



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ICA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

**HURTADO SARMIENTO EVELIN JANNET  
OSCCO CUPE MAYRA TATIANA**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

ASESOR:

DR. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS CODIGO

ORCID N° 0000-0002-9450-671X

CHINCHA, 2022

Dr. Giorgio Aquije Cardenas

---

Asesor

---

Presidente

---

Secretario

---

Miembro

## **Dedicatoria**

A mi familia por ese apoyo incondicional en el término de mi carrera.

La autora

## **Agradecimiento**

A la universidad Autónoma de Ica, por brindarnos grandes maestros en el desarrollo de la profesión de obstetricia.

A la institución Educativa Holy Trinity de la Ciudad de Ica por permitirnos lograr las metas del estudio.

La autora

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2021.

**Material y método:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, trasversal y de nivel descriptivo, la muestra fue de 44 padres de familia, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento de 18 ítems. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se evaluaron diferencias con el Chi-cuadrado.

**Resultados:** De los participantes el 50.0% tenían entre 30 – 35 años, 81.8% sexo femenino, 81.8% estudios de educación superior. Respecto al conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano 13.6% malo; 68.2% regular y 18.2% bueno. En su dimensión conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano 27.3% malo; 47.7% regular y 25.0% bueno. En su dimensión conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano 27.3% malo; 45.4% regular y 27.3% bueno.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es regular en la Institución Educativa de Ica.

**Palabras clave:** Conocimiento, Virus Papiloma Humano, administración, vacuna.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge of the Human Papilloma Virus vaccine in parents of the Educational Institution of Ica, 2021.

**Methods:** An observational, prospective, cross-sectional and descriptive study, the sample consisted of 44 parents, who responded to a questionnaire with characterization variables and an 18-item instrument. The results were presented descriptively and differences were evaluated with the Chi-square.

**Results:** Of the participants, 50.0% were between 30 - 35 years old, 81.8% were female, 81.8% had higher education studies. Regarding the knowledge of the vaccine against the Human Papilloma Virus 13.6% bad; 68.2% fair and 18.2% good. In its dimension, knowledge about the general aspects of the Human Papilloma Virus vaccine 27.3% bad; 47.7% fair and 25.0% good. In its dimension, knowledge about the administration of the Human Papilloma Virus vaccine 27.3% bad; 45.4% fair and 27.3% good.

**Conclusion:** The level of knowledge of the vaccine against the Human Papilloma Virus is regular in the Educational Institution of Ica.

**Key words:** Knowledge, Human Papilloma Virus, administration, vaccine.

# ÍNDICE GENERAL

<b>Resumen .....</b>	<b>v</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>10</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>11</b>
2.1. Descripción del problema .....	11
2.2. Pregunta de investigación general.....	13
2.3. Problemas específicos... ..	13
2.4. Justificación e Importancia.....	13
2.5. Objetivo general... ..	15
2.6. Objetivos específicos.....	15
2.7. Alcances y limitaciones.....	145
<b>III. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>16</b>
3.1. Antecedentes.....	16
3.2. Bases teóricas .....	22
3.3. Marco Conceptual.....	35
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>37</b>
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	37
4.2. Diseño de investigación .....	37
4.3. Poblacion y muestra .....	38
4.4. Hipótesis general y específica .....	39
4.5. Identificación de las Variables .....	39
4.6. Operacionalización de Variables .....	41
4.7. Recolección de datos.....	43
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>46</b>
5.1. Presentación de resultados .....	46
5.2. Interpretación de datos .....	60
<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>63</b>
6.1. Análisis descriptivo de los resultados .....	63
6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....	69
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>71</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>73</b>
ANEXO .....	76
Anexo 01: Matriz de Consistencia .....	77
Anexo 02: Instrumento de recolección de información .....	79

Anexo 03: Validación y confiabilidad del instrumento .....	85
Anexo 04: Carta de presentación .....	90
Anexo 05: Constancia de aplicación.....	91
Anexo 06: Base de datos.....	93
Anexo 07: Evidencias fotográficas.....	99
Anexo 08: Reporte de turnitin .....	101

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se ha incrementado los casos de cáncer de cuello uterino, convirtiéndose en la causa de mortalidad más alta en el País, esto se origina por varios factores que involucran sobre todo en la prevención, el tratamiento y en la información sobre la enfermedad, lo que representa un gran problema de salud pública a nivel global.

Sin duda, la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH), es uno de los métodos de prevención más novedosa que existe en la actualidad, con el propósito de poder lograr contrarrestar las incidencias del virus, sobre todo en las mujeres adolescentes que aún no han estado en contacto con el virus. Es por tal razón, el gran valor de esta investigación, debido a que se podrá saber los factores que intervienen en el desarrollo de la enfermedad, sus ciclos y la manera de cómo prevenirla; con métodos adecuados, como ejemplo la administración de la vacuna contra el VPH y a su vez se conozcan los factores que influyen en la aceptación de los padres en aplicar la vacuna a sus menores hijas en plena etapa estudiantil.

La finalidad del presente proyecto es obtener estadísticamente sobre los padres de familia que aceptan que se administre la vacuna en sus menores hijas como también aquellos padres que se encuentran en desacuerdo; del mismo modo, dar a conocer, cuáles son los factores que influyen en esta decisión, para que se puedan analizar y obtener propuestas de mejoras en la información sobre el uso de la vacuna contra VPH y de esta manera poder reducir la tasa de mortalidad, que esta es la primera vacuna explícitamente diseñada para prevenir el cáncer inducido por un virus; ya que existen muchos genotipos asociados a la oncogénesis, de los cuales existen dos tipos que producen casi la totalidad de casos.

Siendo la finalidad del estudio determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020.

La autora.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 2.1. Descripción del problema

Referente al conocimiento de la vacuna VPH en padres de familia viene siendo una problemática en los países ya que ellos son los que determinan si se debe vacunar a sus menores hijas que se encuentran en la edad entre los 9 y 11 años de edad; por lo consiguiente, es esencial dar a conocer los beneficios y ventajas de esta vacuna, como también las consecuencias de la enfermedad, al tal paso de producir cáncer de cuello uterino; incluso radicar con los mitos o pensamientos tradicionales por falta de información.

