenciones educativas tuvieron influencia en los movimientos de salud mental a nivel mundial, y posteriormente a comienzos del año 1970, se empezó a reconocer la influencia de los modelos de intervención educativa en el contexto socio comunitario (26).

En un estudio realizado en el 2020 sobre “Future of Sex Education Initiative”, se evidenció que existe mejor eficacia en las intervenciones que engloban temas relacionados a la sexualidad, como son: infecciones de transmisión sexual, anatomía del aparato reproductivo, cambios en la pubertad, desarrollo del adolescente, orientación sexual e identidad, violencia sexual, expresión de género, la identidad sexual, entre otros (29).

En una revisión sistemática sobre Intervenciones de Educación afectivo sexual para adolescentes, obtuvieron como resultados que, existe una mayor eficacia de las intervenciones educativas si se realiza un diseño con componentes enfocados a las necesidades del público y adaptados a su cultura, asimismo, cuando se aplica una intervención con un enfoque integral se obtiene mejores resultados en el cambio de conductas sobre los conocimientos, actitudes y creencias, de igual manera, las intervenciones que abarcaron temas psicológicos como la autoeficacia o la resiliencia, influenciaron para la disminución de conductas sexuales de riesgo (30).

Según una revista de Investigación Científica, en su investigación documental sobre “Los programas educativos y sus logros”, menciona que la realización de un programa educativo o intervención educativa a nivel sanitario, brinda un efecto positivo en la prevención y tratamiento de enfermedades, asimismo la aplicación en escolares o universitarios favorece al aumento del rendimiento académico (31).

En el Perú se emplean métodos de educación para la salud, a través de instituciones como es el MINSA o Programas de salud de organizaciones no gubernamentales, quienes emplean talleres, campañas, charlas, en instituciones educativas, enfocándose especialmente en la infancia y adolescencia, etapas moldeables para cumplir con el objetivo de lograr un cambio de hábito, promover la salud y prevenir la enfermedad. Asimismo, la educación para la salud debe cumplir con las características de ser participativa, preventiva, multidisciplinaria y adaptativa (32).

2.2.3 Salud Adolescentes

La adolescencia es una etapa fundamental del desarrollo humano, comprendida entre los 10 y 19 años de edad según la Organización Mundial de la Salud, durante el cual la persona comienza a experimentar un proceso integral de crecimiento y maduración física, psicológica, social y cognitiva, adquiriendo de esta manera características propias que marcan la transición de la niñez a la adultez (68,69). Sin embargo, también es una etapa, en el cual son muy vulnerables a las influencias del entorno, por lo que es importante vigilar la aparición de conductas de riesgo como el consumo de drogas, alcohol, inicio de relaciones sexuales sin protección, conflictos escolares, trastornos alimentarios, la violencia, y el uso inapropiado de las tecnologías digitales (68).

La salud adolescente es el estado de bienestar físico, social y mental, no solo la ausencia de enfermedades, sino un proceso integral que abarca la madurez emocional, la autonomía y la integración social de la persona. Durante esta etapa se presentan distintos cambios que influyen significativamente en la formación de la identidad, hábitos y los estilos de vida que marcarán la vida adulta (70).

2.2.3.1 Principales dimensiones de salud adolescente

- **Salud Física:** Abarca el desarrollo corporal, la alimentación adecuada, la prevención de enfermedades y el acceso a servicios de salud, además en este periodo de rápido crecimiento y maduración sexual, también destaca la atención médica y la orientación sobre salud sexual y reproductiva (70).
- **Salud Mental:** Los adolescentes empiezan a enfrentar cambios emocionales, estrés y ansiedad, asociados a la búsqueda de identidad y aceptación social. Asimismo, factores como la presión académica, la violencia o el uso excesivo de redes sociales pueden afectar su bienestar psicológico (70).
- **Salud Social:** Comprende las relaciones familiares, escolares y de la comunidad; la convivencia del adolescente en un entorno positivo favorece la autoestima, la toma de decisiones informadas y responsables, así también la prevención de conductas de riesgo (70).
- **Salud sexual y reproductiva:** Es una de las áreas más cruciales, incluye la educación sexual integral, el acceso a métodos anticonceptivos y a la prevención de enfermedades de transmisión sexual, incluido el Virus del Papiloma Humano. Tanto la OMS como la OPS recomiendan implementar servicios de salud amigables y confidenciales para adolescentes, ya que se ha evidenciado que los embarazos

adolescentes siguen siendo uno de los principales factores de mortalidad y pobreza (70).

2.2.3.2 Principales problemas de salud en adolescentes

Según la OMS y la OPS, los principales problemas que afectan a los adolescentes son (71,72):

- **Embarazo adolescente:** se ha registrado altos índices de embarazos adolescentes, siendo dos veces mayor en aquellos que provienen de las áreas rurales que de las urbanas, asimismo, es seis veces mayor en estudiantes del nivel secundario que de los del nivel universitario (71).
- **Infecciones de transmisión sexual:** se ha notificado que son los adolescentes entre 12 a 18 años de edad, los más predominantes a presentar en algún momento de vida una ITS, se ha registrado un aumento del 90% de casos, destacando entre ellos la Tricomoniasis, virus del herpes y sífilis (73).
- **Trastornos de salud mental:** como es la depresión, ansiedad y suicidio.
- **Consumo de alcohol, drogas y tabaco:** se ha estimado que la edad promedio de inicio consumo de alcohol es a partir de los 12 años, siendo el mayor porcentaje de hombres que mujeres los que ingieren bebidas alcohólicas. Con respecto al consumo del tabaco se registró que la mayoría de adolescente empiezan a hacer uso a partir de los 13 años, presentándose más en las zonas urbanas que rurales (73).
- **Violencia física, sexual y psicológica:** se ha estimado que el porcentaje de las víctimas de violencia han incrementado, siendo el 81% de adolescentes que sufren de violencia física o psicológica en sus hogares y 73,8% en instituciones educativas, predominando los insultos, la exclusión y las amenazas, así también se reportó que 34,6% fueron víctimas de violencia sexual alguna vez en su vida (70).
- **Malnutrición y obesidad:** se ha reportado que el 19,8% de estudiantes del nivel secundario presentan sobrepeso y 3% obesidad, siendo tres veces mayor en hombres y en los que provenían de la zona urbana (73).

2.2.3.3 Estrategias para promover la salud adolescente (74):

Para mejorar la salud adolescente se ha desarrollado estrategias como:

- Brindar educación sexual integral en escuelas.
- Acceso a servicios de salud amigables, confidenciales y seguros.
- Fortalecer el vínculo familiar y la comunicación entre padres – hijos
- Promover hábitos saludables
- Prevención del consumo de drogas y violencia escolar

- Programas de participación activa de adolescentes
- Implementación de programas de intervenciones educativas.
- Intervenciones con la comunidad.
- Implementar intervenciones educativas con instituciones educativas.

2.2.4 Virus del Papiloma Humano

2.2.4.1 Definición

El virus del papiloma humano (VPH), es una infección de transmisión sexual (ITS), que puede desarrollarse en mujeres y hombres sexualmente activos o al estar en contacto con piel o mucosas infectados, este virus pertenece a la familia Papillomaviridae y se ha evidenciado que existe más de 200 variedades del virus, algunos de estos virus causan verrugas (papilomas), mientras que otros pueden llegar a desarrollar cáncer a nivel del cuello uterino, vulva, vagina, pene, ano, boca y parte posterior de la garganta (34,35).

2.2.4.2 Estructura del VPH

Los virus del papiloma humano están conformados por un ADN circular de doble hebra con unos 8000 pares de bases, cuyo tamaño es aproximadamente de 52 a 55 nm de diámetro, estos virus carecen de envoltura nuclear, sin embargo, sus partículas virales están compuestas por una cápside proteica importante para la formación de 72 capsómeros icosaédricos. El ADN viral está constituido por 8 genes, 6 de ellos codifican proteínas tempranas (E): E1 y E2 encargadas de la replicación del genoma viral, mientras que E5, E6 Y E7 son las encargadas de la transformación neoplásica, los otros 2 genes restantes codifican las proteínas tardías estructurales capsulares (L) encargadas de conformar la codificación de la cubierta del virus (36,37).

Los VPH se adhieren generalmente en abrasiones del tejido epitelial, y son atraídos por las células epiteliales escamosas encontradas en la superficie de la piel y en superficies mucosas (34).

2.2.4.3 Tipos de VPH

- **VPH cutáneos:** son todos los VPH que causan verrugas a nivel de la piel, como es en zonas de las manos o pies, brazos, se caracterizan por presentarse como bultos elevados y ásperos (34,38).
- **VPH mucosos:** considerados a los VPH de tipo 6 y 11 que invaden y viven en las superficies mucosas de las células, llamados también VPH anogenitales, estos tipos de VPH, tienden a infectar el ano, la zona de los genitales, y el revestimiento de boca y garganta (34,38).

- **VPH en genitales de bajo riesgo:** son aquellos que causan verrugas a nivel genital, son poco probables que causen cáncer, estos tipos de verrugas se caracterizan por presentarse en forma de coliflor o en pequeñas protuberancias en forma de tallo, surgiendo en el cuello uterino, vulva, vagina, pene o ano (34,38).
- **VPH en genitales de alto riesgo:** entre ellos tenemos al VPH tipo 16 y 18, causantes de la mayoría de cánceres, por lo general las lesiones y las verrugas suelen ser poco visibles (34,38).

2.2.4.4 Modo de transmisión de VPH

El VPH se transmite principalmente mediante el contacto de piel o mucosas, durante el sexo vaginal o anal, y en menor frecuencia mediante el contacto piel con piel (sexo oral). El contagio no se transmite a través de la sangre o algún fluido corporal, el contagio se da en cualquier persona que sea sexualmente activa y que tenga contacto con una persona infectada por VPH, esta infección suele ser más frecuente en personas que tienen múltiples parejas sexuales, sin embargo, también puede presentarse en las personas que solo tienen una pareja sexual, considerándose por este motivo una de las infecciones más comunes a nivel mundial (34,39).

Existe una mayor probabilidad de contagio en los primeros años de una vida sexual activa, siendo las mujeres jóvenes el grupo de mayor incidencia, por tal motivo se estima que entre el 20 al 30% de mujeres jóvenes son portadoras del VPH de alto grado, dicho porcentaje tiende a disminuir en un 10% en mujeres que tienen más de 50 años. Además, se estima que el 80% de las jóvenes que han tenido actividad sexual llegan a contraer al menos un tipo de VPH en algún momento de su vida (39).

Por otro lado, se ha evidenciado que el VPH suele ser transitorio y el organismo tiende a eliminarlo por sí mismo, sin embargo, también se ha demostrado que puede mantenerse inactivo durante un periodo prolongado de tiempo y manifestarse años después, dificultando su detección temprana y desconociendo el momento en el que se dio el contagio y por quien fue transmitido (39).

La transmisión en una gestante-feto, puede ocurrir durante la etapa del parto, cuando se da el contagio puede ocasionar problemas a nivel de las vías respiratorias en el bebé, ya que las verrugas tienden a desarrollarse en la tráquea, bronquios, o laringe (34).

Factores de riesgo asociados al VPH

Entre los factores de riesgo tenemos (35,40):

- Inicio temprano de relaciones sexuales: el epitelio cervical se encuentra inmaduro, por lo que la zona de transformación está expuesta a una mayor adherencia del virus del papiloma humano.
- Número de parejas sexuales: la transmisión de VPH es más frecuente en aquellas personas que tienen más de una pareja sexual.
- Edad: el VPH tiende a ser más frecuente en menores de 25 años, sin embargo, puede presentarse en mujeres de 40-50 años.
- Sistema Inmune debilitado: las personas que tienen VIH tienen cinco veces más de riesgo de que el VPH de origen al cáncer de cuello uterino
- Tabaquismo: exposición al humo del tabaco
- Mal estado nutricional: tener un déficit de vitaminas, deprime el sistema inmune y aumenta el riesgo de contraer infecciones como es el VPH.

2.2.4.5 Manifestaciones clínicas

El VPH suele cursar de manera asintomática, sin embargo, en algunas ocasiones puede progresar a una lesión cancerígena:

- VPH de bajo riesgo: se puede manifestar por la aparición de verrugas con aspecto de coliflor, pequeños, blandos, de color rosa o grisáceos; en zonas de la vagina, pene, ano, boca o garganta, este tipo de verrugas pueden ocasionar dolor, prurito o sangrado (41).
- VPH de alto riesgo: suele ser asintomática, sin embargo, si el VPH no fue transitorio, es posible que las células infectadas se vuelvan cancerosas, causando modificaciones en las células del cuello uterino y transformándose en un cáncer cervicouterino, este tipo de cáncer suele manifestarse de 15 a 20 años después del contacto con el VPH, causando como síntomas sangrados después de la relación sexual o cambios inexplicables en el ciclo menstrual (42).

2.2.4.6 Complicaciones

Las infecciones persistentes por VPH de alto riesgo pueden causar cáncer, esto sucede en un 10 a 15% de personas que por un sistema inmune debilitado no pueden eliminar el virus, siendo un factor para desencadenar lesiones premalignas (39).

