UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA, LIMA, 2024.

Línea de investigación:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Gloria Salome, Sánchez Álvarez

Jesus Francisco, Arriaga Marotazo

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor

Dr. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

https://orcid.org/0000-0002-9450-671X

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha,04 de julio de 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach.** Gloria Salome Sánchez Álvarez y el Bach. Jesus Francisco Arriaga Marotazo , de la Facultad de salud, del programa Académico de enfermería, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS		TESIS	x

TITULADO:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA, LIMA, 2024."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: AQUIJE CARDENAS GIORGIO ALEXANDER FIR 45593538 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/07/2025 18:07:43-0500

Dr. Giorgio Alexander Aquije Cardenas
CODIGO ORCID: https://orcid.org/0000-0002-9450-671X
DNI: 45593538

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

NOTARÍA FERNÁNDEZ VALDERRAMA
Av. Villa María N° 221 Of. 301
Villa María del Triunfo - Lima

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Jesús Francisco Arriaga Marotazo, identificado(a) con DNI N° 42778670, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos, San Borja, Lima, 2024", declaro bajo juramento que:

a. La investigación realizada es de mi autoría
b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

SE LEGALIZA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO
REDACTADO EN LA NOTARÍA

10%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Villa María del triunfo, 05 de Julio de 2025

Arriaga Marotazo Jesús Francisco
DNI N.º 42778670

*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

CERTIFICACION A LA VUELTA

NOTARÍA FERNÁNDEZ VALDERRAMA
Av. Villa María Nº 221 Of. 301
Villa María del Triunfo - Lima
Teléfono-Fax (01) 500
fernandezvalderrama@gmail.com

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Gloria salome Sánchez Alvarez, identificado(a) con DNI N° 42309337, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos, San Borja, Lima, 2024", declaro bajo juramento que:

a. La investigación realizada es de mi autoría
b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

10%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Villa María del triunfo, 05 de Julio de 2025

Sánchez Alvarez Gloria Salome
DNI N.º 42309337

Huella dactilar

*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

SE LEGALIZA LA FIRMA NO EL CONTENIDO

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN LA NOTARIA

CERTIFICACION A LA VUELTA

DEDICATORIA

A mi madre por ser mi apoyo y compañía día a día y a alguien muy especial por incentivarme a terminar esta hermosa carrera.

Jesús

A mi familia, hijos por ser mi fortaleza para continuar cada día en mi lucha para avanzar en la vida.

Salome

AGRADECIMIENTO

A Dios, por habernos guiado y brindado su sabiduría, haber llegado en este momento tan importante en nuestras vidas y poder haber culminado esta investigación.

A la institución de estudio “Centro de salud todos los santos de san Borja” a la jefa del centro de salud Dra. Diana Del Arca Murga por aceptarnos para elaborar nuestra investigación.

A la Universidad Autónoma de Ica centro de formación que nos permitió darnos el conocimiento y apoyo.

Al asesor, Dr. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas, por su ayuda y guía durante las asesorías, brindándome su conocimiento y apoyo para la realización de esta investigación.

A todas las personas que nos apoyaron para poder lograr nuestros objetivos y poder terminar esta carrera tan hermosa de enfermería.
Al jurado, por su honorable labor y rigurosidad en la formación de futuros profesionales de enfermería.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud "Todos Los Santos", San Borja, Lima, 2024. Se desarrollo bajo una metodología de tipo cuantitativa, con diseño no experimental y enfoque transversal. La recolección de datos se realizó a través de la aplicación de dos cuestionarios validados, dirigidos a una muestra conformada por 91 madres de niñas cuyas edades oscilaban entre los 9 y 13 años. Estos instrumentos permitieron medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y su aceptabilidad. Los resultados evidenciaron que el 85,7% de las madres presentó un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna, mientras que el 14,3% mostró un nivel regular. No se identificaron casos con nivel de conocimiento deficiente. En cuanto a la aceptabilidad, el 83,3% de las participantes manifestó una actitud positiva (nivel bueno), y el 16,7% mostró una aceptabilidad regular. Se concluyo que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en las madres encuestadas. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer las estrategias de orientación y educación sanitaria para promover la vacunación oportuna en la población escolar femenina.

Palabras claves: Conocimiento, aceptabilidad, virus, vacuna, VPH.

ABSTRACT

The present study aimed to identify the relationship between knowledge level and acceptability of the Human Papillomavirus (HPV) vaccine among mothers of schoolchildren attending the "Todos Los Santos" health facility in San Borja, Lima, 2024. The study was conducted using a quantitative methodology, with a non-experimental design and a cross-sectional approach. Data collection was conducted through the administration of two validated questionnaires, addressed to a sample of 91 mothers of girls between the ages of 9 and 13. These instruments measured knowledge level about the HPV vaccine and its acceptability. The results showed that 85.7% of mothers had a good level of knowledge about the vaccine, while 14.3% had a fair level. No cases with poor knowledge were identified. Regarding acceptability, 83.3% of the participants expressed a positive attitude (good level), and 16.7% expressed fair acceptability. It was concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge and acceptability of the HPV vaccine among the mothers surveyed. These findings highlight the importance of strengthening health guidance and education strategies to promote timely vaccination among the female school population.

Keywords: Knowledge, acceptability, virus, vaccine, HPV.

INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN iii
DEDICATORIA v
AGRADECIMIENTO vi
RESUMEN.....vii
ABSTRACT.....viii
INDICE GENERAL.....ix
INDICE DE TABLAS xi
INDICE DE FIGURAS.....xii
I. INTRODUCCIÓN 11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13
2.1. Descripción del Problema..... 13
2.2. Pregunta de investigación general..... 17
2.3. Preguntas de investigación específicas..... 17
2.4. Objetivo General..... 17
2.5. Objetivos específicos. 17
2.6. Justificación e Importancia 18
2.7. Alcances y limitaciones..... 19
III. MARCO TEÓRICO 20
3.1. Antecedentes de la investigación 20
3.2. Bases Teóricas..... 27
3.3. Marco conceptual 35
IV. METODOLOGÍA 37
4.1. Tipo y nivel de la investigación 37
4.2. Diseño de Investigación..... 37

4.3. Hipótesis general y específicas. 38
4.4. Identificación de las variables. 41
4.5. Matriz de operacionalización de variables 43
4.6. Población – Muestra 45
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información..... 46
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos..... 48
V. RESULTADOS 50
5.1. Presentación de Resultados 50
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS..... 58
6.1. Análisis inferencial 58
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 64
7.1. Comparación de resultados. 64
CONCLUSIONES 68
RECOMENDACIONES 69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 70
ANEXOS 76
Anexo 01: Matriz de consistencia 77
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos 79
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición 81
Anexo 4: Base de datos..... 84
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud..... 87

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de educación de las madres de familia 50
Tabla 2. Edad de las madres 51
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus 51
Tabla 4. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano..... 53
Tabla 5. Nivel de Conocimiento de Inmunización 54
Tabla 6. Conocimiento de Posología 55
Tabla 7. Nivel de aceptabilidad sobre la vacunación contra del virus 56
Tabla 7. Prueba de normalidad..... 58
Tabla 9. Contrastación de hipótesis general..... 59
Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 1..... 60
Tabla 11. Contrastación de hipótesis específica 2..... 61
Tabla 12. Contrastación de hipótesis específica 3..... 62

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de las madres de familia 50
Figura 2. Edad de las madres 51
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus de papiloma humano (General) 52
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus 53
Figura 5. Nivel de Conocimiento de Inmunización 54
Figura 6. Conocimiento de posología 55
Figura 7. Nivel de aceptabilidad sobre la vacunación contra del virus 56

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano es una enfermedad de contagio sexual más común. El VPH y el VIH son diferentes. Esta enfermedad es muy común entre las personas que son sexualmente activas y pueden desarrollarse en cualquier momento de su vida. El VPH tiene muchas variedades. Las cuales pueden ocasionar trastornos en la salud como verrugas genitales y así mismo variados tipos de cáncer. Sin embargo, se halló una vacuna que puede prevenir estos trastornos [1].

Lo dicho por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobrestimamos aumentos de incidencia de infecciones de contagio sexual curables en las adolescentes para el 2012. Debido a que 291 millones de mujeres contagiadas de VPH no tienen el conocimiento de ser portadoras de esta [2].

Con relación a las patologías clínicas causadas por los VPH de riesgo bajo. Entre ellos, los VPH 6 y 11 presentan una mayor predominancia; esto es debido a que generan con mayor intensidad las verrugas ano genitales o también conocidas como condilomas acuminados en la población. Normalmente están asociadas a enfermedades benignas; aunque, en muy raras veces, pueden verse relacionadas a patologías malignas como carcinomas de pene, anales y vulvares o el tumor de Buschke-Lowenstein a comparación de otros tipos de bajo riesgo[3].

La incidencia y mortalidad por adenocarcinoma en América central supera en 3 veces la de América del sur. Lamentablemente, la mortalidad del adenocarcinoma es demasiado alta en la región; sin embargo, las mujeres siguen falleciendo por la deficiente cobertura, a pesar que el examen de Papanicolaou es accesible por todas las naciones desde hace más de 21 años[4].

La transmisión del VPH presenta una mayor taza en los menores de 25 años. Se cree que puede ser debido por razones biológicas (ectopia

cervical aumentada, inmadurez cervical y déficit del flujo cervical protector) o a unas arriesgadas prácticas sexuales (prácticas con más individuos, no hacer uso de preservativos). La aceleración del proceso de la maduración cervical puede acelerarse con una actividad sexual a temprana edad. Los adolescentes con una vida sexual activan poseen una probabilidad considerablemente alta de contraer el VPH y sus trastornos. Pese a los medios, ingresos y esfuerzo que destina el Perú para la prevención y tamizaje del cuello uterino; se presentan algunas dificultades, entre ellas, la poca prevención es la que más destaca. Debido a que no se presentan programas educativos que ayudarían a tomar control y conocimiento sobre los factores de riesgo[5].

El adenocarcinoma, es uno de los cánceres más usuales que fueron detectados en las poblaciones. Esto surge a edades tempranas y sucede por una crónica o perdurable infección causada por el VPH[6].

En el presente trabajo de investigación tenemos el propósito de medir el conocimiento de las madres acerca del VPH para la aceptación de la vacunación a sus menores hijas y así poder familiarizarse, conocer del tema y así poder protegerse de esta enfermedad. De caso contrario, conocer las cifras de las madres que no aceptan la vacuna, se podrá trabajar distintas estrategias para obtener su aceptación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

De acuerdo con los análisis realizados a la búsqueda de información, las vacunas, se indica que estas son formuladas a partir de toxoides, bacterias y virus atenuados creados mediante ingeniería genética y otras tecnologías, y se administran a los humanos con el fin de generar una inmunidad activa y permanente contra una enfermedad mediante la promoción de la producción de defensas[7].

El cáncer cervical puede causar la infección del VPH, que es un virus. El VPH rara vez causa síntomas o problemas de salud. La verruga genital no es el único síntoma. La mayoría de las personas infectadas con VPH no muestran ningún síntoma o problemas de salud. Desafortunadamente, las personas con alto riesgo de contraer el tipo de papiloma no muestran síntomas de infección hasta que su salud empeora significativamente.

Debido a esto es importante llevar chequeos con regularidad. Con ellos se podrá detectar lo antes posible el cáncer causado por el VPH. Estas pruebas ayudarán a prever y tratar el VPH con sus cambios biológicos, de tal manera que ayudará a mantenerlos saludables[7].

En América se identificó por medio de la OPS que existe una prevalencia de VPH en el 15% de mujeres de América, este porcentaje es variable en cada país de acuerdo a la edad. Asimismo, se identifica que anualmente se incrementan los casos en una frecuencia de 83100 y existe una mortalidad de 35600 casos por cáncer de cuello uterino, se ha identificado que los países del caribe presentan mayor incidencia de esta enfermedad asimismo predominan otros países como Guayana, Bolivia y Nicaragua y existen tasas de 2% en América del Norte [8].

La OMS indica que el principal método para prevenir el CCU en un 70% es iniciar la vacunación contra el VPH en menores a una edad temprana (9 a 13 años). También ha presentado guías sobre la protección y combate del CCU, donde mencionan las pruebas de vacunación junto a sus pruebas de detección: y la Organización Panamericana de Salud ha presentado guías sobre un buen control del CCU[9].

La OMS indica que el principal método para prevenir el CCU en un 70% es iniciar la vacunación contra el VPH en menores a una edad temprana (9 a 13 años). También ha presentado guías sobre la protección y combate del CCU, donde mencionan las pruebas de vacunación junto a sus pruebas de detección; y la Organización Panamericana de Salud ha presentado guías sobre un buen control del CCU[9].

El cáncer de cuello uterino puede estar asociado a factores de riesgo como el tabaquismo, la inmunodepresión y el inicio de relaciones sexuales a edades tempranas. Estos factores aumentan la posibilidad de desarrollar esta enfermedad cuando existe una infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH).

En mujeres con un sistema inmunológico normal, la evolución del VPH hacia el cáncer puede tomar entre 15 y 20 años. En cambio, en mujeres con un sistema inmunológico debilitado, como aquellas que viven con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH**)** sin tratamiento, este proceso puede desarrollarse en un periodo mucho más corto, aproximadamente entre 5 y 10 años [9].