A nivel global, se dice que el cáncer de cuello uterino ha sido asociado principalmente a la infección por el VPH de tipo 16 y 18; siendo estos dos los causantes del 70% de los casos de cáncer. Sin embargo, los últimos años han fallecido numerosas cantidades de mujeres con este tipo de cáncer, que según radican en países de bajos y medios recursos. Asimismo, el cáncer de cuello uterino ocupa uno de los primeros cánceres más frecuentes en las féminas de Latinoamérica, ocupan el lugar cuarto en toda América, con una tasa de mortalidad elevada a las 35 mil mujeres por año y un diagnóstico de infección que duplica la cantidad de muertes.<sup>1</sup>

En el Perú, según los resultados obtenidos por el Ministerio de Salud se evidencia por cada cinco horas la muerte de una mujer por CCU, lo que sitúa a este tipo de cáncer a nivel nacional con el 21% de cánceres que afectan a las mujeres peruanas.<sup>2</sup>

Por otra parte, respecto al estudio por Nina y Rojas<sup>3</sup>, se logró demostrar que casi la mayoría fueron mujeres y en bajos porcentajes fueron hombres, referente a la aceptación de la vacuna contra el VPH se estimaron más de la mitad en las mujeres que aceptaron la vacunación; logrando evidenciar que las madres son más cuidadosas en sus hijas a diferencias de los padres que se dedican mayormente al trabajo.

En la Institución Educativa de Ica, se percibe que los padres de familia de dicha Institución al ser de bajos recursos económicos, no cuentan con la información necesaria sobre el Virus del Papiloma Humano, ni sobre las consecuencias que

acarrea la enfermedad por lo tanto, se manifiestan ciertas falencias en lo que respecta a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2021?

## **2.3. Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020?

## 2.4. Justificación e Importancia

El trabajo de investigación es una modalidad para la obtención de título profesional, para los alumnos del Pregrado de la carrera profesional de obstetricia, cuyo fin es permitir y alentar el desarrollo de la investigación, comprendida como una actividad esencial y permanente del profesional de la salud. En consecuencia el presente trabajo de investigación tiene justificación legal, en el sentido de que se realizara el estudio cumpliendo con las exigencias de dispositivos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

Por otro lado, la importancia del estudio se relaciona con su contribución teórica a un tema de actualidad y relevancia para la sociedad; pues con la investigación se sistematizó los niveles de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano que poseen los padres de familia de la Institución Educativa de Ica, de manera tal que se habrá construido un conocimiento que intente llenar los vacíos que aún quedan sobre este tipo de problemas.

En el plano teórico, debido a la alta incidencia y la mortalidad que representa el cáncer de cuello uterino, se asocia en su mayoría a la infección por el virus de Papiloma Humano, y así mismo, a pesar de que se ha desarrollado una vacuna que reduce el riesgo de su infección, es necesario afianzar los conocimientos de esta con información actualizada.

En el plano práctico, es intención que este trabajo sirva como base para estudios futuros y el acceso a esta información permita diseñar adecuadamente las intervenciones preventivas-promocionales sobre el Virus Papiloma Humano, aportando posibles soluciones para el diagnóstico precoz de esta patología y por ende disminuir su incidencia contribuyendo a la mejora de la salud pública y con los propósitos del sector salud.

Como aporte metodológico, la investigación sirve como antecedentes teóricos, para futuras investigaciones en el área de la salud, traduciéndose en novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación. Asimismo, los resultados del presente trabajo mostraron datos relevantes que permiten conocer los

aspectos relevantes que sirven como base para estudios posteriores que ahonden otros factores relacionados a la adherencia al esquema de vacunación.

## **2.5. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2021.

## **2.6. Objetivos específicos**

- Establecer el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa “de Ica, 2021.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2021.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

Esta investigación tiene limitaciones pues solo incluye a usuarios mayores de edad, excluyendo a todos los menores de edad; se tomó en cuenta aspectos sobre conocimiento y actitudes.

El muestreo fue por disposición y no aleatoria, lo cual incrementa el sesgo de selección; así mismo.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

Galeazzi M, González C. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el **Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra HPV**; la investigación se basa en una metodología no experimental, contando con una muestra de 50 personas a quienes se evaluaron por medio de cuestionarios. Luego de procesar los datos recolectados se obtuvo como resultados, que la población en su mayoría maneja conocimientos básicos sobre el VPH, información obtenida por medio del internet u otros medios, que sitúan de último lugar al equipo de salud.

Conclusión: Existe el gran desafío por prevenir el VPH, lo que respecta el difundir información acerca de esta enfermedad, tanto sus beneficios, características, efectos y manera de prevención.<sup>4</sup>

Según el estudio se pudo observar que la gran mayoría de madres tiene un nivel de conocimiento básico sobre el Virus del Papiloma Humano y su relación con el CCU, sin embargo, también se observó los hombres a quienes se les aplicó la misma encuesta no conoce lo suficiente sobre el VPH y su relación de Cáncer anal. Esto brinda el gran desinterés por parte de la población que no acepta la vacuna, lo que a larga si presentan esta enfermedad pueden desarrollar diferentes tipos de cáncer.

Ibadango D, Salazar N. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la **Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes**; siendo el estudio de tipo cuantitativo; se trabajó con una población de 219 estudiantes; para la recolección de datos se utilizó encuestas; luego de procesar los datos recolectados se obtuvo como resultados que; estadísticamente el 85% de la población se encuentra interesados por conocer más sobre la vacuna del VPH, y la manera de cómo prevenirla; mientras tanto un porcentaje bajo demuestra desinterés por la vacuna.

Conclusión: Existe un gran desconocimiento por parte de los padres de familia y niñas sobre el VPH.<sup>5</sup>

Se puede evidenciar que la acogida de la vacuna HPV, en los padres y

estudiantes fue con un éxito porque fue muy importante la capacitación y las charlas sobre la vacuna para fortalecer la aceptación sobre la vacuna para las niñas de la institución educativa; es decir, la información y el conocimiento que pueden aportar estas charlas son trascendentales para el diseño y estrategias de implementación de políticas públicas para la prevención del virus y el cáncer de cuello uterino mediante la vacunación.

Wiesner C. (2016). Realizó un estudio con el objetivo de evaluar la **Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes**; fue un estudio de tipo cualitativo, con una población no mayor de 17 grupos focales con padres de niñas que cursan sus estudios en colegios estatales y privados; a quienes se logró aplicar encuestas. Resultados: En un 85% de la muestra participaron, donde se evidencia que los padres de colegios oficiales estaban de acuerdo en vacunar a sus hijas, mientras tanto los padres de los colegios privados expresaron una menor aceptabilidad.

Conclusión: En los contextos sociocultural y educativo se demuestra que varía la aceptabilidad de la vacuna del VPH.<sup>6</sup>

Se estableció en este estudio, que las familias de mayor nivel socioeconómico y sociocultural, se muestran más reacias a aceptar que se aplique la vacuna en sus menores, ya que ellos exigen obtener más información sobre esta; sin embargo, las familias de menor nivel son más accesibles a este tipo de inmunizaciones; por un lado, es importante promover la vacuna con propósitos de prevenir una infección de transmisión sexual o bien el cáncer de cuello uterino especialmente en niñas muy jóvenes.