El VPH tiende a infectar células escamosas y células glandulares, ocasionando diferentes cánceres a nivel del cuerpo, entre ellos tenemos:

- **Cáncer de cuello uterino:** esta área genital es el más riesgoso para una infección persistente por VPH, esta infección causa una alteración celular y se adhiere a nivel del epitelio del cérvix específicamente en la zona de transformación epitelial (área conformada por la unión del epitelio escamoso y glandular) provocando lesiones que progresan a cáncer in situ o a un cáncer invasor (39,40).
- **Cáncer de ano:** causado por el VPH en el 90% de los casos (41).
- **Cáncer de orofaringe:** este tipo de cáncer se desarrolla en los tejidos de la orofaringe, comprometiendo la garganta y la parte posterior de la boca, el VPH causa el 70% de los casos (41).
- **Cáncer de pene:** suele presentarse en la zona del prepucio, ocasionando el 63% de cáncer de pene en hombres.
- **Cáncer de vagina:** causado por el VPH en el 75% de los casos.
- **Cáncer de vulva:** causado por el VPH en el 69% de casos.

2.2.4.7 Diagnóstico

El profesional de la salud puede detectar el VPH a través de un examen físico en la inspección visual, las verrugas se pueden diagnosticar en función a su apariencia en la zona de los genitales u otra zona del cuerpo (38).

Sin embargo, la forma de detectar la infección por VPH está basado en el análisis de una muestra a nivel del cuello uterino (citología cervical), el cual va a permitir detectar el virus del papiloma humano o alteraciones celulares anormales en el cuello uterino (lesiones premalignas). La citología cervical es una prueba sencilla y rápida que puede realizarse a través de la prueba del Papanicolaou, que consiste en tomar una muestra con un cepillo o pequeña espátula en las células que recubren el cuello uterino. Posteriormente esta muestra es enviada a laboratorio para que sean analizadas, y puedan detectar el tipo de VPH y si hay lesión en las células. Esta prueba generalmente se utiliza en mujeres a partir de los 25 años y se tiene que repetir cada 3 años (39).

En mujeres que se realizaron la prueba de VPH y obtienen resultados anormales o repetidamente positivos, deben ser evaluadas a través de otros exámenes:

- **Inspección visual con ácido acético (IVAA):** es un procedimiento rápido y sencillo, el cual consiste en fijar el cuello uterino con la ayuda de un espéculo y realizar un examen visual, para este procedimiento se utiliza ácido acético al 5% el cual es aplicado en el cérvix, si existe un epitelio displásico (anormal) el epitelio se tornará de blanco, detectando de esta manera lesiones precancerosas, esta prueba tiene un 70 a 80% de sensibilidad para detectar las NIC 2 y lesiones más severas (40).

- **Prueba molecular para la detección del VPH:** esta prueba detecta el ADN del VPH de alto riesgo, siendo más efectiva que el PAP y el IVAA. Su objetivo es detectar infecciones persistentes por VPH, los cuales son los que están asociados con el cáncer cervical, sin embargo, esta prueba es muy costosa, lo que limita a las mujeres el poder realizársela (40).
- **Coloscopía:** Procedimiento que consiste en explorar el cuello del útero a través de un colposcopio (lente de aumento que emite un haz de luz), permitiendo obtener una vista ampliada e iluminada necesaria para examinar el cuello del útero, vulva y vagina con mayor precisión. La evaluación consiste en poder distinguir las lesiones malignas y premalignas del epitelio, cuyas características están relacionadas a su contorno, patrón vascular, y color. La sensibilidad de esta prueba es del 70 al 80% para detectar las lesiones de alto grado (40).

2.2.4.8 Tratamiento

Actualmente no existe tratamiento para la infección del virus del papiloma humano, en la mayoría de casos es el propio sistema inmunitario el que elimina el virus, algunos en un período de ocho meses a dos años (39), si bien el VPH no se puede tratar, los cambios celulares ocasionados por una infección como son las verrugas genitales se pueden tratar a través de medicamentos tópicos, con láser (electro cauterización) o mediante la congelación (crioterapia) (38).

2.2.4.9 Prevención

Prevención primaria:

Vacunas: las vacunas previenen la infección del VPH hasta en un 90%, mas no elimina el virus existente, existen tres tipos de vacunas (40):

- **Vacuna bivalente:** protege contra los tipos de VPH 16 y 18, tipos de VPH de alto riesgo causantes del cáncer de cuello uterino, según el esquema de vacunación debe ser aplicada en 2 dosis por vía intramuscular en el deltoides, con un intervalo de 6 meses (36).
- **Vacuna tetravalente:** protege contra el VPH tipo 16,18, 6 y 11, estos dos últimos causantes de las verrugas genitales, se recomienda su aplicación en un esquema de 2 dosis con un intervalo 6 meses en niñas de 9 a 13 años, y en tres dosis en un intervalo de 0,2 y 6 meses en niñas a partir de los 14 años de edad. (36)

- **Vacuna nonavalente:** protege contra el nueve tipos de VPH: 6,11,16,18,31,33,45,52 y 58. Su aplicación es en un esquema de dos dosis a los 0 y 6 meses en niños de 9 a 14 años, y en tres dosis con un intervalo de 0, 2 y 6 meses en niños mayores de 15 años (36).

En el 2011 en el Perú, se inicia el esquema de vacunación contra el VPH , el cual incluía tres dosis y la aplicación era en niñas de 10 años de edad, en el año 2014, el esquema de vacunación fue modificada a sólo dos dosis y era aplicada en cualquier niña que cursaba el quinto de primaria, a partir del 2022 el esquema de vacunación vuelve a actualizarse y a modificarse a una sola dosis aplicándose en niñas y niños de 9 a 13 años de edad, finalmente, en el año 2024, se modifica el esquema de vacunación y se establece extender la edad hasta los 18 años con la finalidad de abarcar una mayor población objetivo y reducir la morbilidad (49).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que estas vacunas son seguras y no producen efectos secundarios graves. El esquema de vacunación actualmente es de una sola dosis, sin embargo, en niñas y niños que ya han iniciado el esquema de tres dosis, deben de continuar y completar las dosis de su esquema (40).

Uso de preservativos: Los preservativos previenen las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VPH, sin embargo aunque se dé un uso correcto o se dé un uso consistente (en todas las relaciones sexuales), no evita al 100% una infección por VPH, esto debido a que el preservativo no cubre toda la zona genital o perianal y el contagio puede darse si se entra en contacto con una zona infectada por VPH, sin embargo, su uso ha demostrado la reducción de un 60 a 70% de VPH de bajo riesgo, de esta manera reduce el riesgo de contraer verrugas genitales (39).

Circuncisión: las personas que se someten a este procedimiento, reducen el riesgo de infección por VPH (42).

Estilos de vida saludable: Mejorar los estilos de vida saludable reducen el riesgo de contraer el VPH, entre ellas mejorar la alimentación y no fumar (42).

2.2.5 Conocimientos

2.2.5.1 Concepto

El conocimiento es el conjunto de informaciones, experiencias, habilidades y valores que el ser humano adquiere a través del aprendizaje, la observación y la reflexión (44). Según Nonaka y Takeuchi, refieren que es una creencia verdadera y justificada que incrementa la capacidad de actuar del individuo, por ello, el conocimiento no solo abarca la acumulación de

datos y experiencias, sino que va más allá, incluyendo la comprensión y aplicación de esta en diferentes contextos (64). Por otro lado, la Real Academia Española (RAE), lo define como la acción y efecto de conocer (75).

2.2.5.2 Tipos de conocimientos

Se clasifican en diferentes categorías, entre ellas tenemos:

- **Conocimiento común o empírico:** es el conocimiento que el ser humano adquiere de manera espontánea, sin seguir un método o sistema estructurado, como parte de su tendencia natural a comprender el entorno. Se origina en la práctica diaria y ha evolucionado históricamente junto con la actividad humana. En otras palabras, se trata de un saber asistemático y no metodológico, obtenido a partir de la experiencia directa, la observación y las costumbres colectivas (64).
- **Conocimiento científico:** es el conocimiento que el ser humano adquiere a través del uso de la investigación y el método científico. Parte de la formulación de un problema sobre un objeto de estudio y busca respuestas con mayor profundidad que el conocimiento empírico, usa el razonamiento y la investigación, para descubrir leyes, principios y teorías científicas (64).
- **Conocimiento teórico:** abarca la comprensión conceptual y la formulación de principios o leyes, a partir de teorías reales (76).
- **Conocimiento práctico:** es la capacidad de un individuo, para aplicar el conocimiento teórico (76).
- **Conocimiento filosófico:** es el conocimiento mediante el cual, el individuo siente la necesidad de comprender la esencia de las cosas y, en su intento por entender su entorno y a sí mismo, comienza a cuestionar los hechos aprendidos en la etapa del conocimiento empírico. Este proceso da origen a una nueva forma de entender la realidad, conocida como filosofía (76).

2.2.5.3 Importancia del conocimiento en el ámbito educativo:

En el ámbito educativo, el conocimiento constituye un elemento primordial para el proceso de enseñanza – aprendizaje. Ausubel, menciona que el aprendizaje significativo ocurre cuando la nueva información se integra de manera coherente con los conocimientos previos del

estudiante. Por ello, la función del docente es promover experiencias que favorezcan la construcción, organización y aplicación del conocimiento de crítica y reflexiva.

Además, el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes influye de manera directa en su capacidad para la toma de decisiones informadas, fortalecer el pensamiento crítico y conservar conductas saludables, especialmente en aspectos relacionados con la salud, la sexualidad y la prevención (77).

2.2.5.4 Importancia del conocimiento en el ámbito de la salud

En salud, el conocimiento cumple una función muy importante, ya que es primordial para prevenir enfermedades y promover estilos de vida saludable. Según la Organización Mundial de la Salud, poseer conocimientos teóricos y científicos sobre temas de salud, permite que las personas opten por tomar decisiones responsables, reduciendo comportamientos de riesgo (64).

2.2.5.5 Conocimiento como objeto de medición en investigación:

En el ámbito de investigación, el conocimiento generalmente se mide a través de herramientas como cuestionarios o pruebas de evaluación, las cuales permiten determinar el nivel de comprensión que poseen las personas respecto a un determinado tema. Los resultados suelen clasificarse en tres categorías: alto, medio y bajo, según el grado de conocimientos demostrado. Esta clasificación permite planificar intervenciones educativas dirigidas a fortalecer la comprensión y fomentar modificaciones positivas en las actitudes o comportamientos de los individuos (64).

2.2.5.6 Niveles de conocimiento

Según modelos de evaluación cognitiva, se clasifican en:

- **Nivel Alto:** considerado así, cuando el conocimiento es adecuado, el pensamiento y la conceptualización son coherentes, y la expresión se caracteriza por ser precisa y bien sustentada. El individuo, identifica, organiza y aplica información de manera correcta para alcanzar un resultado satisfactorio (64).
- **Nivel Medio:** se caracteriza por presentar un conocimiento regular, el individuo identifica, organiza y emplea información de manera limitada (64).
- **Nivel bajo:** se presenta un conocimiento deficiente, el cual es reflejado en la expresión inexacta de conceptos fundamentales, los términos que emplea no presentan

precisión ni pertinencia, conllevando a no lograr identificar, organizar ni aplicar información adecuada (64).

Según la escala Vigesimal, empleado por el Minedu en estudiantes se clasifica en (77):

- **Muy bueno (18 – 20 puntos):** el estudiante demuestra haber alcanzado los aprendizajes esperados, evidenciando un dominio sólido y altamente satisfactorio en el desarrollo de todas las actividades planteadas (77).
- **Bueno (14 - 17 puntos):** el estudiante demuestra haber alcanzado los aprendizajes establecidos dentro del periodo de tiempo planificado (77).
- **Regular (11 – 13 puntos):** el estudiante se encuentra en proceso de alcanzar los aprendizajes esperados y necesita orientación y apoyo adicional durante un periodo adecuado para conseguirlo (77).
- **Deficiente (0 – 10 puntos):** el estudiante está iniciando el proceso de adquisición de los aprendizajes esperados o presenta dificultades para desarrollarlos, requiriendo un acompañante mas constante y una intervención adaptada a su ritmo y estilo de aprendizaje (77).

2.3 Hipótesis

Hi: La intervención educativa tiene un efecto significativo en el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio Andrés Avelino Cáceres. Cajamarca, 2025

Ho: La intervención educativa no tiene un efecto significativo en el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio Andrés Avelino Cáceres. Cajamarca, 2025

2.4 Variables

Variable Independiente: Eficacia de una intervención educativa

Variable Dependiente: Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano

2.5 Conceptualización y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	ITEMS
Variable dependiente: Nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano.	Es la información recopilada en el tiempo a través de las habilidades del ser humano de observar, identificar y analizar los hechos de su entorno, ideas o conceptos que pueden ser certeros o erróneos (64).	Es el nivel de conocimiento que los estudiantes de 5to de secundaria tienen sobre el Virus del Papiloma Humano del colegio Andrés Avelino Cáceres, el cual será medido a través de un cuestionario pre y post intervención (64).	Definición y clasificación Transmisión Factores de riesgo Manifestaciones clínicas Diagnóstico y prevención.	-Deficiente: 0 a 10 puntos - Regular: 11 a 13 puntos - Bueno: 14 a 17 puntos - Muy bueno: 18 a 20.	Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal	1,2,3 4,5,6 7,8 9,10,11 12,13,14,15,16,17,18,19,20

Variable independiente: Intervención Educativa	<p>Es definida como un proceso metodológico, didáctico, sistemático, no espontáneo, cuyo objetivo es mejorar conductas, conocimientos y cambiar estilos de vida saludable de las personas, poblaciones y comunidades, a través de herramientas y conocimientos teóricos de quien lo aplica (26).</p>	<p>Son los procesos educativos de enseñanza o capacitación, realizados por el profesional con la finalidad de transmitir información para mejorar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B, del colegio Educativa Andrés Avelino Cáceres (26).</p>	<p>Primera sesión</p>	<p>-Puntaje pre test -Puntaje post test</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Prueba de Wilcoxon Eficaz- No eficaz</p>
--	--	---	-----------------------	---	----------------	---

CAPITULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

El diseño de la presente investigación será de tipo aplicativo, pre experimental, y con enfoque cuantitativo.