La aceptación de la vacuna contra el VPH fue estudiada en España valencia, se evaluó el conocimiento sobre el VPH y su vacuna en madres de adolescentes mediante un estudio con 1,279 encuestas, de

las cuales se completaron 833 (65.1%). Se encontró que el 76.6% de las madres vacunó a sus hijas, y el 93.8% conocía la vacuna, principalmente por televisión (71.5%). El 78.5% recibió consejo médico favorable, lo que aumentó la vacunación (OR: 2.4). Aunque los conocimientos sobre el VPH fueron bajos, la confianza en las vacunas mejoró la aceptación (OR: 3.8). El 45.6% rechazó la vacuna por miedo a efectos adverso [10] .

Según estudios realizados en Colombia, se identificó que los padres de colegios públicos estaban dispuestos a vacunar a sus hijos, incluso asumiendo costos elevados, mientras que en colegios privados hubo menor aceptación. En dos regiones, se temía que la vacunación fomentara la promiscuidad. Además, vacunar antes de los 12 años generó resistencia. Se concluyó que la aceptabilidad varía según el contexto sociocultural y educativo[11].

Según el gobierno peruano, la vacuna tetravalente contra el VPH es esencial para las niñas y jóvenes de 9 a 13 años y protege de 4 tipos de VPH (6, 11, 16, 18). Se administra con dos dosis con intervalos de seis meses entre el primero y el segundo. La información que se detalla en Norma Técnica de Salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022**,** aprobada por la Resolución Ministerial N° 884-2022/MINSA [12].

En un estudio realizado en el Centro de Salud Ancieta Baja, El Agustino Se encontró que el 80% de las personas tendrán contacto con el virus en algún momento de su vida. La mayoría de los padres encuestados tenía entre 20 y 35 años, predominando el sexo femenino y los solteros. En cuanto al nivel educativo, la mayoría solo contaba con secundaria completa**.** Los resultados mostraron un nivel bajo de conocimiento sobre la vacuna, con respuestas incorrectas en la mayoría de las preguntas, y una baja aceptación hacia la vacunación [13].

Hay madres de adolescentes de 9 a 13 años ofrecen información errónea sobre la vacuna en el centro de salud de Todos los Santos de San Borja.

En el centro de salud Todos los Santos de san Borja ubicado alrededor de colegios de primaria y secundaria, los profesionales del establecimiento acuden a las campañas invitando a su asistencia para su control de jóvenes, toma de distintos descartes de acuerdo a su edad donde se le hace la sensibilización para la vacunación del VPH

La cantidad de pacientes que acuden al establecimiento de salud en su mayoría son madres que desconocen sobre la vacuna del VPH.

La falta de información y la baja aceptación de la vacuna contra el VPH pueden generar una infección persistente del virus sin ser detectada a tiempo, lo que incrementa considerablemente el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino (CCU). Esto conlleva a una alta incidencia de esta enfermedad y, en muchos casos, a la muerte si no se recibe un diagnóstico oportuno.

Además, al no estar inmunizada una gran parte de la población, se eleva el riesgo de transmisión del virus entre personas, lo cual prolonga su circulación en la comunidad. Esta situación provoca un aumento en los costos del sistema de salud pública, al tener que atender enfermedades que son prevenibles mediante la vacunación adecuada.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos los Santos San Borja, Lima, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión virus y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inmunización y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posología y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024.

2.5. Objetivos específicos.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de

escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024.

Determinar la relación entre el nivel conocimiento en su dimensión inmunización y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posología y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación

A nivel teórico, la presente investigación realizó la búsqueda de información para incrementar las bases teóricas y conceptuales respecto al conocimiento del virus del papiloma humano y la aceptabilidad de la inmunización, asimismo se identificó parámetros de prevalencia por medio de la revisión bibliográfica.

A nivel práctico, Se identifico que existe relación entre las dos variables, asimismo se identificó que existe un nivel bajo de conocimiento de virus del papiloma humano, esta información será relevante para establecer estrategias de mejora en la atención, capacitación y abordaje de las familias que acuden al establecimiento de salud.

A nivel metodológico, Se utilizará una encuesta para determinar el nivel de acuerdo o desacuerdo con una respuesta como aporte metodológico.

El estudio es crucial para aumentar el número de madres que acepten la inmunización de su menor hija al generar reflexión, lo que demuestra la relevancia de la investigación del virus del VPH.
Podemos encontrar el porcentaje de padres que no están bien informados mediante encuestas y así crear un plan de estudio que nos ayude con el proyecto de tesis.

Importancia

El diagnóstico realizado beneficiará a las niñas y previene el contagio a futuro. Podremos saber cuáles las madres no tienen conocimiento y por qué no están de acuerdo que a sus menores se les administre la vacuna del virus del papiloma humano.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance espacial: En el Centro de Salud Todos los Santos del distrito de San Borja, ubicado en Franz Schubert se llevó a cabo una investigación con madres de adolescentes sobre el conocimiento y la aceptación de las vacunas contra el VPH

Alcance temporal: durante los meses de enero, febrero y marzo del año 2024.

Limitaciones

Las principales limitaciones fueron la poca accesibilidad de las personas, la información en el proceso de recolección de encuestas y el tiempo requerido para desarrollar el presente estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Clavijo Naula et al. (2023) realizaron un estudio de campo en ecuador, con el objetivo de describir el grado de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en adultos, así como detallar el nivel de conocimiento sobre dicha vacunación. El diseño metodológico fue de tipo revisión sistemática narrativa, donde se analizaron nueve artículos científicos obtenidos de bases de datos reconocidas como PubMed, LILACS, Medline y Scopus.

La población estudiada correspondió a los resultados descritos en los artículos seleccionados. Como metodología, se evaluó la aceptabilidad y el nivel de conocimiento reportado en cada estudio. En cuanto a los resultados, el 67% de los estudios mencionaron que existe una buena aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH, con cifras que varían entre el 60% y el 98**%**. Por otro lado, el 33% restante indicó una aceptabilidad baja, con valores que oscilan entre el 20**%** y el 50%.

En conclusión, el estudio señala que existe un buen nivel de aceptabilidad respecto a la vacuna contra el VPH en la población adulta evaluada. Sin embargo, se evidencia un nivel bajo de conocimientos sobre el VPH y la vacuna, lo cual representa una limitación importante para la toma de decisiones informadas en salud preventiva [14].

Ramírez et al, realizaron en el año 2019, realizaron un estudio en la provincia de Los Ángeles, región del Biobío, Chile, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), sus factores de riesgo, la vacuna preventiva y el cáncer de cuello uterino (CCU), en tutores de escolares de 9 y 10 años. La muestra estuvo conformada por 106 apoderados de estudiantes de 4to y 5to grado de educación básica, quienes participaron voluntariamente

en reuniones organizadas entre el 7 y el 10 de octubre del mismo año, previa firma del consentimiento informado.

El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal. Para la recolección de información se aplicó una encuesta estructurada compuesta por criterios sociodemográficos y 19 preguntas relacionadas al VPH. Los datos fueron tabulados en hojas de Excel y posteriormente analizados con el software estadístico IBM SPSS versión 19, utilizando la prueba de Chi Cuadrado, con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Los resultados mostraron que no existió una relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos de los tutores (como edad, sexo, nivel educativo y estado civil) y el nivel de conocimiento sobre el VPH. En otras palabras, estas variables no influyeron en el grado de información que los padres o tutores poseían sobre el virus.

Se concluyó que, pese al interés demostrado por los participantes, no se evidenció asociación entre los factores sociales y el conocimiento sobre el VPH, lo que indica la necesidad de reforzar las estrategias de orientación y educación sanitaria dirigidas a los adultos responsables del cuidado de niños y adolescentes. Además, se remarca la carencia de investigaciones con base científica sólida en esta población específica, lo que limita el diseño de intervenciones educativas efectivas [15].

Luna P. et al realizaron en el año (2021), realizaron un estudio en Ciudad Juárez, Chihuahua, México, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) por parte de los padres de familia de niños que cursaban los grados 4º, 5º y 6º de primaria. La investigación fue de tipo cuantitativo, con diseño transversal, y contó con una muestra de 83 padres.

Se aplicó una encuesta estructurada para evaluar tanto el conocimiento sobre el VPH como la disposición hacia la vacunación. Los resultados revelaron que el conocimiento del tutor sobre el VPH era limitado, mientras que la recepción de la vacuna presentaba un nivel moderado. Aunque la mayoría de los padres manifestaron conocer la disponibilidad de la vacuna, la aceptación fue baja debido a temores sobre posibles efectos secundarios y dudas acerca de su eficacia.

Asimismo, se observó que tanto en Ciudad Juárez como en otras regiones consideradas para comparación (Brasil, Querétaro y Rumania), los padres presentaban un nivel moderado de conocimiento sobre el VPH y las vacunas. Sin embargo, se concluyó que el nivel educativo no influía significativamente en el conocimiento ni en la decisión de vacunar, lo que evidencia que existen otros factores —como las creencias personales y los temores infundados— que condicionan la aceptación de esta medida preventiva[16].

Gutiérrez A. et al. (2020) realizaron un estudio en Ciudad Juárez, Chihuahua, México, con el objetivo de describir el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) por parte de los tutores de estudiantes de 4º, 5º y 6º grado de primaria. El diseño de la investigación fue de tipo transversal, y se realizó con un enfoque no probabilístico. La muestra estuvo conformada por 83 padres pertenecientes a una institución educativa pública de la localidad.

Los resultados evidenciaron que el conocimiento sobre el VPH era escaso entre los participantes. Asimismo, se observó una baja frecuencia en la administración de la vacuna a los menores bajo su tutela. La investigación concluyó que la vacuna contra el VPH es poco conocida por los tutores, y su aceptación continúa siendo limitada. Además, se indicó que el nivel educativo más alto no tuvo un impacto significativo en el conocimiento ni en la disposición para vacunar, lo que

sugiere que otros factores, como las creencias, temores o la falta de información clara, pueden influir en la toma de decisiones respecto a la inmunización.[17]

Nacionales

Pascual N, et al realizaron un estudio en el año (2021) en Perú. Se llevó a cabo una encuesta. En el centro de salud de la clase en el distrito de Victoria Lima, investigamos la relación entre el nivel de conocimiento de la madre del joven testamento y la aceptación de la vacuna contra el VPH. La investigación de observación de 2021con un Diseño no experimental con 263 jóvenes, cuales recibieron una mayor aceptación de dos cuestionarios o conocimiento de la vacuna contra el VPH, y los resultados fueron positivos. 17.87 % tiene un nivel de conocimiento más allá de la base sobre la vacuna contra el VPH, mientras que el promedio es de 57.41 % y el 24.71% tienen un nivel de conocimiento más alto. Además, se encontró que el 57.79 % tenía conocimiento y el 42.21 % aceptó la vacuna contra el VPH a un nivel desfavorable. La conclusión es que existe una conexión directa entre el nivel conocimiento de la madre de la niña para obtener la aceptación de la vacunación de su menor hija en un centro de salud todos los santos de san Borja.[18]

Vítate N. (2020) realizó un estudio en la provincia de Huaral, Lima – Perú, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y grado de aceptación de la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de estudiantes de 9 a 13 años del colegio Andrés de los Reyes Buitrón. El estudio fue de nivel descriptivo, con diseño de corte transversal y se llevó a cabo en el año 2019.

La muestra estuvo conformada por 52 padres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Los resultados

mostraron que el 58% de los encuestados tenía poco conocimiento sobre la vacuna, con niveles de aceptación del 33% promedio, 15% alta y 10% baja. Por otro lado, el 31**%** manifestó no tener conocimiento, y dentro de este grupo, el 19% mostró aceptación promedio, el 10% baja y el 2% alta. Solo el 12% de los padres indicó tener mucho conocimiento, de los cuales el 8% tuvo una aceptación promedio y el 4% alta.

La conclusión del estudio fue que la mayoría de los padres no conoce adecuadamente sobre la vacuna contra el VPH, y el nivel de aceptación hacia la inmunización es mayoritariamente medio.[19]

Fonseca J. realizó un estudio en el año 2021 en el Centro de Salud Ancieta Baja, ubicado en el distrito de El Agustino, Lima, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de estudiantes de una institución educativa local.

El diseño metodológico fue transversal, descriptivo, prospectivo y correlacional, aplicado a una muestra de 52 padres de familia. Se consideraron criterios de inclusión como ser padre o madre de estudiantes de la institución y brindar consentimiento informado. Por otro lado, se excluyeron quienes no cumplieran estos requisitos.

Dentro de las características sociodemográficas, se encontró que la mayoría de los participantes tenía entre 20 y 35 años, predominantemente mujeres, solteras, con educación secundaria completa y ocupación dependiente.

Respecto al nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, se halló lo siguiente el 58**%** tenía poco conocimiento**,** El 33% presentó un

nivel medio de conocimiento, El 15% mostró un alto conocimiento y El 10% evidenció un bajo conocimiento.