Sánchez L, Lechuga A. (2015). Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el **Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano entre madres estudiantes de la ciudad de Durango, México**; fue un estudio transversal y descriptivo; su población fue de 470 madres de adolescentes. Resultados: Casi la totalidad de las mujeres encuestadas presentan conocimientos sobre la vacuna, mientras que el 89% de las mujeres aceptan aplicar la vacuna en sus hijas con la condición si estas son gratuitas, y un porcentaje cerca de la mitad de la población de mujeres estarían dispuestas a comprar la vacuna.

Conclusión: Las madres estarían conformes que sus hijas recibieran información sobre la vacuna, esto a partir de la edad de nueve años.<sup>7</sup>

En la evaluación del conocimiento y la aceptación de la vacuna VPH; se evidenció que la mayoría de las madres que se encuestaron tiene el conocimiento de dicha vacuna y que por su parte estarían conforme que se aplique en las menores, siempre y cuando sea de manera gratuita y se brinde la información necesaria tanto en los padres y en las niñas sobre los beneficios y de los efectos secundarios que puede ocasionar la vacuna contra el VPH.

### **Nacionales**

Pérez M. (2018). Realizó un estudio con el objetivo de evaluar el **Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano**; el estudio se trabajó bajo un nivel descriptivo, con un universo de 174 adolescentes, a quienes se le aplicaron diferentes instrumentos como cuestionarios, encuestas y charlas. Resultados: El 85% de la muestra se encuentra conformada por adolescentes de 11 años quienes presentan conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Conclusión: Los padres de familia están conformes que se aplique la vacuna del PVH en sus menores hijas.<sup>8</sup>

En este estudio se concluyó que la mayoría de los adolescentes demuestran el conocimiento adecuado acerca de la vacuna del VPH, demostrando el valor e interés que tienen por la protección, cuidado y prevención de su salud ante esta enfermedad; por otra parte, el respaldo de los padres de familia se evidencio con una rotunda aceptación de la vacuna del VPH en sus menores hijos; lo que respecta la prevención de posibles casos de cánceres como también verrugas genitales que son ocasionado por diferentes tipos de VPH.

Gonzales A. (2018). Realizó un estudio con el objetivo de evaluar los **Factores asociados al no cumplimiento del régimen de vacunación contra el VPH en niñas de 9-13 en el hospital Octavio Mongrut Muñoz en el año 2018**; tal estudio se realizó bajo un tipo descriptivo, por medio d la participación de 38 niñas a quienes se les encuestaron mediante cuestionarios; Resultados: Se evidencia que el 65.8% de la muestra encuestada no presentan una actitud

adecuada conforme a la vacuna VPH, mientras que el porcentaje restante si mantiene una actitud adecuada acerca de la vacuna.

Conclusión: Existe un bajo índice de factores asociados al incumplimiento del régimen de vacunación contra el VPH.<sup>9</sup>

En este estudio se observó en gran mayoría de la muestra no toman las correctas posturas ni actitudes ante la aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano, debido a que le prestan la adecuada importancia y también pensarán que no tendrán esta enfermedad en un futuro, por otra parte, se debe de rescatar por una pequeña muestra, quien optan decisiones positivas ante esta enfermedad, donde aceptan la vacuna del VPH, tomando consciencia del cuidado de su salud.

Cárdenas L. (2017). Realizó un estudio con el objetivo de evaluar el **Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y actitudes hacia la vacuna del Papiloma Humano**; de manera que se trabajó con una metodología descriptivo simple; donde se trabajó con 67 estudiantes y como medio de recolección de dato se utilizó las encuestas Resultados: El nivel de conocimiento de definición y transmisión de la enfermedad en estudiantes que cursan los dos últimos años en el nivel primaria, se ubica en una categoría regular del 55.2%; con respecto al conocimiento de consecuencias y prevención de la enfermedad un 68.7%.

Conclusión: Se logró evidenciar que las actitudes hacia la vacuna del VPH en los estudiantes son consideradas desfavorable en un porcentaje más de la mitad, mientras el restante considera que es favorable.<sup>10</sup>

En este estudio se evidencia la falta de información y el nivel de conocimiento desfavorable en los estudiantes de los dos últimos grados de primaria sobre la enfermedad del cáncer de cuello uterino y la vacuna del VPH, por lo que trae como consecuencia la poca aceptación sobre esta vacuna, debido a que las autoridades pertinentes del hecho han dado caso omiso por dar a conocer la enfermedad, por otro lado, la falta de intervención de los padres en sus hijos por la toma de consciencia que debe optar y al peligro que se están sometiendo si no toma las medidas necesarias del caso.

Beltrán R. (2016). Realizó un estudio con el objetivo de evaluar la **Aceptación**

**de la vacuna contra el virus Papiloma Humano en padres de familia de los escolares;** se planteó en este estudio establecer el nivel de influencia de los factores en la aceptación de la vacuna VPH en padres de familia; siendo de tipo explicativo causal y experimental; su población fue 16 alumnos; para la recolección de datos se utilizó encuestas. Resultados: En base a la percepción de la susceptibilidad se halló en gran mayoría que, si perciben que las estudiantes pueden ser afectadas con el virus.

Conclusión: La aceptación de la vacuna influye el factor psicológico ya que presenta relación con la percepción de la severidad, beneficio y percepción de la suspicacia ya que los padres conciben al cáncer de uterino como una enfermedad muy riesgo, dolorosa y mortal.<sup>11</sup>

En este estudio se evidenció que los padres de familias son conscientes de que la enfermedad de Cáncer de cuello uterino es grave y mortal por lo que se encuentran de acuerdo con que se les coloque la vacuna contra el VPH en sus menores hijas, dando resultado de esta manera la gran importancia, preocupación e interés que tienen los padres por el bienestar y cuidado de sus hijas; sirviendo como ejemplares para la sociedad que tomen medidas preventivas en la salud y prevención de enfermedades que en ocasiones nos conduce al sufrimiento, dolor y la muerte.

Villalobos J. (2015). Realizó un estudio con el objetivo de ejecutar una **Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, 2015;** se trabajó mediante un método cuantitativo de tipo comparativo; su muestra quedó constituida por 106 madres de la zona urbana y 108 de la zona rural; las técnicas utilizadas fueron dos cuestionarios. Resultados: se demuestra que las actitudes positivas en la madres de zona urbana se señalan la importancia de que se incluya la vacuna en el programa de vacunaciones, con una aceptación del 96,23%, esto quiere decir, que se aplique la vacuna en adolescentes categorizadas en “movidas”, con referencia a las madres de zona rural su aceptabilidad es de 94,44%, siendo un porcentaje considerable que piensa que la vacuna reduce el riesgo de cáncer en sus hijas. Conclusión: El nivel de conocimientos sobre vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es mejor en las madres de zona urbana que en las de zona rural,

aunque tanto en las madres de zona urbana como de zona rural predominan las actitudes adecuadas.<sup>12</sup>

En el presente estudio se evidencia que la mayor aceptación o la actitud más favorable hacia la vacuna contra el VPH, se tienen en las dos zonas; sin embargo el enfoque de a quienes debe ser dirigida es distinta ya que en la zona urbana se tiene por creencia que solo se debe vacunar a las adolescente que se encuentran psicológicamente afectadas o rebelde y en la zona rural se cree que se deben vacunar a todas las niñas o adolescentes para poder prevenir la enfermedad del CCU, cifra que nos demuestra la desigualdad de pensamiento, creencias como también tradiciones.

