

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA  
SALUD



Carrera de Enfermería

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA  
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA  
HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PÚBLICA. SAN MARTÍN DE PORRES-2019”.

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería.

**Autores:**

Carolina Patricia Carbajal Carbajulca.

Jessenia Shantall Llatas Carretero.

**Asesor:**

Mag. Lic. Janira Jesús Colán Cornejo.

Lima - Perú

2019

## ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Janira Jesús Colan Cornejo, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de ENFERMERÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de los estudiantes:

- Carbajal Carbajulca, Carolina Patricia.
- Llatas Carretero, Jessenia Shantall.

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del Papiloma Humano en madres de una Institución Educativa Pública. San Martín de Porres-2019. para aspirar al título profesional de: Licenciada en Enfermería por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

---

Ing. /Lic./Mg./Dr. Nombre y Apellidos  
Asesor

## **DEDICATORIA**

### **A mis padres José y Elida**

Por darme la vida y amarme desde el primer día de mi existencia, por ser mis referentes y las personas más importantes en mi vida, por brindarme su apoyo incondicional, dándome las palabras precisas y necesarias en este largo camino, sobre todo por apoyar cada paso que doy en lo personal y profesional.

### **A mis hijos Thiago, Naela y a mi esposo Miguel.**

A mis hijos por darme el más grande motivo para superar los obstáculos tenidos, por enseñarme a ser mejor persona, madre e hija, a mi esposo por darme la mayor enseñanza, que con esfuerzo y sacrificio se puede lograr muchas cosas, gracias por estar siempre conmigo y apoyarme incondicionalmente todos estos años, los amo.

### **A mis padres Grimaldo y Clara**

Por su apoyo incondicional, por sus consejos y motivación constante, cada palabra era necesarias para no darme por vencida en estos cinco años llenos de sacrificios, lo cual ha demostrado valer la pena pues amo a mi carrera y mi mayor deseo es lograr escalar un peldaño más y lograr todas mis metas, cada llamada de atención me sirvió de mucho es por ello que esta investigación es por y para ustedes.

## **AGRADECIMIENTO**

### **A DIOS**

Por darnos la oportunidad de un nuevo día, por darnos la fuerza para no desfallecer en el camino, por guiar nuestros pasos y protegernos con su manto bendito y siempre guiar nuestros pasos desde el inicio de esta hermosa carrera hasta el final de nuestro proceso de formación.

### **A NUESTRA ALMA MATER**

Por brindarnos la oportunidad de crecer como personas y profesionales, por formarnos con los valores y éticas que todo profesional de salud necesita, por permitirnos concretar un sueño, y por otorgarnos a unos excelentísimos docentes que nos tuvieron a cargo y supieron formar.

### **A NUESTRA ASESORA**

La Mg. Janira Jesús Colán Cornejo, quien estuvo a nuestro lado apoyándonos, brindándonos su tiempo, conocimientos y experiencias para poder lograr este producto gracias por todo lo brindado desde las aulas como docente y habernos enseñado lo necesario para desarrollarnos en el campo estudiantil y pre profesional.

### **A NUESTRA COORDINADORA**

Quien fue pieza clave para la concretización de esta investigación, por brindarnos su tiempo y a su vez por estar pendiente de cada paso que dábamos, y sobre todo por las palabras de aliento para culminar a tiempo las etapas como estudiantes de pre grado hasta la sustentación de esta investigación.

## ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de los estudiantes: Jessenia Shantall Llatas Carretero y Carolina Patricia Carbajal Carbajulca para aspirar al título profesional con la tesis denominada: Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del Papiloma Humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

**Aprobación por unanimidad**

**Aprobación por mayoría**

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Firman en señal de conformidad:

---

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos

Jurado

Presidente

---

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos

Jurado

---

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos

Jurado

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>13</b>
1.1. Realidad Problemática.....	13
1.2. Formulación del problema.....	17
1.3. Justificación.....	18
1.4. Objetivos.....	19
1.4.1. <i>Objetivo general</i> .....	19
1.4.2. <i>Objetivo específico</i> .....	19
<b>CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>20</b>
2.1. Antecedentes.....	20
2.1.1. <i>Antecedentes internacionales</i> .....	20
2.1.2. <i>Antecedentes nacionales</i> .....	22
2.2. Bases teóricas.....	24
<b>CAPÍTULO 3. HIPÓTESIS</b> .....	<b>32</b>
3.1. Hipótesis general.....	32
3.2. Hipótesis alternativas.....	32
3.3. Hipótesis Nula.....	32
<b>CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA</b> .....	<b>33</b>
4.1. Tipo y diseño de investigación.....	33
4.2. Población y Muestra (Materiales, instrumentos y métodos).....	34
4.2.1. <i>Población</i> .....	34
4.2.2. <i>Muestra</i> .....	34
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.....	35
4.3.1. <i>La Técnica</i> .....	35
4.3.2. <i>El instrumento</i> .....	35
4.4. Criterios de Calidad.....	37
4.5. Procedimiento.....	37
4.6. Aspectos Éticos.....	38
<b>CAPITULO5. RESULTADOS</b> .....	<b>39</b>
<b>CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN</b> .....	<b>70</b>
<b>CAPÍTULO 6. CONCLUSIONES</b> .....	<b>74</b>
<b>CAPÍTULO 7. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>75</b>
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>76</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>80</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de frecuencia según ¿Qué considera usted que el virus del papiloma humano es?.....	41
Tabla 2 Distribución de frecuencia según ¿Conoce que enfermedad desencadena el virus del papiloma humano?.....	42
Tabla 3 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad? .....	43
Tabla 4 Distribución de frecuencia según ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH?.....	44
Tabla 5 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?.....	45
Tabla 6 Distribución de frecuencia según ¿Conoce la edad indicada para poder administrar la vacuna? .....	46
Tabla 7 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuáles son los requisitos para vacunarse?.....	47
Tabla 8 Distribución de frecuencia según ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH? .....	48
Tabla 9 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas?.....	49
Tabla 10 Distribución de frecuencia según ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH? .....	50
Tabla 11 Distribución de frecuencia según ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?.....	51
Tabla 12 Distribución de frecuencia según ¿Considera necesaria la administración de la vacuna?.....	52
Tabla 13 Distribución de frecuencia según ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones?.....	53
Tabla 14 Distribución de frecuencia según ¿Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?.....	54
Tabla 15 Distribución de frecuencia según ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?.....	55

Tabla 16 Distribución de frecuencia según ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?.....	56
Tabla 17 Distribución de frecuencia según ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?.....	57
Tabla 18 Distribución de frecuencia según ¿Usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual? .....	58
Tabla 19 Distribución de frecuencia según ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?.....	59
Tabla 20 Distribución de frecuencia según ¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?.....	60



## INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Distribución de frecuencia según ¿Qué considera usted que el virus del papiloma humano es?.....	41
Ilustración 2 Distribución de frecuencia según ¿Conoce que enfermedad desencadena el virus del papiloma humano? .....	42
Ilustración 3 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad? .....	43
Ilustración 4 Distribución de frecuencia según ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH? .....	44
Ilustración 5 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?45	
Ilustración 6 Distribución de frecuencia según ¿Conoce la edad indicada para poder administrar la vacuna?.....	46
Ilustración 7 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuáles son los requisitos para vacunarse? 47	
Ilustración 8 Distribución de frecuencia según ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH? .....	48
Ilustración 9 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas?... 49	
Ilustración 10 Distribución de frecuencia según ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH?50	
Ilustración 11 Distribución de frecuencia según ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?.....	51
Ilustración 12 Distribución de frecuencia según ¿Considera necesaria la administración de la vacuna? .....	52
Ilustración 13 Distribución de frecuencia según ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones? .....	53

Ilustración 14 Distribución de frecuencia según ¿Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?.....	54
Ilustración 15 Distribución de frecuencia según ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?.....	55
Ilustración 16 Distribución de frecuencia según ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?.....	56
Ilustración 17 Distribución de frecuencia según ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?.....	57
Ilustración 18 Distribución de frecuencia según ¿Usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual?.....	58
Ilustración 19 Distribución de frecuencia según ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?.....	59
Ilustración 20 Distribución de frecuencia según ¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?.....	60
Ilustración 21 Distribución de frecuencia según definición y aceptación .....	61
Ilustración 22 Distribución de frecuencia según factores de riesgo y aceptación .....	62
Ilustración 23 Distribución de frecuencia según medida preventiva y aceptación .....	63
Ilustración 24 Distribución de frecuencia según nivel de conocimiento y aceptación .....	64

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad la cual afecta cada año a más mujeres, y por más promoción que se pueda hacer, muchas madres desconocen los beneficios e importancia de la vacuna de la misma, sin embargo, en esta investigación se observó que el nivel de conocimiento es un punto preocupante y se tiene que ahondar en este tema para conseguir una población protegida a futura de esta enfermedad, dicho estudio tiene como objetivo Conocer el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° de primaria del colegio “Miguel Grau Seminario” N° 3081, Distrito de San Martín de Porres, 2019. El material y método del presente estudio es no experimental, de tipo descriptivo correlacional de corte transversal la población estuvo conformada por 70 madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria. Los resultados obtenidos en cuanto a las encuestas realizadas se pudieron observar que un 57.5% de madres oscilan entre los 31 a 35 años, a su vez un 47.5% son madres que cuentan con secundaria completa, esto quiere decir que al tener secundaria completa tienen mayor aceptación para la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

El nivel de conocimiento que mantienen las madres se muestra que es alto obteniendo un 80%, con respecto a la otra variable nos indica que se encuentra en un nivel medio de aceptación con un 77.5%. Por último, del nivel de conocimiento de las madres sobre la vacuna del Virus de Papiloma Humano con respecto a la aceptación de la misma, se puede observar que los que tienen nivel de conocimiento alto 70% son los que tienen mayor aceptación.

En conclusión, el nivel de conocimiento si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° 6° grados de primaria , así mismo el nivel de conocimiento según la dimensión definición si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano , por otro lado el nivel de conocimiento según la dimensión de factores de riesgo no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano , finalmente el nivel de conocimiento según la dimensión medida preventiva no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5°y6° grado de primaria

**Palabras clave:** Nivel de conocimientos, Aceptación, VPH.

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** The Human Papillomavirus is a disease that affects more women every year, and for more promotion that can be done, many mothers are unaware of the benefits and importance of the vaccine, however, in this research it was observed that the level of knowledge is a worrying point and it is necessary to delve into this topic to get a protected population in the future of this disease, this study aims to know the level of knowledge and acceptance of the human papillomavirus vaccine in mothers of girls from the 5th and 6th grade of the “Miguel Grau Seminario” school No. 3081, District of San Martín de Porres, 2019. The material and method of the present study is non-experimental, of a cross-sectional descriptive type of cross-sectional The population consisted of 60 mothers of girls in the 5th and 6th grade of primary school. The results obtained in terms of the surveys carried out were observed that 57.5% of mothers range between 31 and 35 years, in turn 47.5% are mothers who have complete secondary school, this means that having full secondary they have higher acceptance for the administration of the Human Papillomavirus vaccine. The level of knowledge that mothers maintain is shown to be high, obtaining 80%, with respect to the other variable, it indicates that it is at an average level of acceptance with 77.5%. Finally, from the level of knowledge of mothers about the Human Papillomavirus vaccine regarding its acceptance, it can be seen that those who have a high level of knowledge 70% are those who have the highest acceptance. In conclusion, the level of knowledge if it is significantly related to the acceptance of the human papillomavirus vaccine in mothers of girls in grades 5-6, as well as the level of knowledge according to the definition dimension if it is significantly related to the acceptance of the human papillomavirus vaccine, on the other hand the level of knowledge according to the risk factor dimension is not significantly related to the acceptance of the human papillomavirus vaccine, finally the level of knowledge according to the measured dimension Preventive prevention is not significantly related to the acceptance of the human papillomavirus vaccine in mothers of girls in grades 5 and 6

**Keywords:** Level of knowledge, Acceptance, HPV.

## CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad Problemática

Cada año más de 56.000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en América Latina y el Caribe y más de 28.000 pierden la vida, número que asciende a 72.000 y 34.000 respectivamente si se incluye a Estados Unidos y Canadá. Sin embargo, actualmente existen herramientas de prevención y tratamiento que salvan vidas. (OPS, 2019).

El cáncer de cuello uterino es prevenible mediante la vacuna contra el VPH. Desde hace más de una década, existen vacunas que protegen contra los tipos comunes de virus (VPH) que causan cáncer. La OPS recomienda aplicar esta vacuna a las niñas de 9 a 14 años. (OPS, 2019).

Para la OPS La afección por el virus del papiloma humano (VPH), es una infección común, la cual es únicamente transmitida por vía sexual, siendo el principal causante de cáncer de cuello uterino. Así mismo corren el riesgo para el cáncer de pene los varones y anal en ambos géneros. Este virus que afecta las áreas genitales puede también infectar la zona oro faríngea y colaborar al desarrollo del cáncer en las zonas ya mencionadas, es por ello que, esta afección es muy común y la mayoría de personas son infectadas después del inicio de su vida sexual. (OPS, 2016).

Para esto la OPS cree conveniente: A) Educar tanto a niñas como a los niños sobre la sexualidad y la infección de transmisión sexual, según su edad y etnia correspondiente. B) Fomentar la vacuna contra el VPH. C) Promover el uso de profilácticos para las personas sexualmente activas D) La vacuna del VPH sirve para precaver la infección por este virus antes del inicio de la actividad sexual, y por ende su probable infección con la misma. La Organización Panamericana de la Salud, por ahora, no recomienda vacunar a los niños varones. (OPS, 2016).

Para la OMS el virus del papiloma humano (VPH) tal como su nombre lo dice es un virus que con el pasar del tiempo llega a ser la principal causa del cáncer de cuello de útero, en los últimos

años viene ocupando el cuarto lugar, siendo uno de los más frecuentes, de tal manera que, este tipo de cáncer afecta a las mujeres de todo el mundo, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012 tal como lo indica las cifras de la OMS. En su mayoría se estima que un 85% es la cifra mortal que han venido produciendo en regiones provenientes de países sub desarrollados, donde es el responsable de casi el 12% de todos los casos oncológicos que atañen a las mujeres. (OMS, 2017).

Es por ello que, la mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas, la infección en la zona genital por este virus en su forma constante puede causar tal afección en el cuello del útero en las mujeres. En su mayoría muchos de los casos conocidos de cáncer de cuello de útero (99%) están conectados con esta infección genital causada por el virus ya mencionado, la cual es la infección más común ya que afecta al aparato reproductor de las mujeres. Este virus también puede desencadenar otros tipos de cáncer como lo es el de tipo ano genital, cáncer de cuello, y verrugas genitales sin discriminación tanto en hombres como en mujeres. (OMS, 2017).

En la actualidad se comercializan estas vacunas, en muchos países del mundo cuentan con una vacuna bivalente y una vacuna tetravalente. Estas vacunas son consideradas de gran eficacia para poder prevenir sobre los tipos 16 y 18 del virus en mención, los cuales son los responsables de aproximadamente el 70% de la afección de este mal oncológico el cual afecta al cuello uterino a nivel mundial.

El grupo que se tiene como objetivo principal en muchos países que recomiendan la administración de la vacuna contra el VPH está conformado por niñas en etapa adolescente de 9 a 14 años de edad. Para las dos vacunas únicas contra el VPH, el calendario de vacunación dependerá de la edad en la cual recibirá la vacuna sea la localidad que sea luego de una previa retroalimentación del vacunador y la vacunada. (OMS, 2017).

En el Perú el Ministerio de salud (MINSA) establece en su esquema de vacunación desde el 2011 la vacuna contra el VPH puesto que es la forma de prevención más segura y eficaz para evitar contraer el cáncer de cuello uterino, ya que está garantizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se usa en más de 125 países. El proceso para poder inmunizar contra el VPH es una de las medidas preventivas más importante que se cuenta en contra del cáncer de cuello uterino, ya que ofrece una inmunidad efectiva mayor al 95% y consiste en la administración de dos dosis con espacio de dosis a dosis de 6 meses. (MINSA, 2016).

Desde Marzo a la Fecha un promedio de 22 757 niñas entre los 9 y 13 años de edad fueron inmunizadas contra el VPH a nivel nacional por el Ministerio de Salud (MINSA), esto como medida preventiva en contra del cáncer del cuello uterino, informó la Dirección de Inmunizaciones del Minsa. (MINSA, 2018).

De dicha cifra, fueron 18 428 niñas quienes recibieron la primera dosis de la vacuna, mientras que a 4 329 menores restantes se les aplicó la segunda dosis, quedando protegidas de por vida contra el VPH en todo el país. (MINSA, 2018).

En Lima se concentra la mayor cantidad de niñas inmunizadas existiendo unas 3 945, secundando por Cajamarca con 2 825, Junín con 2 515, Huánuco con 2 433, Ica con 1872, La Libertad con 1 200, entre otros. (MINSA, 2018).

Las menores fueron vacunadas en sus colegios, también se han inmunizado en los establecimientos de salud ya que por algún motivo no acuden al colegio, siempre con previo consentimiento informado y firmado por sus padres y/o tutores. El ministerio de salud tiene como objetivo que este año se vacunen un total de 200 mil niñas y adolescentes en todo el país, ya que el objetivo principal es protegerlas mediante la inmunización contra el virus del papiloma humano la cual es gratis a nivel nacional.

Las incidencias cada vez son más altas, por lo tanto, es indispensable dar a conocer la importancia sobre la administración de la vacuna contra el VPH en la población y sobre la consecuencia que esto trae a las personas que no toman conciencia de la aceptación de la misma, así como también conocer acerca del tipo de Cáncer que causa.

Es por ello que, durante nuestra experiencia en nuestro internado, pudimos observar que las madres de varios colegios a los que acudimos tenían ciertos temores, y gran desconocimiento sobre la vacuna, dudaban sobre su efectividad y la confiabilidad de la misma, siendo estos los principales motivos de la negativa para la aceptación de la vacuna contra el VPH.

Al interactuar con algunas madres que no aceptaron vacunar a sus menores nos manifestaron “No sé para qué sirve” “Dicen que no protege en nada” “Le va a dar fiebre y no va a querer ir al colegio” “Mi hija no tiene novio todavía”.

Siendo de suma importancia lo recolectado y escuchado es que nos planteamos la siguiente interrogante.

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria?



## **1.2. Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019?

### **Problema específico**

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión definición y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019?

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión factor de riesgo y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019?

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019?

### 1.3. Justificación

Según el INEN, en el último periodo que se registra en el año 2017, se reportó 1414 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, ocupando este el primer lugar, siendo así una enfermedad de salud pública a nivel mundial, ya que presenta altos índices de incidencia y mortalidad que aún no se logra reducir, a pesar de que existe medidas preventivas para no padecer cierta patología, además el estado brinda gratuitamente las vacunas a las niñas que se encuentran en etapa escolar, para prevenir esta enfermedad, sin embargo por desconocimiento de las madres es que no se logra reducir la tasas de incidencia de dicha patología es por ello que es importante dar a conocer y concientizar a la población y sobre todo a las madres de familia para que tengan noción sobre este virus y las consecuencias que traen consigo para todas las personas de ambos sexos y así prevenir este cáncer y disminuir la tasa de incidencias.

El virus de papiloma humano es el agente causal del cáncer de cuello uterino, por ende, se implementó vacunas para niñas entre los 9 y 13 años, esta medida preventiva al igual que las charlas educativas en colegios, comunidades, etc., sobre la vacuna contra el VPH, ayudaran aminorar las infecciones por VPH y por tanto al cáncer de cuello uterino.