Aplicativo, porque analizará el efecto que se producirá con la manipulación de la variable independiente sobre la dependiente, proponiendo soluciones a través de la intervención (45).

Cuantitativo, porque se realizará un análisis estadístico de los datos numéricos obtenidos a través de los resultados de un pre y post test (46).

Pre experimental, debido a que se empleará un prueba pre intervención y post intervención en un mismo grupo de estudio, y así determinar el efecto de la intervención educativa (46).

El diseño de la investigación se representa de la siguiente manera:

$$G = O_1 \rightarrow X \rightarrow O_2$$

Dónde:

G: Estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio Andrés Avelino Cáceres.

X: Intervención Educativa (variable independiente).

O₁: Aplicación de pre test.

O₂: Aplicación de post test.

3.2 Área de estudio y población

3.2.1 Área de estudio

La investigación se realizó en estudiantes del 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres, el cual se encuentra ubicado en Av. Manco Cápac 811, distrito Baños del Inca, provincia y departamento de Cajamarca.

3.2.2 Población

La población estuvo conformada por 59 estudiantes del sexo femenino y masculino, matriculados en el 5to grado “A” y “B” de educación secundaria de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres- Baños del Inca, durante el año escolar 2025.

3.3 Muestra

La investigación tuvo como muestra censal a los 59 estudiantes del colegio mixto Andrés Avelino Cáceres del 5to grado de secundaria de las secciones A y B considerados en la población, por lo tanto, no se realizará el cálculo del tamaño de muestra.

3.4 Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por cada estudiante del 5to grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres.

3.5 Criterios de inclusión y exclusión

3.5.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes que cursen el quinto grado de nivel secundario de las secciones A y B del colegio Andrés Avelino Cáceres, matriculados durante el año escolar 2025.
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente en las dos sesiones programadas de la intervención educativa.
- Estudiantes que hayan aceptado participar en la intervención educativa, y tengan la autorización de sus padres o tutores a través de un asentimiento y consentimiento informado firmado.

3.5.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no tengan una matrícula confirmada para el 5to de secundaria en las secciones A y B, durante el año escolar 2025.

- Estudiantes que falten a la primera o segunda sesión de la intervención educativa.
- Estudiantes que no deseen participar de las sesiones de la intervención educativa o no tengan el asentimiento o consentimiento informado firmado por los padres o tutores.

3.6 Técnicas de recolección de datos

Los datos fueron recolectados a través de la técnica seleccionada que fue la encuesta y, cuyo instrumento es el cuestionario, el cual fue extraído del estudio “Impacto de la intervención educativa sobre el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes, Huancayo – Perú 2019”, de Sandy Kattery Cépida Torres y Cintia Natividad Miranda Humanculi, y modificado por la investigadora para fines de dicho proyecto, el cuestionario será utilizado tanto para el pre test y post test.

3.7 Descripción del Instrumento

El instrumento estuvo estructurado en dos secciones (anexo 1), mostrándose de la siguiente manera:

- La primera sección está constituida por los datos de las características sociodemográficas de los estudiantes.
- La segunda sección está constituida por el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano, el cual consta de 20 ítems con respuestas de opción múltiple, distribuido en 4 dimensiones: definición y clasificación (ítem del 1 al 3), transmisión y factores de riesgo (ítem del 4 al 10), consecuencias de VPH (ítem 11), y diagnóstico y prevención (ítem del 12 al 20). La puntuación asignada es “1” a la respuesta correcta y “0” a la respuesta incorrecta. Sumando los puntajes de cada ítem se obtendrá un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 20. Se utilizó la escala vigesimal para la puntuación, estableciendo los rangos del siguiente modo (77):

- Deficiente: 0 a 10 puntos
- Regular: 11 a 13 puntos
- Bueno: 14 a 17 puntos
- Muy bueno: 18 a 20 puntos

3.8 Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos, en primer lugar, se solicitó el permiso al director y subdirector del colegio Andrés Avelino Cáceres para poder acceder a sus instalaciones

y tener la autorización para la realización del presente estudio, también se informó y entregó el instrumento elegido (cuestionario) para la revisión de éste y para la autorización de su aplicación en los estudiantes.

En segundo lugar, se coordinó con el tutor de aula para poder reunir a los padres de familia y estudiantes, con el fin de explicarles los objetivos de la presente investigación y obtener el consentimiento y asentimiento informado.

Luego de obtener los permisos por parte de dirección, tutor, padres de familia y estudiantes, se coordinó con el área de secretaría las fechas y hora del mes de Junio para realizar las dos sesiones de la intervención educativa, para el cual se nos brindó un horario de jueves de 1:45 pm a 2:45 pm para los alumnos del 5 “A” y martes de 1 pm – 2 pm para los alumnos del 5 “B”. Comprendiendo un período de dos semanas (iniciando el 2 de junio del 2025) para conseguir los permisos correspondientes, y dos semanas para desarrollar la intervención educativa en ambas secciones (culminando un 30 de junio del 2025).

El desarrollo de la intervención educativa estuvo basado según la Estructura clásica modificada de Calderón Viltre (26), así como del modelo de elaboración de una intervención educativa de Palmar Santos Ana María (33), aplicándose de la siguiente manera:

- Primera Sesión educativa: tuvo una duración de 60min, se inició la sesión presentando a la autora y dando la bienvenida a la 1era sesión educativa, seguidamente se dio a conocer los objetivos de la sesión, y a tomar lista de los participantes. Luego se aplicó el pre test que contenía 20 preguntas, para el cual se les brindó un tiempo de 15 minutos para que puedan responder. Para el desarrollo del tema, se comenzó con la actividad de la motivación, en el cual se presentó una frase “VPH un villano silencioso” y se pidió opiniones sobre lo que logran entender con dicha frase, asimismo se hizo una recolección de saberes previos, y luego se introdujo los temas a tratar, como: Definición y clasificación de VPH, trasmisión del VPH, signos y síntomas y factores de riesgo, para lo cual se empleó como material diferentes cartulinas con imágenes y una metodología expositiva – participativa. Finalmente se realizó la retroalimentación del conocimiento a través de una dinámica, y la evaluación del conocimiento.
- Segunda sesión educativa: tuvo una duración de 60 min, se inició dando la bienvenida a la 2da sesión educativa, además de verificar que los estudiantes presentes sean los mismos que participaron en la primera sesión, luego se dio a

conocer los objetivos de la sesión. Para el desarrollo del tema, se comenzó con la actividad de la motivación, en el cual se presentó un video acerca del VPH y se pidió opiniones sobre lo que lograron ver y entender, asimismo se hizo una recolección de saberes previos, y luego se introdujo los temas a tratar, tales como: consecuencias del VPH, métodos diagnósticos y estrategias preventivas, para lo cual se empleó como material diapositivas didácticas y una metodología expositiva – participativa. Posteriormente se realizó la retroalimentación del conocimiento a través de una dinámica, y la evaluación del conocimiento a través de la aplicación del post test. Finalmente se hizo el cierre de la intervención educativa, agradeciendo a los alumnos por su participación.

3.9 Procesamiento y análisis de datos

En el presente estudio, se realizó un análisis estadístico tanto descriptivo como inferencial de los datos obtenidos. Para ello, se utilizó el programa Microsoft Excel, que facilitó la elaboración y el procesamiento inicial de la información. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis estadístico con el sistema SPSS versión 27, permitiendo representar los resultados mediante tablas estadísticas.

Finalmente, para evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del VPH en los estudiantes, se empleó la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas, con un nivel de significancia de 0,05. Antes de aplicar esta prueba, se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, la cual arrojó un valor de $p<0,05$, indicando que los datos no cumplen con los criterios de normalidad, esto justificó el uso de pruebas no paramétricas como la de Wilcoxon.

3.10 Control de calidad de datos

La calidad de datos va a depender de la fiabilidad de los instrumentos que se emplearán para la recopilación de datos.

Validez: La validez del instrumento se evaluó mediante el juicio de tres expertos profesionales de obstetricia con experiencia en el tema; dichos profesionales fueron designados por la autora de la investigación (Anexo 6). Tras su evaluación, se procedió a realizar el análisis mediante el coeficiente de validez V de Aiken, en el que se alcanzó un coeficiente con valor igual a 1 (Anexo 7). Este valor evidencia una validez total del instrumento.

Confiabilidad: El instrumento fue sometido a un proceso de confiabilidad a través de una prueba piloto con 15 estudiantes que comparten características similares, pero que

no formaron parte de la muestra principal. Los resultados de esta prueba se evaluaron utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, que obtuvo un valor de 0,947. Este resultado indicó una excelente consistencia interna entre los elementos del instrumento, lo que respalda su fiabilidad (Anexo 8).

3.11 Principios éticos

Para la presente investigación se consideró los siguientes principios éticos:

- **Principio de autonomía:** basado en el deber de respetar las decisiones y opiniones del grupo de estudio. Por ser nuestra muestra de estudio adolescentes y menores de edad, se brindará información sobre la investigación y se solicitará un previo consentimiento y asentimiento informado a los padres o tutores y estudiantes, respetando de esta manera la participación libre y voluntaria (47).
- **Principio de beneficencia:** la investigación pretenderá reforzar los conocimientos de los estudiantes y contribuir con el bienestar de la salud del participante, teniendo el cuidado necesario para no ocasionar daños (48).
- **Principio de justicia:** se brindará un trato equitativo, armónico y con respeto a cada uno de los participantes de dicha intervención educativa (48).
- **Principio de confidencialidad:** se reservará la información de los datos obtenidos, y solo serán usados con fines de la presente investigación, garantizando de esta manera la obtención de datos fidedignos y resaltando que los resultados del cuestionario no afectarán su rendimiento académico en la institución educativa (48).
- **Consentimiento informado:** el pre test y post test será aplicado solo después de obtener el consentimiento informado firmado por los padres o tutores (47).

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.

Características sociodemográficas	Nº	%
Sexo		
Femenino	39	66,1
Masculino	20	33,9
Edades		
De 16 a 17	57	96,6
De 18 a 26	2	3,4
Estado civil		
Soltera (o)	56	94,9
Casada (o)	3	5,1
Religión		
Católica	30	50,8
No católica	29	49,2
Zona Residencia		
Urbana	32	54,2
Rural	27	45,8
Tiene enamorado (a)		
Si	27	45,8
No	32	54,2
Ha tenido Relaciones sexuales		
Si	24	40,7
No	35	59,3
Número de parejas sexuales		
Una pareja	21	35,6
Más de una pareja	3	5,1
No tiene pareja	35	59,3
Recibió información sobre VPH		
Si	42	71,2
No	17	28,8
Recibió la vacuna del VPH		
Si	44	74,6
No	15	25,4
Total	59	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se detallan las características sociodemográficas, observando que más de la mitad de los estudiantes del colegio Andrés Avelino Cáceres son del sexo femenino con un 66,1%, en cuanto a la edad el 96,6% comprendían entre los 16 y 17 años de edad. Respecto al estado civil 94,9% se identificó como solteros (as) y acerca de la religión 50,8% son católicos. En relación a la zona de residencia 54,2% manifestaron provenir de zonas urbanas. Sobre la situación sentimental 54,2% negaron tener enamorado (a), asimismo 59,3% no han tenido relaciones sexuales, y 59,3% no tienen pareja sexual. Por último 71,2% manifestaron haber recibido información sobre VPH y 74,6% de estudiantes recibieron previamente la vacuna contra el VPH.

Tabla 2. Nivel de conocimiento antes de la intervención sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.

Nivel de conocimiento (Pretest)	Nº	%
Muy bueno	0	0,0
Bueno	0	0,0
Regular	11	18,6
Deficiente	48	81,4
Total	59	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se visualiza el nivel de conocimientos de los estudiantes antes de la intervención educativa, predominando en un 81,4% el nivel de conocimientos “deficiente”, seguido del nivel “regular” en un 18,6%, alcanzando el 0% los niveles “bueno” y “muy bueno”.

Tabla 3. Nivel de conocimiento después de la intervención sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to grado de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca 2025.

Nivel de conocimiento (Post test)	Nº	%
Muy bueno	42	71,2
Bueno	17	28,8
Regular	0	0,0
Deficiente	0	0,0
Total	59	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se observa el nivel de conocimientos de los estudiantes después de la intervención educativa, predominando en un 71,2% el nivel de conocimientos “muy bueno”, seguido del nivel “bueno” en un 28,8%, alcanzando el 0% los niveles “regular” y “deficiente”.

Tabla 4. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025.

Conocimiento de una intervención educativa	Muestra	Puntajes				Prueba de Wilcoxon	
		Promedio	D.E.	Min	Max	Z	p-value
Pre test	59	8,6	2,1	4	13	-6,70	0,000*
Post test	59	18,2	1,1	16	20		

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 4, evalúa la efectividad de la intervención educativa, mostrando los puntajes obtenidos antes de la intervención educativa y después de la intervención educativa. En el pre test, se encontró que las calificaciones oscilaban entre 4 y 13 puntos, con un promedio de 8,6 puntos y una desviación estándar (D.E) de 2.1. En el post test, los puntajes mejoraron notablemente, oscilando entre 16 y 20 puntos, alcanzando un promedio de 18,2 puntos y una desviación estándar de 1.1.