### **Locales**

No se encontraron estudios relacionados con la temática propuesta.

## 3.2. Bases teóricas

### 3.2.1. Virus de Papiloma Humano

#### 3.2.1.1. Conceptualización del Virus de Papiloma Humano

Los Papiloma Virus Humanos (VPH) son un grupo de virus muy comunes que causan enfermedades proliferativas en el epitelio de piel y mucosas.<sup>13</sup>

Es preciso decir que, el VPH es considerado como la infección que se transmite por relaciones sexuales, siendo en muchos de los casos inofensivos y esto puede desaparecer temporalmente de acuerdo al organismo de la persona, pero en otros casos puede provocar verrugas genitales o bien el desarrollo del cáncer de cuello uterino.<sup>14</sup>

Conforme a este virus que atenta la salud del ser humano, más conocido por sus abreviaturas VPH, es aquella infección que es producida por medio de las relaciones sexuales, esta enfermedad puede originar verrugas en las partes del cuerpo como en la boca, garganta, cuello e incluso en las partes íntima de la persona, también puede originar un tipo de cáncer; asimismo esta infección en muchos de los casos puede ser silencioso, y que a su vez no tiene cura.

#### 3.2.1.2. Tipos de Papiloma Humano

Según Castellsagué<sup>15</sup>; menciona que “El VPH 16 y 18, los dos tipos oncogénicos más comunes son:

Tipo alto riesgo: El VPH 16 es uno de los tipos más comunes, pero con un alto riesgo, y es encontrada en más de la mitad de los casos de CCU. Por otro lado, el VPH 18 es también considerado en lo más comunes, pero a diferencia de la otra esta se encuentra mayormente en lesiones escamosas, glandulares del cuello uterino representan un 10% a 12% de los CCU.

Tipo de bajo riesgo:

Tipos más comunes: son los siguientes “6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 72, 73, 81” estos tipos son los causantes de cambios benignos y verrugas genitales.

El VPH 6 y el VPH 11 son considerados de bajo riesgo produciendo verrugas genitales.

En base a los diferentes tipos de VPH se puede decir que los tipos de bajo riesgo se pueden controlar mediante tratamientos adecuados según las indicaciones del doctor, del mismo modo existe la forma de disminuir las

probabilidades de contagio del VPH. Por otra parte, con respecto a los tipos de alto riesgo, son los causantes de producir cáncer en la persona, en las partes de la vagina, pene, cuello uterino e inclusive orofaringe.

#### 3.2.1.3. Síntomas del Virus de Papiloma Humano

Según Amell<sup>16</sup>, señala que la que son más vulnerables ante esta enfermedad son las mujeres por lo que su sistema inmunitario son más débiles que a comparación de los hombres, por otro lado, las personas de género bisexuales y homosexuales son altamente probables a contraer el cáncer anal. Asimismo, se dio a conocer los signos y síntomas en los varones con VPH:

Signos iniciales: se evidencia la aparición de pecas, manchas pequeñas o puntos de piel que empiezan a crecer muy rápidamente.

Signos posteriores: es aquí donde se presencia pequeños bultos de piel o protuberancias en los testículos, el pene, la ingle, los muslos y el ano. Así como también, verrugas de forma plana o en forma de coliflor, lo cual pueden originar dolores o bien comezón.

Algunas veces no hay ningún tipo de síntomas.

Por otra parte, en la mayoría de las personas su sistema inmunitario ataca el virus y elimina la infección del VPH en un promedio de 2 años.

Las personas con infección de algún tipo de VPH de alto riesgo no demuestran síntomas, lo que después la aparición de verrugas genitales puede darse en semanas o meses al contacto sexual con la pareja que tiene el VPH; e incluso estas verrugas genitales pueden aparecer después de años, aunque sus probabilidades son pocas.<sup>17</sup>

Conforme a los tipos de alto riesgo no presentan algún tipo de síntomas, pero ello puede originar un tipo de cáncer que por medio de ella se lograría presenciar los síntomas; en caso contrario respecto a los otros tipos, pueden causar verrugas genitales esto depende del serotipo, asimismo la aparición de flujo vaginal con mal olor y la presencia de sangre, dolor pélvico, dolor durante el coito y hasta dolor para defecar serian otros síntomas que se pueden producirse.

#### 3.2.1.4. Prevención del Virus de Papiloma Humano

La mejor manera de prevenir el VPH es mediante la continencia sexual.

Según Fariñas<sup>18</sup>, hace mención según la OMS que el cáncer se puede prevenir

y controlar por medio de la aplicación de estrategias de prevención o la detección temprana, también por tratamientos y cuidado. Por otro lado, una manera de prevenir es dejar de consumir el tabaco, bebidas alcohólicas, etc. y reemplazarlas con alimentos saludables, actividades deportivas y el consumo de frutas y verduras. También existe de otra manera de prevenir y es haciendo uso de vacunas, las cuales existen dos tipos, CERVARIX y GARDASIL, que cubre determinados tipos del VPH protegiendo de esta manera a las personas contra este virus, especialmente en las mujeres que padecen mayormente de este caso.

La vacuna GARDASIL según la posología menciona proteger contra la mayoría de las verrugas genitales y ha manifestado proteger también los cánceres de ano, de pene, vagina, y vulva.

Sin duda, las vacunas ayudan a proteger a la persona contra varios tipos de VPH y de prevenir contra ciertos casos de cáncer, una de estas vacunas y de mayor recomendación es la vacuna Gardasil que ha demostrado proveer una fuerte protección contra infecciones del VPH; pero se dice que una de las mejores maneras de prevenir el virus es la abstinencia sexual, por otro lado se dice que la correcta protección al mantener relaciones sexuales es la prevención de muchas enfermedades, el utilizar condón tanto el hombre como la mujer o barreras de látex bucales aunque estos no son completamente eficaces de contraer el virus VPH pero si existen disminución de probabilidades de contagio.