En cuanto a la aceptación de la vacuna, los resultados se distribuyeron según el nivel de conocimiento De los que no tenían conocimiento, el 31% manifestó aceptación promedio, el 19% aceptación media, el 10% alta aceptación y el 2% baja aceptación, de los que conocían mucho, el 12% mostró aceptación media, el 8% alta aceptación y el 4% baja aceptación**.**

La investigación concluye que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento de los padres y su disposición a aceptar la vacunación contra el VPH. No obstante, el nivel de conocimiento sigue siendo bajo en la mayoría, lo que sugiere la necesidad urgente de implementar estrategias informativas y campañas de sensibilización que fortalezcan el conocimiento y fomenten la aceptación de esta vacuna como medida preventiva esencial frente al cáncer de cuello uterino y otras patologías relacionadas al VPH.[20]

Barzola L, et al realizaron en el año 2021 un estudio en Lima Perú, se realizó en Los siguientes estudios que incluye lo siguiente: Aceptación y conocimiento del virus del virus de la madre de la madre que participó en un puesto de salud, El propósito fue el siguiente. Decide si la madre tratada en un puesto de salud tiene una interacción entre la receptividad y la comprensión de las vacunas para el papiloma del virus humano. Métodos: descripción de la sección de intersección no experimental, correlación, retrospectiva, de intersección. El 5 de mayo, 30 madres participaron en el puesto de salud. La técnica empleada fue una encuesta y un instrumento de cuestionario. Con 20 elementos analizados, la validez fue de 0,884 y se determinó a través del juicio y la confiabilidad de los expertos a través de Cronbach Alpha. Resultado: el 93 % de la recepción es alta y el 7 % tiene una baja recepción de la inmunización ante el VPH. El 67 % entiende regularmente, el 27 %

entiende y el 7 % tiene una mala comprensión de la inmunización ante el VPH. La llegada tiene una interacción importante entre la recepción y la comprensión de las vacunas contra los pezones del virus humano .[21]

Pachas M. et al. (2022) realizaron un estudio en el distrito de Comas, Lima – Perú, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en usuarios del servicio de ginecología y parto del Hospital Sergio Bernales. El cáncer de cuello uterino, causado principalmente por el VPH, es el cuarto tipo de cáncer más común a nivel mundial y se asocia con una alta tasa de mortalidad.

Este estudio fue de tipo descriptivo, con diseño transversal no experimental. Participaron 100 usuarios del hospital, quienes completaron un cuestionario diseñado para medir su conocimiento sobre el VPH. Los resultados mostraron que el 57% de los participantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre el VPH, mientras que solo el 3% mostró un alto nivel de conocimiento, indicando en general un conocimiento deficiente sobre el tema.

En cuanto a las dimensiones evaluadas, se observó que el 97% de los participantes mostró un nivel de asertividad alto sobre los subdominios relacionados con la transmisión y los efectos del VPH (dimensión 1). Sin embargo, la dimensión 2, que abordaba el diagnóstico, tratamiento y prevención del VPH, presentó una tasa de asertividad mucho más baja, con solo un 37% de los participantes demostrando un conocimiento adecuado sobre estos aspectos. Este hallazgo sugiere que, aunque hay un conocimiento básico sobre el VPH, los aspectos preventivos y de manejo aún requieren de mayor difusión.

La conclusión de este estudio fue que la mayoría de los usuarios del hospital tienen un nivel de conocimiento medio a bajo sobre el VPH, por lo que se recomienda reforzar las campañas de prevención y proporcionar información más detallada sobre la prevención y tratamiento del VPH en el hospital.[22]

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano

3.2.1.1. Definición:

El VPH tiene una cadena de ácido desoxirribonucleico (ADN) de doble circulación de la familia Papoviridae. Estos tienen un impacto en las células de epitelio plano de la piel. Este virus contiene treinta a cuarenta genes que se infectan con una nueva mucosa cruda que se considera de bajo riesgo. La categoría de alto riesgo se presenta principalmente en los VPH 16 y VPH 18 asociados con el cáncer anogenital. El riesgo de VPH 11 y 6, que causa el 90 % de las brechas, se denomina bajo riesgo. Para que se desarrolle el cáncer de cuello uterino (CCU)**,** la infección por el virus del papiloma humano debe persistir en el organismo. Cuando el sistema inmunológico no logra eliminar el virus, este puede causar cambios celulares anormales en el cuello uterino que, con el tiempo, pueden volverse cancerosos. Por eso se dice que ciertos tipos del VPH tienen un alto potencial cancerígeno. [23]

3.2.1.2. Etiología o causa del VPH

Se identifico que aparecieron 604,000 casos nuevos de CCU en 2020, que es el cuarto cáncer más común en las mujeres en todo el mundo. Hubo 342,000 muertes por cáncer cervical en estos países con ingresos de bajo y mediano tamaño en 2020. Las mujeres con VIH tienen más probabilidades que las mujeres sin VIH de usar CCU hasta seis veces. El 5% de todos los casos de cáncer de cuello uterino son causados por el VIH. Por lo tanto, en todas las áreas del mundo, las mujeres más jóvenes deben ser las más afectadas por la contribución del VIH al cáncer cervical.

En aquellos países con altos ingresos, se inician programas de ayuda municipal con los cuales las niñas contra el VPH ofrecen vacunación y el tratamiento adecuado. El examen nos permite reconocer esas lesiones precancerosas que aún pueden tratarse fácilmente.

Las medidas preventivas son solo un acceso limitado en aquellos países en los que los ingresos bajos y medianos tienen un ingreso bajo y medio. Por lo tanto, la frecuencia del cáncer de cervical no se puede detectar hasta que el progreso se haya logrado de manera que ocurran los síntomas. Debido al acceso limitado al tratamiento del cáncer (cirugía, radioterapia, quimioterapia, etc.), la tasa de mortalidad del CCU en estos países es mucho mayor. La alta tasa de mortalidad global para el CCU puede reducirse mediante intervenciones efectivas en diferentes etapas de vida (tasa estandarizada según la edad: 13.3/100,000 en 2020) .[19]

3.2.1.3. La vacuna del VPH

La vacuna es un medicamento que crea una inmunidad inducida contra un virus o una bacteria específica y da al cuerpo la capacidad de producir los anticuerpos, como los productos microbianos, necesarios. Debemos enfatizar que la tecnología de vacunación más común es la inyección. Sin embargo, una parte de la vacuna se administra por spray nasal u oral. Actualmente, hasta tres tipologías de vacunación contra el papiloma humano, que generalmente resultan en inmunización en los casos más altos de los casos encontrados en varios países .[20]

La vacuna, que normalmente se inmuniza contra los tipos de 16 y 18, es Cervarix, un defensor del tipo 16 y 18 es el cuaderno, y la única calidad protege 6, 11, 31, 33, 45, 52 y 58. Indica que la vacuna contiene componentes que tienen características similares a las del virus que se transforma en un papiloma idéntico. Porque no tienen virus, estas vacunas no pueden hacerlo. La vacuna realmente produce anticuerpos contra PSV y, si es posible, puede evitar la infección. Varios factores que afectan la forma en que una persona se siente recibida .[20]

3.2.1.4. Efectividad de la vacuna

La vacuna contra el papiloma humano tiene una mayor eficacia cuando se administra a bebés que no han estado expuestos al virus y se orienta a los jóvenes en el mayor grado preventivo, por lo que se prefiere a las niñas de 9 a 13 años. La prevención, por regla general, se vuelve difícil para aquellos jóvenes que representan una vida sexual activa temprana y han sido expuestas a tales virus, por lo que la prevención antes de que el VPH deba ser antes de que una persona lo afecte .[21]

3.2.1.5. Síntomas

Muchas personas infectadas con el VPH no son conscientes de que tienen el mismo virus, y los síntomas pueden reducir el sistema de defensa. Para la mayoría de las personas, nuestro sistema inmunitario elimina las infecciones por VPH en dos años y reduce el riesgo de infecciones altas y bajas. Las infecciones del VPH pueden no desaparecer y desarrollar células que con el tiempo pueden causar cáncer. A menos que sea una clase o tipo de VPH que provoque branquias, el VPH carece de síntomas. Incluso los agentes patológicos virales, suelen aparecer pocas semanas o meses después del contacto. Aunque es poco común, puede aparecer a lo largo de los años después de haber estado expuesto al agente patológico viral mencionado. En general, estas verrugas se pueden ver como una pequeña colección de hinchazón en la región externa del área genital. Es posible encontrar una variedad de formas, pero la mayoría son notables, planas o similares a la coliflor. Si el paciente no confía en el tratamiento opcional, las verrugas genitales desaparecen, el cambio y el tamaño y el número no aumentan. En otras palabras, tenemos varias manifestaciones. Es muy poco probable que el cáncer degenere las verrugas[22].

3.2.1.6. factores de riesgo de la infección por el VPH

Número de parejas sexuales. A pesar de que la tolerancia hacia estos comportamientos ha aumentado, muchos de ellos tienden a estar relacionados con una persona potencialmente contagiosa, lo que

afecta principalmente los actos y relaciones sexuales. La probabilidad de estar expuesto al VPH aumentará proporcionalmente con el número de parejas sexuales, La edad de las relaciones sexuales, Uso inadecuado del preservativo.

Por lo tanto, las mujeres infectadas con el virus en cuestión comienzan a tener su vida sexual antes de los 16 años[23].

La edad de las relaciones sexuales

Cuando son jóvenes, tienen un alto riesgo de desarrollar ITS si llevan una vida sexual activa. Algunas sustancias cervicales en la adolescencia generalmente tenían la intención de permitir que las bacterias penetraran. Esto podría representar un mayor peligro. El riesgo de violaciones epiteliales aumenta a los 17 años[23].

Uso inadecuado del preservativo

La transmisión de ITS o VPH puede ser causada por el uso de condones inapropiados o inadecuados. La promoción del uso adecuado de la anticoncepción de barrera es una forma de prevenir la propagación de virus e infecciones.[24].

Sugerencias de la OMS entorno a la inmunización contra el VPH

Se recomienda que se incluya la vacunación en los programas nacionales de inmunización contra el papiloma humano, tomando en cuenta características particulares. Es crucial que reciba fondos para prevenir enfermedades relacionadas con el papiloma humano. Esto da prioridad al costo/eficacia de la estrategia de vacunación en esta área. introducir y administrar la vacunación contra el VPH a las mujeres que aún no han tenido una vida sexual activa.[21].

3.2.1.7. Teorías

Teoría Madeleine Leininger

El modelo transcultural de Madeleine Leininger considera las similitudes y diferencias, sus prácticas, valores culturales y creencias para mejorar la atención y las relaciones entre personas de diferentes culturas. Madeleine Leininger cree que brindar cuidados culturalmente necesarios implica que los cuidadores deben concentrarse en comprender por qué y cómo nos cuidamos y por qué está formulado de esa manera. Estilo de vida, actitudes, culturas y valores La atención será culturalmente enfocada.[25].

La teoría de Nola Pender

El "Modelo de promoción de la salud de Nola Pender" es crucial porque se basa en capacitar a las personas para que puedan llevar una vida saludable, prevenir muchas enfermedades y aprender cómo protegerse. La promoción de la salud y el estilo de vida se agrupan cognitivamente en factores perceptuales, ya que las creencias de las personas sobre la salud conducen a patrones de comportamiento específicos que corresponden al deseo de abordar problemas de salud. Los estímulos que alteran estos factores llevan a la persona a un estado de salud positivo. En el metaparadigma de Nola Pender, los personajes dominantes dominan la salud. [26].

Todo aquel proceso donde la realidad del entorno se ve reflejada y se da la producción del pensamiento humano, según el conocimiento recopilado del Diccionario filosófico de Ludwig y Rosenthal. Este proceso está condicionado por los cambios en el medio social que pueden ocurrir de manera espontánea y están relacionados con la actividad práctica del ser humano. De esta manera, su objetivo es lograr la verdad objetivamente. Al ser el saber lo primero que el hombre adquiere, luego separar los conceptos de los hechos reales y finalmente comprender y aplicar lo que significa en su entorno. Con

todo lo anterior realizado, nos queda el saber de producto, que una vez adquirido, será usado mediante la práctica para transformar el mismo mundo que le rodea, de esta manera logra satisfacer sus necesidades[26] De esta manera, el conocimiento tiene como objetivo encontrar una verdad objetiva. En este proceso, se debe obtener primero la sabiduría, luego comprender los conceptos fundamentales que sustentan las acciones actuales y comprender lo que sucede en su entorno. Una vez terminado, el sujeto podrá adaptarse según sus necesidades utilizando los conocimientos adquiridos de estos procesos en actividades prácticas en todo el mundo[26].

Dimensiones

Conocimiento del virus

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus de ADN que se transmite principalmente por contacto sexual. Existen más de 200 tipos**,** de los cuales algunos afectan la piel (cutáneos) y otros las mucosas (genitales y orales). La mayoría de las infecciones son asintomáticas y desaparecen por sí solas; sin embargo, ciertos tipos pueden provocar verrugas genitales (como los tipos 6 y 11) y otros tienen un alto potencial cancerígeno, especialmente los tipos 16 y 18, responsables de aproximadamente el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino**.**[1]

Conocimiento de inmunización

Se enfatiza que las vacunas son fundamentales en la salud pública, contribuyendo a la prevención y control de enfermedades. Además, se clasifican los ESAVI en eventos leves, moderados y severos, según su gravedad, y cómo se debe investigar cada caso para determinar si realmente está relacionado con la vacuna. también se detalla los procedimientos para notificar y estudiar estos eventos, con el objetivo de asegurar la seguridad de las inmunizaciones administradas.[6]

Conocimiento de posología.