La aplicación de la prueba de Wilcoxon arrojó un P-value de 0.000 ($p<0,001$), siendo una confirmación estadística relevante de que las diferencias observadas no se deben al azar, sino al efecto directo de la intervención.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El virus del Papiloma Humano es una de las infecciones de transmisión sexual más común a nivel nacional como internacional, siendo el principal causante de cáncer de cuello uterino, además estudios evidencian que el mayor porcentaje de adolescentes presentan un bajo nivel de conocimientos acerca del tema, poniendo en riesgo el desarrollo adecuado de su salud sexual. Por ello, este estudio buscó determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección Ay B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca 2025.

En la descripción de las características sociodemográficas de los adolescentes, se observó que el sexo femenino fue el que predominó con un 66,1%. Resultados semejantes a los de Lema L, et al. y Ramos F, donde 62% de su muestra correspondía al sexo femenino (16,21). Dichos resultados respaldan lo reportado por la Dirección Regional de Transformación Digital de Cajamarca, el cual menciona que en el departamento de Cajamarca 50,3% de habitantes son mujeres (50), sin embargo el sexo de los estudiantes puede variar dependiendo a la Institución Educativa en la que realicen sus estudios, por otro lado, es un resultado positivo haber encontrado un mayor porcentaje de mujeres en dicho estudio, ya que la información brindada sobre el VPH ayudará a la toma de conciencia para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Con respecto a la edad 96% de los estudiantes comprendían edades entre 16 y 17 años. Siendo el rango de edad similar al de Vélez C, et al., el cual estuvo conformado por una muestra de un rango de edad de 15 a 17 años, de igual manera que, Ramos F. cuyo rango de edad comprendía entre los 15 a 19 años constituyendo el 98% de su muestra. Mendoza O (23), evidenció que la edad más frecuente fue 15 años. Por otro lado, Brito T, et al. (17), trabajó con estudiantes de 13 a 15 años y Chávez M, et al. (15) encontró una edad promedio de 19 años. Según los resultados obtenidos, se puede observar que el mayor porcentaje de estudiantes comprenden una edad que concuerda con el grado

que están cursando; sin embargo, el menor porcentaje representa a aquellos estudiantes que por diferentes factores tuvieron un atraso académico. Según los análisis estadísticos de la Defensoría del Pueblo, la ciudad de Cajamarca ocupa el primer lugar en deserción escolar con un 69%, asimismo, la Defensoría del Pueblo señala que 4 de 10 estudiantes no llegan a alcanzar el nivel de conocimiento y aprendizaje esperado al final del año escolar, conllevándolos a reprobar (51), de igual manera la Dirección de comunicación y relaciones públicas, reporta que en Cajamarca 16 y 5 de cada 100 estudiantes repiten de grado y abandonan los colegios por embarazos adolescentes o problemas económicos respectivamente (52).

En cuanto al estado civil, se observa que el mayor porcentaje 94,9% son solteros y el 5,1% son casados, estas cifras concuerdan con los datos registrados en el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)(53), en el cual refiere que 8 de cada 10 mujeres entre 15 y 19 años son solteras, y que el 72% a partir de los 24 años comienzan un estado conyugal, por ende, es esperable encontrar este porcentaje de solteros en dicho estudio, ya que la mayoría de adolescentes se encuentran en una etapa escolar.

Por otro lado, se ha evidenciado que los adolescentes solteros suelen tener una menor experiencia sexual, lo que reduce el riesgo de exposición al Virus del Papiloma Humano; sin embargo, a menudo presentan escaso conocimiento acerca de las medidas preventivas y las posibles consecuencias de la infección. En contraste, los estudiantes casados o convivientes generalmente mantienen una vida sexual activa, lo que incrementa la probabilidad de contacto con el virus, sobre todo cuando no utilizan métodos anticonceptivos ni han recibido la vacuna contra el VPH. Pese a ello, este grupo tiende a mostrar un mayor interés y conciencia en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva debido a su condición conyugal (78). Por lo tanto, el estado civil se constituye como uno de los factores que puede influir tanto en la exposición al virus como en el nivel de conocimientos que los estudiantes poseen sobre él, lo cual resalta la importancia de fortalecer los programas de educación sexual integral en todos los niveles educativos, sin distinción de estado civil.

A cerca de la religión, la muestra está dividida casi equitativamente entre estudiantes católicos en un 50,8% y no católicos 49,2%; en cuanto a la zona de residencia, se encontró que 54,2% pertenecen al área urbana y 45,8% a la zona rural; semejantes a los encontrados por Bravo K. y Picota K donde 45% pertenecían de la zona urbana y 55% procedían de la zona rural (24); es importante conocer de que zona de residencia proceden dichos estudiantes, debido a que es un factor que influye en el acceso de información y en el nivel de conocimientos previos sobre el VPH.

Con respecto a la situación sentimental de los estudiantes, se identificó que el 45,8% de estudiantes manifestaron tener enamorado(a), asimismo, en cuanto al número de parejas sexuales 5,1% tienen más de una pareja sexual, 35,6% tienen una sola pareja sexual y 59,3% no tienen pareja sexual; la cantidad de parejas sexuales que tiene un adolescente constituye un factor de riesgo para adquirir VPH, investigaciones realizadas por Vélez C, et al., coinciden y mencionan que a mayor número de parejas sexuales, mayor riesgo de adquirir el virus, debido al incremento de contactos sexuales sin protección y a la limitada percepción de riesgo en jóvenes (13); por otro lado se observó que 28,8% no recibieron información sobre VPH por ningún medio, resultados similares a los hallados por Cépida S. y Miranda C, quienes encontraron que 38% no recibieron información previa acerca del VPH (22). Por último, acerca la vacunación, 74,6% indicaron haber recibido la vacuna contra el VPH y 25,4% no la recibieron, el cual se relaciona al número de estudiantes que recibieron información sobre VPH, infiriendo que los estudiantes que tienen conocimiento acerca el VPH, son los que mayor prevención presentan al haber recibido la vacuna.

En este contexto, el empleo de las estrategias del Ministerio de Salud, como son las intervenciones educativas desempeñan un papel fundamental, ya que permiten fortalecer los conocimientos sobre la transmisión, medidas de prevención y la importancia de la vacunación contra el VPH, especialmente entre quienes reportan haber tenido múltiples parejas sexuales, evidenciando la eficacia de la educación como herramienta preventiva en la disminución del riesgo de contagio, además disminuye las brechas contra la vacunación, permitiendo abarcar una mayor población objetivo (49).

En relación a el nivel de conocimiento sobre el VPH en los estudiantes antes de la intervención educativa es predominantemente deficiente en un 81.4% y 18.6% regular, sin que ningún estudiante alcanzara un nivel bueno o muy bueno. Este bajo conocimiento basal es consistente con lo reportado en diversas investigaciones. Por ejemplo, Ramos F, en Lima, quien encontró un porcentaje de conocimiento deficiente (10%) y regular (79%) en su pretest en estudiantes de secundaria. De manera similar, Mendoza O. en Pimentel, halló que el 71.2% de las adolescentes presentaban un nivel de conocimiento bajo sobre el VPH, asimismo, Cépida S. y Miranda C, en Huancayo, reportaron que el 36.8% de su muestra tenía un nivel deficiente y el 43.2% un nivel regular antes de la intervención. A nivel internacional, Brito T. et al. en México, también identificaron un conocimiento inicial limitado (bajo) 40.7% antes de la intervención.

Estos resultados, muestran la problemática de un bajo conocimiento de los adolescentes en salud sexual, específicamente sobre el Virus del Papiloma Humano, pudiendo influir diferentes factores para dichos resultados, como el acceso a los servicios de salud, la

falta de concientización acerca de los diferentes enfermedades de transmisión sexual, el tabú al hablar sobre la sexualidad, la vergüenza de los estudiantes para acercarse a un profesional de salud que los pueda orientar a una toma de decisión informada, la falta de aplicación de programas educativos y charlas informativas en las instituciones educativas, en padres de familia y hasta en docentes. Lo que conlleva a recalcar, que en el Perú hace más de dos décadas se implementó una estrategia de Educación Sexual Integral (ESI), cuya finalidad era impartir información sobre la sexualidad en diversas instituciones educativas, incorporándolo en el currículo nacional de la educación básica, sin embargo, a pesar de estar normado, aún existen brechas para poder lograr que esta estrategia sea empleada en todas las instituciones, limitando a los estudiantes a una información segura y responsable sobre la sexualidad (54). Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (55), reportó que 32% de estudiantes de secundaria de los últimos años que recibieron ESI manifestaron haber querido recibirla anteriormente; asimismo, el 39% de estudiantes manifestaron que tienen vergüenza de hablar o hacer preguntas respecto a la sexualidad, y 21% mencionaron tener miedo de que sus compañeros(as) se burlen de ellos, limitándolos a recibir una adecuada formación en salud sexual.

En cuanto a los resultados obtenidos después de que se aplicó la intervención educativa, se encontró que el mayor porcentaje 71,2% de estudiantes lograron un nivel "Muy bueno", 28,8% estudiantes alcanzaron un nivel "Bueno" y 0% un nivel "regular" y "deficiente". Estos resultados son notablemente positivos y contrastan fuertemente con los resultados del pretest, evidenciando de esta manera que la intervención logró erradicar los niveles de conocimiento más bajos que eran predominantes anteriormente. Estos resultados son semejantes con los hallazgos reportados por Chávez M. et al., quienes evidenciaron que las respuestas correctas mejoraron post intervención logrando obtener un 75,3% un nivel "excelente" y 21,9% un nivel "muy bueno", de igual manera Vélez C. et al. (2024), donde 99,2% de su muestra mejoraron los conocimientos post intervención, por otro lado, Brito T. et al. (2019) evidenciaron un aumento del conocimiento de los estudiantes post intervención incrementándose de un 40,7% a un 68,9%, aunque estos porcentajes sean menores comparados a los obtenidos en nuestro estudio, ambos estudios refuerzan la tendencia positiva de las intervenciones educativas. Asimismo, a nivel nacional en el estudio presentado por Ramos F. (2021), en sus resultados en cuanto a los conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano aplicado en el post test, obtuvo que 63% lograron un nivel "bueno", 19% un nivel "regular" y 17% un nivel "deficiente". De la misma manera, Mendoza O. (2019), nos muestra en su estudio efectos positivos post intervención obteniendo 86,5%,

estudiantes con un nivel “alto”, 8,1% nivel “medio” y sólo en un 4% un nivel bajo, resultados similares fueron obtenidos también por Cépida S. y Miranda C., quienes lograron un incremento en los niveles de conocimiento obteniendo un 60% en el nivel “bueno”, 21% en el nivel “muy bueno”, 15% un nivel “regular” y en menor porcentaje 4% un nivel “deficiente”. Igualmente, en la investigación realizada por Palacios M. y Riaño G., quienes obtuvieron un nivel “alto” 96,6% en conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano, así también, Enciso C, Solorzano G, y Villanera Y., quienes mencionaron que el 47% tuvieron un nivel de conocimientos “bueno” y 53% un nivel “regular”.

Como se puede evidenciar en los diferentes estudios y en este, las intervenciones educativas son eficaces para impartir y mejorar los conocimientos de los estudiantes, sin embargo, cabe mencionar que cada estudio empleó distintas metodologías para llevar a cabo la intervención educativa, motivo por el cual algunos resultados difieren al nuestro, en el cual se logró transformar el panorama del conocimiento sobre VPH de un nivel “deficiente” a un nivel donde todos los estudiantes poseían un nivel “bueno” y “muy bueno”; esto sugiere que también es importante saber aplicar estrategias metodológicas que ayuden a mantener la atención de los adolescentes, ya sea a través de dinámicas que fomenten una participación activa o empleando un aprendizaje lúdico el cual contribuya a mejorar la comprensión por parte de los adolescentes, asimismo, al uso de distintas herramientas para desarrollar una intervención educativa, como recursos tecnológicos y audiovisuales, con el fin de mantener una relación bidireccional (56).

Estos resultados encontrados y los hallados por Bravo K. y Picota K. (22) quienes demuestran que la participación del profesional de obstetricia en la ejecución de intervenciones educativas constituye un pilar fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva. Su formación integral en estas áreas le permite desempeñar un rol activo en la prevención y educación de la población, especialmente en grupos vulnerables como los adolescentes. A través de estrategias educativas bien estructuradas, el obstetra puede fomentar el conocimiento sobre VPH, sus vías de trasmisión, métodos de prevención y la importancia de la vacunación, contribuyendo así a disminuir la incidencia de infecciones y sus consecuencias a largo plazo (22). Estudios como los de Lova C, et al. (14) destacan que las intervenciones lideradas por profesionales de obstetricia tienen un impacto significativo en el aumento de conocimiento y en la modificación de actitudes frente a la salud sexual. Esto se debe a la capacidad que tiene el profesional para generar espacios de confianza, emplear un lenguaje accesible y adaptar la información a las características socioculturales de los

participantes. Asimismo, la participación del obstetra en actividades de educación comunitaria fortalece el vínculo entre los servicios de salud y la comunidad, convirtiéndose en un agente de cambio social que impulsa la adopción de conductas saludables y la toma de decisiones informadas, estos resultados positivos demuestran la importancia de la formación de los estudiantes de obstetricia en la ejecución y manejo de intervenciones educativas ya que representa una experiencia formativa esencial y, al mismo tiempo, un aporte significativo a la promoción de la salud sexual y reproductiva, debido que al involucrarse activamente en este tipo de actividades, los futuros profesionales desarrollan competencias comunicativas, pedagógicas y sociales necesarias para su desempeño profesional.