#### 3.2.1.5. Formas de transmisión del Virus de Papiloma Humano

En la sociedad los más vulnerables que sufren este virus son la población juvenil que se encuentran más activos en su vida sexual, ya que el VPH se transmite por el contacto sexual. Se estima que el 50% de los individuos son activos en el sexo y se contaminaran posiblemente una vez, ya que la contaminación se realiza con diversos racimos, no obstante; en algunos de los casos, las personas desarrollan defensas para este virus, desapareciendo el virus sin mostrar algún síntoma o efecto secundario.

La dificultad se manifiesta cuando la enfermedad desarrollada por genotipos de alto peligro es frecuente, el virus del papiloma humano rebasa los límites inmunológicos del cuerpo y contagiar el cuello uterino, provocando heridas descubiertas en el momento indicado citología de modo mensual, sino se

producirá el cáncer de cuello uterino.

Los cambios en las células son apreciados como daños, ya estos daños pueden tardar años en crecer el cáncer. Es por ello, que se debe de prevenir con la vacunación, la utilización de profiláctico no contiene la enfermedad desarrollada.<sup>19</sup>

Indudablemente el contacto íntimo sin preservativo con la persona portador del virus es la mayor causante de transmisión, por otra parte, el mayor número de parejas sexuales existirá más probabilidades de contagio, e inclusive, si solo has tenido relaciones sexuales con una persona que ésta ha tenido múltiples parejas sexuales a pesar que hayan pasado años de no practicar el acto sexual también aumenta el riesgo de infección; asimismo la mayor población que presenta este virus son los jóvenes ya que son considerados individuos activos en el sexo, y también las personas que tienen su sistema inmunológico débil son propensas a contraer el virus.

### 3.2.2. Conocimiento de la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano

#### 3.2.2.1. Conceptualización del conocimiento de la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano

Vaccaro<sup>20</sup> definió que es el nivel de información (alto, medio y bajo) que tienen los padres de familia sobre el VPH, aspectos generales del VPH así como la administración de la vacuna del VPH.

El conocimiento del virus tiene que ser del más alto nivel en los padres de familia, en relación a los aspectos generales de la vacuna u también sobre los procedimientos que se realizan al momento de vacunarse, que son las dos dimensiones del conocimiento que las autoridades deben desarrollar en los padres de familia.<sup>19</sup>

#### 3.2.2.2. Dimensiones del conocimiento de la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano

En cuanto a las dimensiones, se tiene las siguientes<sup>19</sup>:

Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano: Es la información que se cuenta sobre las vacunas, así como los saberes de como su utilización logra precaver verrugas en los genitales, el neoplastia de ano, el neoplastia de cuello de útero, el neoplastia de la vulva y

neoplastia de vagina originados por algunos muestra de VPH. Así mismo se utiliza para precaver las lesiones que provocan esos virus y que pueden transformarse en neoplasia.

Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano: Es la información que se cuenta respecto a la edad en la que se debe de aplicar, la dosis, el lugar de aplicación, la importancia o ventaja que tiene su aplicación.

### 3.2.2.3. Proceso del conocimiento para la prevención

El éxito de los programas de educación sobre cuestiones de salud en diversas situaciones demuestra que, dondequiera que estén, las personas bien informadas actuarán responsablemente de acuerdo con sus propias necesidades y las de su familia y comunidad. Los conocimientos, constituyen la adecuada modelación de los objetos y fenómenos reales en la conciencia humana, representan la adquisición de datos verificables acerca de los fenómenos y procesos tanto de la naturaleza, la sociedad como del pensamiento, es decir implican la posición de información comprobada sobre el mundo exterior. En la construcción del conocimiento científico, el primer momento se inicia en los sentidos que están en contacto con el medio interior, dando resultado el conocimiento común o empírico espontaneo que se obtiene por intermedio a la práctica que el hombre realiza diariamente.<sup>12</sup>

### 3.2.2.4. Elementos del conocimiento de la Vacuna contra el Papiloma Humano

En la actualidad existen diversos estudios que describen la asociación entre el individuo y diversos factores de aceptación de vacunación contra VPH, a continuación se describe elementos asociados: el conocimiento que presentan sobre la infección por VPH, apreciación de la severidad de la enfermedad, beneficio de la vacuna, barreras percibidas para la vacunación, es por ello, que los programas de vacunación contra el VPH se realicen exitosamente dependerá de la aceptación de los padres que estén dispuestos a que sus hijas reciban la vacuna y las estrategias educativas.

Elementos sociales: En las poblaciones se registran escasos conocimientos sobre el VPH y las medidas preventivas sobre el CCU.

Elementos psicológicos: La aceptación de la vacunación por parte de los padres para evitar la infección contra el virus que a la larga es la causal de CCU, se ha

demostrado que está influenciado por las actitudes y creencias específicas sobre los procesos de la enfermedad y vacunación.<sup>21</sup>

Con respecto a los elementos es importante ponerse en conocimiento que la sociedad no se encuentra conceptualmente relacionada con la enfermedad del VPH y que posterior ésta produzca el cáncer de cuello uterino, ¿qué es?, ¿cómo se transmite?, ¿cómo se previene?, etc. Asimismo, en las instituciones educativas no se toma estas medidas, es por ello, que la aceptación de esta vacuna se aplique en las mujeres adolescentes, será cuando los padres tomen la decisión de aceptar que reciban sus hijas la vacuna, esto previamente con la información ya adquirida por medios de talleres o programas de vacunación.

### 3.3. Marco Conceptual

- **Factores:** Elementos o condicionantes que se contribuyen a lograr un resultado.<sup>22</sup>
- **Vacunación:** Preparación de inyección de antígenos protectores cuya función es la de generar del organismo inmunidad frente a la enfermedad del VPH.<sup>22</sup>
- **Vacuna:** Es la suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administrados inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.<sup>23</sup>
- **Virus del Papiloma Humano:** Son virus sin envoltura y con ácido desoxirribonucleico (ADN) de doble cadena, de la familia de los Papillomaviridae, cuyo genoma está dentro de una cápsula que contiene las proteínas estructurales mayor (L1) y menor (L2) y cuya infección está relacionada al desarrollo de neoplasias cervicales.<sup>23</sup>

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

Enfoque: Cuantitativo; se encuentra establecido en un enfoque cuantitativo y de acuerdo a los autores la investigación tiene características importantes que se basan en la medición numérica, buscando comprobar hipótesis establecidas, valiéndose de estadísticas descriptivas como inferencial con el propósito de implantar conductas y poner a prueba teorías.<sup>39</sup>

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.

Nivel: Relacional – correlacional: Se busca establecer el grado de relación entre las variables que se encuentran en estudio.