La vacuna está dirigida principalmente a niñas de 9 a 12 años y se administra en dos dosis, con un intervalo de 6 meses entre ellas. El rol de los padres es fundamental para la aceptación de la vacuna. considera que la vacuna es efectiva y asequible. Sin embargo, aunque muchas conocen la existencia de la vacuna, el nivel de conocimiento detallado sobre la infección por VPH varía. La decisión de vacunar a las hijas depende en gran medida de las recomendaciones de los profesionales de salud y de la percepción de la seguridad y eficacia de la vacuna.[14]

3.2.2. Variable 2: Aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano

3.2.2.1. Definición

La aceptación y necesidad de la vacuna para la posterioridad es la acción preventiva brindada para los menores que están saludables o parecen estarlo. De esta manera, se solicita que el daño causado por la intervención sea mínimo. Las vacunas incluidas en el calendario de vacunación infantil han sido comprobadas por arduas pruebas científicas como muy efectivas y confiables.[27].

IV. Conocimiento sobre la administración de la vacuna contra el VPH

Muchos tutores de familia no saben cómo administrar la vacuna del VPH, lo que le da mala información o ideas equivocadas al no tener conocimiento de cómo se aplica o administra. Por lo tanto, en nuestro trabajo de investigación vamos a educar a los padres de familia para que puedan aceptar sin miedo la vacuna del VPH.[18].

4.1.1.1.

En la teoría de la aceptación y el rechazo de Ronal Rotnel y Miguel Cascalco, "la aceptación es extrema" es la creencia de los padres o del padre que depende del contexto cultural de la familia. Los niños pueden tener un impacto emocional en esta aceptación.[28]

- Conocimiento sobre la administración de la vacuna contra el VPH

Muchos tutores de familia no saben cómo administrar la vacuna del VPH, lo que le da mala información o ideas equivocadas al no tener conocimiento de cómo se aplica o administra. Por lo tanto, en nuestro trabajo de investigación vamos a educar a los padres de familia para que puedan aceptar sin miedo la vacuna del VPH.[18].

- Características de la variable del conocimiento de la vacuna del VPH

En este contexto, toma formas como el conocimiento, la educación, las habilidades, la experiencia, la práctica, los procedimientos, el uso de la creatividad y el desarrollo de las relaciones interpersonales. La importancia del conocimiento sobre la vacuna contra el papiloma humano[18].

La mayor preocupación del personal de salud al realizar esta investigación es informar a los padres para que ellos puedan saber y dar su autorización a sus menores hijas para estar bien informadas sobre el virus del papiloma humano y los tipos de canceres que nos protegería si nos colocamos la vacuna del VPH. Es fundamental estar bien informado sobre el virus del papiloma humano y los tipos de canceres que nos protegería si nos colocamos la vacuna del VPH[27].

- Sobre la vacuna del VPH

Como sabemos, el VPH nos ofrece una protección contra la afectación de ciertas cepas, ya que estas causan verrugas genitales y cáncer cervical. Existen una variedad de los tipos, muchos de ellos no causan algún problema de salud. Sin embargo, tenemos algunos que pueden

causar cáncer cómo los de vulva o cuello uterino. Recomendamos vacunar al menor entre los 9 a 14 años de edad. Aun así, también pueden vacunarse adultos de 27 a 45 años que no recibieron la vacuna[27].

- Sobre la aceptabilidad

El papel de la enfermería en la prevención y la estimulación de la educación para la salud de los jóvenes y adolescentes es crucial, por lo que es fundamental que el personal de salud sea empoderado. Por otro lado, la mejor manera de comunicarse con los jóvenes es a través de Internet y las redes sociales[28]

4.2. Marco conceptual

Conocimiento: El conocimiento se refiere a la comprensión y familiaridad que poseen las personas sobre un tema específico, en este caso, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).[13]

Aceptabilidad: se refiere al grado en que una intervención o estrategia de promoción de la salud es considerada adecuada y es recibida positivamente por la comunidad objetivo. [28]

Virus Papiloma Humano: perteneciente a un grupo de virus de la familia Papoviridae con más de 200 variantes [28].

La Vacuna VPH: Estas otorgan una protección al contagio del VPH. Que anteriormente mencionado, de sus más de 200 variables, 40 son transmitidas a través de relaciones sexuales[28].

La inmunización: Es el proceso mediante el cual una persona adquiere resistencia a una enfermedad específica. Esto se logra al exponer al sistema inmunológico a un agente patógeno o a sus componentes, estimulando la producción de anticuerpos y fortaleciendo las defensas del organismo.[29].

Posología/dosis los intervalos de la dosificación es la primera al momento de iniciar la segunda 2 meses después y la tercera de 6 meses después de la primera[30].

Complicaciones La vacuna VPH es segura de administrar. Los efectos secundarios más comunes de las vacunas pueden incluir fiebre y dolor en la zona de la punción [31].

Dosis: cantidad administrada de fármaco o producto para inoculación en un ser vivo[31].

Virus: Es un agente infeccioso microscópico que consta de material genético (ADN o ARN) rodeado por una capa de proteínas32.

Centro de Salud: Establecimiento conformado por profesional de salud se enfocan en brindar a los ciudadanos servicios y atención en salud.[33]

V. METODOLOGÍA

5.1. Tipo y nivel de la investigación

Tipo de investigación

Según su enfoque La investigación se desarrollo es de tipo cuantitativo el cual consiste en recopilar y el análisis de datos numéricos. Este enfoque permite identificar tendencias, promedios, relaciones de causa y efecto, y realizar generalizaciones a partir de muestras representativas de una población más amplia.

Según su finalidad es de tipo básica, conocida también como pura o investigación de tipo teórica, la cual tiene como finalidad la generación de nuevos conocimientos sin un fin inmediato o específico, es decir crear nuevos conocimientos sin la necesidad de preocuparse de llevar a cabo una aplicación práctica.

Según el corte de medición es de tipo transversal porque recolecta datos a través de un tiempo determinado, cuyo propósito es describir y estudiar las variables presentadas.

Nivel de investigación

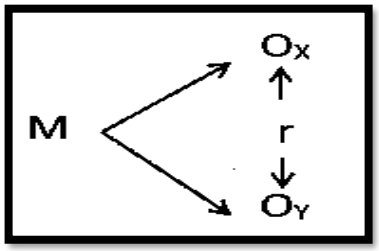
relacional: El propósito del estudio es analizar la relación existente entre ambas variables, lo cual es característico de un nivel relacional o correlacional.
correlacional: Se busca establecer el grado de relación entre las variables que se encuentran en estudio.

5.2. Diseño de Investigación

La investigación actual utiliza un diseño no experimental, ya que la variable estudiada no fue modificada.

Las investigaciones con un diseño no experimental realizan estudios donde los fenómenos se observan en su entorno natural para analizarlos y llevar a cabo el estudio sin modificar las variables involucradas[34].

Este estudio ha presentado el siguiente esquema: descriptivo correlacional



Dónde:

M = madres de escolares

Ox = Conocimiento del Virus del Papiloma Humano

Oy = Aceptabilidad de la vacuna

r= Relación

5.3. Hipótesis general y específicas.

4.1.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad sobre la vacuna contra del virus del papiloma humano en las madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, Lima, 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad sobre la vacuna contra del virus del papiloma humano en las madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, Lima, 2024.

4.1.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima. 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima 2024.

H.E.2:

H1: Existe relación entre la dimensión inmunización frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima, 2024.

H0: No existe relación entre dimensión inmunización frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima, 2024.

H.E.3:

H1: Existe relación entre la dimensión posología frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las madres de escolares que acuden al Centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima, 2024.

H0: No existe relación entre la dimensión posología frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las madres de escolares que acuden al Centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, Lima, 2024.

Demostrar la intención de aceptar la vacuna del virus del papiloma humano en madres de escolares que acuden al Centro de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024

5.4. Identificación de las variables.

Variable 1:

- Nivel de Conocimiento de la vacuna del VPH

Definición Conceptual

El concepto de conocimiento corresponde a hechos e ideas que pueden ser acertados e inexactos "sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano" y los tutores "firman el consentimiento informado" para que sus hijas, las sean vacunadas para así protegerlas de verrugas genitales, vulva, ano y principalmente el útero cáncer de garganta[19].

Definición Operacional

Los tutores de familia proporcionarán toda la información sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, incluyendo el conocimiento del virus, la inmunización, la posología y las complicaciones, la cual se evaluará mediante un cuestionario modificado y cuyo valor se determinará si es correcto o incorrecto.

Dimensiones:

- Conocimiento del Virus del papiloma humano
- Conocimiento de Inmunización
- Conocimiento de posología

Variable 2:

- Aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Definición Conceptual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es esencial para alcanzar altas tasas de cobertura y efectividad en la prevención de cánceres relacionados con este virus. Para promover esta aceptabilidad, la OMS recomienda que la introducción

de programas de vacunación contra el VPH esté acompañada de estrategias de comunicación efectiva y compromiso comunitario, incluyendo la provisión de información clara sobre los beneficios de la vacunación y la participación activa de las comunidades en el proceso.[35]

Definición Operacional

El grado de aprobación de los tutores hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano se medirá mediante un cuestionario modificado, cuyo valor final será: de acuerdo o en desacuerdo.

5.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Nivel de conocimiento de la vacuna del VPH	Conocimiento del Virus del papiloma humano	Tipo de virus Formas de contagio Protección	1 2 3 4 5 6 7	Correcto: 1 Incorrecto: 0	**Variable** Deficiente:0-7 Regular: 8-15 Bueno: 16-21 **Dimensión 1:** Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente: 0-2 **Dimensión 2:** Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente: 0-2 **Dimensión 3:** Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente: 0-2	Ordinal
	Conocimiento Inmunización	Protección de la vacuna Eficacia de la vacuna Importancia de la vacuna Efectos adversos	8 9 10 11 12 13 14			
	Conocimiento de Posología	Administración de la vacuna Dosis Restricciones	15 16 17 18 19 20 21			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Aceptabilidad de la vacuna del VPH	Adimensional	Aceptabilidad a inmunización de menores	1	Nominal	Si acepto: 1 No acepto: 0	Categórica nominal

5.6. Población – Muestra

Población.

La población objeto de estudio está expresada por 120 madres de escolares que asisten al centro de Salud Todos Los Santos San Borja 2024.

Muestra.

La muestra estará conformada en aquellas madres que asistan al centro de salud Todos los Santos San Borja, durante la recolección de datos y que cumplan con los criterios de selección.

Cálculo del tamaño de la muestra

N = “Población”
Z = “Valor critico de nivel de confianza”
p = “Probabilidad de éxito”
q = “Probabilidad de fracaso”
e = “Margen de error”

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

La muestra será de 91 madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Madres de escolares usuarias que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja

- Madres de escolares usuarias del centro de salud de Todos los Santos San Borja.
- Madres de escolares usuarias del centro de salud Todos los Santos San Borja que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres de escolares no comprendidas en las edades menores de 09 años.
- Madres de escolares no usuarias del centro de salud Todos los Santos San Borja.
- Madres de escolares que no aceptan participar en el estudio.

Muestreo.

El procedimiento que será empleado para seleccionar la muestreo fue probabilístico, las unidades serán de manera al azar, con el fin de obtener la misma probabilidad de elección en todas las unidades de la población.

5.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

Para recolectar los datos se utilizó la técnica de encuesta, que consiste en aplicar un conjunto de preguntas estandarizadas a una muestra de personas, con el fin de obtener información sobre hechos, opiniones, actitudes o percepciones en relación con un tema específico. Esta técnica permite recopilar datos de manera sistemática y cuantificable, facilitando el análisis estadístico de los resultados.

Instrumento.

Es un instrumento estructurado compuesto por un conjunto de preguntas diseñadas para recolectar información específica de los participantes. Se utiliza comúnmente en investigaciones cuantitativas debido a su capacidad para estandarizar las respuestas y facilitar su

análisis estadístico. Este instrumento permite explorar conocimientos, actitudes, creencias o comportamientos de los encuestados frente a una temática determinada.

El instrumento utilizado fue un cuestionario adaptado de Barrantes D.[35] de 21 preguntas sobre aceptabilidad y 1 preguntas de conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano.

Esta organizado a través de 03 dimensiones: Conocimiento del Virus de Papiloma Humano (1,2,3,4,5,6,7), Conocimiento de Inmunización (8,9,10,11,12,13,14), Conocimiento de Posología (15,16,17,18,19,20,21).

La función de este instrumento es verificar la aceptación hacia la vacuna del VPH, se dará a través de dos categorías: Si (1), y No (0).

La encuesta se realizó la salida de los pacientes del establecimiento de salud explicándoles sobre la vacuna de VPH para lo cual se les informó pidiendo un consentimiento informado a cada participante.