El motivo de este estudio es para dar a conocer la investigación en las instituciones educativas y así promover información sobre el Virus del Papiloma Humano a través de los docentes, también va dirigido para las instituciones de salud y se haga mayor difusión sobre el virus y las consecuencias de este, así mismo también está dirigido para las madres de niñas de 9 a 13 años de edad, para los promotores de salud y ellos lleven la información a toda la población de la jurisdicción finalmente, va dirigido para las estudiantes de enfermería y se unan a campañas de difusión con el fin de dar a conocer sobre el tema del Virus del Papiloma Humano, así podrán ser utilizados como referencia para tomar lineamientos en las estrategias sanitarias de vacunación de la lucha contra el cáncer de cuello

uterino generando la disminución a futuro de los índices de incidencia y mortalidad de cáncer cervicouterino.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019.

### **1.4.2. Objetivo específico**

Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión definición y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019.

Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019.

Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública de SMP-2019.

## CAPÍTULO 2.

## MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes.

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Sánchez, L. y Etal. (México 2013)** en su investigación titulada “conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres estudiantes de la ciudad de Durango, México”, tuvo como **objetivo:** evaluar el grado de conocimiento de virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna para prevenir en madres de estudiantes de 9 a 15 años de edad, del sexo femenino. **Material y método:** fue un estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo efectuado en 470. **Resultados:** 94% de las mujeres encuestadas tenía conocimiento de la vacuna, el 89% acepto que se les aplicara a sus hijas si fuera sin costo, y el 40% estarían dispuestas a comprarla. el 88% considero importante que, a partir de los nueve años de edad, sus hijas recibieran información amplia acerca de la vacuna. **Se concluye:** que la mayoría de las madres encuestadas acepto la aplicación de la vacuna a sus hijas. El grado de conocimiento de la vacuna es un factor importante para su aceptación.

**Medina, I., gallegos, R., Cervera, M., Cob, R., Jimenez, J., Ibarra, O., (2016).** Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres en una zona rural. La cual tenía como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH, la vacuna y las conductas de riesgo de mujeres adultas jóvenes de una comunidad rural. **Metodología:** fue un estudio transversal, descriptivo. El muestreo fue por conveniencia en mujeres de 20 a 40 años. **Resultados:** el conocimiento de las mujeres respecto del VPH corresponde a un 22%(bueno), 20%(regular), 17.78%(deficiente) y 40% (muy deficiente), se llega a la **conclusión:** de tener que mejorar los conocimientos del VPH para que la población evite el desarrollo del cáncer cérvico-uterino por el virus.

**Frizzo J, Cassanti A, Bastos G, Damrose E, Villa L, Silva L (2017).** El virus del papiloma humano y estudiantes en Brasil: una evaluación del conocimiento de una infección común – informe preliminar. Su **objetivo:** fue evaluar el conocimiento de los estudiantes universitarios brasileños sobre la transmisión, las manifestaciones clínicas y las enfermedades relacionadas con el virus del papiloma humano, destacando el escaso conocimiento de una infección muy común. Su estudio es de tipo transversal, que presenta un cuestionario que fue encuestado a 194 estudiantes. En los **resultados:** se apreció que las estudiantes desconocían sobre las manifestaciones clínicas por el VPH, ya que el 12% reconoce a las verrugas como una enfermedad relacionado con el VPH y grandes porciones de las estudiantes desconocían que la transmisión del VPH se da por contacto genital. Se llega a la **conclusión:** que la falta de conocimiento puede contribuir a una mayor propagación de la enfermedad.

**Paez M, Rodriguez M, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, Ruoti M, Sequera M, Giménez G, Mendoza L, Mongelos P, Valenzuela A, Leguizamon M (2016).** Conocimientos, actitudes y practicas sobre el virus de papiloma humano (vph) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de un barrio ribereño de asunción, (bañado sur) 2012. Su **objetivo:** fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de acuerdo al VPH y el cáncer de cuello uterino en mujeres. Se llega a la **conclusión:** que se debe difundir la prevención y el control del desarrollo del virus del papiloma humano ya que es el principal factor de riesgo para que se produzca el cáncer de cuello uterino.

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**López, P., Torrejón, K., (2017).** Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5° y 6° grado de primaria en la I.E 7052 María Inmaculada Chorrillos. Cuyo **objetivo:** fue conocer el nivel de conocimientos y las actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. **Metodología:** fue de tipo prospectivo observacional, analítico de corte transversal. **Resultados:** se encontró que el 50% de los padres de familia presentaron un conocimiento regular sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano y un 59,6% presentaron una actitud favorable sobre la vacuna contra el VPH para su menor hijo.

**Crespo K, Moran J, Cruz, R., & Fátima, I. (2019).** Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas y adolescentes de 9ª 13 años. Cuyo **objetivo:** fue determinar los factores a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años. **Metodología:** fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva correlacional, no experimental de corte trasversal. Se llega a la **conclusión:** de que no existe asociación entre los factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

**Nina L, Rojas G (2018).** Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I.E. 2048 José Carlos Mariátegui Comas lima. Cuyo **objetivo:** fue determinar los Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano. La **metodología:** fue de tipo descriptivo de corte transversal, con una muestra de 110 padres de familia de 4° y 6° grado de primaria. **Resultados:** El factor sociodemográfico reflejó que el 43.6 % de los padres tienen 40 años a más, de sexo femenino

son 73.6% y con secundaria completa son 37.3%, siendo el nivel de aceptación de la vacuna de 90.9%, su nivel de conocimientos es medio de 57.3% siendo los mismos que aceptan la vacuna.

**Hidalgo G (2015).** Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años que acudieron al centro de salud Perú – Corea Pachacutec Ventanilla Callao, Mayo 2014”.

Su **objetivo:** fue evaluar los conocimientos de acuerdo al virus del papiloma humano en las mujeres de 15 a 35 años que acuden al centro de salud. En los **resultados:** se puede apreciar que el 60 % de las mujeres encuestadas no tenían conocimiento sobre el virus del papiloma humano, y que la mitad de las mujeres no sabían que el virus del papiloma humano es un virus y que puede ocasionar cáncer de cuello uterino, también que más de la mitad de mujeres no tienen conocimiento acerca del Papanicolaou, pero aun así se lo realizan. Se llega a la **conclusión:** que las mujeres de este centro de salud presentan información confusa e insuficiente sobre el conocimiento del VPH en la cual favorece al aumento de la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad.

**Córdova T (2017).** Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el puesto de salud I – 2 santos tomas julio – agosto del 2016”.

Su **objetivo:** fue identificar el grado de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el puesto de salud. Su **metodología:** estudio es de tipo prospectivo, descriptivo, no experimental, en el cual se aplicó una encuesta a 100 mujeres que acuden al puesto de salud. En los **resultados:** se puede apreciar que las mujeres que fueron atendidas en el puesto de salud tienen una edad de 20 a 35 años en el cual tuvieron un nivel de instrucción de secundaria incompleta y que el 79% son convivientes. Sobre el grado de conocimiento del VPH en las mujeres atendidas en el puesto de salud es malo e inadecuado con un 56%. Se llegó a encontrar que las mujeres atendidas que tiene un nivel de instrucción de secundaria incompleta y que son convivientes tienen un grado de conocimiento malo e

inadecuado sobre el VPH. Se llega a la **conclusión:** que las mujeres atendidas en el puesto de salud tienen un nivel de conocimiento malo e inadecuado sobre el VPH.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Virus de papiloma humano**

Alfaro y Fournier (2013) afirman que el (**V.P.H**) es un virus ADN de doble cadena circular con 8000 pares de bases, el cual no cuenta con envoltura si no con un núcleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, que proviene de la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina, vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal.

Según Fernández (2013) afirma: “las abreviaturas VPH expresan Virus del Papiloma Humano; se indican más de 120 tipos de virus, son llamados virus del papiloma debido a que algunos tipos de VPH son papilomas o verrugas, los cuales son tumores no cancerosos” (p.31).

Instituto Nacional de Cáncer (NIH, 2015) menciona que “son más de 40 tipos de virus que estos pueden transmitirse mediante el contacto sexual vaginal, anal u oral de piel a piel y por las membranas mucosas” (p.32).

Para nosotras el papiloma virus humano (VPH) es el principal agente etiológico infeccioso asociado con la patogénesis del cáncer de cuello uterino que como toda enfermedad al inicio es totalmente asintomática antes de la aparición de la manifestación del Virus del Papiloma Humano.

### **Clasificación**

Los genotipos de VPH son clasificados como de alto riesgo y de bajo riesgo según su potencial de malignidad. Varios estudios deben ser considerados carcinogénicos o de alto riesgo a los tipos VPH 16-18-31-33-35-39-45-51-52-56-58-59-67-68-73-82; probablemente carcinogénicos a los tipos VPH 26-53 y 66. De estos, los tipos 16 y 18 de VPH, son responsables de la mayoría de los cánceres causados por VPH.



Los tipos de VPH de bajo riesgo encontrados comúnmente fueron VPH 6-11-40-42-43-44-54-55-57-61-62-64-69-70-71-72-81-83-84. Los tipos 6 y 11 de VPH causan 90% de todas las verrugas genitales. (Alfaro y Fournier, 2013, p.212)

### **Sintomatología**

Según la Organización Mundial de la Salud, la mayor parte de las infecciones por VPH no provocan síntomas, la infección genital por VPH persistente, puede dar lugar a lesiones precancerosas que si no se tratan pueden causar cáncer de cuello de útero en las mujeres. (OMS, 2015).

Cabe recordar que, si bien es cierto el VPH y el cáncer no son sintomatológicos es importante tener una responsabilidad sanitaria ya que podemos fomentar las visitas a un ginecólogo para chequeos preventivos y con ello detectar tempranamente cualquier presencia, alteración o enfermedad presente.

### **Nivel de Conocimiento**

Son instrumentos analíticos que posibilitan la mejora del conocimiento de distintos aspectos de la vida social. Los niveles de conocimiento examinan los grados de abstracción que obtiene la persona cuando se constituye en sujeto cognoscente, así mismo se derivan del avance en la producción del saber y muestra un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. (Gonzales, 2014, p.134).

Niveles de conocimiento. (Viceministerio de Gestión Pedagógica, 2005). Mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella, y la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución.

- **Alto:** Logro previsto, cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.

- **Regular:** En proceso, cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
- **Bajo:** En inicio, cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos, necesitando mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo a su ritmo y estilo de aprendizaje.

El nivel de conocimiento que tengan los padres de familia sobre esta infección es muy importante, dado que contar con una persona cognoscente mejorara el cuidado de la salud, tanto de ellos como la de sus hijas, en un estudio sobre el nivel de conocimiento titulado “Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, en alumnos de 5° y 6° grado de primaria en la I.E 7052 María Inmaculada” realizado por López P. y Torrejon K. en Chorrillos el 2017, los resultados arrojan que el nivel de conocimiento respecto a la infección del virus papiloma humano es : 50% de los participantes presentan un nivel de conocimiento regular y un 59,6% presentan una actitud favorable ante la vacuna contra el VPH.

Por último, para nosotras el nivel de conocimiento es toda la información obtenida por las madres de familia a lo largo de sus vidas tanto como hijas y ahora como madres de familia, para nosotras es de mucha importancia pues nos va a permitir saber el nivel en el que se encuentran las madres de familia sobre la vacuna del VPH, así mismo, tener un mejor entendimiento entre nosotras y las madres de familia.

Las dimensiones de la variable de conocimiento son:

## **Definición**

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por el virus del papiloma humano, Cuando se habla del virus del papiloma humano (VPH) se refiere a una familia compuesta por una variedad de cepas las cuales producen verrugas que varían de acuerdo con su localización y características. "Los virus del VPH son los virus ADN más pequeños, siendo el diámetro de su capsido de 55 nm y el peso molecular de  $5 \times 10^6$  aproximadamente". (Rincón, 2013. Págs: 154 - 165).

## **Factores de riesgos**

En los últimos tiempos la incidencia de los casos se ha ido incrementando posiblemente a diferentes factores como los cambios de hábitos sexuales, la promiscuidad y la de mayor relevancia es la creencia de información para reducir los factores de riesgo que están expuestas las personas de ambos sexos. Los principales factores de riesgo del VPH genital son: Tener muchas parejas sexuales, Tener menos de 25 años de edad y Comenzar a tener relaciones sexuales a una edad temprana (16 años o menos).

Por último, para nosotras los factores de riesgo están conectados entre sí con los mitos y temores de las madres con relación a la administración de la vacuna y ciertas complicaciones que se darían después de la administración de la misma, hoy en día el VPH es una enfermedad más común de lo que se cree y al no tener la información adecuada podría aumentar sustancialmente el número de incidencias y con el tiempo sería la causa principal de muertes por año.

## **Medidas preventivas**

La prevención es una acción en la cual se estudia, en epidemiología y se ha convertido en una oportunidad realista para prevenir enfermedades en salud pública, siendo una vacunación profiláctica está basada en partículas como el virus (VLP por sus siglas en inglés) compuesto de proteínas L1 del

VPH. Los VLP son geoméricamente y antigénicamente casi idénticos al virion original estos VLP imitan a la morfología del virus, pero no pueden producir infección ya que no contienen ADN viral. Una vez introducida intramuscular se van a generar altos niveles de anticuerpos IgG anti VPH L1, el suero neutralizador de los anticuerpos IgG alcanza la superficie anogenital por medio de difusión o micro traumas para dar protección contra los tipos de VPH representados en la vacuna, para las enfermedades malignas y pre malignas del cérvix, dicha protección tiene respuesta más alta en personas jóvenes alrededor de la pubertad (Alfaro y Fourier, 2013, p.214).

Para culminar, nosotras consideramos que las medidas preventivas son las acciones que se deben tomar para contrarrestar la enfermedad a largo plazo mediante la administración de la vacuna. Actualmente en el MINSA existen dos tipos de vacuna contra el VPH, la bivalente la cual protege a las niñas de los genotipos 16 y 18 los cuales son los causantes del cáncer de cuello uterino, y la tetravalente que va a proteger a las niñas de los genotipos 6 y 11 los cuales son responsables de las verrugas genitoanales benignas o condilomas.

### **Aceptación**

Capacidad que tiene una persona de admitir favorable o desfavorablemente una situación o algún evento. En este estudio sería la respuesta de los padres de familia ya sea afirmativa o negativa frente a la administración de la vacuna contra el virus papiloma humano a sus hijos, en un estudio sobre la aceptación de la administración de la vacuna del virus de papiloma humano titulado “ Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla” realizado Crespo Espinoza, K. E., Moran Bravo, J. J. R., Cruz, R., & Fátima, I. (2019). Llegan a la conclusión de: no existe asociación entre los factores asociados (factor social, factor cultural) y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano; sin embargo, de todos los factores, solo

existe asociación entre el factor cognitivo y la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años.

En este estudio sería la respuesta de los padres de familia ya sea afirmativa o negativa frente a la administración de la vacuna contra el virus papiloma humano a sus hijas.

### **Norma técnica: estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización según la Norma Técnica del Ministerio de Salud del Perú en el 2018**

Según la norma técnica de Salud; establece el esquema Nacional de vacunación, Menciona que es una vacuna que ofrece protección contra la infección por los principales genotipos oncológicos del virus del papiloma humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical ,actualmente se dispone de dos vacunas profilácticas que se comercializan en muchos países del mundo para prevenir las enfermedades relacionadas con VPH: una vacuna tetravalente y otra bivalente, ambas dirigidas contra genotipos encógenos. Según la norma técnica indica que se debe vacunar a las niñas y adolescentes del 5° y 6° grado de primaria regular de instituciones educativas públicas y privadas, niñas adolescentes de 9 a 13 años 11 meses 29 días de población urbana y rural que por alguna razón no estén estudiando, serán censadas ´por el personal de la salud y vacunadas en los establecimientos de salud de su ámbito jurisdiccional y/o vacunados por las brigadas de vacunación. Las niñas que inicien esquema de vacunación, se administra 2 dosis de 0.5cc por vía intramuscular en el tercio medio del musculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo con jeringa descartable de 1cc y aguja retráctil 25GX1, con un intervalo de 6 meses entre dosis. Las niñas adolescentes que ya han iniciado vacunación con el esquema anterior (3dosis) continúan y completaran el esquema, puede aparecer enrojecimiento y adormecimiento de la zona de inyección; puede acompañarse de fiebre (febrícula) leve, y sensación de fatiga.

## **Teorías relacionadas**

### **Teoría de la diversidad y la universalidad cultural de Madeleine Leininger**

La enfermería transcultural se refiere a los profesionales de enfermería que se encuentran preparados y comprometidos para adquirir conocimientos y métodos prácticos para poder interactuar con los pacientes provenientes de diferentes lugares del país.

Leininger, está a favor de métodos cualitativos etnológicos, en especial de la etno enfermería, este método centra su estudio en las creencias, valores y prácticas que se aplican en la asistencia de enfermería.

Los cuidados culturales son los medios holísticos más amplios que permiten conocer, explicar, interpretar y predecir los fenómenos asistenciales de la enfermería para orientar la práctica de esta disciplina. Una asistencia de enfermería beneficiosa o coherente desde el punto de vista cultural solo puede producirse cuando la persona, el grupo, la familia, la comunidad o los valores, expresiones y modelos de cuidados culturales son conocidos y utilizados de manera adecuada por el profesional de enfermería. Los usuarios que reciben cuidados de enfermería que no concuerdan razonablemente con sus creencias valores y estilos de vida mostraran síntomas de conflictos culturales, insatisfacción tensión y preocupaciones étnicas o morales. En el presente estudio se emplea esta teoría ya que la enfermera debe comprender y adaptarse a las costumbres que tienen las madres y sus familiares, con el fin que estos apoyen y faciliten la aceptación de la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, obteniendo como resultados beneficiosos o satisfactorios. Es importante la difusión del cuerpo conceptual de esta teoría para propiciar una sensibilización hacia otras formas de ver la salud y sus cuidados.

### **Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender:**

La presente investigación tomó como modelo científico esta teoría donde expresamos nuestros fundamentos como investigadoras, en donde se tuvo en cuenta que las inmunizaciones son preventivas – promocionales la cual favorecen a la población especialmente a los niños. La teorista expresó en su modelo que la conducta del individuo está motivada por un deseo de obtener el bienestar y potencial humano, identificando en el individuo factores cognitivos perceptuales que son modificados dependiendo de las características situacionales, personales e interpersonales donde nos da como resultado el lograr administrar la vacuna del VPH en las niñas del 5° y 6° grado de primaria. Este modelo se basa en la educación de las personas, desde cómo prevenir enfermedades y cómo lograr un estilo de vida saludable, porque esta teoría lo que busca es que las madres aprendan a cuidar la salud de sus hijos y que esta vaya de la mano con el cumplimiento de la vacunación oportuna. Nola Pender señala que *“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se logra la independencia rápidamente y con ello se mejora el futuro.”*

### **CAPÍTULO 3. HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis general**

El nivel de conocimientos si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

#### **3.2. Hipótesis alternativas.**

- El nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria
- El nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria
- El nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.

#### **3.3. Hipótesis Nula.**

- El nivel de conocimientos según la dimensión definición no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.
- El nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.
- El nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva no se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.



## CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de la presente investigación dada su naturaleza de medir la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano es descriptivo correlacional, porque busca medir un grupo en la cual se va a medir la relación entre una y otra variable; además es transversal porque los datos se han tomado en una unidad de tiempo. En este sentido los estudios correlacionales, se ocupan de la relación de dos o más variables.

Para corroborar la Hipótesis se utilizó un diseño no experimental. el diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado para luego analizarlos, por lo tanto, en este diseño no se construye una situación específica, sino que se observa las que existen.

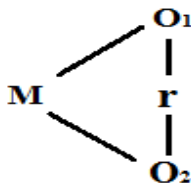
Dónde:

M = Muestra

O1 = Nivel de conocimiento

O2 = Nivel de aceptación

r = Relación de las variables



## **4.2. Población y Muestra (Materiales, instrumentos y métodos)**

### **4.2.1. Población.**

La población objetiva estuvo conformada por 70 madres de la I.E. 3081 – S.M.P-2019.