### **4.2. Diseño de investigación**

El diseño seleccionado fue No experimental, descriptivo simple,

Donde:

M = Usuarios atendidos

Ox = Nivel de conocimientos

#### **Población y muestra Población**

Según Vara<sup>24</sup>, estima que la población es el conjunto total de fenómenos primarios para cumplir los objetivos establecidos en un estudio, asimismo estos cumplen un rasgo en común y se sitúan en un espacio o territorio.

En esta investigación, la población estuvo constituida por 50 padres de familia de estudiantes de 5to y 6to grado de Primaria de la Institución Educativa de,

2020.

### **Muestra**

Según Vara<sup>24</sup>, es el conjunto de casos extraídos de la población, seleccionados por algún método racional.

Para seleccionar la muestra se tuvo en cuenta la fórmula de poblaciones finitas:

n =	Tamaño de la población	n	50
*=	Error Alfa	Z	0,05
1=	Nivel de confianza	1-a	0,95
Z(1)	Z de (1)	Z(1-a)	1,96
P	Prevalencia de la enfermedad	P	0.50
q	Complemento de P	q	0.50
d	Precisión	d	0,05
	Tamaño de la muestra		44,34

En consecuencia la muestra quedó conformada por 44 estudiantes de 5to y 6to grado de Primaria de la Institución Educativa de Ica. De manera que la selección fue a través del muestreo probabilístico.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

Criterios de inclusión:

- Padres de familia de la Institución Educativa "Holy Trinity"-
- Padres de familia de niños que cursan 5to y 6to grado de Primaria
- Padres de familia que deseen participar

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que no pertenecen a la Institución Educativa "Holy Trinity"-
- Padres de familia de niños que cursan grados menores a 5to grado.
- Padres de familia que no deseen participar

### **4.3. Hipótesis general y específica**

#### **Hipótesis general**

El estudio por ser descriptivo no aplica la formulación de hipótesis, sino mas bien se guía por el desarrollo de sus objetivos.

#### **Hipótesis específicas**

El estudio por ser descriptivo no aplica la formulación de hipótesis, sino mas bien se guía por el desarrollo de sus objetivos.

#### **4.4. Identificación de las Variables**

Variable de interés:

- Conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano

Variables de caracterización:

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción de los padres

#### 4.5. Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano	Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	Malo Regular Bueno	Ordinal
	Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.		
Edad	Fecha de nacimiento	Años	Razón
Sexo	Características sexuales generales	Masculino Femenino	Nominal
Grado de Instrucción	Estudios alcanzados	Primaria Secundaria Superior	Ordinal

#### 4.6. Recolección de datos

La recolección de información se realizó durante los meses de junio a agosto del año 2021. Previamente se coordinó con la Dirección de la entidad participante y se solicitó el apoyo del personal directivo y de los docentes; se informó a los padres de familia sobre el propósito del estudio, el consentimiento informado para participar en el mismo, utilizando todos los medios de comunicación virtual (correos institucionales, Messenger, WhatsApp, entre otros), en donde se envió el URL. De manera que dieron respuesta al cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, dando sus respuestas electrónicamente; logrando finalmente completar el número de participantes requeridos.

Se analizaron variables de caracterización como edad, sexo, grado de instrucción. La variable conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano fue medida con un CUESTIONARIO que tuvo por autor a Huamani<sup>19</sup>, en su estudio titulado: Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016; estuvo compuesto por 18 ítems, que fue estructurado por las dimensiones, quien lo sometió a validez de contenido recurriéndose a un panel de expertos conformado por 3 expertos; la confiabilidad se realizó mediante la prueba de confiabilidad de KR-20 para estimar la consistencia interna del cuestionario. Se aplicó una prueba piloto a una muestra de 30 (padres de familia), cuyas características eran similares a la población examinada. El instrumento de variable conocimiento de la vacuna de virus de papiloma humano en los padres de familia tiene una confiabilidad alta con 0.84;<sup>19</sup> por lo que fue tomado sin realizarle ningún tipo de modificación.

El análisis estadístico descriptivo incluyó medidas de frecuencia, porcentajes y promedios. Para el procesamiento de datos, se utilizó el paquete estadístico «Statistical Package for the Social Sciences» para Windows versión 25,0.

Luego de la recolección se realizó el procesamiento de datos de manera que se siguió la siguiente secuencia

1° Codificación: La información fue seleccionada y se generó códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Consistió en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaboró una data donde se encuentran todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicó estadígrafos que permitieran conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizó la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentaran en tablas y figuras, estos serán interpretados en función de la variable.

Para ver la correlación entre las variables se empleó un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

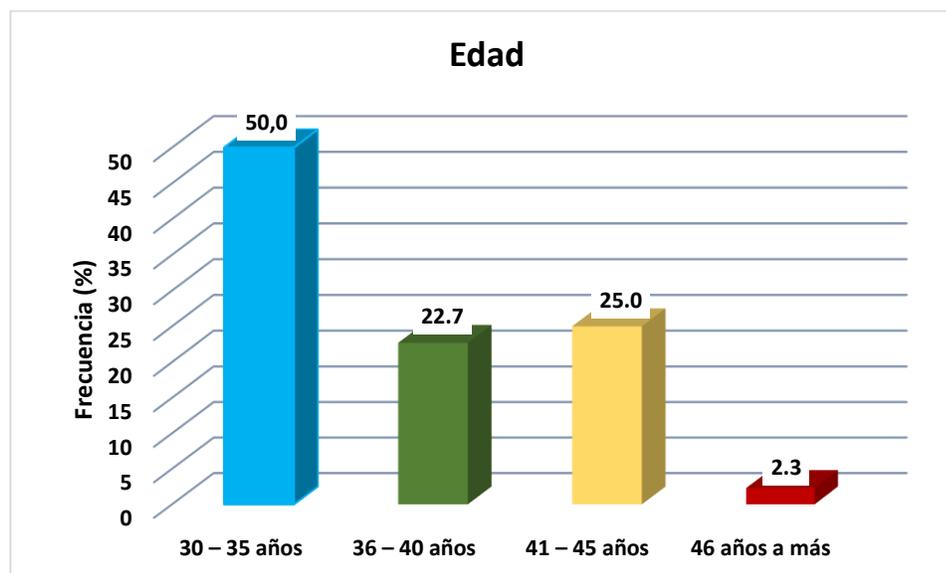
## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 1. Edad de los padres de familia**

	Frecuencia	Porcentaje
30 – 35 años	22	50.0
36 – 40 años	10	22.7
41 – 45 años	11	25.0
46 años a más	1	2.3
Total	44	100.0