Se asignó un punto (1) a cada respuesta correcta y cero (0) a las respuestas incorrectas para evaluar los niveles de conocimiento y aceptabilidad sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en centro de salud Todos los Santos, San Borja. De la cual, se calificará de acuerdo con los siguientes criterios:

- Puntuación bueno :15.-21.
- Puntuación regular :8-14.
- Puntuación deficiente :0-7

Ficha Técnica de Instrumento	
Nombre del Instrumento	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) en madres de escolares.
Autor	Barrantes D. Modificado

Objetivo del estudio	Evaluar el nivel de conocimiento de la vacuna en madres de escolares que acuden al Centro de Salud Todos los Santos San Borja, 2024.	
Procedencia	Perú	
Administración	Colectivo/Físico	
Duración	15 minutos	
Muestra	91 acompañantes de pacientes	
Variable 1: Nivel de conocimiento	Dimensiones: Conocimiento del Virus Conocimiento de Inmunización Conocimiento de Posología	21 ítems 07 07 07
Escala Valorativa	1 Si 0 No	

5.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Los siguientes datos recolectados, comprende etapas: Codificación clasificación, tabulación, interpretación y análisis de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis univariado de las variables principales.

- Para variables cualitativas se describirán en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).

Análisis inferencial (bivariado) Este tipo de análisis permite contrastar hipótesis y verificar si una variable influye o se relaciona con otra. Para ello, se utilizan pruebas estadísticas específicas, dependiendo de la naturaleza de las variables analizadas.

Se creo una base en versión Excel 2019 en el cual se tabulo la información de las encuestas con 21 Ítems que estuvieron organizado en 3 dimensiones con las preguntas: Si y No. Se utilizó el programa informático Spss versión 25 para obtener la confiabilidad, teniendo como resultado el Alfa de Cronbach 0.891.

VI. RESULTADOS

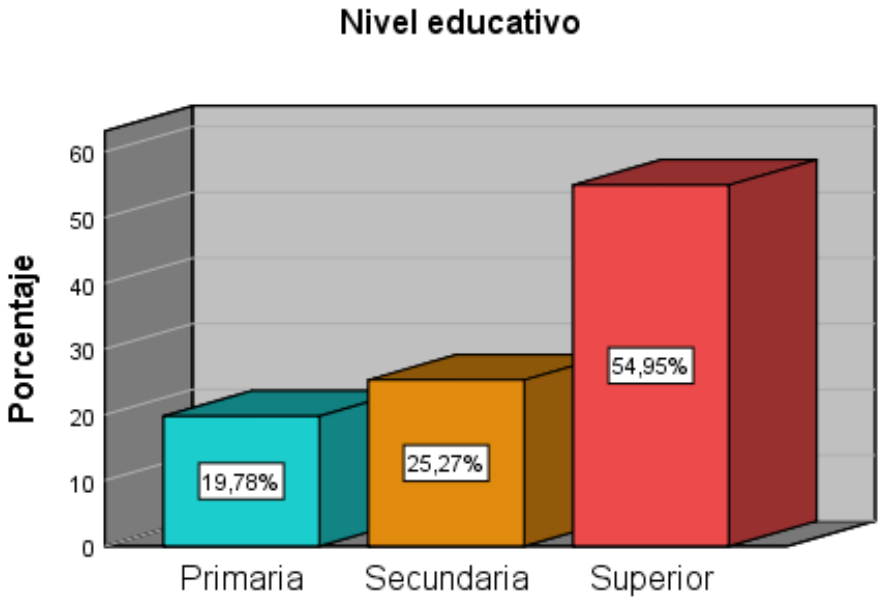
6.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Nivel de educación de las madres de familia

Nivel educativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	18	19,8	19,8	19,8
	Secundaria	23	25,3	25,3	45,1
	Superior	50	54,9	54,9	100,0
	Total	91	100,0	100,0	

Figura 1. Edad de las madres de familia



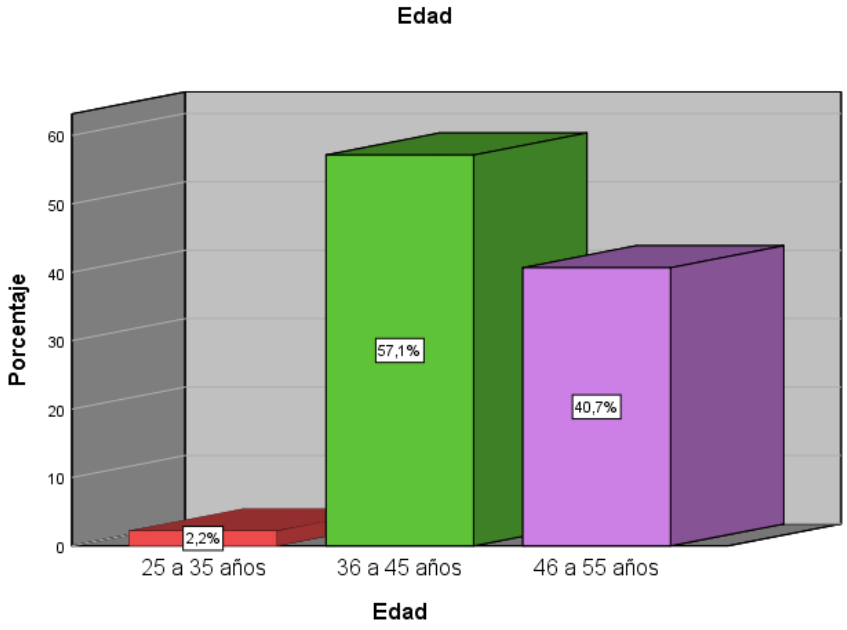
En la tabla y grafico N°1 se observa en cuanto al nivel de educación de las madres de familia, que el 19.78% tiene la educación primaria; 25.27% tiene la educación secundaria; 54.95% tiene educación superior.

Tabla 2. Edad de las madres

Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	25 a 35 años	2	2,2	2,2	2,2
	36 a 45 años	52	57,1	57,1	59,3
	46 a 55 años	37	40,7	40,7	100,0
	Total	91	100,0	100,0	

Figura 2. Edad de las madres



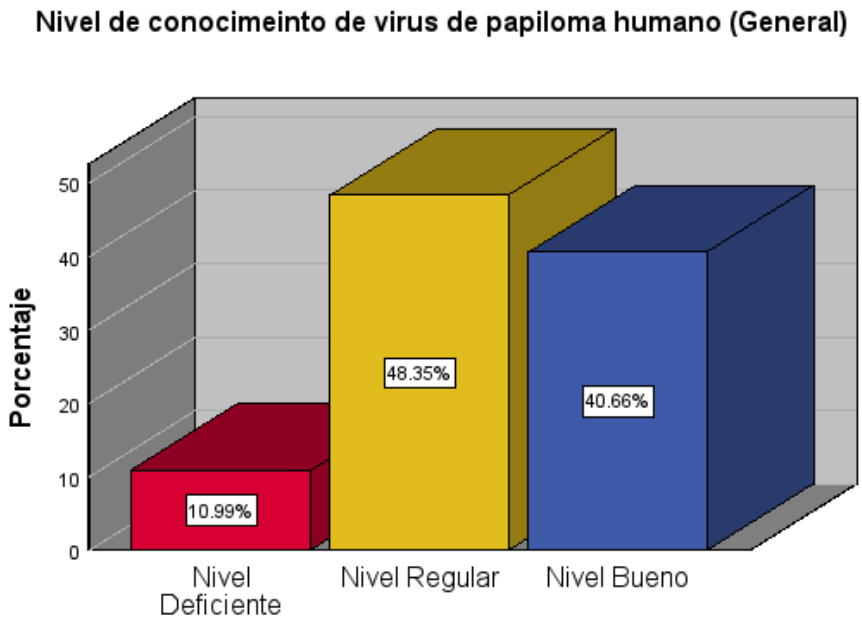
En la tabla y grafico N°2 se observa en cuanto a la edad el 2.2% tiene de 25 a 35 años, el 57.1 % tiene 36 a 45 años y el 40.7% tiene de 46 a 55 años.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (General)

Nivel de conocimiento de virus de papiloma humano (General)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel Deficiente	10	11,0	11,0	11,0
	Nivel Regular	44	48,4	48,4	59,3
	Nivel Bueno	37	40,7	40,7	100,0
	Total	91	100,0	100,0	

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus de papiloma humano (General)



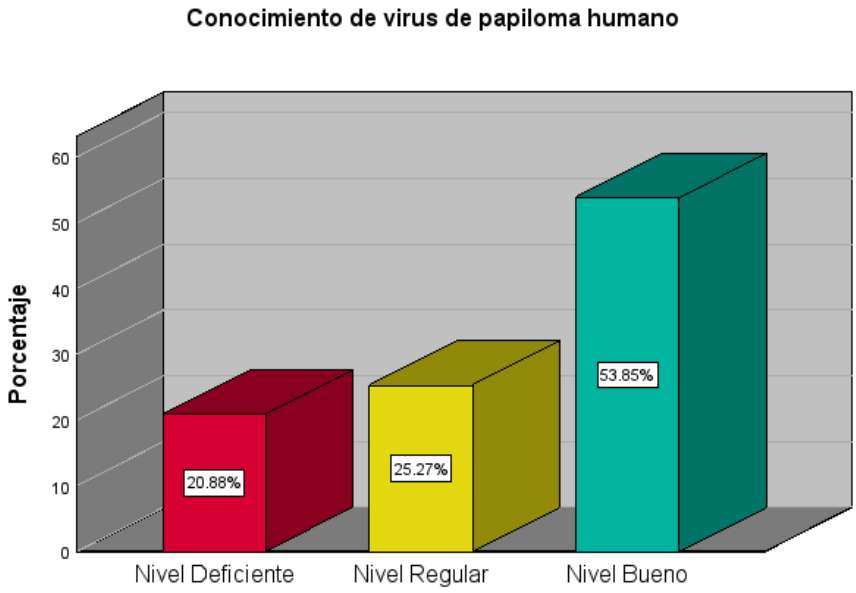
En la tabla y grafico N°3 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 48.35% tiene nivel regular; 40.66% tiene nivel bueno.

Tabla 4. Nivel de conocimiento del virus del papiloma humano

Conocimiento de virus de papiloma humano

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel Deficiente	19	20.9	20.9	20.9
	Nivel Regular	23	25.3	25.3	46.2
	Nivel Bueno	49	53.8	53.8	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano



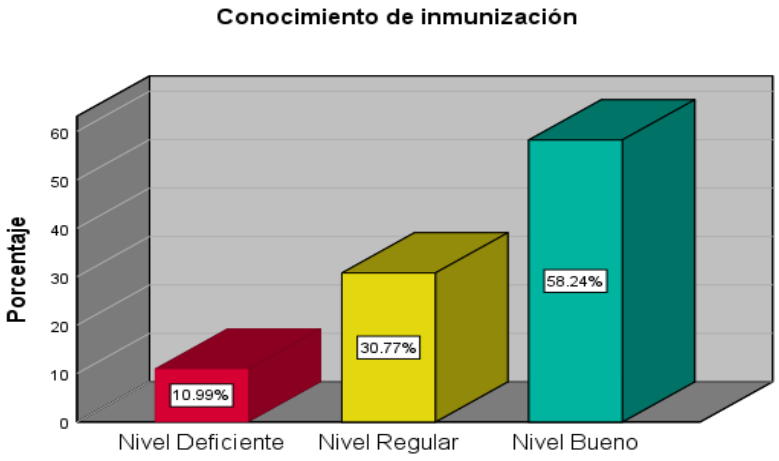
En la tabla y grafico N°4 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de las madres de familia, que el 20.88% tiene nivel deficiente; 25.27% tiene nivel regular; 53.85% tiene nivel bueno.

Tabla 5. Nivel de Conocimiento de Inmunización

Conocimiento de inmunización

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel Deficiente	10	11.0	11.0	11.0
	Nivel Regular	28	30.8	30.8	41.8
	Nivel Bueno	53	58.2	58.2	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

Figura 5. Nivel de Conocimiento de Inmunización



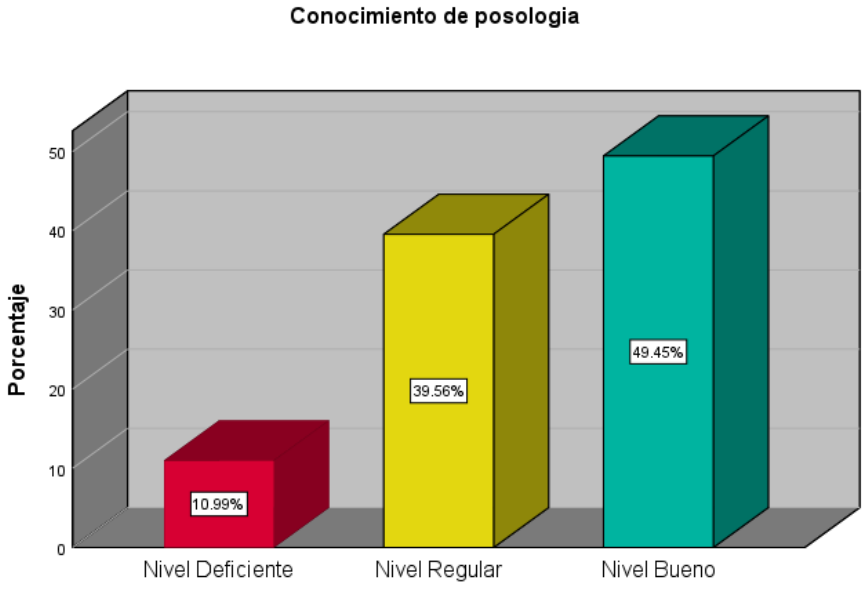
En la tabla y grafico N°5 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de inmunización de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 30.77% tiene nivel regular; 58.24% tiene nivel bueno.