### **4.2.2. Muestra.**

No probabilístico por conveniencia. La muestra corresponde a 40 madres de familia cuyas hijas cursan el 5° y el 6° de primaria, los cuales fueron considerados con los criterios detallados a continuación.

Criterios de Inclusión:

- a) Madres de niñas de 5° y 6° grado matriculadas.
- b) Madres que acudan a las reuniones programadas mensualmente.
- c) Madres que deseen ser parte de este estudio.
- d) Madres de niñas que no han sido vacunadas.

Criterios de Exclusión:

- a) Madres de niñas de 1° a 4° grado de primaria.
- b) Madres que no acuden a las reuniones programadas mensualmente.
- c) Madres que no deseen ser parte de este estudio.
- d) Madres de niñas que fueron inmunizadas.

### 4.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.

#### 4.3.1. La Técnica.

La técnica utilizada en la investigación para ambas variables fue la encuesta, donde se aplica en cuatro ocasiones en la mañana y por la tarde. Donde se realizó lo siguiente:

- Presentación de proyecto al Director y personal administrativo de la I.E. con el fin de obtener la autorización correspondiente para poder obtener el presente estudio.
- Se coordinó con los docentes de los grados involucrados para convocar a reunión a las madres de familia en las fechas pactadas con el director y la subdirectora de la I.E.
- Se aplicó la encuesta a las madres de la I.E 3081 en cuatro oportunidades, las primeras en el aula y la última toma se realizó fuera de la institución educativa.

#### 4.3.2. El instrumento

El instrumento que permitió la evaluación del nivel de conocimiento de las madres es un cuestionario tipo Likert, que fue auto realizado, siendo para la variable de conocimiento el mayor porcentaje de la misma con unas 14 preguntas, siendo las primeras 4 preguntas de interés general para identificar los factores sociodemográficos, y para la variable aceptación se realizarán 10 preguntas las cuales al ser de tipo Likert nos permitió evaluar la percepción de las madres de familia y así poder conocer la aceptación de la administración de la vacuna del VPH.

El cual fue validado por tres jueces expertos donde el mayor puntaje obtenido fue 72, el cual nos permite conocer y responder el objetivo general.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTUACIÓN
ALTO	75-100%
REGULAR	51-74%
BAJO	0 – 50%

**Variable 1 “Nivel de Conocimiento”.** - es un cuestionario el cual consta de 14 preguntas las cuales cuentan con tres alternativas respectivamente, el instrumento consta de 14 preguntas, cada una con tres alternativas que de acuerdo al puntaje se ha de determinar el nivel de conocimientos de la siguiente manera:

**Forma de Aplicación:** Individual.

**Tiempo de duración:** indefinido

**Variable 2 “Aceptación”.** – para poder determinar la aceptación de las madres se aplicó el instrumento el cual es un cuestionario de 10 preguntas. Las cuales se determinó la aceptación de las madres de las niñas del 5° y 6 ° grado primaria para inmunizarlas con la vacuna del VPH, se determinó de la siguiente manera.

ACEPTACIÓN	PUNTUACIÓN
SI	10
TALVEZ	05
NO	00

Elaboración propia de los autores.

**Forma de Aplicación:** Individual.

**Tiempo de duración:** indefinido (**Véase en Anexo 2**)

**El análisis:** Para el procesamiento de datos se utilizó SPSS 25.0 for Windows para aplicar las frecuencias en función de los ítems y Microsoft Excel para las tablas de frecuencias en función de los rangos de valores adquiridos en la investigación. La determinación de las relaciones se utilizó la correlación de spearman.

#### 4.4. Criterios de Calidad

**Prueba Piloto:** La prueba piloto fue aplicada a 25 madres de familia en el colegio “Miguel Grau Seminario”. En esta prueba se permitió evaluar la redacción de los ítems, la comprensión, practicidad y tiempo para la aplicación del instrumento, proporcionando a la vez las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad de los instrumentos.

**Confiabilidad:** Los instrumentos utilizados para la recolección de datos sobre la aceptación de la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano, fueron sometidos a pruebas de confiabilidad usando el coeficiente ALFA DE CRONBACH, obteniendo un valor de 0.785 para el instrumento de conocimiento y un 0.728 para el instrumento de aceptación, la cual nos ayudó a establecer la confiabilidad de una escala y la consistencia de la misma, haciendo que los mismo sean confiables y aptos para su aplicación.

**Validez:** La validez de ambos instrumentos de esta investigación llamada “Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° de primaria”. Se hizo con 03 jueces expertos quienes evaluaron los instrumentos ya mencionados. (Véase Anexo 03).

#### 4.5. Procedimiento.

Al finalizar el proceso de validación del instrumento se pasó a la aplicación del mismo recurriendo a la Institución Educativa, Miguel Grau Seminario N°3081, Se solicitó permiso al director del colegio para la aplicación del instrumento antes mencionado. El día miércoles en la mañana y por la tarde se aplicó el instrumento, posterior a ello se verificó el correcto llenado y la codificación de los, mismos. Concluida la recolección de datos, estos fueron procesados mediante el uso del paquete estadístico del programa IBM SPSS versión 25. Los resultados fueron presentados en gráficos y/o tablas estadísticas para realizar el análisis e interpretación.

#### 4.6. Aspectos Éticos.

En el estudio en relación al consentimiento informado las madres recibieron de manera verbal el propósito de la investigación. Se respetaron los principios éticos como: el anonimato, confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia esto quiere decir que no se verán reflejados datos que comprometan y afecten la integridad de las madres de familia, siendo la información de único interés y manejo de las investigadoras.

**Autonomía:** Es la facultad de la persona que puede obrar según su criterio con la independencia de la opinión o el deseo de otros, a su vez se debe actuar con confidencialidad para garantizar que la información sea únicamente de dominio para el personal acceda a esta información.

**Beneficencia:** principio ético en hacer el bien favoreciendo el bienestar del paciente. Este trabajo se realizó para favorecer el bienestar del paciente, ya que al conocer los resultados se darán recomendaciones de cómo prevenir el VPH y así evitar las consecuencias a futuro, ocasionando el cáncer de cuello uterino.

**No maleficencia:** reduciendo los riesgos mínimos que estas puedan causar algún daño. En la presente investigación se actuó evitando producir algún daño a las madres y niñas participantes. La encuesta fue realizada respetando el tiempo y el espacio de cada una.

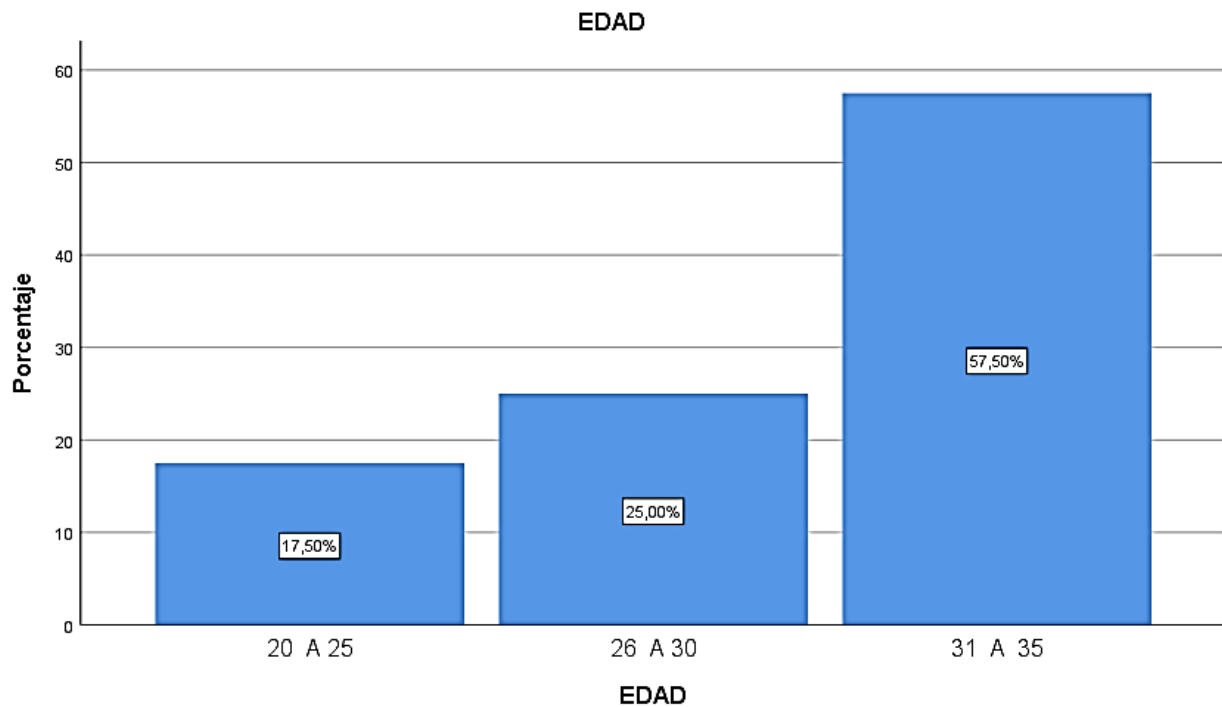
**Justicia:** se basa en ser equitativo o justo de brindar un trato con igualdad. La presente investigación consideró a todas las madres de acuerdo a los criterios de inclusión, sin discusión alguna.

## CAPITULO5. RESULTADOS

### Datos Sociodemográficos

*Distribución de frecuencia según edad*

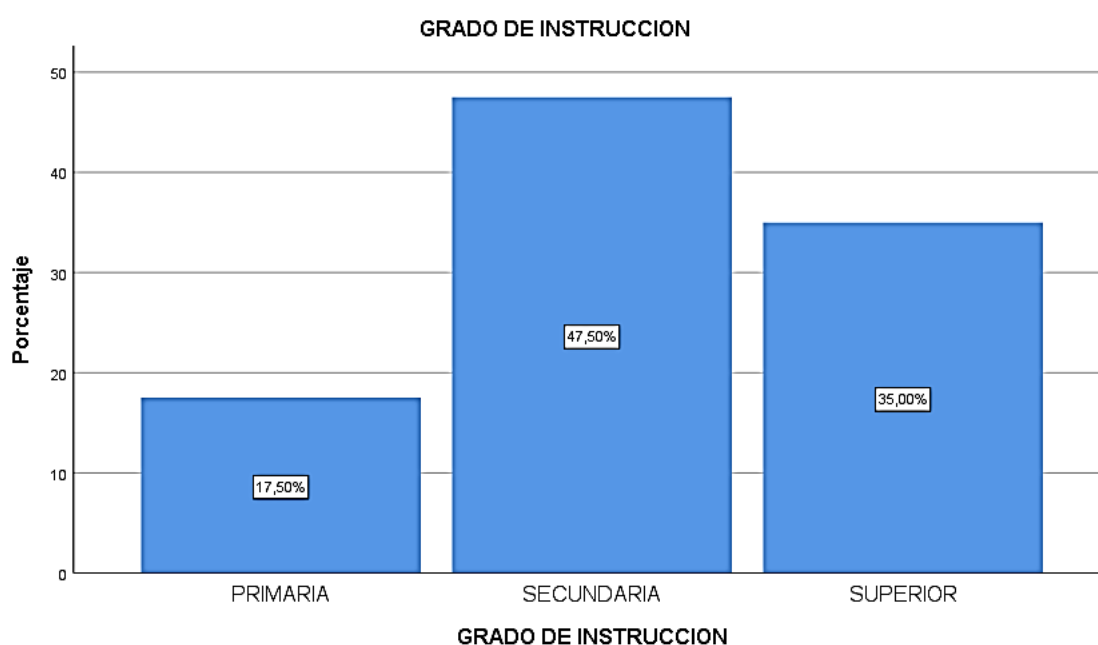
	Frecuencia	Porcentaje
20 A 25	7	17,5
26 A 30	10	25,0
31 A 35	23	57,5
Total	40	100,0



El 57.5% de encuestados tienen una edad de 31 a 35 años, el 25,0%(10) están entre los 26 a 30 años, por último, el 17,5%(7) tienen una edad de 20 a 25 años.

*Distribución de frecuencia según grado de instrucción*

	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	7	17,5
SECUNDARIA	19	47,5
SUPERIOR	14	35,0
Total	40	100,0

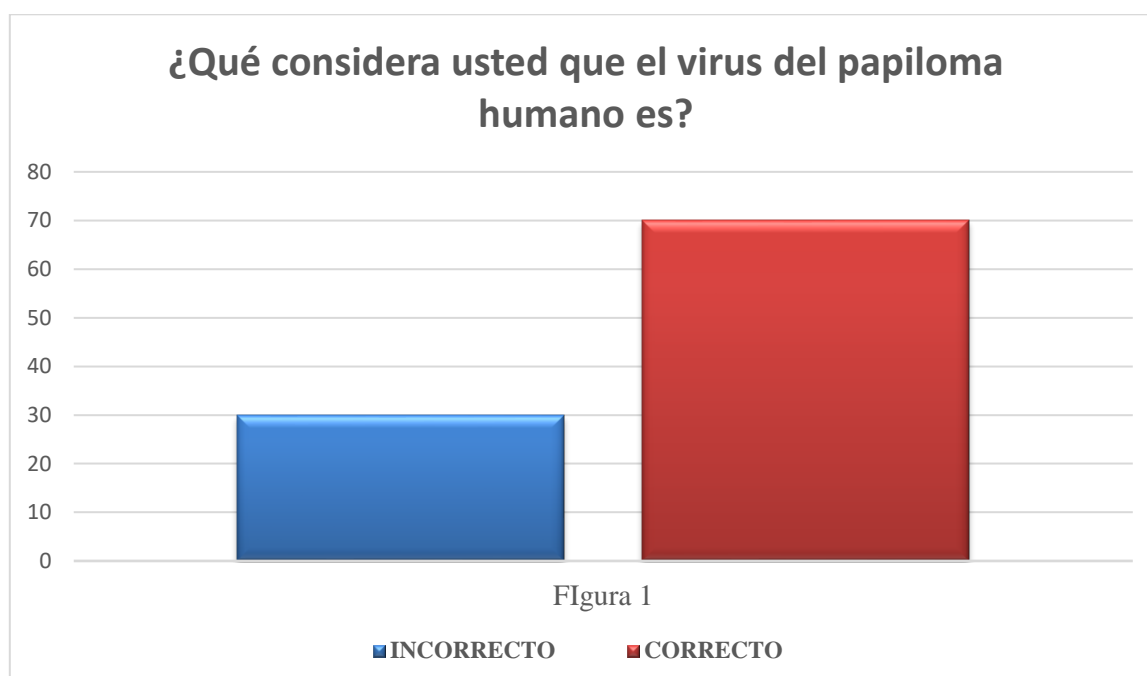


El 47.5%(19) de los encuestados tienen estudio secundario, el 35,0%(14) cuentan con estudio superior y el 17,5%(7) tienen un grado de instrucción primaria. Lo cual indica que en su mayoría son mamás madres con estudio secundario.



*Tabla 1. Distribución de frecuencia según ¿Qué considera usted que el virus del papiloma humano es?*

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	12	30.0
CORRECTO	28	70.0
Total	40	100.0

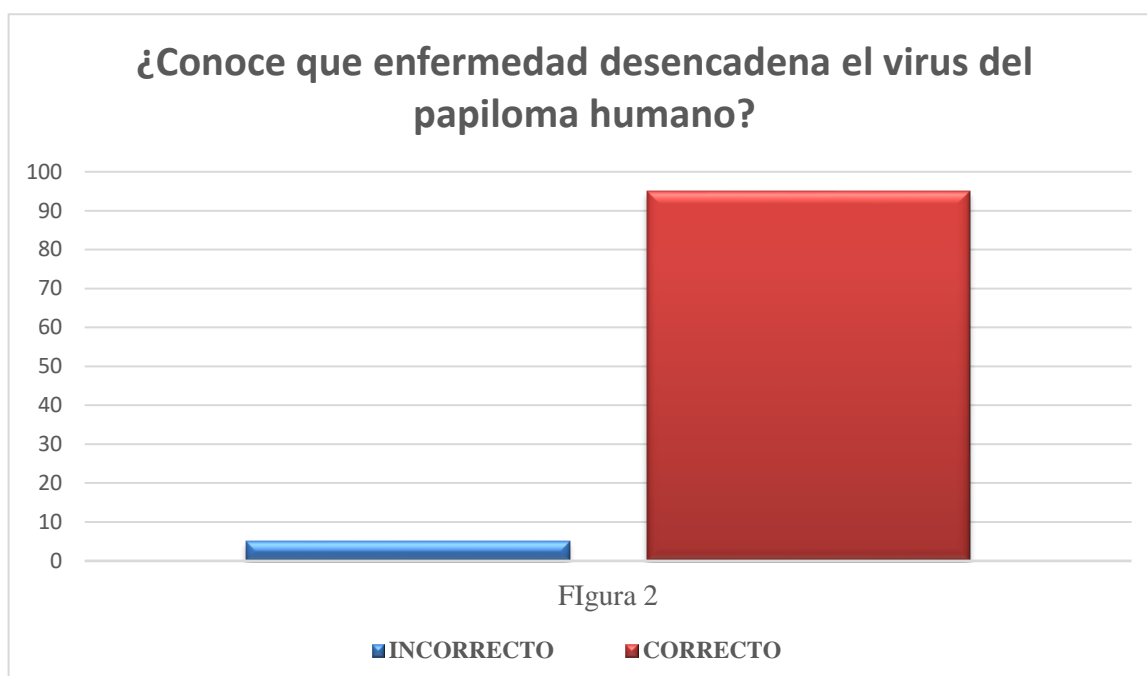


*Ilustración 1 Distribución de frecuencia según ¿Qué considera usted que el virus del papiloma humano es?*

El 70% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Qué considera usted que el virus del papiloma humano es? Y el 30 % respondieron incorrecto, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento de nivel alto frente a la pregunta realizada.

*Tabla 2 Distribución de frecuencia según ¿Conoce que enfermedad desencadena el virus del papiloma humano?*

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	2	5.0
CORRECTO	38	95.0
Total	40	100.0

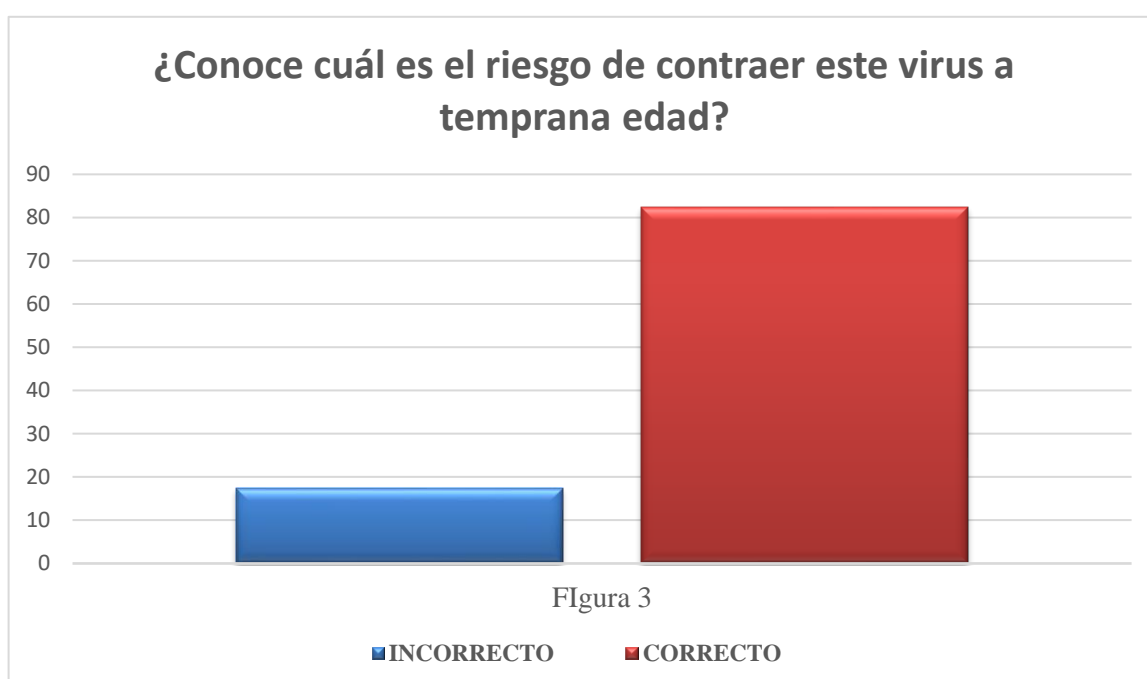


*Ilustración 2 Distribución de frecuencia según ¿Conoce que enfermedad desencadena el virus del papiloma humano?*

El 95% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Conoce que enfermedad desencadena el virus del papiloma humano?, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

*Tabla 3 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad?*

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	7	17.5
CORRECTO	33	82.5
Total	40	100.0



*Ilustración 3 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad?*

El 82.5% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad? y el 17.5% respondieron incorrecto, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 4 Distribución de frecuencia según ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH?