Finalmente, con respecto a la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de las secciones A y B del colegio Andrés Avelino Cáceres. En el pre test, se encontró que las calificaciones oscilaban entre 4 y 13 puntos, con un promedio de 8,6 y una desviación estándar (D.E) de 2.1. En el post test, los puntajes mejoraron notablemente, oscilando entre 16 y 20 puntos, alcanzando un promedio de 18,2 y una desviación estándar de 1.1. La aplicación de la prueba de Wilcoxon arrojó un P-value de 0.000 ($p<0,001$), siendo una confirmación estadística relevante de que las diferencias observadas no se deben al azar, sino al efecto directo de la intervención. Este nivel de significancia concuerda con la investigación realizada por Lema L. et al. (16), quienes obtuvieron como resultados una diferencia estadísticamente significativa entre pre test y post test de $p<0,001$, asimismo, Huaytan S. (20), en su investigación encontró una diferencia estadísticamente significativa en el antes y después de la intervención obteniendo un P-valor de 0.000, de igual manera, en los resultados de Ramos F. (21), evidencia que la intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre el VPH resaltando los resultados entre el pre test y post test ($p=0,004$). Por otro lado, en los estudios de Enciso C. et al. y Chávez M. et al., concluyeron que existe un efecto estadísticamente significativo y positivo entre la intervención educativa y el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, obteniendo una significancia menor de 0,05 en sus resultados, reafirmando la validez estadística de los programas educativos (18).

Dado lo expuesto, nuestra investigación, realizado en Cajamarca 2025, en estudiantes de 5to de secundaria, aporta al cuerpo de evidencia la confirmación de que una intervención educativa con temas específicos puede llegar a ser altamente efectiva en un contexto regional y en un grupo de edad particular. A diferencia de algunos estudios

que abarcan rangos de edad más amplios o poblaciones universitarias, la focalización en estudiantes de 5to de secundaria es crucial, ya que se encuentran en una etapa vital para la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual. La homogeneidad de los resultados post intervención, en el cual se logró obtener el 100% de estudiantes con un nivel de conocimiento “bueno” y “muy bueno”, es un punto fuerte y distintivo de nuestro estudio, superando incluso los porcentajes de mejora en niveles altos como mencionan algunos antecedentes.

De esta manera, se concluye que, este estudio demuestra la efectividad de una intervención educativa estructurada, en mejorar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Andrés Avelino Cáceres en Cajamarca – Baños del Inca. Estos resultados, coinciden con la literatura internacional como nacional, e indican el impacto positivo que generan las intervenciones educativas al mejorar significativamente el nivel de conocimientos, los cuales fueron corroborados mediante la prueba estadística de Wilcoxon en la que se logró obtener un nivel de significancia de 0.000. Por tal motivo, se acepta la hipótesis alterna rechazándose la hipótesis nula, determinando que la intervención educativa tiene un efecto significativo en el nivel de conocimientos de los estudiantes.

CONCLUSIONES

A partir de los análisis de los resultados obtenidos en nuestra investigación, se establece las siguientes conclusiones:

1. En las características sociodemográficas predominó el sexo femenino 66.1%, edad de 16 a 17 años, solteras, 40.7% habían iniciado sus relaciones sexuales y 71.2% y 74.6% había recibido información y la vacuna del VPH respectivamente.
2. Antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano era predominantemente “deficiente” en un 81.4% y “regular” en un 18,6%.
3. Después de la intervención educativa, el nivel de conocimiento sobre el VPH de fue “muy bueno” en un 71.2% y “bueno” en un 28.8%.
4. Se determinó la efectividad de la intervención educativa, obteniendo un efecto significativo ($p=0,000$) en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to de secundaria de la sección “A” y “B” del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca – Baños del Inca, 2025; logrando pasar de un escenario de conocimiento predominantemente “deficiente” 81,4% en el pre test a uno “muy bueno” 71,2% y 28,8% “bueno” en el post test. Por lo tanto, se comprueba la hipótesis alternativa.

RECOMENDACIONES

- **A la Dirección Regional de Salud:** Considerar la replicación de este tipo de intervención educativa, el cual estuvo basado según el diseño de Calderón Viltre y Palmar Ana, que fue realizado en dos sesiones con metodología expositiva – participativa, en otros colegios de Cajamarca y, potencialmente, a nivel regional o nacional, como parte de estrategias integrales de prevención del VPH y promoción de la salud sexual adolescente.
- **A las autoridades encargadas de salud pública:** Fortalecer la coordinación y articulación entre el sector educación y el sector salud para garantizar que los programas de vacunación contra el VPH se complementen con intervenciones educativas con un enfoque integral con el fin de mejorar el nivel de conocimiento de la población objetivo.
- **A los directivos del colegio Andrés Avelino Cáceres:** se recomienda incorporar de manera regular y sostenida intervenciones educativas, de diseño similar al aplicado en este estudio sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) dentro del currículo o como parte de los programas de salud escolar para los estudiantes de secundaria, ya que queda demostrada la eficacia de su aplicación.
- **Al director y subdirector del colegio Andrés Avelino Cáceres:** Fomentar la capacitación del personal docente y de salud del colegio en temas de salud sexual y reproductiva, con énfasis en el VPH, para asegurar la sostenibilidad y calidad de las futuras intervenciones educativas.
- **A los docentes del colegio Andrés Avelino Cáceres:** Replicar y adaptar el material educativo como es el empleo de imágenes, recursos tecnológicos y audiovisuales utilizados en esta intervención, dada su efectividad y bajo costo, en otras promociones de estudiantes, asegurando que sea accesible y relevante para su contexto.
- **A los estudiantes de obstetricia:** Realizar seguimientos (estudios longitudinales) a los estudiantes que participaron en esta intervención para evaluar la retención del conocimiento a largo plazo y el impacto de este

conocimiento en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud sexual y la prevención del VPH.

- **A los tesis de obstetricia:** Ampliar futuras investigaciones para no solo medir el conocimiento, sino también la influencia de las intervenciones educativas en las actitudes, creencias y comportamientos de riesgo/protección frente al VPH y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Papilomavirus humano y cáncer. [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
2. Universidad complutense Madrid. El Virus del Papiloma Humano: así es la infección de transmisión sexual más frecuente. [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.ucm.es/otri/noticias-virus-del-papiloma-humano-infeccion-de-transmision-sexual-mas-frecuente>
3. Vásquez H, Montes J, Pannunzio M, Ivalo S. Epidemiología y recomendaciones sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). Documentos de la Sociedad Argentina de Infectología. Argentina 2024. [Internet] [citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revista.infectologia.info/index.php/revista/article/view/333/315>
4. Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela 2022. [citado el 4 de enero del 2025]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170
5. Jalca C, Perea P, Porozo T, Mero A. Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes, prevalencia, estrategias de prevención y diagnóstico. Higia de la Salud, revista científica biomédica del ITSUP. Ecuador 2023. [citado el 5 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/814/1838>
6. Cholango M. Prevención del virus del Papiloma Humano en adolescentes del barrio jardines del este. Facultad de ciencias médicas carrera de enfermería. Tulcán- ecuador 2024. [Proyecto de investigación para la obtención del título de licenciada en enfermería] [citado el 6 de enero del 2025]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18683/1/UT-ENF-PDI-062-2024.pdf>

7. Paloma S, Torres R, Amaro D, Orozco CI, Jiménez V, Ramon J. Relación del nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano y edad en adolescentes estudiantes de secundaria y preparatoria. Ciencia Latina Internacional. México 2024. [citado el 7 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12806/18492>
8. Nilda L, Chávez M, Calderón M. Papiloma Virus Humano en adolescentes y jóvenes menores de 25 años. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Cuba 2020. [citado el 8 de enero del 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552020000300007#B3
9. Ministerio de salud del Perú. El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino. Perú 2023 [Internet]. Gob.pe. [citado el 9 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
10. Instituto nacional de estadística e informática. Programa de prevención y control del cáncer. Perú 2021 [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap02.pdf
11. Universidad internacional de Valencia. La educación para la salud: conocimiento multidisciplinar. España 2025. [Internet]. Gob.pe. [citado el 11 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestroexpertos/educacion-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales#general>
12. Cárdenas R, Ruiz M. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horizonte sanitario. México 2023. [citado el 12 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200774592022000100129&script=sci_arttext

13. Velez C, Betancurth D, Sánchez N, Jaramillo C. Más allá de la prevención: explorando conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en niñas de Colombia. Colombia 2024. [citado el 21 de enero del 2025]. Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/nova/article/view/8554/7456>
14. Lova C, Daina L, Daina M, Ghitea T. La eficacia de las intervenciones dirigidas a los adolescentes en la vacunación contra el VPH: una revisión exploratoria [Internet]. Mdpi.com. 2024 [citado el 21 de enero de 2025]. Disponible en: https://www.mdpi.com/1648-9144/60/9/1550?utm_source=chatgpt.com
15. Chávez M, Carranza J, Vásquez L, Cardona F, Quezada E, Altamira R. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre VPH en universitarias. Ciencia y cuidado. Colombia 2022. [citado el 20 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3317/4038>
16. Lema L, Mesa I, Ramirez A, Jaya L. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica. Venezuela 2021. [citado el 19 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/55969712010.pdf>
17. Brito T, Romo M, Sánchez M, Araiza M. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de una secundaria pública de Aguascalientes. México 2020. [citado el 23 de enero del 2025]. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37468d1770174b9ce89f801f8>
18. Enciso C, Solorzano G, Villanera Y. Efectividad de la intervención educativa sobre la prevención del virus papiloma humano en los estudiantes del 6° grado de primaria de la institución educativa Hermilio Valdizán, Huánuco – 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en salud familiar y comunitaria]. [citado el 18 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2a446c5e-5aad-4176-a129-dd329cde8467/content>

19. Palacios M, Riaño O. Programa educativo sobre el virus del papiloma humano para fomentar la vacunación en alumnas de una institución educativa. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú 2022. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. [citado el 17 de enero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111913/Palacios_OMI-Ria%C3%b1o_OGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Huaytan S. Efecto de una intervención educativa de enfermería sobre conocimiento y prevención del virus de papiloma humano en una institución educativa -2022. Universidad César Vallejo. Perú 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [citado el 16 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113499/Huaytan CSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Ramos F. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria, Callao 2021. Facultad de ciencias de la salud, carrera de obstetricia. Perú 2023. [Tesis para optar el título profesional de: Obstetra]. [citado el 13 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35468/Ramos%20Saavedra%20Fiorella%20Jaqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Bravo K, Picota K. Efectividad del programa educativo “Mi útero sano” para mejorar el conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino en alumnas del 2º grado de secundaria del colegio nacional Nuestra Señora de las Mercedes. Huánuco. 2020-2021. Universidad Nacional Hermilio Valdizán facultad de Obstetricia. Perú 2022. [Tesis para optar el título de obstetra]. [citado el 16 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9de19175-73ea-4ca6-9137-06d487a433aa/content>
23. Mendoza O. Efecto de intervención educativa sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del colegio “Sara Antonieta Bullón Lamadrid” Lambayeque – 2019. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Perú 2020. [citado el 14 de enero del 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7120/Mendoza%20P%C3%A9rez%20Oriana%20Estefanía.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Cépida S, Miranda C. Impacto de la intervención educativa sobre el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes, Huancayo - Perú 2019. Facultad de ciencias de la salud. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Perú 2023. [Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano] [citado el 15 de enero del 2025]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9295/4/IV_FCS_5_02_TE_Cepida_Miranda_2021.pdf
25. Diccionario Etimológico Castellano En línea. Intervención. [Internet]. [citado el 19 de enero de 2025]. Disponible en: <https://etimologias.dechile.net/?intervencion>
26. Calderón C, Fernández Y. Intervención Educativa en Salud: Fundamentos básicos y propuestas prácticas para su implementación en la formación y superación desde la Educación Médica. Cuba 2024. [citado el 20 de enero de 2025]. Disponible en: <https://zenodo.org/records/13356900>
27. Centro de estudios y posgrado en psicología y educación (EDECA). Intervención Educativa: Que es, tipos y cómo aplicarla en el aula. España 2022. [citado el 21 de enero de 2025]. Disponible en: <https://edecaformacion.com/intervencion-educativa-que-es-tipos-y-como-aplicarla-en-el-aula>
28. Gobierno de México. Guía para diseñar y desarrollar un modelo de intervención educativa con la secretaría de salud. MIESS. [recurso electrónico]. México 2022. [citado el 22 de enero de 2025]. Disponible en: https://calidad.salud.gob.mx/site/educacion/docs/2022/guia_modelo_intervencion_educativa.pdf
29. Health and Education Resource Centre (UNESCO). Future of Sex Education Initiative (FoSE). Estados Unidos 2025. [internet]. [citado el 23 de enero de 2025]. Disponible en: <https://healtheducationresources.unesco.org/organizations/future-sex-education-initiative-fose>