Gráfico 1. Edad de los padres de familia

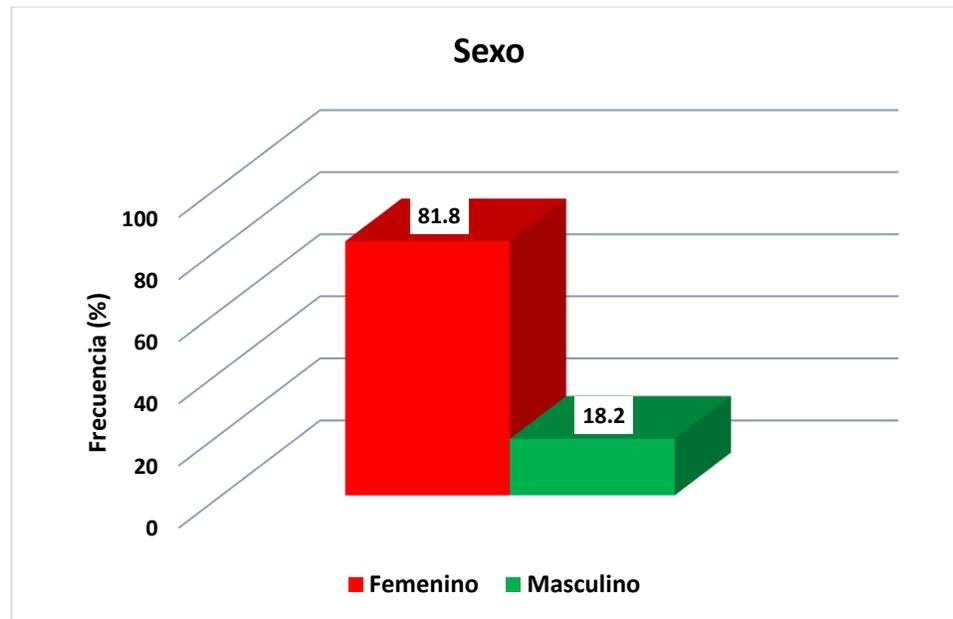


En la tabla y gráfico 1, se observa en cuanto a la edad de los participantes, que el 50.0% (22/44) tiene entre 30 -35 años; 22.7% (10/44) de 36 -40 años; 25.0% (11/44) de 41 – 45 años y el 2.3% (1/44) de 46 años a más.

**Tabla 2. Sexo de los padres de familia**

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	36	81.8
Masculino	8	18.2
Total	44	100.0

**Gráfico 2. Sexo de los padres de familia**

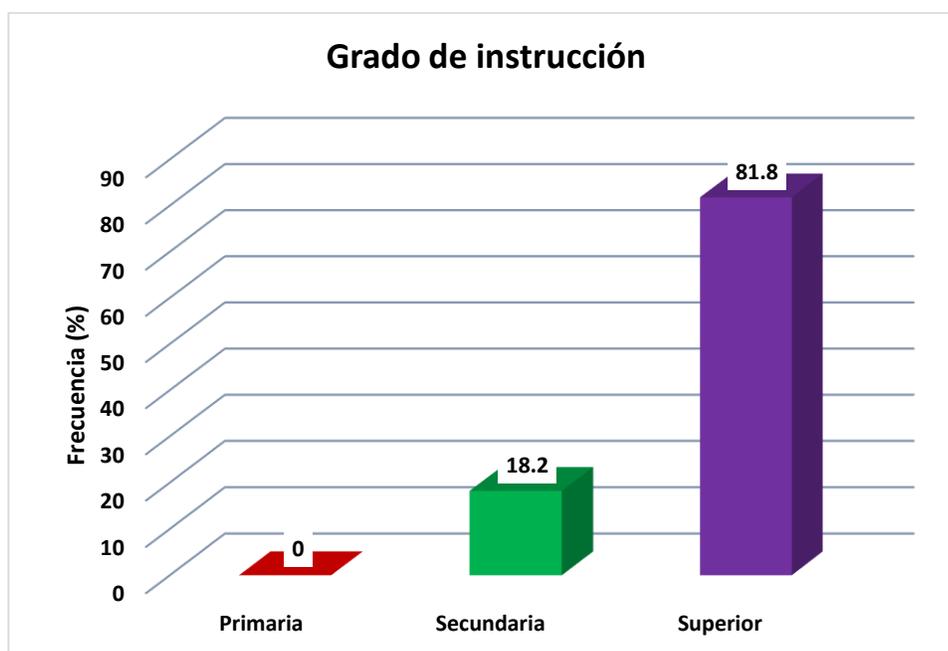


En la tabla y gráfico 2, se observa en cuanto al sexo de los participantes, que el 81.8% (36/44) es femenino y el 18.2% (8/44) es masculino.

**Tabla 3. Grado de instrucción de los padres de familia**

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	0	0.0
Secundaria	8	18.2
Superior	36	81.8
Total	44	100.0

Gráfico 3. Grado de instrucción de los padres de familia

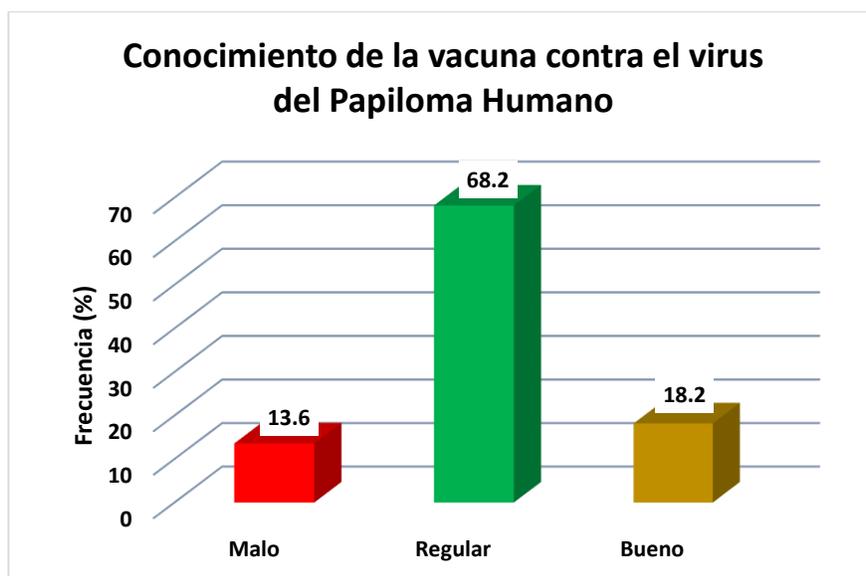


En la tabla y gráfico 3, se observa en cuanto al grado de instrucción de los participantes, que el 18.2% (8/44) tiene estudios de secundaria y el 81.8% (36/44) estudios de superior.