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	5	12.5
CORRECTO	35	87.5
Total	40	100.0

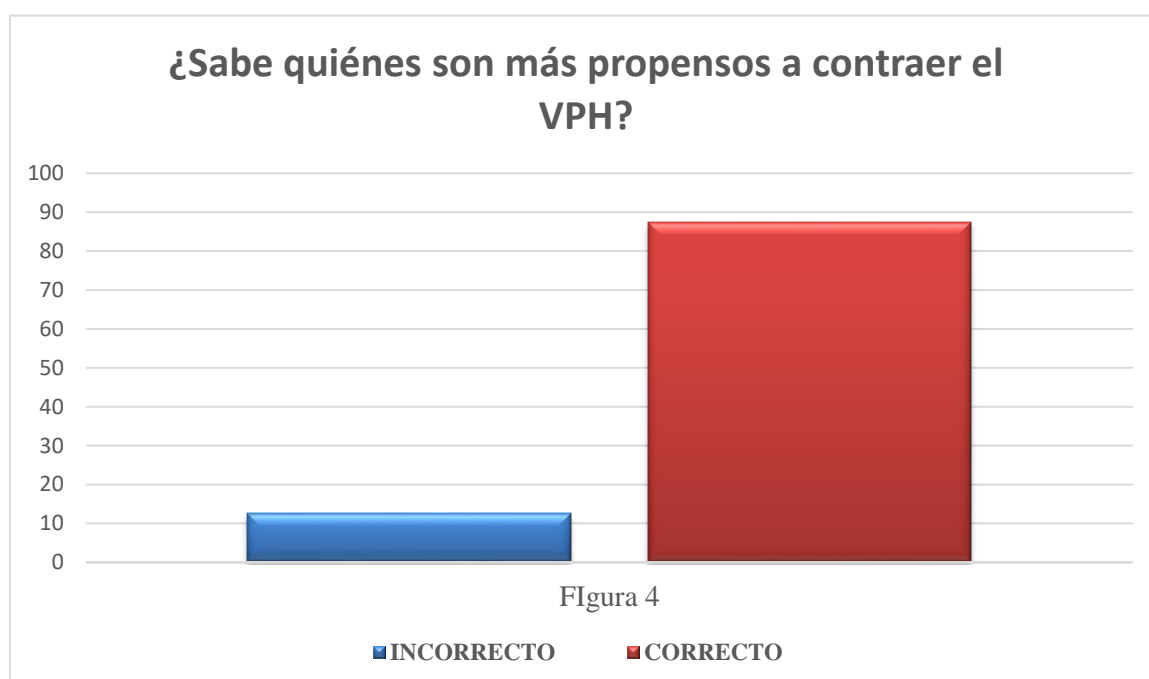


Ilustración 4 Distribución de frecuencia según ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH?

El 87.5% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH?, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 5 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	4	10.0
CORRECTO	36	90.0
Total	40	100.0

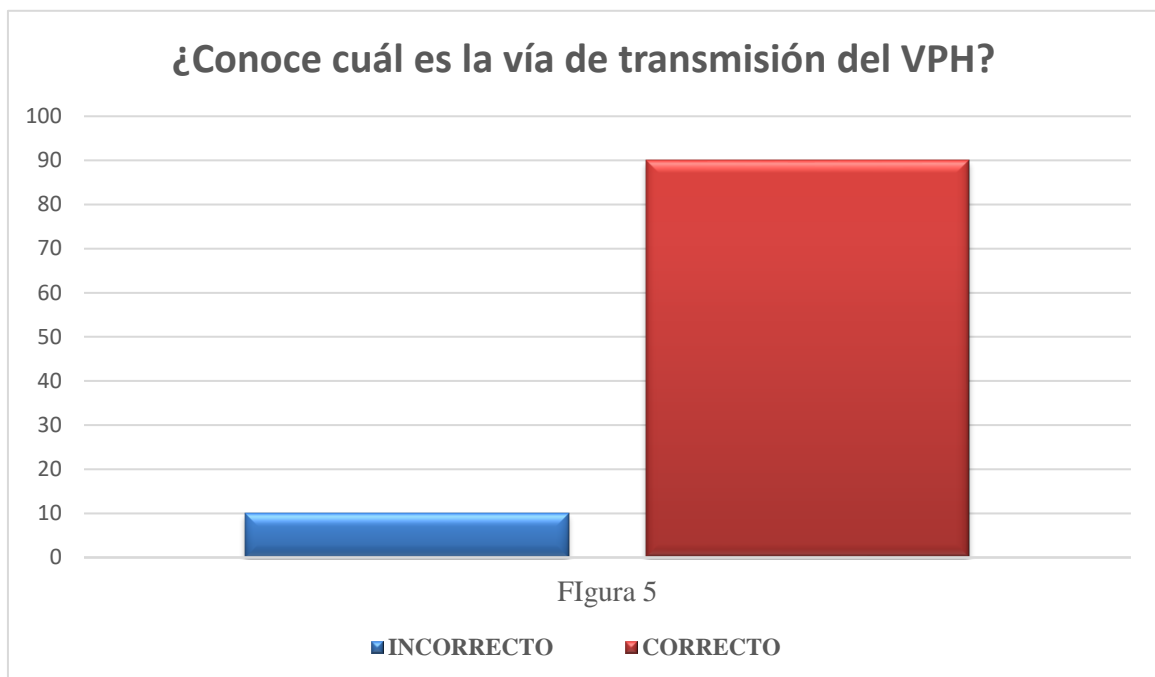


Ilustración 5 Distribución de frecuencia según ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?

El 90% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 6 Distribución de frecuencia según ¿Conoce la edad indicada para poder administrar la vacuna?

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	8	20.0
CORRECTO	32	80.0
Total	40	100.0

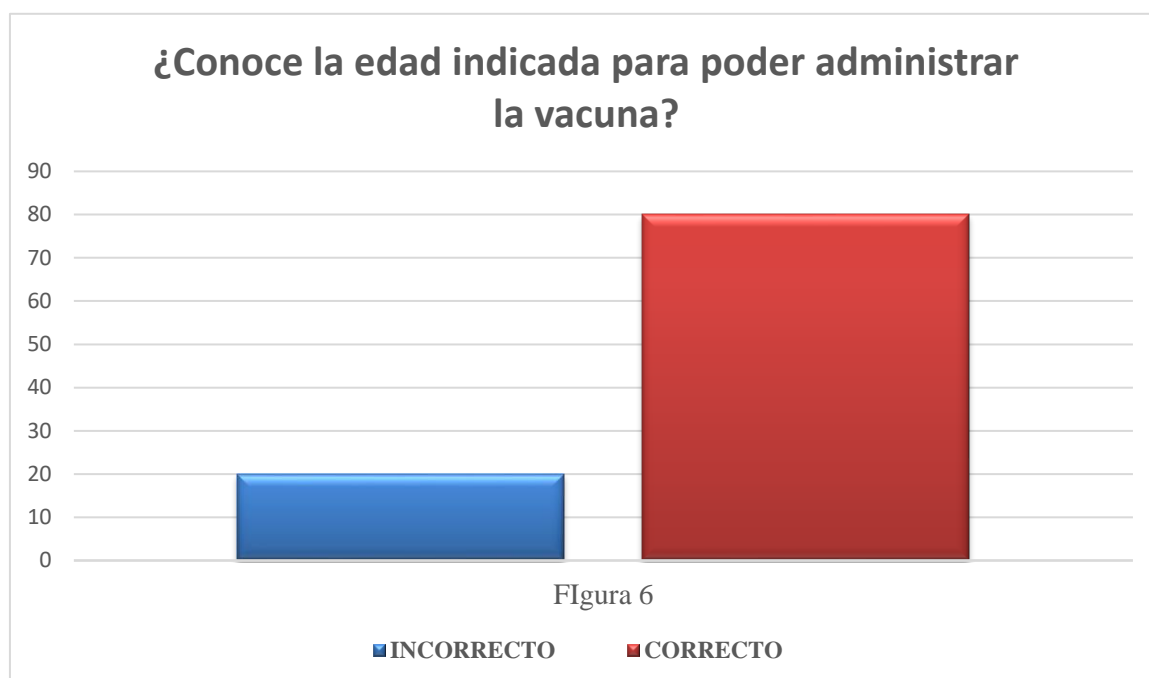


Ilustración 6 Distribución de frecuencia según ¿Conoce la edad indicada para poder administrar la vacuna?

El 80% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Conoce la edad indicada para poder administrar la vacuna? y el 20% respondieron incorrectamente esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5º y 6º grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 7 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuáles son los requisitos para vacunarse?

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	6	15.0
CORRECTO	34	85.0
Total	40	100.0

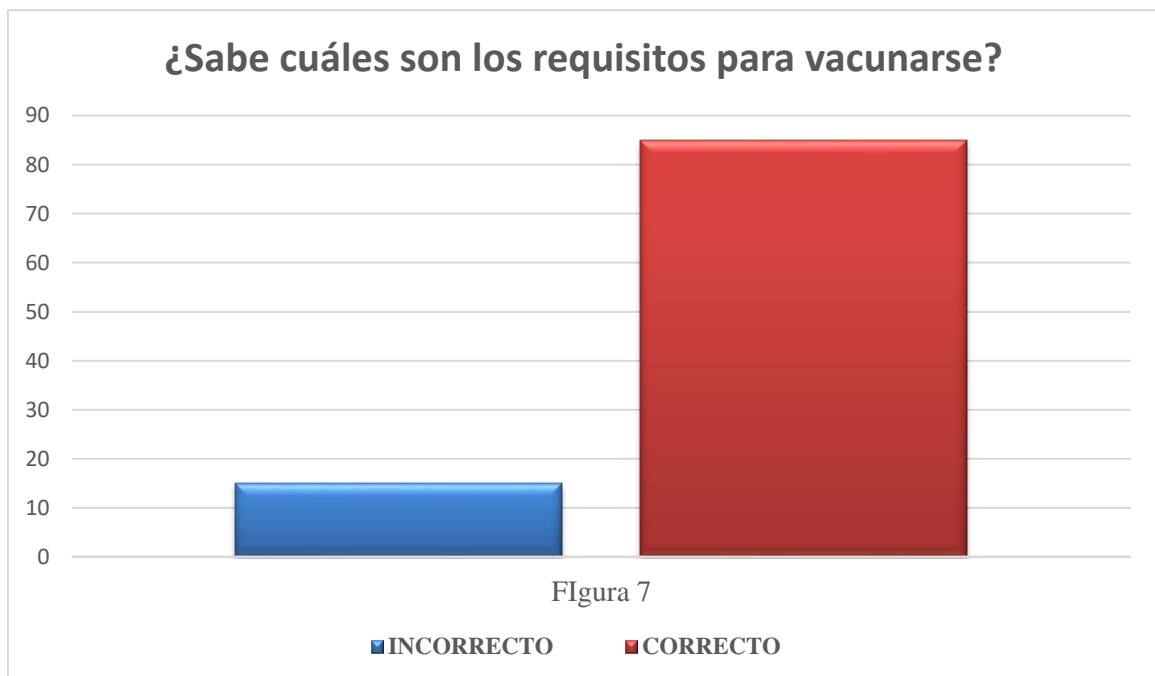


Ilustración 7 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuáles son los requisitos para vacunarse?

El 85% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Sabe cuáles son los requisitos para vacunarse?, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 8 Distribución de frecuencia según ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH?

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	9	22.5
CORRECTO	31	77.5
Total	40	100.0

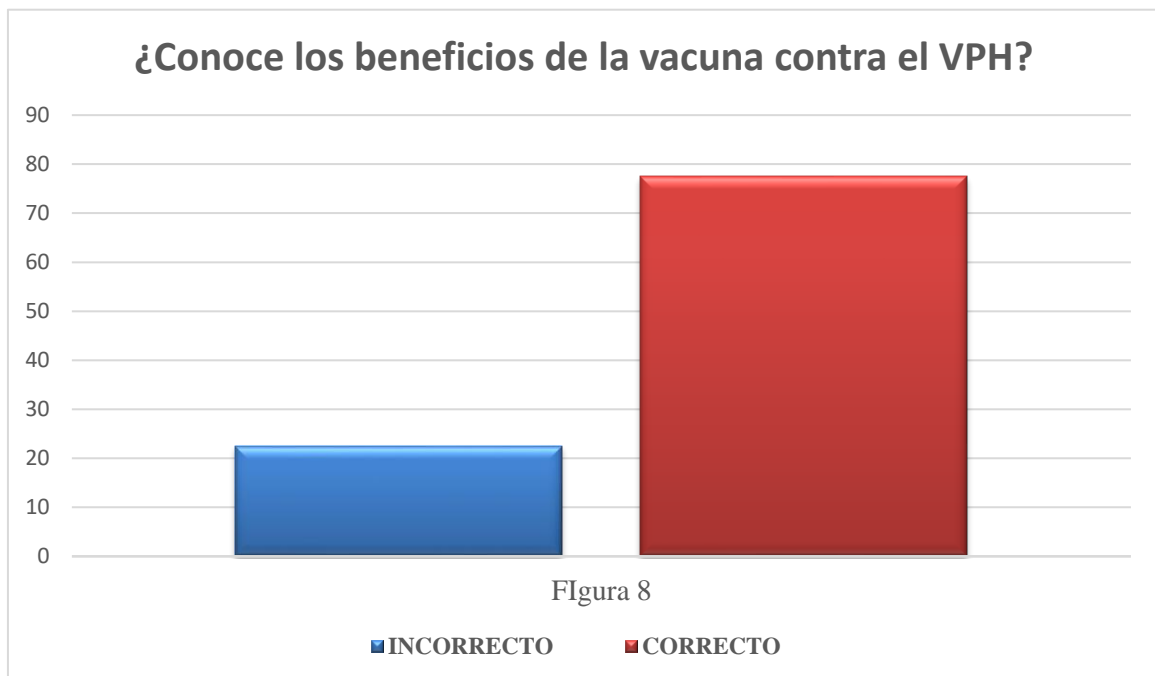


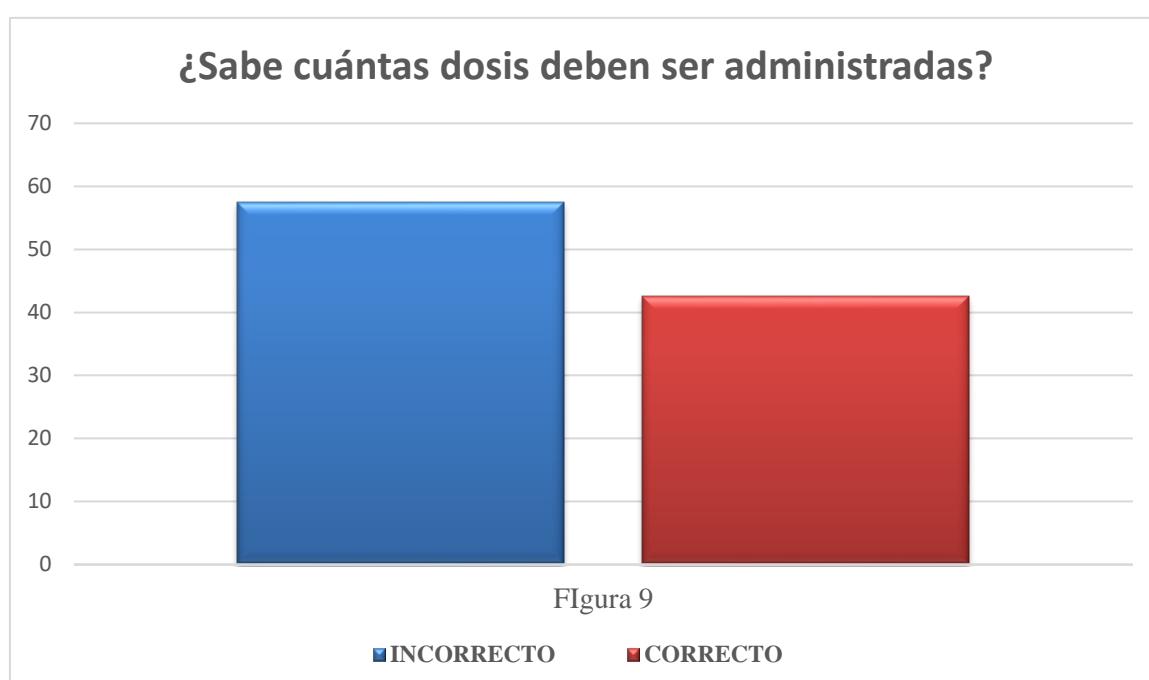
Ilustración 8 Distribución de frecuencia según ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH?

El 77.5% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH? y el 22.5% respondieron incorrectamente, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.



*Tabla 9 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas?*

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	23	57.5
CORRECTO	17	42.5
Total	40	100.0

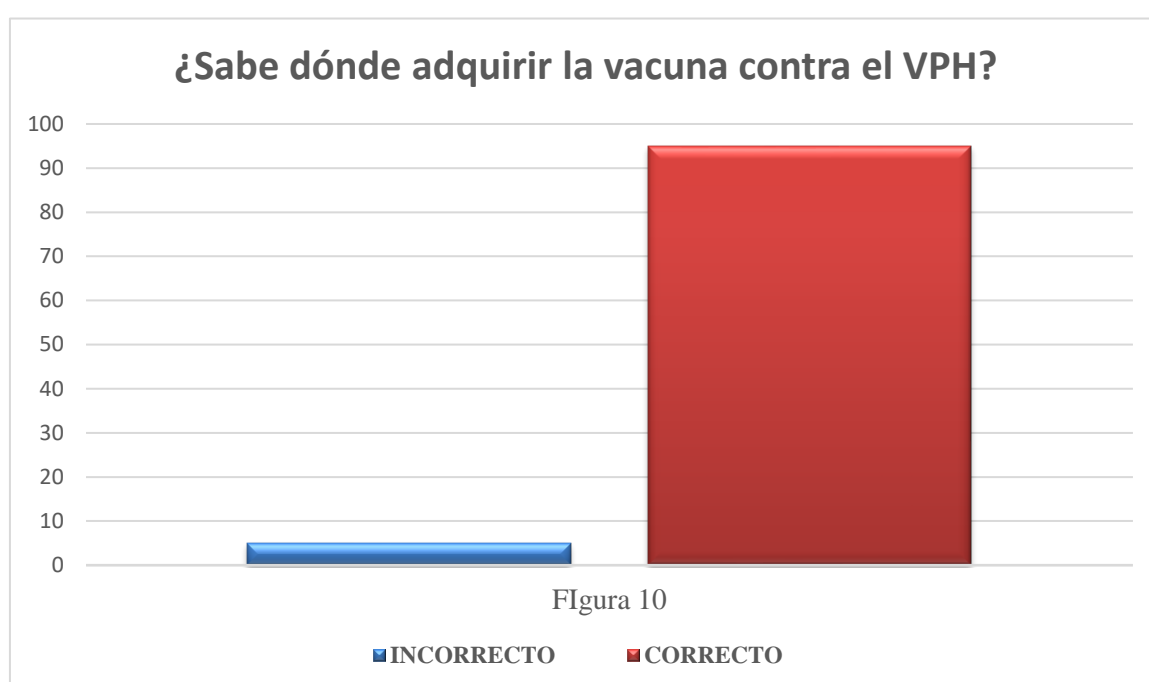


*Ilustración 9 Distribución de frecuencia según ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas?*

El 57.5% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas? y el 42.5% respondieron incorrectamente, esto se debe a que la mayoría de las madres encuestadas son multíparas y sus edades oscilan entre los 30-35 años de edad, a su vez tienen más hijos y algunas tienen hijas mujeres mayores las cuales recibieron las 3 dosis tal cual lo especificaba el calendario de vacunas anterior.