30. Orte C, Sarrablo R, Caldentey N. Revisión Sistemática sobre Programas e Intervenciones de Educación Afectivo-Sexual para Adolescentes. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. España 2022. [citado el 24 de enero de 2025]. Disponible en: <https://revistas.uam.es/reice/article/view/15815/14980>
31. Alderete Callupe, Liz. Los programas educativos y sus logros. Universidad Nacional del Centro del Perú. Alborada de la Ciencia. Perú 2022. [citado el 25 de enero de 2025]. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/vr4cfotjpfbhfnbvj6slpnii/access/wayback/http://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/download/1115/1532>
32. Universidad internacional de Valencia. La educación para la salud: conocimiento multidisciplinar. Ciencias de la Salud. España 2025. [internet]. [citado el 26 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestrosexpertos/educacion-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales#metodos>
33. Palmar Santos Ana. Métodos educativos en salud. Colección cuidados de salud avanzados. 2da edición. España 2024. [citado el 27 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.berri.es/pdf/METODOS%20EDUCATIVOS%20EN%20SALUD/9788413821986>
34. American Cancer Society. El VPH y las pruebas del VPH. Estados Unidos 2023. [citado el 28 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8164.96.pdf>
35. Mayo Clinic. Infección por VPH. Enfermedades y afecciones. Estados Unidos 2021. [internet] [citado el 29 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
36. Prado J, Hernández I, Ruvalcaba J, Ceruelos A. VPH: generalidades, prevención y vacunación. Scielo. México 2023. [citado el 30 de enero de 2025]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X202100020006

37. Rodríguez Javier. Virus del papiloma humano (VPH): microbiología, relación con el cáncer de pene y características de la vacuna. Scielo. Colombia 2022. [citado el 01 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200740852020000400007
38. Morris Sheldon R. Infección por el virus del papiloma humano (VPH) (Prueba de Papanicolaú anormal; Verrugas genitales; Condiloma acuminado), Manual MSD. [internet]. [citado el 02 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual-its/infecci%C3%B3n-por-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
39. Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia. Infección por el virus del papiloma humano lesiones del tracto genital inferior y cáncer. Folleto divulgativo. España 2020. [internet]. [citado el 02 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2019/06/Folleto_divulgativo_Infeccion1.pdf
40. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Guía técnica. Perú 2017. [internet]. [citado el 3 de febrero de 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342285/Gu%C3%A1A_de_pr%C3%A1ctica_cl%C3%ADnica_para_la_prevenci%C3%B3n_y_manejo_del_c%C3%A1ncer_de_cuello_uterino_Gu%C3%A1A_t%C3%ADcnica20190716-19467-dnxtb7.pdf?v=1563295709
41. Instituto Nacional del cáncer (NIH). El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. Estados Unidos 2023. [internet]. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
42. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer. Estados Unidos 2024. [internet]. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>

43. Universidad Europea. ¿Qué es la intervención educativa? España 2022 [Internet]. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://universidadeuropea.com/blog/que-es-intervencion-educativa/>
44. Carrión I. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Ecuador 2021. [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/540504311/Concepto-tipos-y-dimensiones-del-conocimiento-configuration-del-conocimiento-estrategico>
45. Huamán J, Anicama E, González E, Pachas H, Estrada W. Metodología de la investigación científica guía práctica para la elección, diseño y desarrollo de la investigación. Perú 2021. [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2558/2/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20CIENTIFICA.pdf>
46. Hernández R, Collado C, Baptista P. Metodología de la investigación. Mc Graw Hill Education. México 2014. [citado el 7 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%A3a%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
47. Solis G, Alcalde G, Farnos I. Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. Anales de pediatría. España 2023. [citado el 7 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467>
48. López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Franciscanum. Revista de las ciencias del Espíritu. Colombia 2021. [citado el 9 de febrero de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-14682020000200007
49. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el año fiscal 2025. [internet]. [citado el 9 de

- febrero de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-060-2025-minsa.pdf>
50. Dirección Regional de Transformación Digital. Brechas de Género en Cajamarca [Internet]. Gobierno Regional Cajamarca. 2024 [citado el 22 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://observatorio.regioncajamarca.gob.pe/portal/noticias/det/9207>
51. Vásquez V. La Defensoría indica que Cajamarca ocupa el primer lugar en deserción escolar [Internet]. Defensoría del Pueblo. 2023 [citado el 22 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://radiosantamonica.org/la-defensoria-indica-que-cajamarca-ocupa-el-primer-lugar-en-desercion-escolar/>
52. Dirección de comunicación y relaciones públicas. Deserción escolar y el problema de la educación en Cajamarca [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 23 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://portal.regioncajamarca.gob.pe/noticias/deserci-n-escolar-y-el-problema-de-la-educaci-n-en-cajamarca>
53. Perú: Nacimientos, Matrimonios Divorcios y Defunciones 1997 [Internet]. Gob.pe. [citado el 23 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0011/est_caj.htm
54. Guía para implementar la estrategia de educación sexual integral fuera de la escuela o en contextos no formales (ESI-C) [Internet]. Unfpa.org. 2023 [citado el 23 de agosto de 2025]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf
55. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Educación sexual integral (ESI): Transformando vidas, fortaleciendo futuros [Internet]. Unicef.org. 2024 [citado el 24 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/17451/file>
56. Hietanen A. Estrategias de Aprendizaje Divertido para Adolescentes y Adultos [Internet]. ilo-educación. 2023 [citado el 24 de agosto de 2025]. Disponible en:

<https://www.iloadeducation.com/post/9-estrategias-de-aprendizaje-divertido-para-adolescentes-y-adultos-1>

57. Real Academia Española. Eficacia [Internet]. Rae.es. 2025 [citado el 3 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/eficacia>
58. Garavito E, Castro A, Sosa F, Huayanca P, Sucari W. Gestión pedagógica y calidad educativa. [internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022. [citado el 3 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/58/55/77?inline=1#:~:text=Eficacia%20Educativa,se%20supone%20que%20deben%20aprender>.
59. Ortega J, Sánchez A. La eficacia educativa en un Instituto de Educación Superior, en tiempos de pandemia. [internet]. Researchgate.net. 2023 [citado el 3 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/369346152_La_eficacia_educativa_en_un_Instituto_de_Educacion_Superior_en_tiempos_de_pandemia
60. Rodríguez M. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el virus del papiloma humano en estudiantes. Instituto Normedic, Cajamarca-2024 [Tesis]. Cajamarca (Perú): Universidad Nacional de Cajamarca; 2025. [citado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/8245/TESIS-%20M%C3%93NICA%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=7&isAllowed=y>
61. Chunga S. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre virus del papiloma humano en adolescentes de la I. E. Juan XXIII, Cajamarca-2024 [Tesis]. Cajamarca (Perú): Universidad Nacional de Cajamarca; 2025. [citado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/8159/TESIS%20S%20ADITH%20MELINA%20chiCHUNGA%20BERECHE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
62. Huarcaya L. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y conductas de riesgo en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P coronel Francisco Bolognesi Cervantes, Ica-2022 [Tesis]. Ica (Perú): Universidad Autónoma de Ica;

2023. [citado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2341/1/LISBETH%20ARACELI,%20HUARCAYA%20ESPINO.pdf>
63. Curi J. Nivel de conocimiento y actitud sobre el virus del papiloma humano (VPH) en estudiantes del instituto superior tecnológico público Huaycan-2021. Chinca (Perú). Universidad Autónoma de Ica. 2022. [citado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2080/3/CURI%20CARMONA%20JESSICA.pdf>
64. Del Rio M, Rojas A. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, distrito de Moro 2020 [Tesis]. Nuevo Chimbote (Perú). Universidad Nacional del Santa. 2021. [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2080/3/CURI%20CARMONA%20JESSICA.pdf>
65. Cárdenas J, Ruiz M. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horizonte Sanitario. 2022;21(1):129-35. [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200774592022000100129&script=sci_arttext SciELO+1
66. Ruiz A, et al. Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. [Bolivia] Rev. 2023. [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S266432432023000300870&script=sci_arttext SciELO Bolivia
67. Cabanillas I. Conocimientos sobre la infección del virus papiloma humano en estudiantes de obstetricia. Cajamarca (Perú): Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7641/TESIS%20CABANILLAS%20BECERRA%20IDA%20MAL%C3%8D.pdf?isAllowed=y&sequence=7&utm>

68. Pérez L, Marugán J, Luque M, Casado V. Educación para la salud en la adolescencia: impacto de una intervención en Parquesol (Valladolid). *Gac Sanit*. 2023;37:102305. [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/v37/0213-9111-gs-37-102305.pdf> [SciELO Salud Pública+1](#)
69. De Bortoli S, et al. El papel de los profesionales de enfermería en el desarrollo y la implementación de políticas de salud de adolescentes en América Latina. *Rev Panamá. Salud Pública*. 2024;48:e25. [citado el 19 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/59386/v48e252024.pdf?sequence=1>
70. Ministerio de Salud (PE). RM-N° 437-2017-MINSA: Norma técnica para la atención integral de adolescentes y jóvenes. Lima (PE): MINSA. [citado el 19 de octubre de 2025].. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/987583/rm-n-437-2017-minsa.pdf> [SciELO Salud Pública](#)
71. World Health Organization. Adolescent health [Internet]. Geneva: WHO; [citado 19 octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health> [Organización Panamericana de la Salud](#)
72. Pan American Health Organization. Salud del adolescente [Internet]. Washington D.C.: PAHO; [citado 19 octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente> [Organización Panamericana de la Salud](#)
73. Instituto Nacional de Estadística e Informática (PE). Estado de la Niñez y Adolescencia: enero-febrero-marzo 2025 [Informe Técnico]. Lima (PE): INEI; 2025. [citado 19 octubre de 2025].. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6846555-estado-de-la-ninez-y-adolescencia-enero-febrero-marzo-2025.pdf?v=1749477200>
74. UNICEF (Perú). Norma técnica de atención de salud al adolescente [Internet]. Lima (PE): UNICEF Perú; [citado 19 octubre de 2025]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/peru/media/7096/file/Norma%20t%C3%A9cnica%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20salud%20adolescente.pdf> UNICEF

75. Diccionario de la Real Academia Española (RAE). Definición de Conocimiento. 2025. [internet]. [citado 19 octubre de 2025] Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
76. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med (Lima Perú) [Internet]. 2020 [citado el 20 de octubre de 2025];70(3):217–24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011
77. Ministerio de Educación República del Perú. Diseño curricular nacional de educación básica regular. [Internet]. Gob.pe. [citado el 20 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.minedu.gob.pe/normatividad/reglamentos/DisenoCurricularNacional.pdf>

ANEXOS

Anexo N°1: INSTRUMENTO PARA RECOJO DE INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO “ANDRÉS AVELINO CÁCERES”. CAJAMARCA, 2025

CUESTIONARIO PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VPH (PRE TEST Y POST TEST)

Introducción: Buenos días estimado(a) estudiante, soy bachiller de la Universidad Nacional de Cajamarca de la Escuela Profesional de Obstetricia, en esta oportunidad estoy realizando un trabajo de investigación, por lo que necesito de tu apoyo para responder las preguntas del siguiente cuestionario, cuya finalidad es saber cuánto conoces sobre el Virus del Papiloma Humano, tus respuestas serán anónimas y toda la información que se obtenga será confidencial y usado solo para afines de estudio e investigación.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

- a) Género: Masculino () Femenino ()
- b) Edad:
- c) Grado y sección:
- d) Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente ()
- e) Religión: Católico () No católico ()
- f) Zona de residencia: Urbano () Rural ()
- g) ¿Tienes enamorado?: No () Si ()
- h) ¿Ha tenido relaciones sexuales?: No () Si ()
- i) ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?: 1 () Más de 1 ()
- j) ¿Alguna vez, has recibido información o alguna charla sobre el VPH?: No () Si ()
- k) ¿Recibiste la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano? No () Si ()

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE VPH

1. ¿Qué significa las siglas VPH?
 - a) Virus para humanos
 - b) Virus del herpes humano
 - c) Virus del Papiloma Humano

- d) Virus de Inmunodeficiencia Humana
- e) No sabe

2. ¿Qué es el VPH?

- a) Es un virus que puede infectar la piel y mucosas.
- b) Es una infección de transmisión sexual.
- c) Es una herida en el útero que cicatriza sola.
- d) a y b
- e) No sabe

3. Sobre los tipos de VPH:

- a) Algunos pueden llegar a producir cáncer
- b) Los tipos más frecuentes son el 16 y 18
- c) Algunos producen verrugas genitales
- d) Todas son correctas
- e) No sabe

4. ¿Cómo se trasmite el VPH?

- a) Transfusión sanguínea
- b) Relaciones sexuales
- c) Por un abrazo
- d) Por un beso
- e) No sabe

5. ¿Cuál es la población de mayor riesgo de contraer el VPH?

- a) Recién nacido
- b) Ancianos
- c) Niños
- d) Adolescentes y adultos jóvenes
- e) No sabe

6. ¿A quién o quiénes afecta el VPH?

- a) Sólo a mujeres
- b) Sólo a varones
- c) Varones y mujeres
- d) Ninguno
- e) No sabe

7. ¿Cuál es el principal factor de riesgo para contraer el VPH?