Tabla 6. Conocimiento de Posología

Conocimiento de posología

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel Deficiente	10	11.0	11.0	11.0
	Nivel Regular	36	39.6	39.6	50.5
	Nivel Bueno	45	49.5	49.5	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

Figura 6. Conocimiento de posología



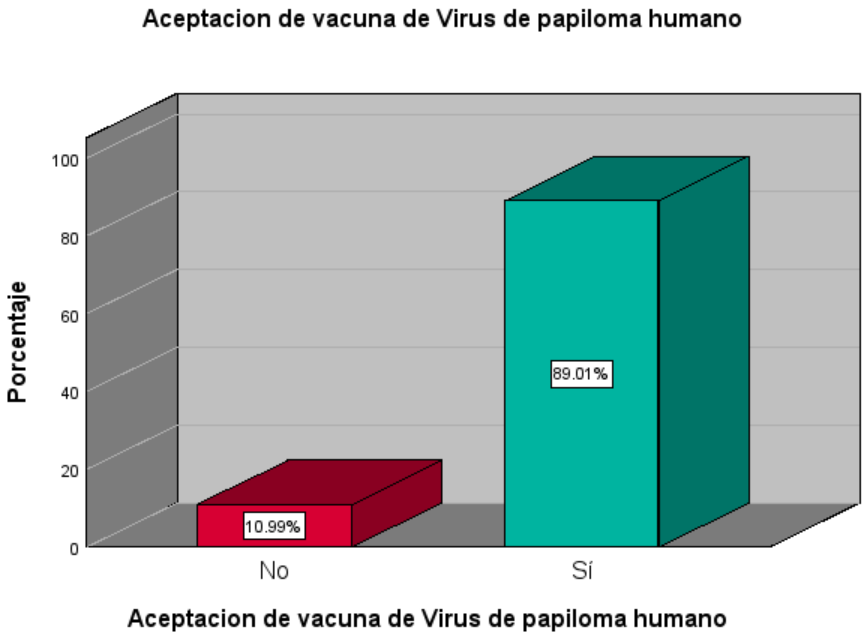
En la tabla y grafico N°6 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de posología de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 39.56% tiene nivel regular; 49.45% tiene nivel bueno.

Tabla 7. Nivel de aceptabilidad sobre la vacunación contra del virus del papiloma humano

Aceptación de vacuna de Virus de papiloma humano

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	10	11,0	11,0	11,0
	Sí	81	89,0	89,0	100,0
	Total	91	100,0	100,0	

Figura 7. Nivel de aceptabilidad sobre la vacunación contra del virus del papiloma humano



En la tabla y grafico N°7 se observa en cuanto al nivel de Aceptacion de las madres de familia, que el 10.99% no acepta la vacuna del virus del papiloma humano y el 89.01% Acepta la vacuna del virus del papiloma humano.

6.2. Interpretación de resultados

En la tabla y grafico N°1 se observa en cuanto al nivel de educación de las madres de familia, que el 19.78% tiene la educación primaria; 25.27% tiene la educación secundaria; 54.95% tiene educación superior.

En la tabla y grafico N°2 se observa en cuanto a la edad el 2.2% tiene de 25 a 35 años, el 57.1 % tiene 36 a 45 años y el 40.7% tiene de 46 a 55 años.

En la tabla y grafico N°3 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 48.35% tiene nivel regular; 40.66% tiene nivel bueno.

En la tabla y grafico N°4 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de las madres de familia, que el 20.88% tiene nivel deficiente; 25.27% tiene nivel regular; 53.85% tiene nivel bueno.

En la tabla y grafico N°5 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de inmunización de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 30.77% tiene nivel regular; 58.24% tiene nivel bueno.

En la tabla y grafico N°6 se observa en cuanto al nivel de conocimiento de posología de las madres de familia, que el 10.99% tiene nivel deficiente; 39.56% tiene nivel regular; 49.45% tiene nivel bueno.

En la tabla y grafico N°7 se observa en cuanto al nivel de Aceptación de las madres de familia, que el 10.99% no acepta la vacuna del virus del papiloma humano y el 89.01% Acepta la vacuna del virus del papiloma humano

VII. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad

Tabla 9

Prueba de normalidad

H0: Los datos poseen una distribución normal

Ha: Los datos no poseen una distribución normal

Estadígrafo de prueba: Kolmogorov-Smirnov

Criterio de decisión: 0.05

Tabla 8. Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimeinto de virus de papiloma humano (General)	,137	91	,000	,925	91	,000
Aceptacion de vacuna de Virus de papiloma humano	,527	91	,000	,361	91	,000
Conocimiento de virus de papiloma humano	,169	91	,000	,930	91	,000
Conocimiento de inmunización	,191	91	,000	,925	91	,000
Conocimiento de posologia	,194	91	,000	,865	91	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Los resultados de las pruebas de normalidad para las variables evaluadas muestran que tanto la prueba de Kolmogorov-Smirnov indica una significación de 0.000 en todos los casos. Esto sugiere que los datos para las variables “Nivel de conocimiento”, “Virus”, “Inmunización”, “Posología”, “Aceptabilidad”, no siguen una distribución normal. Debido a estos

resultados, se debe considerar el uso de técnicas estadísticas no paramétricas para el análisis de estos datos.

Pruebas de hipótesis

Hipótesis general:

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad sobre la vacuna contra del virus del papiloma humano en las madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad sobre la vacuna contra del virus del papiloma humano en las madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, 2024.

Tabla 9. Contrastación de hipótesis general

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,133[a]	2	,000
Razón de verosimilitud	18,005	2	,000
Asociación lineal por lineal	16,461	1	,000
N de casos válidos	91		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,10.

Interpretación:

En el análisis realizado sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las madres de escolares del centro de salud Todos los Santos en San Borja, Lima, 2024, se observa una correlación significativa con un valor de significación bilateral de 0.000. por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que correlación.

Pruebas de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 1

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,410[a]	2	,000
Razón de verosimilitud	13,077	2	,001
Asociación lineal por lineal	11,977	1	,001
N de casos válidos	91		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.09.

En el análisis de correlaciones sobre el nivel de conocimiento en la dimensión del virus y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, en madres de escolares que asisten al centro de salud Todos los Santos, San Borja, 2024, se encontró una correlación significativa. El coeficiente de chi-cuadrado de Pearson entre el conocimiento sobre el virus y la aceptabilidad de la vacuna es de 16.410, con un valor de significación bilateral de 0.000. Esto indica una relación positiva fuerte y significativa al nivel del 0.01. En otras palabras, a medida que las madres tienen un mayor conocimiento sobre el virus del papiloma humano, también muestra una mayor aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH. Este hallazgo sugiere que

mejorar la comprensión del virus puede llevar a una mayor disposición para aceptar la vacunación.

Hipótesis específica 2:

H1: Existe relación entre la dimensión inmunización frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

H0: No existe relación entre dimensión inmunización frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

Tabla 11. Contrastación de hipótesis específica 2

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,737[a]	2	,003
Razón de verosimilitud	9,565	2	,008
Asociación lineal por lineal	10,715	1	,001
N de casos válidos	91		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.10.

En el análisis realizado sobre la relación entre la dimensión de inmunización y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que asisten al centro de salud Todos los Santos en San Borja, Lima, 2024, se encontró una correlación significativa. El coeficiente de correlación de chi-cuadrado de pearson entre la dimensión de inmunización y la aceptabilidad de la vacuna es de 11.737, con un valor de significación bilateral de 0.003. Esto indica una relación positiva moderada y significativa al nivel del 0.01. En otras palabras, a medida que las madres tienen una mayor percepción o conocimiento sobre la inmunización, también tienden a mostrar una mayor aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH.

Este resultado sugiere que una mejor comprensión y percepción de la importancia de la inmunización esta asociada con una mayor disposición a aceptar la vacuna, subrayando la relevancia de educar a las madres sobre la inmunización para fomentar la aceptación de la vacuna.

Hipótesis específica 3:

H1: Existe relación entre la dimensión posología frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las madres de escolares que acuden al Centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

H0: No existe relación entre la dimensión posología frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las madres de escolares que acuden al Centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.

Tabla 12. Contrastación de hipótesis específica 3

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30,114[a]	2	,000
Razón de verosimilitud	24,448	2	,000
Asociación lineal por lineal	23,598	1	,000
N de casos válidos	91		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.10.

En el análisis sobre la relación entre la dimensión de posología y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que asisten al centro de salud Todos los Santos en San Borja, Lima, 2024, se encontró una correlación significativa. El coeficiente de correlación de chi-cuadrado de Pearson entre la dimensión de posología y la aceptabilidad de la vacuna es de 30.114 con un valor de significación bilateral de 0.00. Esto indica una relación positiva fuerte y significativa al nivel de 0.00. En otras palabras, a medida que las madres tienen una mejor comprensión o percepción de la posología de la vacuna (como la

frecuencia de administración y la dosis recomendada), también tienden a mostrar una mayor aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH. Este hallazgo sugiere que una mayor claridad o conocimiento sobre cómo se administra la vacuna está asociada con una mayor disposición para aceptarla, resaltando la importancia de informar adecuadamente sobre la posología para mejorar la aceptación de la vacunación.

VIII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

En la investigación realizada en el centro de salud Todos los Santos, San Borja, Lima, en base a la hipótesis general, se observó una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y su aceptabilidad, con un coeficiente de correlación de chi-cuadrado con un valor de significancia p = 0.000. Este resultado permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Esto demuestra que a mayor conocimiento sobre la vacuna del VPH, mayor es la aceptabilidad para su aplicación en las hijas, lo que resalta la importancia de fortalecer las estrategias de orientación y educación sanitaria para promover la vacunación oportuna. Este hallazgo indica que a medida que las madres incrementan su conocimiento sobre la vacuna, su disposición a aceptarla también aumenta. Comparando estos resultados con los de Clavijo et al. (2023), quienes identificaron varios desafíos en la aceptación de la vacuna contra el VPH, como la falta de conocimiento y los mitos sobre efectos negativos, se confirma que la educación y la información son cruciales. Clavijo et al. señalaron que la vacuna del VPH a menudo es subvalorada en comparación con otras vacunas y que la falta de conocimiento es un factor significativo en la baja aceptación. En este contexto, los resultados del estudio en San Borja subrayan que aumentar el conocimiento puede mitigar algunos de estos desafíos, sugiriendo que intervenciones educativas podrían ser efectivas para mejorar la aceptación de la vacuna.

Por otro lado, el estudio de Ramírez y Reyes (2019) también examinó el conocimiento sobre el VPH entre tutores, pero encontró que los factores sociodemográficos no estaban significativamente relacionados con el nivel de conocimiento. A diferencia de los resultados en San Borja, donde un mayor conocimiento se correlaciona fuertemente con la aceptabilidad de la vacuna, el

estudio de Ramírez y Reyes reveló que otros factores, como el contexto social, no tuvieron un impacto significativo en el conocimiento del VPH.

Sobre la hipótesis específica uno, el análisis realizado en el centro de salud Todos los Santos, San Borja, se encontró una correlación significativa entre el conocimiento sobre el virus del VPH (dimensión virus) y la aceptabilidad de la vacuna, con una prueba de chi-cuadrado y valor p = 0.002**,** permitiendo también aceptar la hipótesis alterna. Las madres con mayor entendimiento sobre la existencia, tipos y riesgos del VPH fueron más receptivas a la vacunación.

En contraste con estos hallazgos, los estudios realizados por Luna P. Marín y T. Prieto (2021) y Gutiérrez e Ibarra (2020) presentan un panorama diferente. Luna P. Marín y T. Prieto (2021) encontraron que, a pesar de que los padres en Ciudad Juárez tienen un conocimiento moderado sobre el VPH, la aceptación de la vacuna es relativamente baja. Este estudio identificó que el miedo a los efectos secundarios y las dudas sobre la eficacia de la vacuna son barreras significativas para la aceptación, lo que contrasta con el hallazgo en San Borja, donde un mayor conocimiento se asocia con una mayor aceptabilidad. En este contexto, el bajo nivel de aceptación en Ciudad Juárez podría reflejar no solo una falta de información, sino también una presencia de incertidumbres y temores que afectan la disposición a vacunar.

De manera similar, Gutiérrez e Ibarra (2020) reportaron que el conocimiento sobre el VPH y la vacuna es bajo entre los padres en Ciudad Juárez, y que un mayor nivel educativo no parece influir significativamente en el conocimiento y la aceptación de la vacuna. Estos resultados sugieren que el conocimiento sobre el VPH no se traduce automáticamente en una mayor aceptación, y que factores adicionales, como creencias culturales o experiencias previas, podrían desempeñar un papel importante en la decisión de vacunar.