*Tabla 10 Distribución de frecuencia según ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH?*

	Frecuencia	Porcentaje
INCORRECTO	2	5.0
CORRECTO	38	95.0
Total	40	100.0



*Ilustración 10 Distribución de frecuencia según ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH?*

El 95% de las madres respondieron correctamente cuando se les preguntó ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH?, esto quiere decir que las madres encuestadas de las niñas del 5° y 6° grado de primaria tienen un conocimiento alto frente a la pregunta realizada.

Tabla 11 Distribución de frecuencia según ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	5.0
TAL VEZ	1	2.5
SI	37	92.5
Total	40	100.0

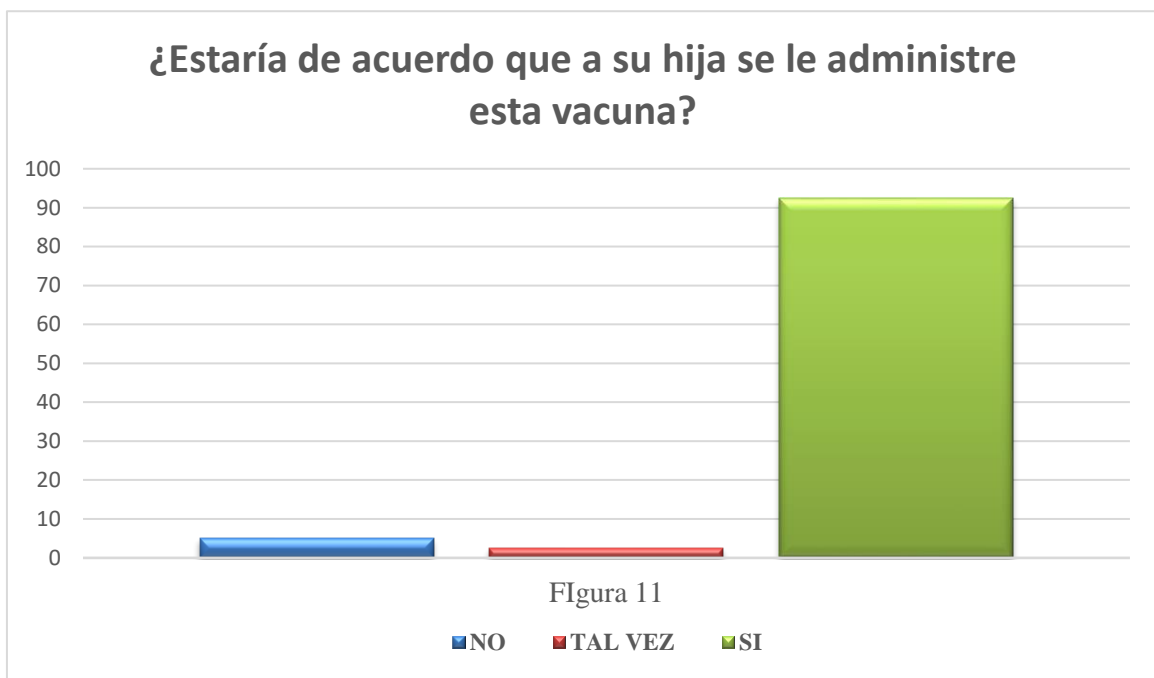


Ilustración 11 Distribución de frecuencia según ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?

El 92.5% de las madres encuestadas están de acuerdo que se les administre la vacuna del VPH la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?

Tabla 12 Distribución de frecuencia según ¿Considera necesaria la administración de la vacuna?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	0	0.0
TAL VEZ	1	2.5
SI	39	97.5
Total	40	100.0

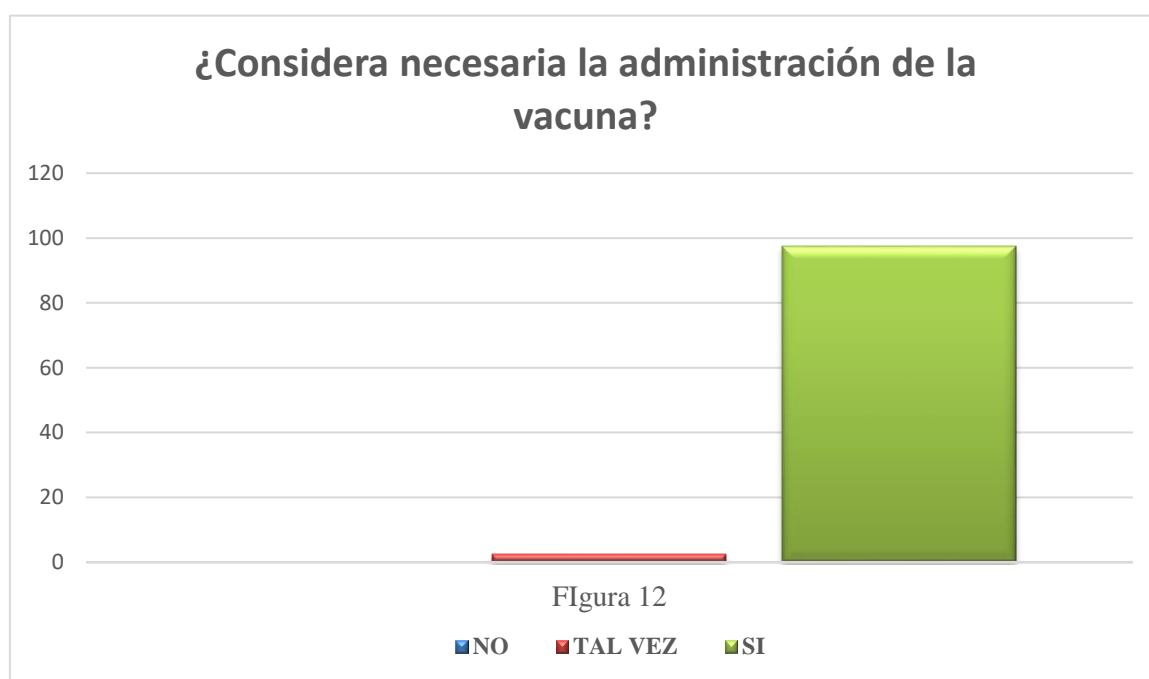
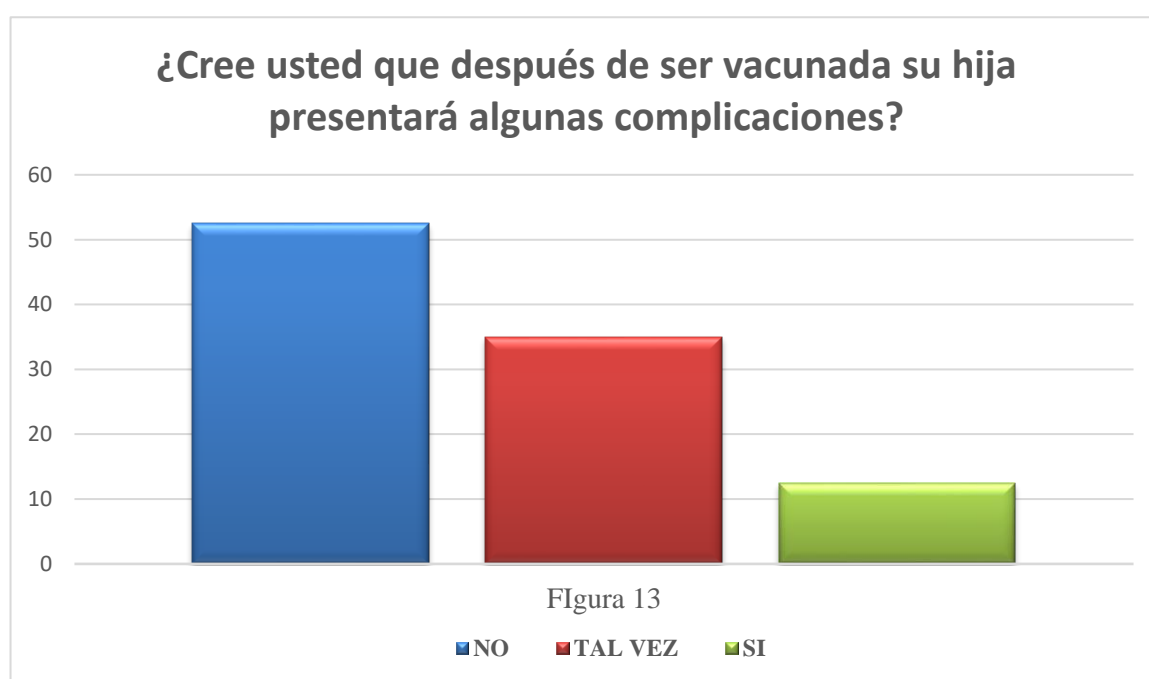


Ilustración 12 Distribución de frecuencia según ¿Considera necesaria la administración de la vacuna?

El 97.5% de las madres encuestadas están de acuerdo y consideran necesario que se les administre la vacuna del VPH la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Considera necesaria la administración de la vacuna?

*Tabla 13 Distribución de frecuencia según ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	21	52.5
TAL VEZ	14	35.0
SI	5	12.5
Total	40	100.0



*Ilustración 13 Distribución de frecuencia según ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones?*

El 52.5% de las madres encuestadas no están de acuerdo y no creen que sus menores hijas presenten alguna complicación frente a un 35% que considera que tal vez hagan una reacción post a la administración de la vacuna del VPH la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones?

Tabla 14 Distribución de frecuencia según ¿Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	1	2.5
TAL VEZ	2	5.0
SI	37	92.5
Total	40	100.0

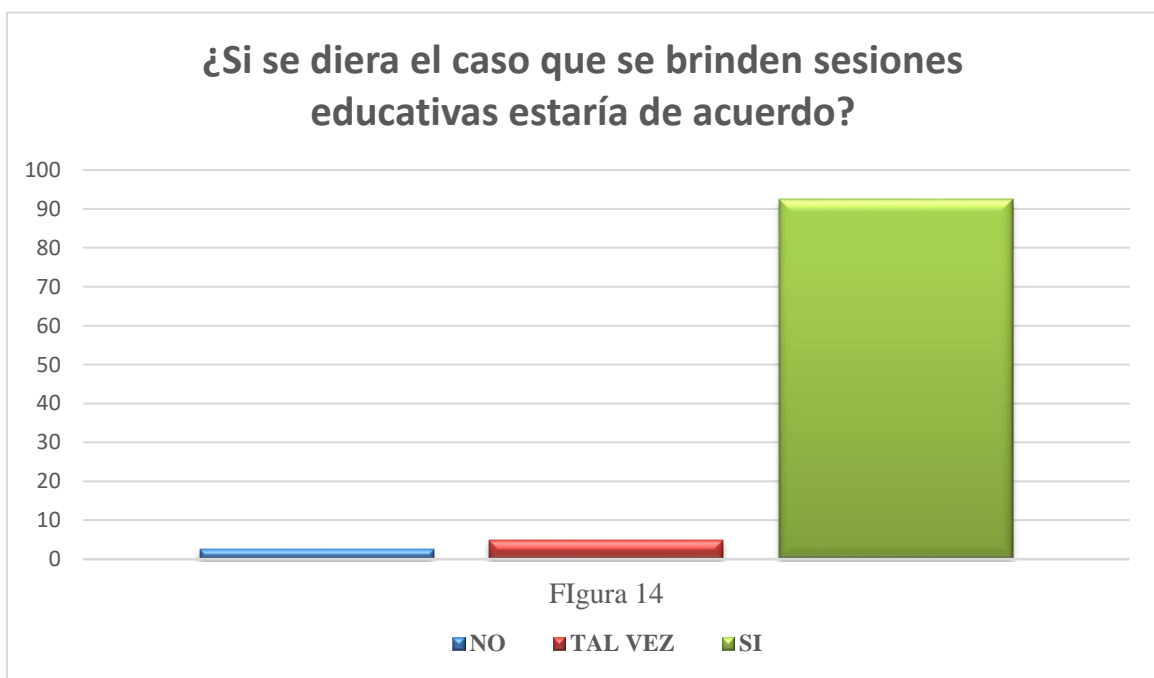
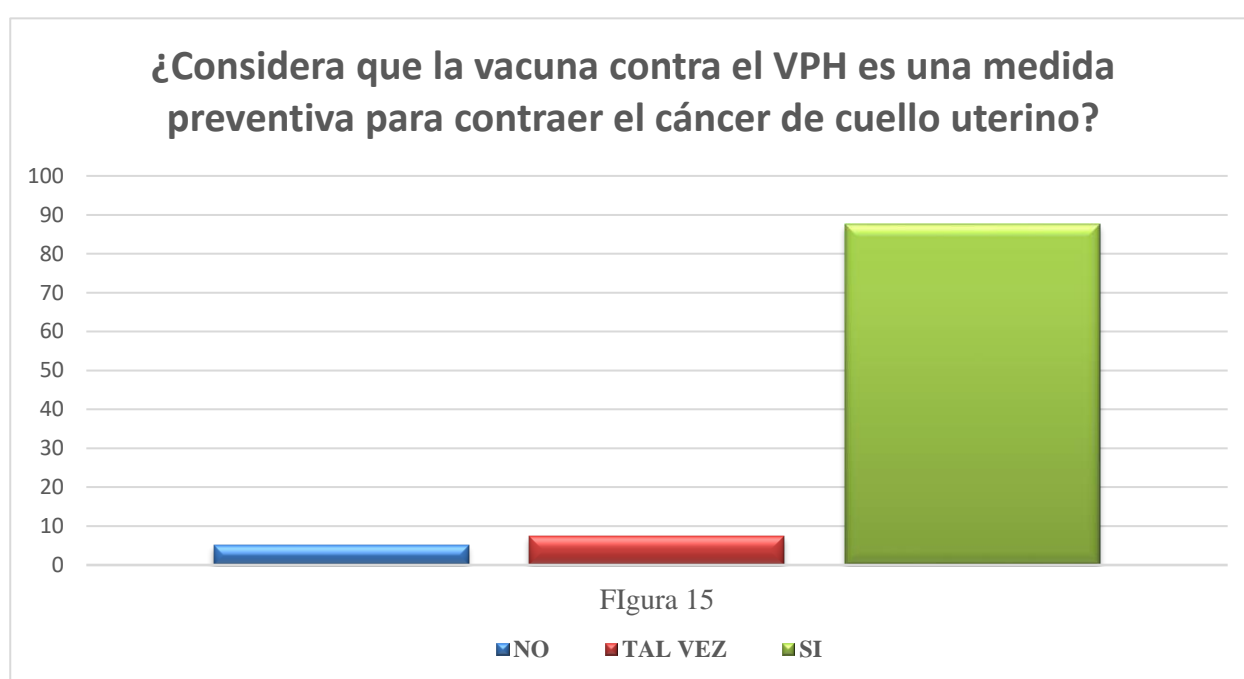


Ilustración 14 Distribución de frecuencia según ¿Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?

El 92.5% de las madres encuestadas si están de acuerdo que se brinden sesiones educativas con referencia a la vacuna del VPH la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?

*Tabla 15 Distribución de frecuencia según ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	5.0
TAL VEZ	3	7.5
SI	35	87.5
Total	40	100.0

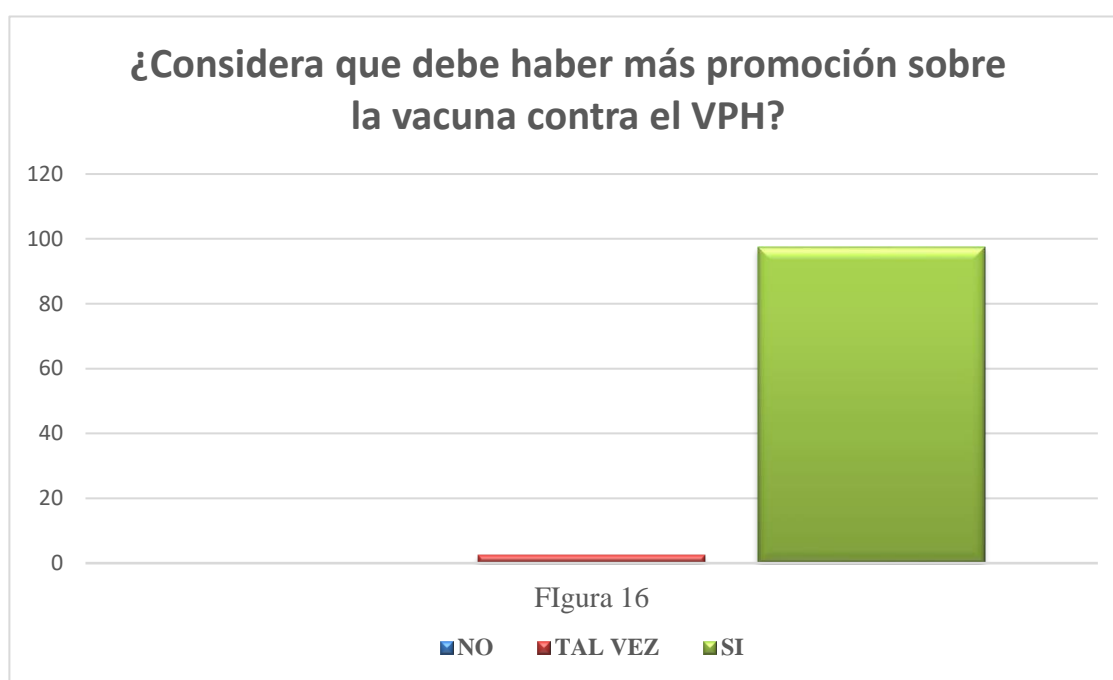


*Ilustración 15 Distribución de frecuencia según ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?*

El 87.5% de las madres encuestadas si consideran como medida preventiva la administración de la vacuna del VPH, para prevenir el cáncer de cuello uterino la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?