- a) Menstruación abundante
- b) No tener relaciones sexuales
- c) Tener relaciones sexuales a temprana edad
- d) Masturarse

e) No sabe

8. ¿Tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para infectarse con el VPH?

a) Si

b) No

c) No tiene importancia

d) Solo es una creencia

e) No sabe

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas que ocasiona el VPH?

a) Dolor abdominal bajo

b) Verrugas en ano o genitales

c) Sangrado vaginal anormal

d) Todas las anteriores

e) No sabe

10. ¿En cuanto a las lesiones producidas por el VPH, donde suelen aparecer?

a) Boca

b) Genitales

c) Ano

d) Todas las anteriores

e) No sabe

11. ¿Cuál es la complicación más frecuente del VPH?

a) Cáncer de colon

b) Cáncer de mama

c) Cáncer de estómago

d) Cáncer de cuello uterino

e) No sabe

12. ¿Cómo se detecta la presencia del VPH en la persona?

a) Con una muestra de sangre

b) Con una muestra de orina

c) A través de una prueba molecular

d) Ninguna de las anteriores

e) No sabe

13. ¿Qué es la prueba molecular de VPH?

a) Prueba que detecta la presencia del ADN del VPH

b) Prueba que detecta el VIH – SIDA

c) Prueba que detecta el Virus Herpes Humano

d) Todas las anteriores

- e) No sabe

14. ¿Quiénes deben de realizarse la prueba de Papanicolaou?

- a) Mujeres que no han tenido aun relaciones sexuales
- b) Varones
- c) Toda mujer con vida sexual activa
- d) Recién nacido
- e) No sabe

15. ¿Cuál es la finalidad de la prueba de Papanicolaou?

- a) Detección de bacterias a nivel vaginal
- b) Detección temprana de lesiones pre cancerosas en células del cuello uterino
- c) Detección de hongos a nivel vaginal
- d) Detección de infecciones vaginales
- e) No sabe

16. ¿Existe cura para el VPH?

- a) No hay cura, pero se puede tratar las complicaciones
- b) Se trata con óvulos
- c) Se trata con pastillas
- d) Se trata con inyecciones
- e) No sabe

17. En nuestro país, ¿Quiénes pueden recibir la vacuna contra el VPH de forma gratuita?

- a) Niñas y niños con el consentimiento informado de los padres
- b) Niñas y niños de 9 a 13 años
- c) Niñas y niños de 5to grado de primaria
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe

18. ¿Cuántas dosis de vacuna contra el VPH deben recibir para estar protegidas?

- a) Una dosis
- b) Dos dosis
- c) Tres dosis
- d) Mas de tres dosis
- e) No sabe

19. ¿Cuál es la importancia de vacunarse contra el VPH?

- a) No tiene importancia vacunarse
- b) Prevenir el cáncer del cuello uterino
- c) No proteger contra el VPH
- d) Ninguna de las anteriores

e) No sabe

20. ¿A través de que método anticonceptivo se puede prevenir el contagio por VPH?

- a) Píldoras anticonceptivas
- b) T de cobre
- c) Uso del condón
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sabe

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

ANEXO N°2
INTERVENCIÓN EDUCATIVA

INTERVENCIÓN EDUCATIVA: “NO MAS VPH”

I. PRESENTACIÓN

Las intervenciones educativas son un conjunto de actividades, métodos y recursos planificados y diseñados, con el fin de enseñar y promover el aprendizaje en una determinada población, en dicho programa se desarrollará medidas promocionales y preventivas en salud, abordando contenidos y habilidades a través de estrategias educativas y fomentando la participación de los estudiantes.

La presente intervención educativa brindará información sobre el Virus del Papiloma Humano, el cual será transmitido a través de las sesiones educativas; previo a la realización de la primera sesión educativa se aplicará un instrumento de evaluación “pre test”, para poder determinar el nivel de conocimientos que los alumnos tienen acerca del tema a presentar, luego al finalizar la segunda sesión educativa se aplicará la evaluación final a través del “post test”, de esta manera poder recolectar los datos para conocer si la intervención educativa fue eficaz en el nivel de conocimientos de los estudiantes que cursan el 5to grado de secundaria de las secciones A y B, de la Institución Educativa “Andrés Avelino Cáceres”, Baños del Inca – Cajamarca.

II. JUSTIFICACIÓN

El virus del papiloma humano (VPH), es una infección de transmisión sexual muy frecuente a nivel mundial, y principal causante del cáncer de cuello uterino. El VPH afecta tanto a hombres como a mujeres que han iniciado su vida sexual, esta infección es asintomática en su fase inicial, hecho por el cual las personas suelen desconocer el contagio. En el Perú se ha estimado que la mayor prevalencia es en personas menores de 25 años, dentro de los cuales destacan los adolescentes.

La adolescencia es una etapa de descubrimientos físicos y emocionales, por lo cual los adolescentes suelen dejarse llevar por presiones sociales de su entorno o por falta de información certera y comienzan a tomar decisiones y conductas de riesgo para su salud, como es el inicio precoz de relaciones sexuales, ingesta de alcohol y tabaco, pandillaje, etc., conductas que conllevan a embarazos no planificados, contagio de infecciones de transmisión sexual entre ellas el VPH, deserción escolar, entre otras.

Por este motivo la intervención educativa “No más VPH” contribuirá a la transmisión de información sobre el VPH, con la finalidad de mejorar los conocimientos de los estudiantes, lograr cambios de conductas en su salud. Asimismo, concientizar al público objetivo la importancia de la prevención contra el VPH y los hábitos de vida saludable que deben optar.

III. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Mejorar el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el Virus del Papiloma Humano antes de la intervención educativa mediante la aplicación del Pre test.
- Explicar la definición, clasificación, factores de riesgo y complicaciones del VPH.
- Dar a conocer los métodos diagnósticos y las estrategias preventivas del VPH.
- Identificar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el Virus del Papiloma Humano luego de la intervención educativa mediante la aplicación del Post test.

IV. ASPECTOS METODOLÓGICOS

La metodología estará basada según la Estructura clásica modificada de Calderón Viltre, así como del modelo de elaboración de una intervención educativa de Palmar Santos Ana María.

Por otro lado, se fomentará la participación activa de los estudiantes:

- Dinámico: se iniciará con ejercicios de motivación para despertar el interés y atención de los estudiantes participantes.
- Activo – participativo: se priorizará el diálogo horizontal con los participantes.

- Lluvia de ideas: se realizará preguntas sobre el tema a los estudiantes participantes durante toda la sesión, para conocer los conocimientos previos y socializar experiencias, comentarios u opiniones.
- Presentación visual: se utilizará un rotafolio para la exposición del tema, además se complementará con cartulinas llamativas con imágenes.
- Se aplicará los cuestionarios de pre test antes de iniciar la primera sesión educativa y post test al finalizar la segunda sesión.
- Cada sesión educativa estará estructurada por tres etapas: Introducción, desarrollo y evaluación.

V. RECURSOS Y MATERIALES

- **Recursos Humanos:**
Facilitador: Cortez Limay Ana Jhaqueline, bachiller de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia.
- **Recursos materiales:**
 - Laptop
 - Parlante
 - Cuestionarios
 - Cartulinas
 - Pelota pequeña
 - Rotafolio

VI. DESARROLLO DE LAS SESIONES:

- **SESIÓN EDUCATIVA N°1**

Título: Conociendo el VPH

Dirigido a: estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B, del colegio Andrés Avelino Cáceres.

Lugar: Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres.

Responsable de la sesión: Cortez Limay Ana Jhaqueline.

Contenidos: Definición, clasificación, transmisión, manifestaciones clínicas, y factores de riesgo del VPH.

Duración: 60 minutos.

- **SESIÓN EDUCATIVA N°2**

Título: VPH amenaza para mi vida

Dirigido a: estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B, del colegio Andrés Avelino Cáceres.

Lugar: Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres.

Responsable de la sesión: Cortez Limay Ana Jhaqueline.

Contenidos: Consecuencias, métodos diagnósticos y estrategias preventivas del VPH.

Duración: 60 minutos

SESIÓN EDUCATIVA N°1				
Título	Conociendo el VPH			
Temas	Definición, clasificación, transmisión, signos y síntomas, y factores de riesgo del VPH			
Objetivos	Objetivo General: Dar a conocer a los estudiantes la definición, clasificación, transmisión, signos y síntomas, y factores de riesgo del VPH.		Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> -El estudiante conoce la definición de VPH. -El estudiante conoce la clasificación, transmisión, signos y síntomas, y factores de riesgo del VPH. 	
ESTRUCTURA	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> -Presentación de la facilitadora con los estudiantes: Se iniciará la sesión dando la bienvenida a la intervención educativa “No más VPH” y presentando a la facilitadora. -Lectura de los objetivos de la sesión. -Se llamará lista a los participantes -Aplicación del pre test: se repartirá a cada estudiante un cuestionario para recolectar los conocimientos que tienen antes de la sesión educativa. 	Expositiva - explicativa	<ul style="list-style-type: none"> - Ficha de registro de asistencia - Cuestionario del pre test. 	15 min
Desarrollo de la intervención educativa	Motivación: se presentará la siguiente frase “VPH un villano silencioso”, y se pedirá opiniones sobre lo que logran entender con la frase propuesta.	Activa – participativa	Cartulina con frase	3 min
	Recolección de saberes previos: Se plantearán preguntas: ¿Qué es el VPH?, ¿Existirán tipos de VPH?, ¿Cómo se transmite el VPH?, ¿Cuáles son los síntomas del VPH? ¿Cuáles son los factores de riesgo? y se buscará la participación de los estudiantes a través de la lluvia de ideas.	Oral - participativa	Expresadas oralmente	5 min

	Presentación del nuevo conocimiento: Se explicará los siguientes sub temas: -Definición y clasificación de VPH -Trasmisión -Signos y síntomas -Factores de riesgo del VPH.	Expositiva - Participativa	Imágenes	27 min
Retroalimentación	Contrastación del conocimiento: A través de la dinámica “Demostrando lo aprendido”, se formará dos grupos, uno de mujeres y otro de hombres, y se les realizará 5 preguntas del tema.	Activa - participativa	Tarjetas con preguntas	5 min
Evaluación	Evaluación de aprendizaje Dinámica: “Pelota preguntona” Se brindará una pelota pequeña, la cual será pasada por cada uno de los estudiantes y cuando el facilitador mencione “stop”, el estudiante responderá la pregunta.	Activa - participativa	Pelota pequeña	3 min
	Extensión del aprendizaje Los alumnos de comprometerán a difundir lo aprendido y a optar por mejorar los estilos de vida saludable.	Explicativa	Expresión oral	2 min

SESIÓN EDUCATIVA N°2				
Título	VPH amenaza para mi vida			
Temas	Consecuencias, métodos diagnósticos y estrategias preventivas del VPH.			
Objetivos	Objetivo General: Dar a conocer a los estudiantes las consecuencias, métodos diagnósticos y estrategias preventivas del VPH.		Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> -El estudiante conoce las consecuencias del VPH. -El estudiante conoce los métodos diagnósticos y estrategias preventivas del VPH. 	
ESTRUCTURA	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Diagnóstico	<p>-Bienvenida a la segunda sesión: Se dará la bienvenida a la segunda sesión y se presentará los temas a desarrollar, además se verificará que los estudiantes presentes sean los mismos que participaron en la primera sesión.</p> <p>-Lectura de los objetivos de la sesión.</p>	Expositiva - explicativa	<ul style="list-style-type: none"> - Diapositiva con el título de la segunda sesión - Ficha de registro de asistencia 	3 min
Desarrollo de la intervención educativa	<p>Motivación: se presentará un video y se formulará preguntas acerca de lo que vieron en el video.</p> <p>Recolección de saberes previos: Se plantearán preguntas: ¿Qué métodos diagnósticos para el VPH conoces?, ¿Existirá cura para el VPH?, ¿Cómo puedo prevenirlo?, ¿Cuáles es la complicación de tener VPH? y se buscará la participación de los estudiantes a través de la lluvia de ideas.</p>	Video informativo Activa – participativa	Video: https://youtu.be/nA74zS_Ezew Laptop y proyector Parlante	3 min
		Oral - participativa	Expresadas oralmente	5 min

	<p>Presentación del nuevo conocimiento: Se explicará los siguientes sub temas: - consecuencias, métodos diagnósticos y estrategias preventivas del VPH, a través de diapositivas didácticas.</p>	Expositiva - Participativa	Laptop Proyector Diapositivas	25 min
Retroalimentación	<p>Contrastación del conocimiento: Dinámica “Color Color” Se brindará cinco globos de colores: rojo, amarillo, verde, morado y blanco, los cuales serán distribuidos entre todos los estudiantes, cuando el facilitador diga: color color morado, el estudiante que tenga ese color de globo responderá una pregunta que estará en una tarjeta del mismo color.</p>	Activa - participativa	Globos de colores para diferenciar cada grupo	5 min
Evaluación	<p>Evaluación de aprendizaje Aplicación del post test: se brindará a cada estudiante un cuestionario que corresponde al post test, para evaluar los conocimientos adquiridos.</p>	Activa - participativa	Post test	15 min
	<p>Cierre del programa Se agradecerá a los alumnos por la participación y se recomendará que tengan en cuenta lo aprendido.</p>	Explicativa	Expresión oral	3 min

ANEXO N°3

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
PROYECTO EN LA I.E. ANDRÉS AVELINO CÁCERES**

SR. WALTER SÁNCHEZ LEZAMA
DIRECTOR DE LA I.E ANDRÉS AVELINO CÁCERES

SENTRAL EDUPATIVA
ANDRES A. LACERDA
Baños del Inca
Regis N° 493
Fecha 12/06/25

Yo, CORTEZ LIMAY ANA JHAQUELINE, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, identificada con DNI N° 72742575, domiciliada en Av. Manuel Noriega E-14, de la ciudad de Cajamarca, con celular N° 949399215 y código de estudiante N° 2018020003, ante usted con el debido respeto me presento para solicitarle:

Me brinde la autorización pertinente para la ejecución del proyecto de investigación titulado: "Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio "Andrés Avelino Cáceres. Cajamarca, 2025", dicho proyecto tiene por objetivo determinar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en los estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B, motivo por el cual requiero el permiso para la aplicación de dos sesiones educativas y el empleo de un cuestionario pre y post intervención en dicha institución.