Comparando estos estudios con los resultados en San Borja, se observa que el conocimiento específico sobre el virus está estrechamente vinculado a la aceptabilidad de la vacuna en la población estudiada. Sin embargo, en otros contextos, como en Ciudad Juárez, los factores como las percepciones de riesgo y

la falta de información completa parecen influir más en la aceptación que el nivel de conocimiento por sí solo. Esto indica que, aunque la educación sobre el virus es crucial, también es necesario abordar otros aspectos, como las preocupaciones sobre los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna, para mejorar la aceptación.

Sobre la hipótesis específica dos, el análisis realizado en el centro de salud Todos los Santos en San Borja, Lima, sobre la dimensión de inmunización, con un coeficiente de correlación de chi-cuadrado con un valor de significancia p = 0.000. evidenciando una correlación positiva significativa. Este resultado confirma que, a mayor conocimiento sobre el proceso inmunológico y la eficacia de la vacuna, mayor es la aceptación por parte de las madres. Comparando estos resultados con los estudios de Vítate (2020) y Fonseca (2021), se pueden observar diferencias significativas en la percepción y aceptación de la vacuna. Vítate (2020) encontró que, aunque un porcentaje considerable de padres tenía un conocimiento limitado sobre la inmunización contra el VPH, la aceptación de la vacuna era también variable, con la mayoría mostrando una aceptación promedio. Por otro lado, Fonseca (2021) descubrió que un alto porcentaje de padres tenía una comprensión baja sobre la vacuna, lo que resultó en una baja aceptación de la misma. Este estudio destacó que la mayoría de los padres no contaba con la información adecuada sobre la inmunización, lo que se correlacionó con una falta de disposición a vacunar a sus hijos. La conclusión de Fonseca refuerza la idea de que una comprensión deficiente de la vacuna lleva a una baja aceptación, similar a lo que se observa en el estudio de San Borja, pero con una perspectiva de más amplia carencia de conocimiento y aceptación.

Sobre la hipótesis específica tres, en el análisis realizado en el centro de salud Todos los Santos en San Borja, Lima, se encontró una correlación significativa entre la dimensión de posología y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.758 (p = 0.001). Este hallazgo indica una relación positiva fuerte y significativa, lo que sugiere que una mayor comprensión sobre la posología de la vacuna (incluyendo aspectos como la frecuencia y la dosis recomendada) está asociada con una mayor disposición a aceptar la vacuna contra el VPH. Este resultado resalta la importancia de

proporcionar información clara y detallada sobre cómo se administra la vacuna para fomentar su aceptación.

Comparando estos resultados con los estudios de Barzola y Huamán (2021) y Pascual (2021), se observan algunos puntos interesantes. El estudio de Barzola y Huamán (2021) reporta que una alta proporción de madres (93%) mostró una buena receptividad hacia la vacuna, aunque el nivel de comprensión sobre la inmunización fue variado, con un 67% de comprensión regular. Este estudio destaca la importancia de la comprensión de la vacuna para la aceptación, similar a los hallazgos en San Borja, donde una mejor comprensión de la posología también se relacionó con una mayor aceptabilidad. Por otro lado, el estudio de Pascual (2021) sugiere que la aceptación de la vacuna está correlacionada con el nivel de conocimiento sobre la vacuna en general. El estudio encontró que un 57.79% de las madres con mayor conocimiento aceptaron la vacuna, pero también identificó que el conocimiento de la vacuna no siempre se traduce directamente en una alta aceptación. A pesar de que Pascual encontró una relación directa entre conocimiento y aceptación, también observó un porcentaje significativo de madres con un nivel de conocimiento deficiente y aceptación desfavorable.

CONCLUSIONES

Primera: Existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y la aceptabilidad de la misma ($p<0.000$)

Segundo: Existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión inmunización y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares del Centro de Salud Todos los Santos – San Borja ($p < 0.000$.

Tercero Existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión posología y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares del Centro de Salud Todos los Santos – San Borja ($p < 0.000$).

Cuarto: Existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión **virus** y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares del Centro de Salud Todos los Santos – San Borja ($p < 0.000$).

RECOMENDACIONES

Primero: Implementar programas educativos dirigidos a las madres de escolares que aborden de manera exhaustiva la vacuna contra el VPH, incluyendo información sobre el virus, su prevención, la posología, y las posibles complicaciones. Esto ayudará a mejorar el conocimiento y, en consecuencia, la aceptabilidad de la vacuna.

Segundo: Organizar talleres y charlas informativas en el centro de salud Todos los Santos para proporcionar a las madres información clara y accesible sobre el VPH, la inmunización, y los beneficios de la vacuna. Estos eventos pueden incluir sesiones de preguntas y respuestas para resolver dudas y reducir el escepticismo.

Tercero: Crear y distribuir material educativo, como folletos y videos, que expliquen la importancia de la inmunización y la posología de la vacuna contra el VPH. Asegurarse de que este material esté disponible en el centro de salud y en otros puntos de contacto con las madres.

Cuarto: Proporcionar información clara y equilibrada sobre las posibles complicaciones y efectos secundarios de la vacuna, destacando que los beneficios superan los riesgos potenciales. Esto puede ayudar a aumentar la confianza de las madres en la vacuna y fomentar una mayor aceptabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de control de prevención de enfermedades, Virus del papiloma humano. (citado 10 de octubre del 2022). Disponible en https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm#:~:text=El%20VPH%20es%20un%20virus,como%20verrugas%20genit al es%20y%20c%C3%A1nceres

2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual para 2016–2021 (Citado el 15 de octubre del 2022). Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/STI_strategy_abridg e d_es.pdf

3. Gross, G., Ikenberg, H., Gissmann, L., & Hagedorn, M. Infección por papiloma virus de la región anogenital: correlación entre histología, cuadro clínico y tipo de virus. Propuesta de una nueva nomenclatura J. Invest Dermatol 1985; 85(2):147-152. (citado el 17 de octubre 2022). Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2991390/

4. Murillo R, Herrero R, Sierra M, Forman D. Cancer cervico uterino en America central y del sur: carga de la enfermedad y estado del control de la enfermedad. 2016 Sep;44 Suplemento 1:S121-S130 (citado el 20 de octubre 2022). disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27678314/

5. Hidalgo G. 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. (trabajo de investigación pregrado). (citado el 21 de octubre 2022). Disponible en http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/90/HidalgoZa%c3%b1udoGiovanaIliova.pdf?sequence=3&isAllowed=y

6. Ramos W, Venegas D. Análisis de la situación del cáncer en el Perú; 2013. Lima: DGE/MINSA: 2013. (citado el 24 octubre 2022) Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf

7. Planned Parenthood. Verrugas genitales. (Página web) (citado el 26 de octubre 2022) Disponible en: https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/verrugas-genitales

8. La inmunización Organización Panamericana de la Salud (Pagina web) (Citado 8 de enero 2024) Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion

9. Mondragón J. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio elvira garcía y garcía 2021, Tesis de Titulación. Universidad Señor de Sipán, Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana, Pimentel – Perú 2021.

10. Navarro-Illana p, Caballero p, Tuells j, Puig-barbera j, Diez-Domingo j. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia España (Articulo de revista) (citado 30 octubre de 2022) Disponible en: https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S169540331400558X

11. https://www.minsalud.gov.co/Paginas/90-de-padres-tiene-intenci%C3%B3n-de-vacunar-a-sus-hijos-contra-el-covid-19--.aspx

12. Wiesner c, Piñeros m, Trujillo l, Cortez c, Ardila j. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de adolescentes en Colombia. (Revista Médica) (citado el 02 noviembre 2022). http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v12n6/v12n6a08.pdf

13. Fonseca J. Conocimiento y aceptación sobre la vacuna del Papiloma Humano de padres de familia de menores de 9 a 13 años asistidas al Centro de Salud Ancieta Baja, El Agustino – 2021. (Tesis de pregrado) (Citado el 17 de noviembre 2022) Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3289848

14. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adultos Tesla Revista Científica,3(1), e123 (Revista científica) (Citado 07 de junio 2024) https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/123/137

15. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN PADRES DE NIÑOS/AS DE 4to y 5to BASICO, DEL COLEGIO LOS ANGELES, LOS ANGELES CHILE, AÑO 2019. (Tesis de pregrado) (Citado el 07 de junio 2024) Disponible en: file:///C:/Users/Jesus/Downloads/TESISMAGDALENA2019.pdf

16. Luna-Chairez P, Marín-Guevara T, Prieto-Robles N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria (Revista salud y administración) (Citado el 08 de noviembre 2024) Disponible en: https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204

17. Gutiérrez A, Ibarra Ch. Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y aceptación de la vacuna en padres/tutor de adolescentes universidad de monterrey (Artículo de revista) (Citado el 10 de noviembre 2024) Disponible en: http://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156

18. Pascual N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes puesto de salud clas el pino La victoria, Lima-Perú 2021. (Tesis de pregrado) (citado el 12 de noviembre 2024). Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1331

19. Vitate N. Conocimiento y grado de aceptación sobren la vacuna contra virus del papiloma humano en los padres de familia de escolares de 9 a 13 años de edad de una institución educativa de Huaral - Lima provincia, 2019

[Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020. (citado 15 de noviembre 2024). Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12672/11861

20. Fonseca J. Conocimiento y aceptación sobre la vacuna del Papiloma Humano de padres de familia de menores de 9 a 13 años asistidas al Centro de Salud Ancieta Baja, El Agustino – 2021. (Tesis de pregrado) (Citado el 17 de noviembre 2024) Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3289848

21. Barzola L, Huamán F. Aceptabilidad y conocimiento sobre la vacuna contra el papiloma virus humano en madres atendidas en un establecimiento de salud, Lima-2021. (Tesis de Pregrado) (citado el 19 noviembre 2024) Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/681/TESIS%20BARZOLA-HUAMAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Pachas M, Tenorio B. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al Hospital Nacional Sergio Bernales de Comas - Lima, 2022 (Tesis de pregrado) (Citado el 08 junio 2024) Disponible en: file:///C:/Users/Jesus/Downloads/IV_FCS_502_TE_Pachas_Tenorio_2022.pdf

23. Cruz E, Leyva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 (Tesis de Pregrado) (Citado el 22 de noviembre 2022) Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/983/TESISLEYVA-CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. OMS Virus del Papiloma Humano (Citado el 25 de noviembre 2022) Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer

25. Cruz E, Leyva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 (Tesis de Pregrado) (Citado el 22 de noviembre 2022) Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/983/TESISLEYVA-CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

27. https://www.gob.pe/11813-cual-es-la-importancia-de-vacunar-a-mi-nino-o-nina

28. Cruz E, Leyva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo. (Tesis de Pregrado) (Citado el 27 noviembre 2022) Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.14140/983

29. Escobar Castillanos B, Paravic Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejor la atención en salud y de enfermería. Enfermería actual en Costa Rica. 2017; VI(32).

30. Giraldo Osorio A, Toro Rosero MY, Masías Ladino M, Valencia Garcés CA, Palacio Rodríguez S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la promoción de la salud. 2016; 15(1).

31. Mondragón J. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García 2021. (Tesis de Pregrado) (Citado el 03 de diciembre 2022) Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12802/9412

32. Cruz E, Leyva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 (Tesis de Pregrado) (Citado el 05 de diciembre 2022) Disponible en:

https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/983/TESISLEYVA-CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. American Cáncer Society Información que los padres deben saber sobre las vacunas contra el VPH (Sitio web) (Citado el 07 de diciembre 2022) Disponible en: https://www.cancer.org/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/informacion-que-los-padres-deben-saber-sobre-las-vacunas-contra-el-vph.html

34. Medline plus Biblioteca Nacional de medicina (Pagina web) (Citado 10 de enero 2023) Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007436.htm

35. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. (McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.) (Citado el 10 de enero del 2024) Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano en madres de escolares que acuden al centro de salud todos los santos san Borja, Lima, 2024

Responsables: Gloria Salome Sánchez Álvarez – Jesús Francisco Arriaga Marotazo

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Como se relaciona el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de escolares que acuden al centro de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024?. **Problemas específicos** **P.E.1** ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión virus y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al	**Objetivo general:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de escolares que acuden al centro de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024. **Objetivos específicos:** **O.E.1:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud	**Hipótesis general** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, Lima, 2024. **Hipótesis específicas:** **H.E.1** H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión virus y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, en madres de escolares que acuden al	**Variable 1:** Nivel de conocimiento **Dimensiones:** - D.1: Virus - D.2: Inmunización - D.3.: Posología **Variable 2:** Nivel de aceptabilidad	**Enfoque:** Cuantitativa **Tipo de investigación:** Descriptivo transversal **Nivel de Investigación:** **Diseño:** No experimental **Población:** Las 120 madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos San Borja, Lima,2024 **Muestra:** Son 91 madres de escolares que acuden al centro de salud Todos los Santos, San Borja, Lima, 2024. **Técnica e instrumentos:** El dato se procesará en hoja de cálculo de Excel avanzado **Técnica:** Encuesta **Instrumentos:** Cuestionario **Métodos de análisis de datos**

establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima,2024? **P.E.2:** ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inmunización aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024? **P.E.3** ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posología y aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024?	Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024. **O.E.2:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inmunización y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024. **O.E.3:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posología y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de escolares que acuden al establecimiento de Salud Todos Los Santos San Borja, Lima, 2024.	centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024. **H.E.2** H1: Existe relación entre la dimensión inmunización frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de escolares que acuden al centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024. **H.E.3** H1: Existe relación entre la dimensión posología frente al conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en las madres de escolares que acuden al Centro de Salud de Todos Los Santos, San Borja, 2024.		