*Tabla 16 Distribución de frecuencia según ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	0	0.0
TAL VEZ	1	2.5
SI	39	97.5
Total	40	100.0



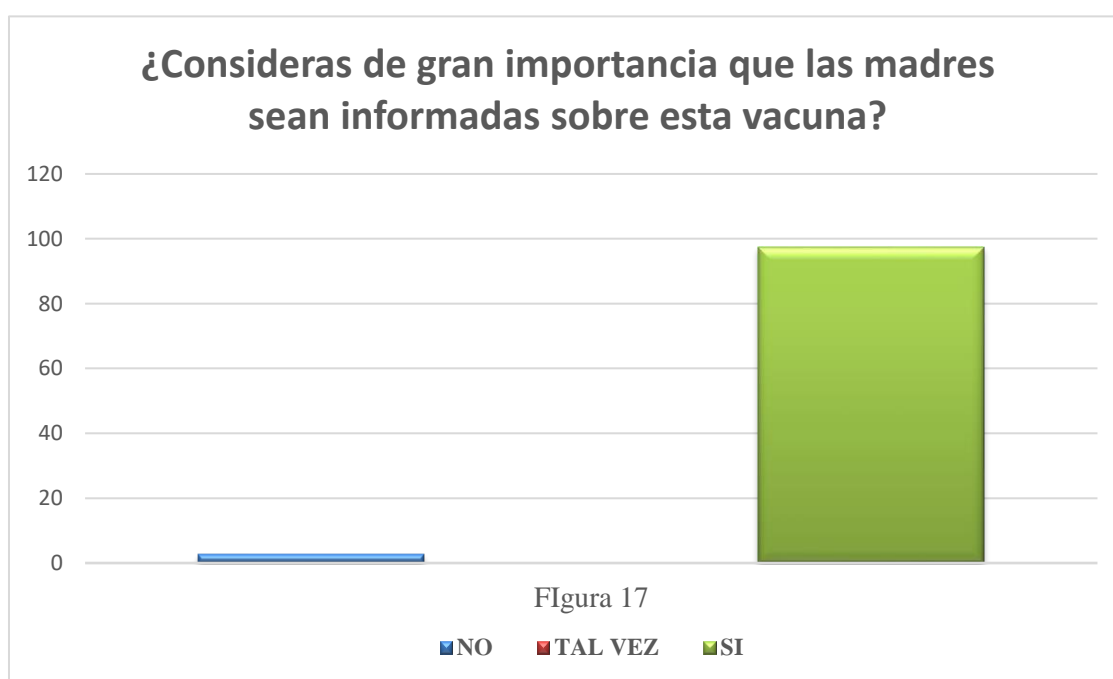
*Ilustración 16 Distribución de frecuencia según ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?*

El 97.5% de las madres encuestadas si consideran que debe haber mayor promoción sobre la vacuna del VPH, la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?



*Tabla 17 Distribución de frecuencia según ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	1	2.5
TAL VEZ	0	0.0
SI	39	97.5
Total	40	100.0



*Ilustración 17 Distribución de frecuencia según ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?*

El 97.5% de las madres encuestadas si consideran que es de gran importancia ser informadas sobre la administración de la vacuna y los beneficios de la misma, la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?

*Tabla 18 Distribución de frecuencia según ¿Usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	30	75.0
TAL VEZ	5	12.5
SI	5	12.5
Total	40	100.0

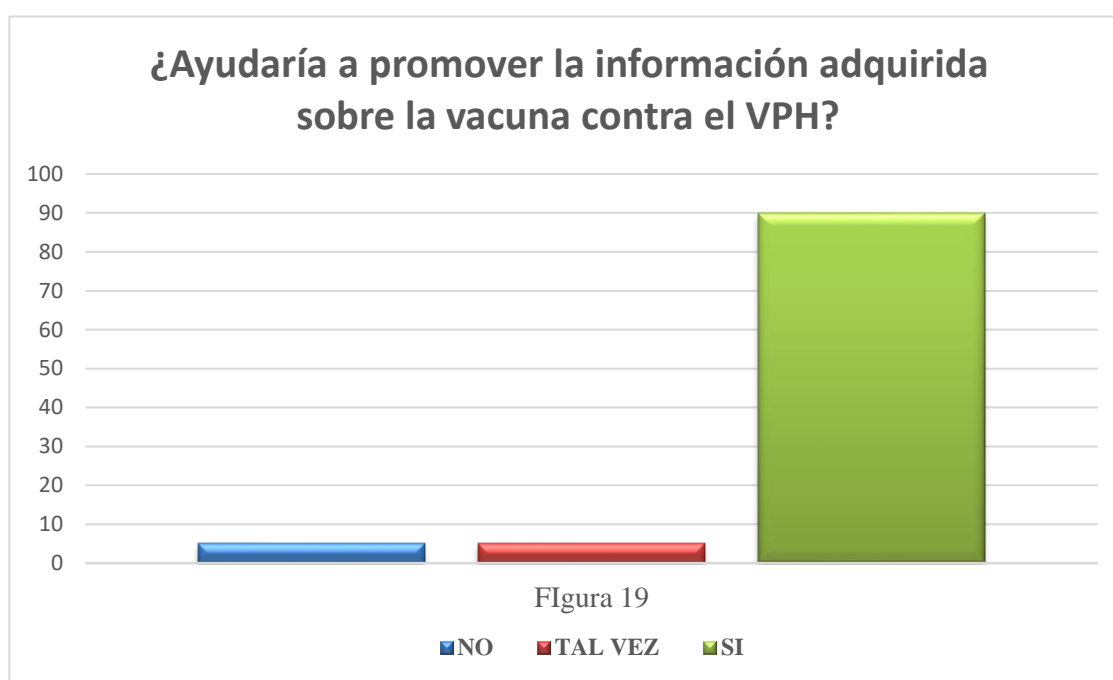


*Ilustración 18 Distribución de frecuencia según ¿Usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual?*

El 75% de las madres encuestadas no consideran que va a fomentar el inicio temprano de la actividad sexual, la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual?

*Tabla 19 Distribución de frecuencia según ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?*

	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	5.0
TAL VEZ	2	5.0
SI	36	90.0
Total	40	100.0



*Ilustración 19 Distribución de frecuencia según ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?*

El 90% de las madres encuestadas si ayudarían a promover la información que han adquirido sobre la vacuna del VPH, la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?

Tabla 20 Distribución de frecuencia según ¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	4	10.0
TAL VEZ	4	10.0
SI	32	80.0
Total	40	100.0

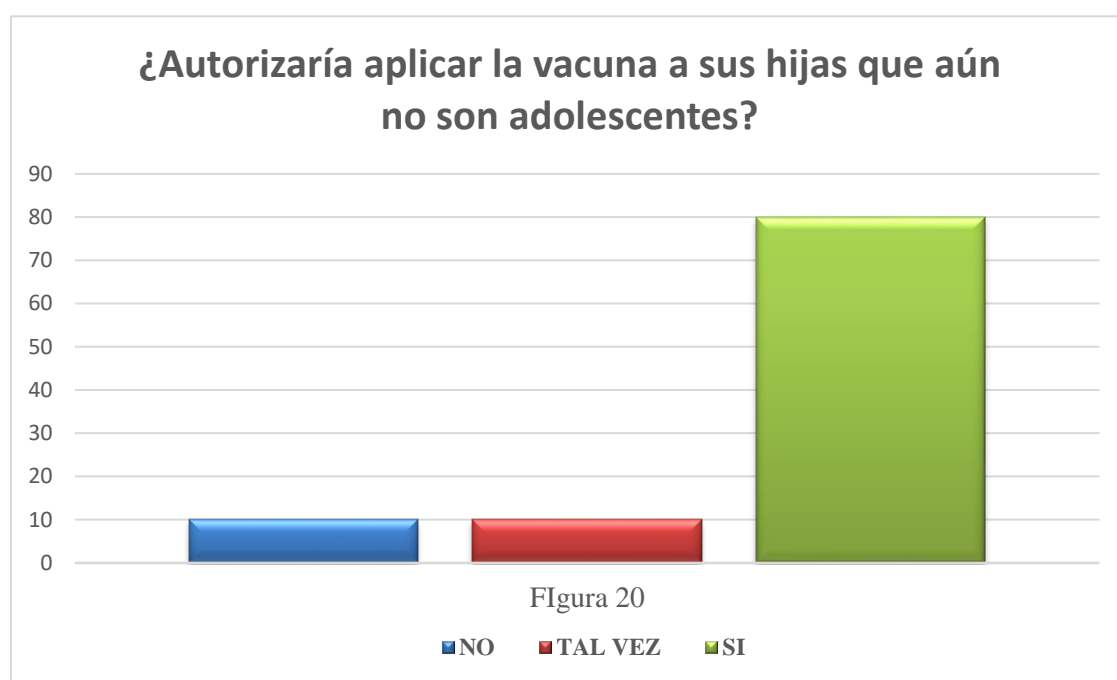


Figura 20  
¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?

El 80% de las madres encuestadas si autorizarían la administración de la vacuna del VPH de sus hijas que aún no son adolescentes, la cual fue evidenciada cuando se les preguntó ¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?

Tabla 21. Distribución de frecuencia según la dimensión definición y la variable aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de una institución educativa Pública.

		BAJO	REGULAR	ALTO	Total
DEFINICION	BAJO	0 (0%)	2(5%)	0(0%)	2(5%)
	REGULAR	0(0%)	5(12.5%)	1(2.5%)	6(15%)
	ALTO	2(5%)	24(60%)	6(15%)	32(80%)
Total		2(5%)	31(77.5%)	7(17.5%)	40(100%)

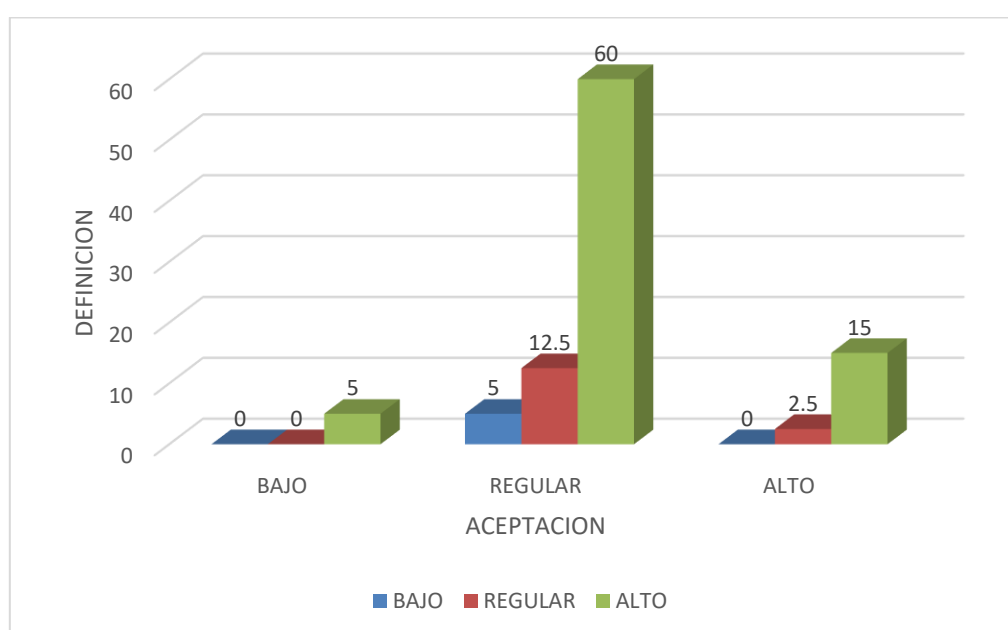
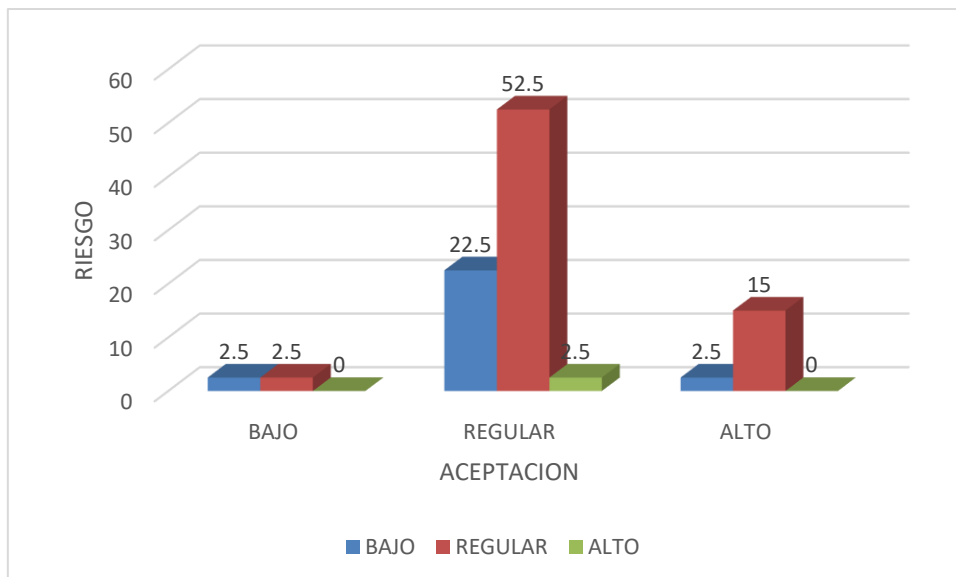


Ilustración 21 Distribución de frecuencia según definición y aceptación

El 60% de las madres encuestadas tienen un nivel alto en la dimensión definición, mientras que el 12.5% tienen un nivel regular y el 5% presentan nivel bajo, esto quiere decir que a mayor nivel de conocimiento mayor aceptación para la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

*Tabla 22. Distribución de frecuencia según la dimensión factores de riesgo y la variable aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de una institución educativa Pública.*

		BAJO	REGULAR	ALTO	Total
RIESGO	BAJO	1(2.5%)	9(22.5%)	1(2.5%)	11(27.5%)
	REGULAR	1(2.5%)	21(52.5%)	6(15%)	28(70%)
	ALTO	0(0%)	1(2.5%)	0(0%)	1(2.5%)
Total		2(5%)	31(77.5)	7(17.5%)	40(100%)

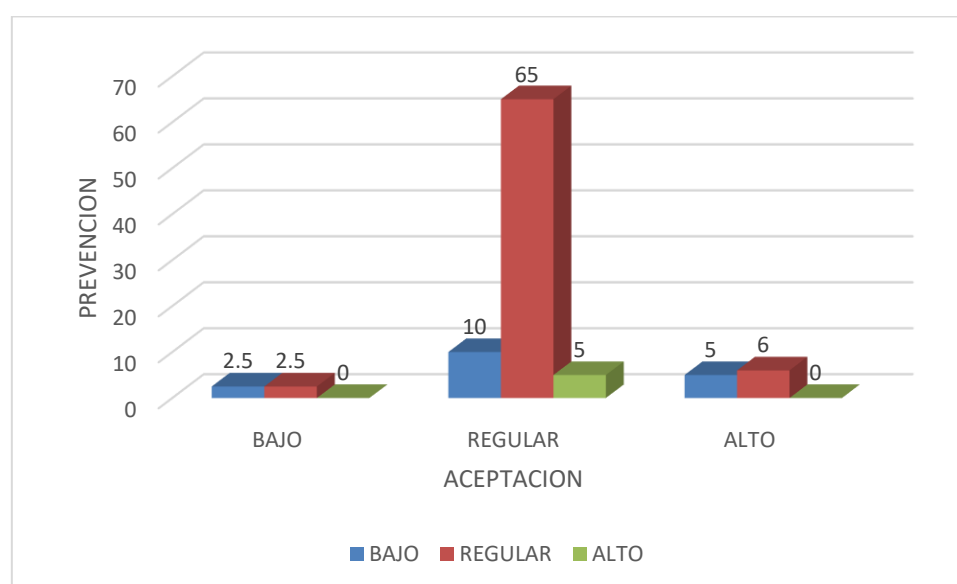


*Ilustración 22 Distribución de frecuencia según factores de riesgo y aceptación*

El 52.5% de madres encuestadas tienen un nivel regular en la dimensión de riesgo y en aceptación también para la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, porque no consideran que la administración de la vacuna del VPH cause alguna complicación.

*Tabla 23. Distribución de frecuencia según la dimensión medida preventiva y la variable aceptación de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en madres de una institución educativa pública.*

		BAJO	REGULAR	ALTO	Total
PREVENCIÓN	BAJO	1(2.5%)	4(10%)	1(2.5%)	6(15%)
	REGULAR	1(2.5%)	26(65%)	6(6%)	33(82.5%)
	ALTO	0(0%)	1(2.5%)	0(0%)	1(2.5%)
Total		2(5%)	31(77.5%)	7(17.5%)	40(100%)



*Ilustración 23 Distribución de frecuencia según medida preventiva y aceptación*

El 65% de las madres encuestadas tienen nivel regular en la dimensión prevención y en aceptación de la administración de la vacuna del VPH ya que consideran que es necesaria la administración como medida preventiva para no contraer el cáncer del cuello uterino.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. SAN MARTIN DE PORRES - 2019.

Tabla 24. Distribución de frecuencia según la dimensión del nivel de conocimiento y la variable aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de una institución educativa pública.

		BAJO	REGULAR	ALTO	Total
CONOCIMIENTO	BAJO	0(0%)	2(5%)	0(0%)	2(5%)
	REGULAR	1(2.5%)	1(2.5%)	1(2.5%)	3(7.5%)
	ALTO	1(2.5%)	28(70%)	6(15%)	35(87.5%)
Total		2(5%)	31(77.5%)	7(17.5%)	40(100%)

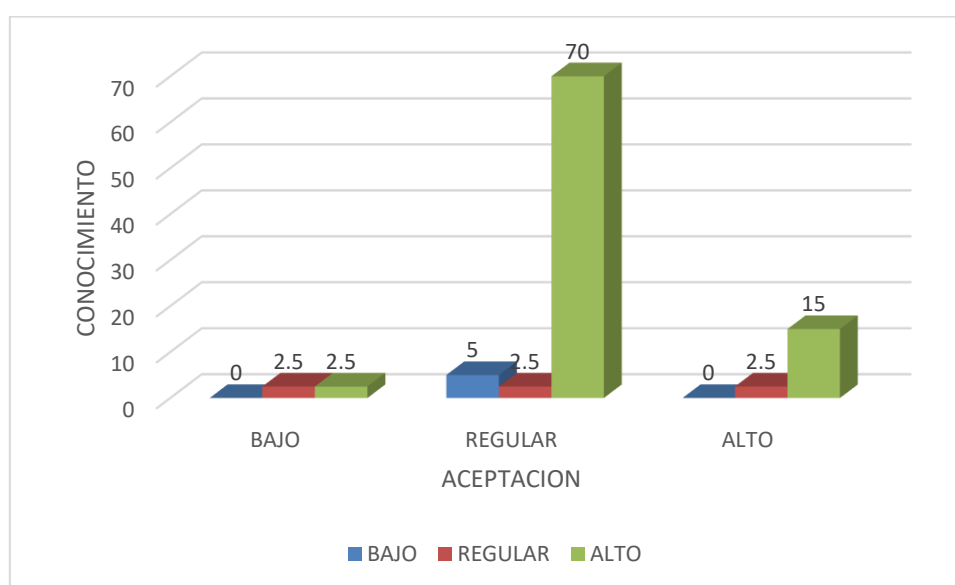


Ilustración 24 Distribución de frecuencia según nivel de conocimiento y aceptación

El 70% de madres encuestadas tienen un nivel alto en conocimiento y un nivel regular en aceptación, esto quiere decir que las personas que tienen mayor conocimiento son las que en gran parte aceptarían la administración de la vacuna del VPH para sus menores hijas.



**H<sub>0</sub>:** los datos tienen una distribución normal

**Tabla 25.** Prueba de normalidad de shapiron will

	Estadístico	gl	Sig.
Definición	0.778	40	0.00
Factores de riesgo	0.687	40	0.00
Medidas preventivas	0.865	40	0.00
Nivel de conocimiento	0.742	40	0.00
Aceptación	0.687	40	0.00

Si el P valor (sig.) es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los datos no tienen distribución normal y por lo tanto se utilizara las prueba no paramétrica correlación de Spearman

**H1:** El nivel de conocimientos si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Ho:** el nivel de conocimientos no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Tabla 26.**

Prueba de hipótesis nivel de conocimiento y aceptación

**Correlaciones**

			CONOCIMIENTO	ACEPTACION
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,982
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	40	40
	ACEPTACION	Coefficiente de correlación	,982	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	40	40

Como el p – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.