Sin otro motivo en particular, solicito acceda a mi solicitud, teniendo en cuenta que dicho proyecto será beneficioso para mejorar los conocimientos de los estudiantes sobre el VPH.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señor director y subdirector acceder a mi petición

Cajamarca, 12 de junio del 2025

John

Investigadora
Cortez Limay Ana Jhaqueline
DNI: 72742575

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REGIONAL CAJAMARCA
JUNTA LOCAL DE EDUCACIÓN
SUSCRITO EN
DIRECTOR
M. SÁNCHEZ LEZAMA
M. ANDRÉS YVELINO CÁCERES
LOS BANOS DEL INCA

Sub Director

ANEXO N°4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaración de consentimiento informado

Yo _____, identificado (a) con DNI: _____, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, por medio del presente documento, si (____) no (____) doy consentimiento a mi menor hijo(a): _____, alumna(o) del 5to grado de educación secundaria sección ___, para que participe en la investigación: Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes del colegio “Andrés Avelino Cáceres”. Cajamarca, 2025.

Se me ha informado que la participación de mi menor hijo(a) consistirá en lo siguiente:

El estudiante debe responder con la verdad un cuestionario de 20 preguntas que fueron elaboradas previamente, la información que brinde el / la estudiante es de carácter estrictamente confidencial y anónima, tales respuestas solo serán utilizados con fines de la investigación al cual sólo tendrá acceso la investigadora, asimismo tal información brindada no afectará el rendimiento académico de mi menor hijo(a).

Se me ha explicado también que si decido que mi hijo(a) participe de la investigación puede retirarse en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Así mismo, declaro haber sido informado y comprendo cada uno de los apartados mencionados y las actividades que se llevarán a cabo durante la investigación.

Cajamarca ____ de _____ del 2025

Firma del Padre / Madre de Familia
o apoderado

ANEXO N°5

ASENTIMIENTO INFORMADO

Descripción: Querido estudiante, a través de este documento usted está colaborando con el siguiente estudio “Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el virus de papiloma humano en estudiantes del colegio Andrés Avelino Cáceres. Cajamarca, 2025”. Dicho estudio es ejecutado por la bachiller Ana Jhaqueline Cortez Limay, cuyo objetivo es determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres”, Cajamarca, 2025. Para lo cual se le aplicará dos cuestionarios, uno correspondiente al pre test y otro al post test. Si está interesado y acepta participar de este estudio, se procederá a solicitar su autorización mediante la firma de dicho documento.

Riesgo y beneficio: Este estudio se realizará de manera confidencial y anónima, los datos obtenidos solo serán revisados por el autor de dicho estudio, con fines académicos y de investigación, las respuestas brindadas en los test tampoco afectarán su ponderado académico.

Derechos: el estudiante tiene derecho a tomar una decisión libre y voluntaria en la participación del presente estudio, de igual manera a retirarse si se siente incómodo, en cualquier momento de la investigación.

Nombre y Apellido del Participante

Firma del participante

ANEXO N°6

CARTILAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1.	NOMBRE DEL JUEZ		Jane del Rosario Julian Custo					
2.	PROFESIÓN		Obstetrica					
	TÍTULO Y / O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO		Doctor					
	ESPECIALIDAD		Obstetricario de Alto Riesgo					
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)		30 años					
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA		Universidad Nacional de Cajamarca					
	CARGO		Docente					
3.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO "ANDRÉS AVELINO CÁCERES". CAJAMARCA, 2025							
4.	NOMBRE DEL TESISTA: Cortez Limay Ana Jhaqueline							
5.	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN				Determinar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio "Andrés Avelino Cáceres", Cajamarca, 2025			
6.	DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento está estructurado en dos secciones: la primera sección está constituida por los datos de las características sociodemográficas de los estudiantes que corresponde a 10 ítems, la segunda sección está constituida por el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano, el cual consta de 20 ítems. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.							

Ítem	Claridad en la redacción	Coherencia interna	Inducción a la respuesta (Sesgo)	Lenguaje adecuado con el nivel del informante	Mide lo que pretende medir	Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
						Si	No
Datos sociodemográficos							
1	/	/		/	/	/	
2	/	/		/	/	/	
3	/	/		/	/	/	
4	/	/		/	/	/	
5	/	/		/	/	/	
6	/	/		/	/	/	
7	/	/		/	/	/	
8	/	/		/	/	/	
9	/	/		/	/	/	
10	/	/		/	/	/	
Conocimientos sobre VPH							
1	/	/		/	/	/	
2	/	/		/	/	/	
3	/	/		/	/	/	
4	/	/		/	/	/	
5	/	/		/	/	/	
6	/	/		/	/	/	
7	/	/		/	/	/	

8	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/
13	/	/	/	/	/	/
14	/	/	/	/	/	/
15	/	/	/	/	/	/
16	/	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/	/
18	/	/	/	/	/	/
19	/	/	/	/	/	/
20	/	/	/	/	/	/

Aspectos Generales

Si No

- El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario
- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación
- Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial
- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.

JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES

NO APLICABLE

Fecha: <i>10/6/25</i>	Firma y sello del juez experto:  <i>Jane Julian Castro</i> OBSTETRA ESPECIALISTICA DE ALTO RIESGO COP 6554 RNE 3992 E 017	E mail: <i>julianc@unc.edu.pe</i>	Teléfono: <i>976659441</i>
--------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	WILMER PITA LERMA	
2. PROFESIÓN	OBSTETRA	
TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	GESTIÓN Y GOBIERNO DE SERVICIOS DE SALUD	
ESPECIALIDAD	PRIMICIAS Y ALTO RIESGO	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	24 AÑOS	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	MINSA: Hospital Simeón Bolívar - UNC.	
CARGO	OBSTETRA	
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:	EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO "ANDRES AVELINO CÁCERES". CAJAMARCA, 2025	
4. NOMBRE DEL TESISTA: Cortez Limay Ana Jhaqueline		
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio "Andrés Avelino Cáceres", Cajamarca, 2025	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento está estructurado en dos secciones: la primera sección está constituida por los datos de las características sociodemográficas de los estudiantes que corresponde a 10 ítems, la segunda sección está constituida por el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano, el cual consta de 20 ítems.	A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.	

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Datos sociodemográficos											
1	/		/		/		/		/		*****
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		
Conocimientos sobre VPH											
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		

8	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/	/
13	/	/	/	/	/	/	/
14	/	/	/	/	/	/	/
15	/	/	/	/	/	/	/
16	/	/	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/	/	/
18	/	/	/	/	/	/	/
19	/	/	/	/	/	/	/
20	/	/	/	/	/	/	/

Aspectos Generales

Si No

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario

Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación

Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial

El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.

JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES

NO APLICABLE

Fecha: 08/05/12	Firma y sello del juez experto:  Wilmer Pita Lezma OBSTETRA COP 22342	E-mail: <i>w.pita2000@unc.edu.pe</i>	Teléfono: 970073848
--------------------	---	---	------------------------



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	TANY ZEINA VALLEJO CACHO	
2. PROFESIÓN	OBSTETRA	
TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	
ESPECIALIDAD	ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	15 años	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL SAGRADO BOSQUE	
CARGO	OBSTETRA ASISTENCIAL	
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:	EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO "ANDRES AVELINO CÁCERES". CAJAMARCA, 2025	
4. NOMBRE DEL TESISTA:	Cortez Limay Ana Jhaqueline	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de 5to de secundaria de la sección A y B del colegio "Andrés Avelino Cáceres", Cajamarca, 2025	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:	El instrumento está estructurado en dos secciones: la primera sección está constituida por los datos de las características sociodemográficas de los estudiantes que corresponde a 10 ítems, la segunda sección está constituida por el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano, el cual consta de 20 ítems. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.	

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Datos sociodemográficos	*****										
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		
Conocimientos sobre VPH	*****										
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		

8	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/	/
13	/	/	/	/	/	/	/
14	/	/	/	/	/	/	/
15	/	/	/	/	/	/	/
16	/	/	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/	/	/
18	/	/	/	/	/	/	/
19	/	/	/	/	/	/	/
20	/	/	/	/	/	/	/

Aspectos Generales

Si No

- El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario
- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación
- Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial
- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.

JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES

NO APLICABLE

Fecha:	Firma y sello del juez experto:	E mail:	Teléfono:
10/06/25	 Tany Z. Vallejos Cacho OBSTETRA ESPECIALISTA COP: 22343 RNE: 3965-E.01.7	vtany1983@hotmail.com	951586559

ANEXO N°7

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS (JUICIO DE EXPERTOS)

CUESTIONARIO (PRE Y POST TEST): EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO “ANDRÉS AVELINO CÁCERES”.

CAJAMARCA, 2025

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN “V” AIKEN

Ítems	E 1	E 2	E 3	S	V de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 2	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 3	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 4	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 5	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 6	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 7	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 8	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 9	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 10	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 11	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 12	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 13	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 14	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 15	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 16	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 17	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 18	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 19	1	1	1	3	1,00	Válido
Ítem 20	1	1	1	3	1,00	Válido
AIKEN TOTAL					1,00	Válido

Calificación:

A: Sí está de acuerdo (1)

D: En desacuerdo (0)

Coeficiente V-AIKEN

$$V = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

V= Coeficiente de Validación: V de Aiken

S= Sumatoria de respuestas positivas

n= Número de expertos= 3 expertos

C= Número de valores de la escala de evaluación = 2 (A, D)

$$V = 1$$

Coeficiente V-AIKEN > 0,70 es valido

El instrumento de recolección de datos, titulado “*Instrumento para medir la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano*”, dirigido a estudiantes de 5.º año de secundaria de las secciones A y B del Colegio “Andrés Avelino Cáceres”, obtuvo un coeficiente V de Aiken igual a 1. Este resultado, basado en el juicio de expertos, indica que el instrumento es considerado completamente válido.

Expertos

Expertos	Apellidos y nombres	Profesión/Grado Académico	Cargo de la Institución donde labora
E1	Julián Castro, Jane del Rosario.	Obstetra. Doctor en Gestión de Salud.	Docente. Universidad Nacional de Cajamarca.
E2	Pita Lezma, Wilmer.	Obstetra. Magister en Gestión y Gobierno de servicios de Salud.	Obstetra asistencial. Hospital II E Simón Bolívar. Docente UNC.
E3	Vallejos Cacho, Tany Zeína.	Obstetra. Magister en Gestión de los Servicios de Salud.	Obstetra asistencial. Hospital II E Simón Bolívar. Docente UNC.



Mg. Julio César Guadalupe Álvarez
COESEPE N° 254

ANEXO N°8

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (PRUEBA PILOTO)

“CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VPH”

COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

Casos		N	%
	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,947	20

El instrumento denominado “Cuestionario para el nivel de conocimiento sobre VPH” presentó una alta confiabilidad, evidenciada por un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,947, lo cual indica una buena consistencia interna entre sus elementos.

EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Cuanto más cerca se encuentre el valor del alfa a 1 mayor es la consistencia interna de los ítems analizados. La fiabilidad de la escala debe obtenerse siempre con los datos de cada muestra para garantizar la medida fiable del constructo en la muestra concreta de investigación.

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa > 0,9 es excelente
- Coeficiente alfa > 0,8 es bueno
- Coeficiente alfa > 0,7 es aceptable
- Coeficiente alfa > 0,6 es cuestionable
- Coeficiente alfa > 0,5 es pobre
- Coeficiente alfa < 0,5 es inaceptable

ANEXO N°9

PRUEBA DE NORMALIDAD DE KOLMOGOROV – SMIRNOV

Tabla 5. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov

Test	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	g. I.	Sig. (p-valor)
Pretest	0,181	59	0,000
Posttest	0,116	59	0,047

a. Corrección de significación de Lilliefors

*: p<0,05: La distribución de los datos no se considera normal.

Los puntajes antes y después de la intervención educativa sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de 5to. de secundaria de las secciones A y B del colegio “Andrés Avelino Cáceres” en Cajamarca 2025 no siguen una distribución normal, ya que el valor de p en la prueba de Kolmogorov-Smirnov (n=59) fue menor a 0,05. Esto indica que es apropiado utilizar una prueba no paramétrica, como la prueba de Wilcoxon, para analizar los datos.

ANEXO N°10
EVIDENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



Link de las diapositivas:

https://docs.google.com/presentation/d/1Z6UNG8fyn4cXOxXYqqgy5Y7cmx81zkWqLNspK9qVG_o/edit?slide=id.p#slide=id.p

7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 12 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- | | |
|----|---|
| 7% | Fuentes de Internet |
| 2% | Publicaciones |
| 6% | Trabajos entregados (trabajos del estudiante) |

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

Texto oculto

578 caracteres sospechosos en N.º de páginas

El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.