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

I. DATOS INFORMATIVOS.

EDAD: …….

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

a) Primaria ( ) b) Secundaria ( ) c) Superior ( )

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO

	Preguntas	Si	No
	Dimensión 1: Virus		
1	¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano?		
2	¿Conoce los diferentes tipos del virus del papiloma humano?		
3	¿Sabe cómo se transmite el virus del papiloma humano?		
4	¿Estas informada acerca de las medidas de protección para evitar la infección del virus de papiloma humano?		
5	¿Conoce los síntomas asociados a la infección por el virus del papiloma humano?		
6	¿Conoce las formas de contagio del virus del papiloma humano?		
7	¿Sabe usted cuales son los tipos de virus del papiloma humano más peligrosos?		
	Dimensión 2: Inmunización		
8	¿Sabes que es la inmunización contra el virus del papiloma humano?		
9	¿Conoce la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
10	¿Está informada sobre la edad recomendada para recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
11	¿Sabes cómo tu hija debería recibir la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
12	¿Conoces los riesgos a largo plazo de la infección por el virus del papiloma humano en las niñas?		
13	¿Sabes cuáles son las complicaciones asociadas a la infección por el virus del papiloma humano?		

14	¿sabe usted como se puede proteger contra el virus del papiloma humano?		
	Dimensión 3: Posología		
15	¿Sabes que es la posología relacionada con el virus del papiloma humano?		
16	¿Conoce la forma de administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas?		
17	¿Estas informada acerca de las recomendaciones de dosificación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
18	¿Sabes cuál es el intervalo de tiempo entre las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas?		
19	¿Conoces las pautas de refuerzo de la vacuna contra el virus del papiloma humano?		
20	¿sabe usted si es necesario recibir dosis de refuerzo de la vacuna del virus del papiloma humano?		
21	¿Conoce usted que precauciones debe tomarse al vacunarse sobre el virus del papiloma humano?		

III. NIVEL DE ACEPTABILIDAD

N°		Si	No
1	¿Aceptaría vacunar a sus hijos contra el virus del papiloma humano, según el esquema de vacunación?		

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA, LIMA, 2024

Nombre del Instrumento: NIVEL DE ACEPTABILIDAD

Nombre del Experto: SILVIA ANGELICA MALDONADO ALVAREZ

Grado Académico: DOCTOR EN GESTION DE SALUD

N° de celular: 989026430

Correo Electrónico: SILVIAMALDONADO.A@GMAIL.COM

II. **ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. **OBSERVACIONES GENERALES**

Nombre y Apellido del Experto:
No. DNI: 06723297

Huella dactilar

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA, LIMA, 2024

Nombre del Instrumento: NIVEL DE ACEPTABILIDAD

Nombre del Experto: Miriam Rosa Soto Espichan

Grado Académico: Magister

N° de celular: 997569448

Correo Electrónico: mirosasoto@hotmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Miriam Rosa Soto Espichan
Nombre y Apellido del Experto:
No. DNI: 06908766

Huella dactilar

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA, LIMA, 2024

Nombre del Instrumento: NIVEL DE ACEPTABILIDAD

Nombre del Experto: EVELYN DEL PILAR APONTE ASCAZIBAR

Grado Académico: MAGISTER

N° de celular: 997546292

Correo Electrónico: evedans-e@hotmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Mag EVELYN APONTE ASCAZIBAR

Nombre y Apellido del Experto:

No. DNI: 25775711

CS : 70044786
Evelyn del Pilar Aponte Ascazibar
CORONEL S. PNP
JEFE UNIDAD DE DOCENCIA Y CAPACITACIÓN
HN PNP LNS

Anexo 4: Base de datos

Nro	P 1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P1	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
6	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	14
7	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	19
9	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8
10	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
14	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	11
15	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	18
16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21
18	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	9
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
20	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	17
22	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19
23	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	17
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	15
25	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
26	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	14
27	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	13
28	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
29	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	13
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	16
33	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	15
34	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

35	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
36	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	10
37	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
38	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	13
39	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
40	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	17
41	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17
42	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	12
43	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	12
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	19
45	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	13
46	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15
47	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	15
48	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
49	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20
51	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14
52	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	17
53	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
54	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	13
55	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	18
56	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	16
57	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19
58	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	20
60	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	13
61	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	16
62	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8
63	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	12
64	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	14
65	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	15
66	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
67	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5
68	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
69	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	11
70	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	11
71	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	13

72	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
73	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	15
74	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15
75	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	15
76	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13
77	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	13
78	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	13
79	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	14
80	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
81	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	15
82	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	15
83	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
84	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	10
85	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	15
86	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
88	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	14
89	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	12
90	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	14
91	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	8

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

turnitin Página 1 of 97 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::3117:471750360

1751644373_Tesis 19-06-sanchez-arriaga (2025 (1).docx

2025

2025

Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:471750360

Fecha de entrega
4 jul 2025, 10:55 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
4 jul 2025, 11:09 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
1751644373_Tesis 19-06-sanchez-arriaga (2025 (1).docx

Tamaño de archivo
1.4 MB

93 Páginas

17.872 Palabras

85.964 Caracteres

turnitin Página 1 of 97 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::3117:471750360

10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

9% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

turnitin Página 2 of 97 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trn:oid:::3117:471750360

Fuentes principales

9% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
repositorio.autonomadeica.edu.pe		3%
2	Internet	
www.repositorio.autonomadeica.edu.pe		2%
3	Publicación	
Quispe Zapana, Vidal Avelino. "Repercusión de la enfermedad renal crónica con t...		1%
4	Internet	
hdl.handle.net		<1%
5	Internet	
repositorio.unac.edu.pe		<1%
6	Trabajos entregados	
usmp on 2024-08-08		<1%
7	Internet	
repositorio.uncp.edu.pe		<1%
8	Internet	
repositorio.unfv.edu.pe		<1%
9	Trabajos entregados	
ucb on 2025-06-09		<1%
10	Trabajos entregados	
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-04-28		<1%
11	Publicación	
Joseline Andrea Clavijo Naula, Juan Carlos Benalcazar Quinche, Julio Cesar Ojeda ...		<1%

12 Internet
repositorio.uroosevelt.edu.pe <1%

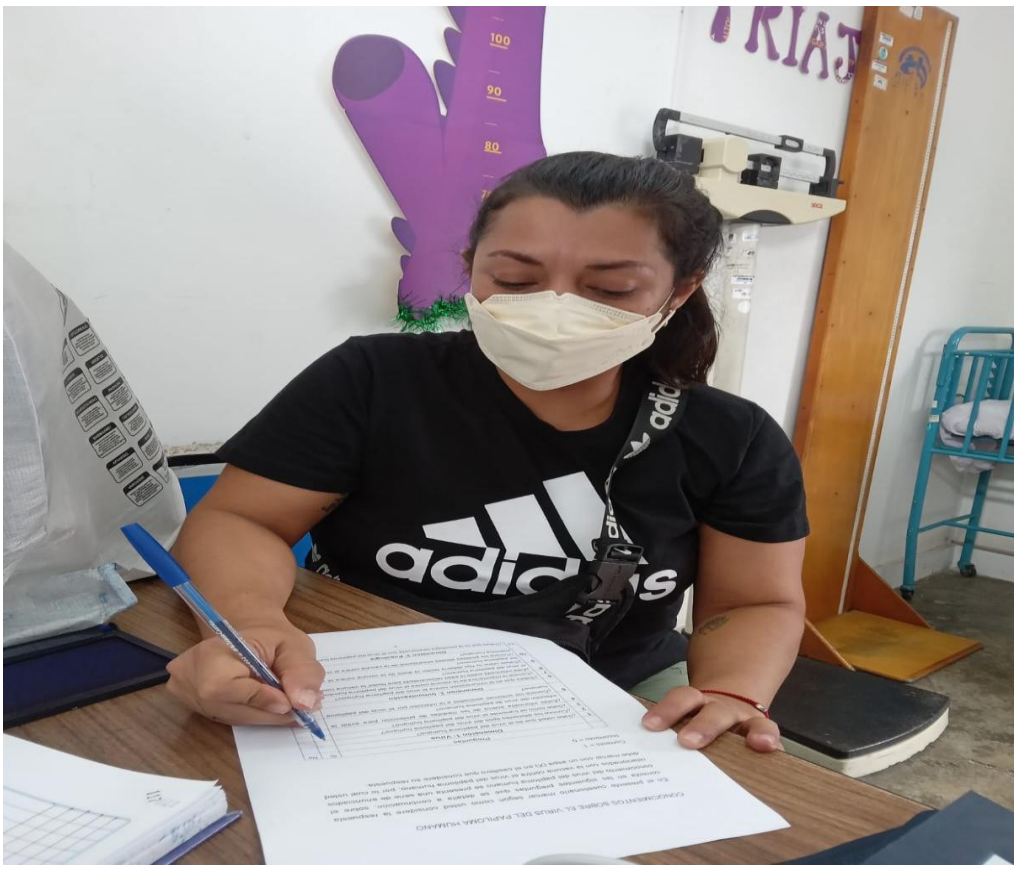
13 Internet
repositorio.unid.edu.pe <1%

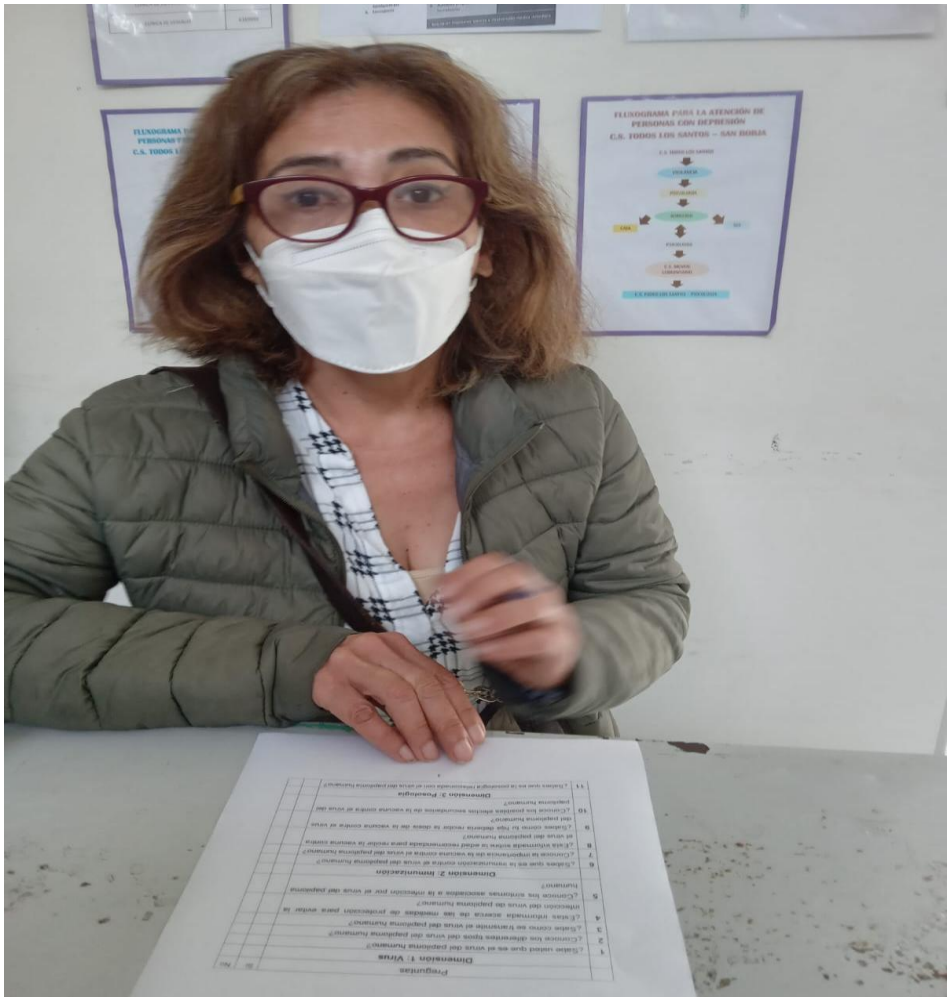
14 Internet
repositorio.uss.edu.pe <1%

15 Publicación
Carreras Mares, Elizabeth. "Relación entre el nivel de conocimiento y la utilizació... <1%

turnitin Página 4 of 97 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trn:oid:::3117:471750360

Anexo 6: Evidencia fotográfica




FLUXOGRAMA PARA LA ATENCIÓN DE
PERSONAS CON DEPRESIÓN
C.S. TODOS LOS SANTOS – SAN BORJA