**H1:** El nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Ho:** El nivel de conocimientos según la dimensión definición no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Tabla 27.**

Prueba de hipótesis nivel de conocimiento según la dimensión definición y aceptación

		<b>Correlaciones</b>		
			DEFINICION	ACEPTACION
Rho de Spearman	DEFINICION	Coeficiente de correlación	1,000	,598
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	40	40
	ACEPTACION	Coeficiente de correlación	,598	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	40	40

Como el p – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**H1:** El nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Ho:** El nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**Tabla 28.**

Prueba de hipótesis nivel de conocimiento según la dimensión factores de riesgo y aceptación

		<b>Correlaciones</b>		
			RIESGO	ACEPTACION
Rho de Spearman	RIESGO	Coeficiente de correlación	1,000	,679
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	40	40
	ACEPTACION	Coeficiente de correlación	,679	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	40	40

Como el p – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**H1:** El nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

**H0:** El nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria

Tabla 29.

*Prueba de hipótesis nivel de conocimiento según la dimensión medida preventiva y aceptación*

		<b>Correlaciones</b>		
			PREVENCION	ACEPTACION
Rho de Spearman	PREVENCION	Coeficiente de correlación	1,000	,798
		Sig. (unilateral)	.	,000
		N	40	40
	ACEPTACION	Coeficiente de correlación	,798	1,000
		Sig. (unilateral)	,000	.
		N	40	40

Como el p – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.

## CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN

En la presente investigación se pudo determinar el nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de una institución pública del colegio Almirante Miguel Grau Seminario 3081 en San Martín de Porres.

El estudio se realizó a las madres de las niñas de los grados en mención porque se consideró que son ellas quienes toman la decisión de vacunar o no a sus menores hijas a través del consentimiento informado que se reparte por el personal de enfermería en fechas ya establecidas con la institución.

En el análisis de las **variables demográficas** el 57.5% de encuestados tienen una edad de 31 a 35 años; sin embargo, el 47.5% tienen estudios secundarios, el 42.5% son convivientes y el 67.5% son católicos. Estos resultados pueden influir en el estudio con respecto a la relación entre conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano.

También se realizó la prueba de normalidad para la variables y las dimensiones donde se obtuvo un P valor menor a 0.05 el cual rechaza la hipótesis nula y se concluyó que los datos no tienen distribución normal por lo tanto se debe utilizar pruebas no paramétricas, como el presente estudio se quiere demostrar la relaciones de dos variable y al tenerse los puntaje tanto de las dimensiones como de la variable entonces se recomienda para la prueba de hipótesis utilizar la correlación de Spearman.

En el presente estudio se obtuvo como resultado que el 87.5% de encuestadas tienen un nivel alto con respecto al conocimiento del estudio, de los cuales el 70% de encuestados tienen un nivel alto en conocimiento y un nivel medio en aceptación. Por lo tanto, Como el P – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una I.E. Pública. SMP 2019.

Según Nina L, Rojas G (2018). Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I.E. 2048 José Carlos Mariátegui Comas. Cuyo objetivo principal fue determinar los Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano. Resultados: El factor sociodemográfico reflejó que el 43.6 % de los padres tienen 40 años a más, de sexo femenino son 73.6% y con secundaria completa son 37.3%, siendo el nivel de aceptación de la vacuna de 90.9%, su nivel de conocimientos es medio de 57.3% siendo los mismos que aceptan la vacuna.

En el presente estudio se obtuvo como resultado que el 80% de las encuestadas tienen un nivel alto con respecto a la dimensión definición, de los cuales el 60% de encuestados tienen un nivel alto en la dimensión definición y un nivel medio en aceptación. Por lo tanto, Como el P – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una institución educativa pública-S.M.P-2019 .

Según Galeazzi, F., Gonzales., y Luján., (2016). Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del HPV. Cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento y aceptación sobre la vacuna del HPV de la población entre 18 y 35 años que concurre al centro de salud N° 5 Pascual Laurente. Resultado: la mayoría de la población encuestada maneja datos básicos sobre el HPV, la mayoría obtenidos a través de internet u otros medios, ocupando el último lugar el personal de salud. El grupo de mujeres encuestadas considero su relación con el cáncer de cuello de útero.

En el presente estudio se obtuvo como resultado que el 70% de encuestadas tienen un nivel medio con respecto a la dimensión de factores de riesgo, de los cuales el 52.5% de encuestados tienen nivel medio en la dimensión definición riesgo y un nivel medio en aceptación.

Por lo tanto Como el  $P$  – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo si se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.

Esto quiere decir que, el presente estudio si se relaciona con la investigación de Galeazzi, dado que se pueden evidenciar un nivel alto de conocimiento y un nivel medio en la variable de aceptación.

Según Medina, I., gallegos, R., Cervera, M., Cob, R., Jimenez, J., Ibarra, O., (2016). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres en una zona rural. La cual tenía como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VPH, la vacuna y las conductas de riesgo de mujeres adultas jóvenes de una comunidad rural. Metodología: fue un estudio transversal, descriptivo. El muestreo fue por conveniencia en mujeres de 20 a 40 años. Resultados: el conocimiento de las mujeres respecto del VPH corresponde a un 22%(bueno), 20%(regular), 17.78%(deficiente) y 40% (muy deficiente), se llega a la conclusión de tener que mejorar los conocimientos del VPH para que la población evite el desarrollo del cáncer cérvico-uterino por el virus.

En el presente estudio se obtuvo como resultado que el 82.5% de encuestadas tienen un nivel medio con respecto a la dimensión prevención, de los cuales el 65% de encuestados tienen nivel medio en la dimensión definición prevención y un nivel medio en aceptación Por lo tanto Como el  $p$  – valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva no se relaciona significativa con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria. Esto quiere decir que, el presente estudio no se relaciona con la investigación de Medina, dado que se puede evidenciar un nivel de conocimiento deficiente que representa el 40% frente a un 22 % que representa al nivel alto.



Según Paez M, Rodriguez M, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, Ruoti M, Sequera M, Giménez G, Mendoza L, Mongelos P, Valenzuela A, Leguizamon M (2016). Conocimientos, actitudes y practicas sobre el virus de papiloma humano (vph) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de un barrio ribereño de asunción, (bañado sur) 2012. Su objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de acuerdo al VPH y el cáncer de cuello uterino en mujeres. Se llega a la conclusión que se debe difundir la prevención y el control del desarrollo del virus del papiloma humano ya que es el principal factor de riesgo para que se produzca el cáncer de cuello uterino. Tal y como se demuestra con otras investigaciones se debe promocionar con mayor énfasis los beneficios de la vacuna y por ende la aceptación de la administración de la vacuna del VPH, para que a largo plazo podamos reducir los datos estadísticos de nuevos casos de cáncer de cuello de útero.

## CAPÍTULO 6. CONCLUSIONES

- Se concluyen que el nivel de conocimientos si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de la institución educativa 3081-San Martín de Porres-2019. En conclusión, a mayor nivel de conocimientos de las madres habrá mayor aceptación que se administre la vacuna del virus del papiloma humano en sus menores hijas y con ello protegerlas tempranamente de contraer dicha enfermedad.
- Se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de la institución educativa 3081-San Martín de Porres-2019. Se concluye que las madres si conocen sobre la vacuna del Virus del Papiloma, pero aún tienen temor y esto se relaciona a los mitos que existen, y ello afecta la aceptación en su totalidad para la administración de la vacuna a sus hijas.
- Se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión de factores de riesgo si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de la institución educativa 3081-San Martín de Porres-2019. En conclusión, las madres regularmente consideran que sus menores hijas presentarán algunas complicaciones y es por ello que la aceptación se verá afectada.
- Se concluyen que el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de la institución educativa 3081-San Martín de Porres-2019. En conclusión, las madres de familias saben que la vacuna es una medida preventiva, pero no logran aceptar en su totalidad porque se dejan guiar de mitos que son falsos como el inicio temprano de su actividad sexual.

## **CAPÍTULO 7. RECOMENDACIONES**

- La institución educativa con ayuda del personal de salud del centro de salud de su jurisdicción y los agentes comunitarios deben promover y dar mayor información a los padres de familias como a las niñas y al personal del colegio, los beneficios que se puedan obtener al aplicarse la vacuna y que consecuencias se pueden evitar a largo plazo en caso de no aceptar la vacuna del VPH.
- La institución educativa debería implementar talleres, donde el equipo de salud esté dispuesto a brindar información oportuna, clara y necesaria a los padres para que puedan conocer las consecuencias al contraer el virus del papiloma humano.
- El personal de salud debe brindar sesiones educativas a las madres y alumnas de la institución para que conozcan que el virus del papiloma humano es una ETS que con el tiempo desarrolla cáncer de cuello uterino, todo esto mediante información visual y auditiva, con mayor énfasis en las campañas de salud.
- Fomentar a las madres y los tutores de aula que como objetivo principal se tiene el poder difundir positivamente la importancia de la administración de la vacuna y sus beneficios de la misma, con ayuda del personal de enfermería.
- La institución y el personal de salud deben realizar periódicamente actividades educativas, cuya única finalidad será de orientarlos sobre la salud de niñas y adolescentes con visión en la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

## REFERENCIAS

- Arias O. (1999). El proyecto de investigación. Guía para su elaboración (Tercera ed.). (O. Ediciones, Ed.) Caracas, Venezuela: Episteme.
- Canova F. Gonzales A. y Col. Capacidades de cuidado de las madres sobre el virus del papiloma humano en niñas del 4to y 5to grado de primaria de la institución educativa 3056 “gran Bretaña” independencia - 2014 Disponible en: [http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/45/canova\\_valverde\\_francis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/45/canova_valverde_francis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Castro, A. A., & Pérez, M. F. (2013). Virus del papiloma humano. Revista médica de costa rica y Centroamérica, 70(606), 211-217. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
- Cerna, N., & Vanessa, L. (2018). Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la IE 2048 “José Carlos Mariátegui”, Comas; Lima-Perú 2017.
- Crespo Espinoza, K. E., Moran Bravo, J. J. R., Cruz, R., & Fátima, I. (2019). Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.
- Crespo K, Moran J, Cruz, R., & Fátima, I. (2019). Factores asociados y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017. [tesis]. Lima Universidad Nacional del Callao. Facultad de ciencias de la salud;2019.
- Fernández, I. A. M., Torres, R. M. G., Baas, M. E. C., Tejeda, R. A. C., Laces, J. J., & Escobedo, O. I. (2017). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, (32), 2.
- Frizzo J, Cassanti A, Borim G, Damrose E, Villa L, Silva L. Virus del papiloma humano y estudiantes en Brasil: una evaluación del conocimiento de una infección común - informe preliminar. *Revista Scielo*. 2017 Abril; 83(2).

- Galeazzi, M. F., González, C. E., & Luján, C. L. (2016). Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del HPV.
- González (2014). Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa (México, DF)*, 14(65), 133-142. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
- Hernández-Márquez, C. I., Salinas-Urbina, A. A., Cruz-Valdez, A., & Hernández-Girón, C. (2014). Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. *Revista de salud pública*, 16, 697-708. Revista de salud pública. 2014; ISSN 0124 – 0064
- Handsfiel, H. (2009). Enfermedades de transmisión sexual. Pág. 148-167.
- Ibañez, V. C. (2016). Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal . Lima.
- Instituto Nacional del Cancer. (2015).¿Qué es el cáncer?. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
- López P, Torrejón K (2017) Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5° y 6° grado de primaria en la I.E 7052 María Inmaculada Chorrillos.
- Medina, I., gallegos, R., Cervera, M., Cob, R., Jimenez, J., Ibarra, O., (2016). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres en una zona rural. *NÚM. 32 (2017): ENERO-JUNIO. DOI 10.15517/REVENF.V0I32.23575. PUBLICADO: DEC 31, 2016*
- Ministerio de Salud del Perú (2018). Minsa vacuna cerca de 23 mil niñas contra el Virus del Papiloma Humano. [en línea], recuperado de: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51&nota=27189>.
- Ministerio de Salud del Perú (2018) Vacuna a tu hija contra el VPH.
- Ministerio de Salud del Perú (2015) Campaña “Yo me vacuné contra el VPH vacúnate tú también”. [en línea], recuperado de: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/vph/inicio.asp?op=4>

Organización Panamericana de la Salud - OPS. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. [Online].; 2009 [cited 2017 Diciembre]. Available from: [http://www.rho.org/files/CCA\\_estrategias\\_de\\_vacunacion\\_VPH.pdf](http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf).

OMS (2017). Inmunización, vacunas y productos biológicos: Cartilla Informativa 1 “TODO SOBRE EL VPH”.

Organización Mundial de salud, América Latina (En la web) Perú [Citado el 30 de abril del 2015] Disponible: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=17244&Itemid=270&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=17244&Itemid=270&lang=en)

OPS (2019). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir, recuperado de:

[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062)

PAHO (2016) Cáncer Cérvico Uterino. [en línea], recuperado de:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=pt](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=pt)

PAHO (2016) Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano “Hoja informativa 3”. [en línea], recuperado de:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=pt](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=pt)

Páez B. M, Rodríguez Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Revista de la Universidad Industrial de Santander. 2016 Marzo; 48(1).

Pender, N. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Revista en Internet*, 16-23.

Disponible en: [https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf?fbclid=IwAR2Fwk2VJKX3tgAljBOWNj\\_0JZ6DzlpmeZ22uOcfDV72dzOQdKsw\\_G0KPG4](https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf?fbclid=IwAR2Fwk2VJKX3tgAljBOWNj_0JZ6DzlpmeZ22uOcfDV72dzOQdKsw_G0KPG4)

- Piñeros M. Cortez C. y Col. Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia, Rev. salud pública. 12 (6): 961-973, 2010  
Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n6/v12n6a08.pdf>
- Rincón, E. (1.987). Infección genital femenina producida por el virus del papiloma humano. Pág. 154-165
- Sánchez L. Lechuga M. y col. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México GinecolObstetMéx 2013 disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=92699&id\\_seccion=407&id\\_ejemplar=9093&id\\_revista=40](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=92699&id_seccion=407&id_ejemplar=9093&id_revista=40)
- Santa, & Martins, (2006). Metodología de la investigación cualitativa (Segunda ed.). Caracas, Venezuela: FEDUPEL.
- Torrejón Herles, K. F. (2017). NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ALUMNOS DE 5to. Y 6to. GRADO DE PRIMARIA EN LA IE 7052 MARIA INMACULADA CHORRILLOS, 2016. [Tesis]. Lima Universidad Norbert Wiener. Facultad de ciencias de la salud; 2017.
- Torrado-Arenas, D. M., Álvarez-Pabón, Y., González-Castañeda, J. L., Rivera-Contreras, O. E., Sosa-Vesga, C. D., González, B. X., & Sepúlveda-Agudelo, J. (2017). Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. *Medicas UIS*, 30(1), 13-19. Revista Medicas UIS 2017;30(1):13-9

# ANEXOS



**ANEXO 01**

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO**

**CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA.**

**¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!**

<p><b>A ¿Cuál es su rango de edad?</b></p> <p>a) 20-25. b) 26-30. c) 31-35.</p>	<p><b>B ¿Cuál es su grado de instrucción?</b></p> <p>a) Primaria. b) Secundaria. c) Superior.</p>
<p><b>C ¿Cuál es su estado civil?</b></p> <p>a) Soltera. b) Conviviente. c) Casada.</p>	<p><b>D ¿Cuál es su religión?</b></p> <p>a) Católica. b) Evangélica. c) Cristiana.</p>
<p>1 ¿Qué considera usted que el Virus del Papiloma Humano es?</p> <p>a) Un hongo. b) Una bacteria. c) Un virus.</p>	<p>6 ¿conoce la edad indicada para poder administrar esta vacuna?</p> <p>a) De recién nacido. b) En el colegio. c) Desde los 10 años.</p>
<p>2 ¿conoce que enfermedad desencadena el Virus del Papiloma Humano?</p> <p>a) Cirrosis. b) Cáncer de Cuello Uterino. c) Infertilidad.</p>	<p>7 ¿sabe cuáles son los requisitos para vacunarse?</p> <p>a) Ser peruano. b) Tener Seguro. c) Tener edad adecuada.</p>
<p>3 ¿Conoce cuál es el riesgo de contraer este virus a temprana edad?</p> <p>a) Embarazo. b) Muerte. c) Cáncer de Cuello Uterino.</p>	<p>8 ¿Conoce los beneficios de la vacuna contra el VPH?</p> <p>a) Evitar quedar embarazada. b) Evitar contraer el VIH. c) Evitar contraer el Cáncer de Cuello Uterino.</p>
<p>4 ¿Sabe quiénes son más propensos a contraer el VPH?</p> <p>a) Niños de cualquier edad. b) Niños sexualmente activos. c) Todas las mujeres.</p>	<p>9 ¿Sabe cuántas dosis deben ser administradas?</p> <p>a) 1. b) 3. c) 2.</p>

<p>5 ¿Conoce cuál es la vía de transmisión del VPH?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Vía Oral.</li><li>b) Vía Sanguínea.</li><li>c) Vía Sexual.</li></ul>	<p>10 ¿Sabe dónde adquirir la vacuna contra el VPH?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) En las boticas y farmacias.</li><li>b) En los Hospitales.</li><li>c) En los centros de Salud.</li></ul>
---	--

**ANEXO 02**

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA VARIABLE ACEPTACIÓN**

**CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE ACEPTACIÓN FRENTE A LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DEL 5° Y 6° GRADO DE PRIMARIA.**

**¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!**

<p><b>1 ¿Estaría de acuerdo que a su hija se le administre esta vacuna?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>	<p><b>6 ¿Considera que debe haber más promoción sobre la vacuna contra el VPH?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>
<p><b>2 ¿considera necesaria la administración de la vacuna?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>	<p><b>7 ¿Consideras de gran importancia que las madres sean informadas sobre esta vacuna?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>
<p><b>3 ¿Cree usted que después de ser vacunada su hija presentará algunas complicaciones?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>	<p><b>8 Referente al mito: ¿usted considera que al vacunar a su hija en edad temprana va fomentar el inicio de su actividad sexual?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>
<p><b>4 ¿ Si se diera el caso que se brinden sesiones educativas estaría de acuerdo?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>	<p><b>9 ¿Ayudaría a promover la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>
<p><b>5 ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una medida preventiva para contraer el cáncer de cuello uterino?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>	<p><b>10 ¿Autorizaría aplicar la vacuna a sus hijas que aún no son adolescentes?</b></p> <p>a) Sí. b) Tal Vez. c) No.</p>

### ANEXO 03

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### PARTE I: DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

##### DATOS GENERALES

**1.1. Facultad:**

Ciencias de la Salud.

**1.2. Carrera:**

Enfermería

**1.3. Título del informe de tesis:**

"Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del Papiloma Humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria".

**1.4. Autor (a)**

Llatas Carretero, Jessenia Shantall.

**1.5. Objetivo y/o propósito de la investigación:**

Identificar el nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria.

**1.6. Técnica de recolección de datos:**

Encuesta

**1.7. Instrumento (s) de recolección de datos:**

Cuestionario

**1.8. Nombre del instrumento:**

"Conocimientos sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano"

#### PARTE II: FORMATO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Instrucciones:** Estimado especialista, coloque un aspa (X) a la casilla que representa su valoración del instrumento a revisar, de acuerdo con el criterio y la escala valorativa.

0= El instrumento no cumple con los criterios necesarios. Es necesario replantearlo.

1 = El instrumento está planteado con serias deficiencias. Es necesario reestructurarlo.

2= El instrumento está planteado de una manera adecuada, pero puede mejorar.

3= El instrumento está planteado de una manera válida. Puede perfeccionarse en aspectos mínimos.

4= El instrumento está planteado de una manera altamente válida. Puede aplicarse sin ninguna dificultad

NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. SAN MARTIN DE PORRES - 2019.

ASPECTO 1: VALIDACION DE CONSTRUCTO Y CRITERIO

ITEM N°	CRITERIOS	INDICADORES	ESCALA				
			0	1	2	3	4
01	PROPÓSITO DE ESTUDIO	Acorde con los propósitos de investigación.				X	
02	SELECCIÓN DE LA FUENTE DE INFORMACIÓN	Muestra pertinencia respecto al propósito de estudio y la fuente directa o referencial				X	
03	MEDIO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Evidencia la selección de una técnica adecuada para medir o evaluar la variable de investigación. Define el tipo de información requerida (cuantitativa, cualitativa o ambas.				X	
04	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	Permite recolectar, y analizar datos e información apropiados para alcanzar los objetivos, según el diseño de investigación				X	
05	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN	Está organizado de una manera lógica y ordenada.				X	
06	SUFICIENCIA	Se orienta a obtener información necesaria. La cantidad de ítems es la adecuada para medir a la variable.				X	
07	CRITERIOS EXTERNOS	Tomó como referencia o adaptó otros instrumentos confiables para la medición de la variable.				X	
08	ADECUACIÓN	La redacción se adaptó de acuerdo con las características de los participantes (género, nivel sociocultural, etc.)				X	
09	CLARIDAD	Los ítems son claros y entendibles.				X	
10	OBJETIVIDAD	Los ítems miden/recogen información contrastable empíricamente.				X	
11	PRESENTACIÓN	Se presenta en un formato adecuado.				X	
PUNTAJE TOTAL			33				

*JHG*  
 Mg. Zoraida Judith Huaman Gutierrez.  
 ESTADÍSTICA  
 Fecha: 16/07/18

ASPECTO 2: VALIDACION DE CONTENIDO

ITEM N°	CRITERIOS	INDICADORES	ESCALA				
			0	1	2	3	4
12	REVISIÓN DE TEORÍAS Y ANTECEDENTES	Evidencia la revisión de enfoques, modelos, teorías y/o dimensiones presentadas en estudios previos				X	
13	CONSISTENCIA CONCEPTUAL	La variable y las subdimensiones han sido analizadas, y representadas conceptual y teóricamente, según los conocimientos propios del área, disciplina o ciencia				X	
14	CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	La información para la construcción de los conceptos, dimensiones e indicadores procede de fuentes confiables y válidas.				X	
15	PERTINENCIA Y ACTUALIDAD	Trata adecuadamente el tema de investigación, de acuerdo con el avance de la ciencia o especialidad.				X	
16	RELEVANCIA DEL DOMINIO	Mide las principales dimensiones de la variable en cuestión				X	
17	REPRESENTATIVIDAD	Contiene a todos o a la mayoría de componentes (dimensiones) de la variable				X	
18	CONCOMITANCIA E ILACIÓN DE LOS COMPONENTES	Existe coherencia, correspondencia e interacción adecuada entre las variables, dimensiones (y/o subdimensiones) e indicadores para medir o evaluar.				X	
19	OPERACIONALIZACIÓN	Los ítems del instrumento corresponden a los indicadores.				X	
20	CONSISTENCIA Y CONGRUENCIA DE LOS ÍTEMS	Los ítems han sido contruidos de modo que su interpretación sea unívoca.				X	
PUNTAJE TOTAL			27				

*Zoraida*  
 Mg. Zoraida Judith Huamán Gutierrez.  
 ESTADÍSTICA  
 Fecha: 16/07/18

PARTE III: OBSERVACIONES Y NIVELES DE LOGRO DEL INSTRUMENTO

OBSERVACIONES

VALIDACIÓN DE CONSTRUCTO Y CRITERIO	VALIDACIÓN DEL CONTENIDO

NIVELES DE LOGRO

ESCALA VALORATIVA	RANGO	INTERPRETACIÓN
76 - 80	Excelente	Alto nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere su pronta aplicación
60 - 75	Bueno	Buen nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere realizar mejoras mínimas para su pronta aplicación.
40 - 59	Regular	Nivel de aplicabilidad poco confiable y validez no satisfactoria. Se sugiere mejorar y reestructurar para su aplicación.
20 - 39	Deficiente	Escaso nivel de aplicabilidad. Validez mínima. Se sugiere replantear el instrumento y mejorar el marco teórico
0 - 19	Nulo	No es aplicable ni representativo.

*J. C.*  
 M<sup>g</sup>. Zoraida Judith Huaman Gu.  
**ESTADÍSTICA**  
 Fecha: 16/07/18

NIVEL DE LOGRO	NIVEL DE LOGRO
<b>Instrumento Nivel de Conocimiento.</b>	<b>Instrumento Aceptación de vacuna.</b>
Bueno (33 ptos)	Bueno (27 ptos)

**Segundo Juez: Lic. Karin Pereyra Vivar.**

NIVEL DE LOGRO	NIVEL DE LOGRO
<b>Instrumento Nivel de Conocimiento.</b>	<b>Instrumento Aceptación de vacuna.</b>
Bueno (38 ptos)	Bueno (32 ptos)

**Tercer Juez: Lic. Mag. Janira Colán Cornejo.**

NIVEL DE LOGRO	NIVEL DE LOGRO
<b>Instrumento Nivel de Conocimiento.</b>	<b>Instrumento Aceptación de vacuna.</b>
Bueno (40 ptos)	Bueno (32 ptos)

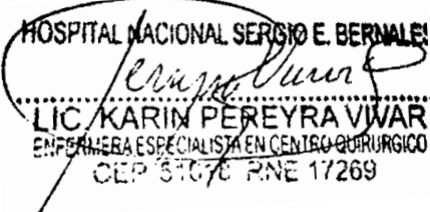


**ASPECTO 1: VALIDACION DE CONSTRUCTO Y CRITERIO]**

ITEM N°	CRITERIOS	INDICADORES	ESCALA			
			1	2	3	4
01	PROPÓSITO DE ESTUDIO	Acorde con los propósitos de investigación.				X
02	SELECCIÓN DE LA FUENTE DE INFORMACIÓN	Muestra pertinencia respecto al propósito de estudio y la fuente directa o referencial			X	
03	MEDIO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Evidencia la selección de una técnica adecuada para medir o evaluar la variable de investigación. Define el tipo de información requerida (cuantitativa, cualitativa o ambas				X
04	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	Permite recolectar, y analizar datos e información apropiados para alcanzar los objetivos, según el diseño de investigación			X	
05	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN	Está organizado de una manera lógica y ordenada.			X	
06	SUFICIENCIA	Se orienta a obtener información necesaria. La cantidad de ítems es la adecuada para medir a la variable.			X	
07	CRITERIOS EXTERNOS	Tomó como referencia o adaptó otros instrumentos confiables para la medición de la variable.				X
08	ADECUACIÓN	La redacción se adaptó de acuerdo con las características de los participantes (género, nivel sociocultural, etc.)			X	
09	CLARIDAD	Los ítems son claros y entendibles.				X
10	OBJETIVIDAD	Los ítems miden/recogen información contrastable empíricamente.			X	
11	PRESENTACIÓN	Se presenta en un formato adecuado.				X
PUNTAJE TOTAL			38			

NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. SAN MARTIN DE PORRES - 2019.

ESCALA VALORATIVA	RANGO	INTERPRETACIÓN
76 - 80	Excelente	Alto nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere su pronta aplicación
60 - 75	Bueno	Buen nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere realizar mejoras mínimas para su pronta aplicación.
40 - 59	Regular	Nivel de aplicabilidad poco confiable y validez no satisfactoria. Se sugiere mejorar y reestructurar para su aplicación.
20 - 39	Deficiente	Escaso nivel de aplicabilidad. Validez mínima. Se sugiere replantear el instrumento y mejorar el marco teórico
0 - 19	Nulo	No es aplicable ni representativo.

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES  
  
 LIC. KARIN PEREYRA VIVAR  
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO  
 CEP 57076 RNE 17269

**ASPECTO 1: VALIDACION DE CONSTRUCTO Y CRITERIO**

ITEM N°	CRITERIOS	INDICADORES	ESCALA			
			1	2	3	4
01	PROPOSITO DE ESTUDIO	Acorde con los propósitos de investigación.				X
02	SELECCION DE LA FUENTE DE INFORMACION	Muestra pertinencia respecto al propósito de estudio y la fuente directa o referencial				X
03	MEDIO(S) DE RECOLECCION DE DATOS	Evidencia la selección de una técnica adecuada para medir o evaluar la variable de investigación. Define el tipo de información requerida (cuantitativa, cualitativa o ambas				X
04	ESTRATEGIA METODOLOGICA	Permite recolectar, y analizar datos e información apropiados para alcanzar los objetivos, según el diseño de investigación				X
05	ESTRUCTURA Y ORGANIZACION	Está organizado de una manera lógica y ordenada.			X	
06	SUFICIENCIA	Se orienta a obtener información necesaria. La cantidad de ítems es la adecuada para medir a la variable.			X	
07	CRITERIOS EXTERNOS	Tomó como referencia o adaptó otros instrumentos confiables para la medición de la variable.				X
08	ADECUACIÓN	La redacción se adaptó de acuerdo con las características de los participantes (género, nivel sociocultural, etc.)			X	
09	CLARIDAD	Los ítems son claros y entendibles.				X
10	OBJETMIDAD	Los ítems miden/recogen información contrastable empíricamente.			X	
11	PRESENTACIÓN	Se presenta en un formato adecuado.				X
PUNTAJE TOTAL			40			

ASPECTO 2: VALIDACION DE CONTENIDO

ITEM N°	CRITERIOS	INDICADORES	ESCALA			
			1	2	3	4
12	REVISIÓN DE TEORÍAS Y ANTECEDENTES	Evidencia la revisión de enfoques, modelos, teorías y/o dimensiones presentadas en estudios previos			X	
13	CONSISTENCIA CONCEPTUAL	La variable y las subdimensiones han sido analizadas, y representadas conceptual y teóricamente, según los conocimientos propios del área, disciplina o ciencia				X
14	CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	La información para la construcción de los conceptos, dimensiones e indicadores procede de fuentes confiables y válidas.				X
15	PERTINENCIA Y ACTUALIDAD	Trata adecuadamente el tema de investigación, de acuerdo con el avance de la ciencia o especialidad.				X
16	RELEVANCIA DEL DOMINIO	Mide las principales dimensiones de la variable en cuestión			X	
17	REPRESENTATIVIDAD	Contiene a todos o a la mayoría de componentes (dimensiones) de la variable			X	
18	CONCOMITANCIA E ILACIÓN DE LOS COMPONENTES	Existe coherencia, correspondencia e interacción adecuada entre las variables, dimensiones (y/o subdimensiones) e indicadores para medir o evaluar.			X	
19	OPERACIONALIZACIÓN	Los ítems del instrumento corresponden a los indicadores.				X
20	CONSISTENCIA Y CONGRUENCIA DE LOS ÍTEMS	Los ítems han sido contruidos de modo que su interpretación sea unívoca.				X
PUNTAJE TOTAL			72			

NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. SAN MARTIN DE PORRES - 2019.

ESCALA VALORATIVA		RANGO	INTERPRETACIÓN
76 - 80		Excelente	Alto nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere su pronta aplicación
60 - 75		Bueno	Buen nivel de aplicabilidad y validez. Se sugiere realizar mejoras mínimas para su pronta aplicación.
40 - 59		Regular	Nivel de aplicabilidad poco confiable y validez no satisfactoria. Se sugiere mejorar y reestructurar para su aplicación.
20 - 39		Deficiente	Escaso nivel de aplicabilidad. Validez mínima. Se sugiere replantear el instrumento y mejorar el marco teórico
0 - 19		Nulo	No es aplicable ni representativo.

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
 DE SALUD PÚBLICA  
 CENTRO ESPECIALIZADO EN SALUD PÚBLICA  
 LIC. JANIFA COLAN C.  
 RESPONSABLE DE INMUNIZACIONES  
 ENFERMERA  
 C.E.E. 51530

**ANEXO 04**  
**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICION**

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR  
RK - 20 SEGÚN CONOCIMIENTO**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,785	10

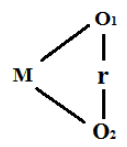
COMO EL VALOR DEL RK - 20 ES SUPERIOR A 0.6 ENTONCES SE PUEDE DECIR QUE EL INSTRUMENTO ES CONFIABLE

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR  
ALFA DE COMBRACH SEGÚN ACEPTACION DE LA VACUNA**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,728	10

COMO EL VALOR DEL ALFA DE COMBRACH ES SUPERIOR A 0.6 ENTONCES SE PUEDE DECIR QUE EL INSTRUMENTO ES CONFIABLE

**ANEXO 05**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO DE LA INVESTIGACION	VARIABLES
<p><b>GENERAL:</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria?</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimientos y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>El nivel de conocimientos si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Descriptiva Correlacional</p>	<p>V.1.</p> <p>Nivel de conocimiento</p>
<p><b>ESPECIFICO:</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión definición y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión factor de riesgo y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria?</p>	<p><b>ESPECIFICO:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión definición y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva y su relación con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p>	<p><b>ESPECIFICAS</b></p> <p>El nivel de conocimientos según la dimensión definición si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p> <p>El nivel de conocimientos según la dimensión factores de riesgo si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p> <p>El nivel de conocimientos según la dimensión medida preventiva si se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El diseño es descriptivo del tipo correlacional. Su esquema es:</p>  <p>Dónde: M = Muestra O<sub>1</sub> = Nivel de Conocimiento. O<sub>2</sub> = Nivel de Aceptación. r = Relación de las variables</p>	<p>V.2.</p> <p>Nivel de aceptación</p>

**ANEXO 06**

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLE**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENCIONES	ITEMS	ESCALA DE CATEGORIZACIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre papiloma humano.	Comprende lo que es conceptos generales, modo de contagio, conductas de riesgo, presentación clínica, método de diagnóstico y medidas de prevención.	Es el grado de conocimiento que es valorado mediante un interrogatorio, en el cual evalúa a las personas y analiza sus respuestas sobre lo que saben.	Definición: Es la acción de definir una palabra o un concepto, explicando el significado de un término.	5	Ordinal	Cuestionario
			Factor de riesgo: en salud es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.	2		
			Medida de prevención: Es anticiparse y preparar con antelación lo necesario cuyo objetivo es minimizar el riesgo para prevenir el daño.	3		
Aceptación de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.	Capacidad que tiene una persona de admitir favorable o desfavorablemente una aceptación o algún evento.	Respuesta afirmativa o negativa de las madres hacia la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	ACEPTA  NO ACEPTA	10	Ordinal	Cuestionario



NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. SAN MARTIN DE PORRES - 2019.

**ANEXO 07**

**BASE DE DATOS**

A1	A2	A3	A4	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	C1
3	3	3	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3
3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3
2	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	3
3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
1	3	1	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3
2	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3
3	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3
3	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3
3	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	3
1	3	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	3
3	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3
1	2	3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	3
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	3
3	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3
2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	3
3	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3
2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
1		1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	3



UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

### Autorización

Estimados padres de familia por medio de la presente nos presentamos y exponemos lo siguiente, somos egresadas de la carrera de enfermería y en esta ocasión necesitamos reunir información mediante una encuesta sobre el "Nivel de conocimiento relacionado con la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano" y para ello solicitamos su aceptación para participar de dicha encuesta que solo es para marcar. Agradecemos de antemano su colaboración.

SI

NO

-----

Firma del padre o tutor



-----

colegio



Entrando a las aulas y entregando la autorización para las madres de familia.

Colocando la autorización dentro de los cuadernos de control.



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA - PARA OBTENCIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL



Yo Angel Alberto Romero Puccinelli  
(Nombre del representante del área de la empresa)

identificado con (DNI/CE/Pasaporte) N° 08661906, en mi calidad de Director

(Nombre del puesto del representante del área de la empresa)

del área de Dirección

(Nombre del área de la empresa)

de la empresa/institución I.E. 3081 Almirante

(Nombre de la empresa)

Higuel Grau Seminario.

con R.U.C.N° ubicada en la ciudad de LIMA.

Jr. Benjamin Quiroga cda 3 s/n - San German - S.A.P

OTORGÓ LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Jessemia Shantall Llatas Carretero de Zapata

(Nombre completo del bachiller)

identificado con (DNI/CE/Pasaporte) N° 46240660, bachiller en la carrera de

Enfermería

(Nombre de la carrera profesional)

con R.U.C.N° ubicada en la ciudad de LIMA  
Jr. Benjamin Quiroga cda 3 s/n - San German - S.A.P

OTORGÓ LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Cayoban Patricia Carbajal Carbajalca

(Nombre completo del bachiller)

identificado con (DNI/CE/Pasaporte) N° 73348644, bachiller en la carrera de

Enfermería

(Nombre de la carrera profesional)

para que utilice la siguiente información de la empresa:

(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis ( ) o Trabajo de Suficiencia Profesional ( ) y de esta manera optar al Título Profesional.

de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Adjunto a esta carta, está la siguiente documentación:

( ) Sólo Para Modalidad Suficiencia Profesional: Adjunta Vigencia Poder del Representante Legal de la Empresa con vigencia no menor a 90 días

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada

( ) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, o

( ) Mencionar el nombre de la empresa

Fecha: 03/09/19  
DNI: 08661906

El Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional son auténticos, y que el Representante que brindó la información estaba facultado para ello. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Bachiller será sometido a un procedimiento disciplinario; y asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar

Fecha  
DNI

Firma Bachiller



PERÚ Ministerio de Salud

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE, O TUTOR, AUTORIZANDO A SU MENOR HIJA PARA VACUNARSE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)

Esta vacuna forma parte del Esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud.

Se ofrece de forma gratuita a las niñas del 5to grado de educación primaria de Instituciones Educativas públicas y privadas en todo el país.

### BENEFICIOS:

- ❖ Esta vacuna previene la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales.
- ❖ Para gozar de la protección de la vacuna, es necesario que la niña reciba las 2 dosis de vacuna: La 1ª dosis al primer contacto del vacunador con la niña y la 2ª dosis 6 meses después de la primera dosis.

### LA VACUNA:

- ❖ Es muy segura
- ❖ Previene el cáncer de cuello de útero, pero no cura el cáncer.

### POSIBLES REACCIONES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN:

La reacción más frecuente es en el sitio de inyección puede ser: Dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de vacunación. Desaparece (sin tratamiento médico) dentro de las 48 horas.

Otras reacciones poco frecuentes son: dolor de cabeza, fatiga, fiebre, náuseas, que desaparecen en las siguientes 48 horas. Si persisten, buscar atención en los establecimientos de salud.

### Reacciones menos frecuentes no asociadas a la vacuna pero reportadas:

- ❖ Desmayo: Esta reacción puede producirse por temor o miedo y no por la vacuna propiamente. Para evitar esta reacción se recomienda administrar la vacuna a la niña sentada y permanecer así en observación 15 minutos después de la administración de la vacuna.
- ❖ Reacciones alérgicas: Ronchas o picazón que pasan rápidamente. Si persisten, buscar atención en el establecimiento de salud.

### DECLARACIÓN:

Yo....., identificado con DNI N°: .....  
Padre, madre, tutor o representante legal de la niña ..... identificada con el  
DNI N° ..... alumna del aula ..... de la Institución  
Educativa..... Dejo constancia de haber sido informado(a) sobre los beneficios,  
seguridad y posibles reacciones a la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Por lo tanto  
autorizo al Personal de Salud a vacunar a mi menor hija por voluntad propia y me comprometo a completar las 2 dosis  
que son necesarias para su protección contra el cáncer de cuello uterino.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o apoderado

Lima,..... de.....201...