Tabla 4. Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	6	13.6
Regular	30	68.2
Bueno	8	18.2
Total	44	100.0

Gráfico 4. Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano



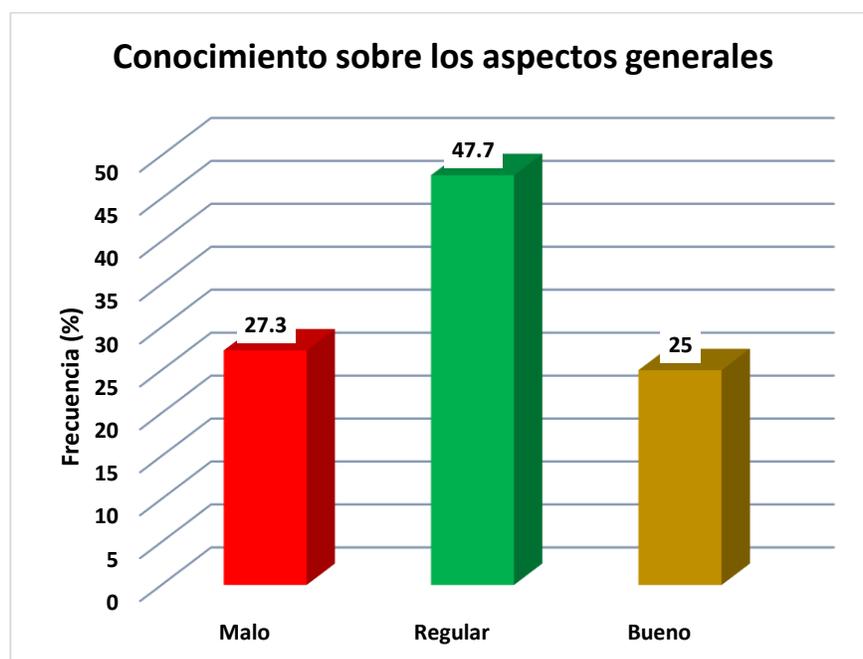
En la tabla y gráfico 4, se observa en cuanto al conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 13.6% (6/44) es malo; 68.2% (30/44) regular; 18.2% (8/44) bueno.

Tabla 5. Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	12	27.3

Regular	21	47.7
Bueno	11	25.0
Total	44	100.0

Gráfico 5. Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano



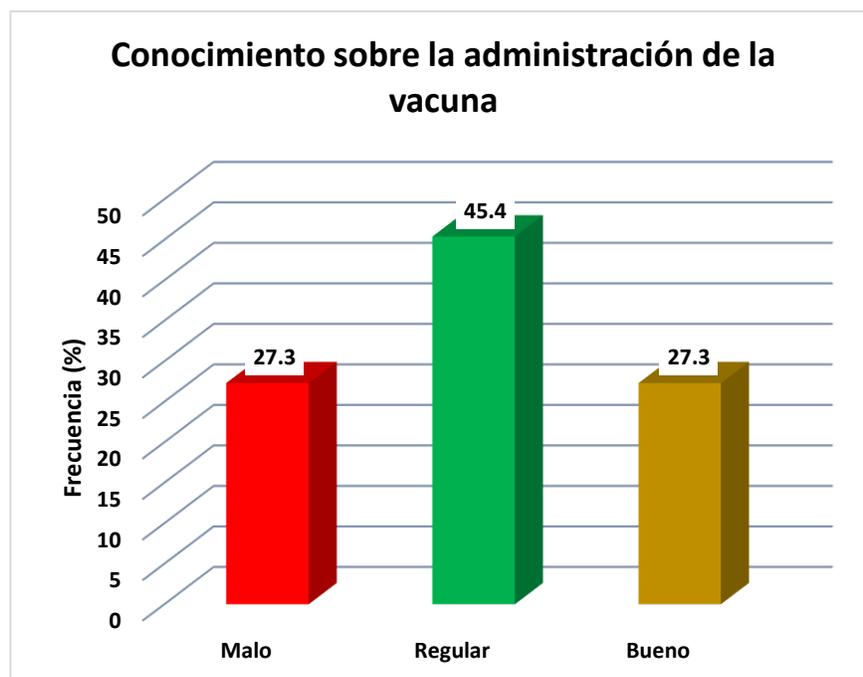
En la tabla y gráfico 5, se observa en cuanto al conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 27.3% (12/44) es malo; 47.7% (21/44) regular; 25.0% (11/44) bueno.

Tabla 6. Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	12	27.3
Regular	20	45.4

Bueno	12	27.3
Total	44	100.0

Gráfico 5. Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano



En la tabla y gráfico 4, se observa en cuanto al conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 27.3% (12/44) es malo; 45.4% (20/44) regular; 27.3% (12/44) bueno.

**Tabla 7. Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, según características generales del participante**

Características	n=44		Conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano			Valor de p*
			Bajo	Medio	Alto	
	F	%	%	%		
<b>Edad</b>						
30 – 35 años	22	50.0	9.1	59.1	31.8	0.241
36 – 40 años	10	22.7	10.0	90.0	0.0	
41 – 45 años	11	25.0	27.3	63.6	9.1	
46 años a más	1	2.3	0.0	100.0	0.0	
<b>Sexo</b>						
Femenino	36	81.8	13.9	69.4	16.7	0.858
Masculino	8	18.2	12.5	62.5	25.0	
<b>Grado de instrucción</b>						
Primaria	0	0.0	25.0	75.0	0.0	0.250
Secundaria	8	18.2	11.1	66.7	22.2	
Superior	36	81.8	13.6	68.2	18.2	

Al comparar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano con la prueba estadística Chi cuadrado no se encontraron diferencias significativas según la edad ( $p=0.241$ ); sexo ( $p=0.858$ ) y grado de instrucción ( $p=0.250$ ).

## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y gráfico 1, se observa en cuanto a la edad de los participantes, que el 50.0% (22/44) tiene entre 30 -35 años; 22.7% (10/44) de 36 -40 años; 25.0% (11/44) de 41 – 45 años y el 2.3% (1/44) de 46 años a más.

En la tabla y gráfico 2, se observa en cuanto al sexo de los participantes, que el 81.8% (36/44) es femenino y el 18.2% (8/44) es masculino.

En la tabla y gráfico 3, se observa en cuanto al grado de instrucción de los participantes, que el 18.2% (8/44) tiene estudios de secundaria y el 81.8% (36/44) estudios de superior.

En la tabla y gráfico 4, se observa en cuanto al conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 13.6% (6/44) es malo; 68.2% (30/44) regular; 18.2% (8/44) bueno.

En la tabla y gráfico 5, se observa en cuanto al conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 27.3% (12/44) es malo; 47.7% (21/44) regular; 25.0% (11/44) bueno.

En la tabla y gráfico 6, se observa en cuanto al conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los participantes, que el 27.3% (12/44) es malo; 45.4% (20/44) regular; 27.3% (12/44) bueno.

Al comparar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano con la prueba estadística Chi cuadrado no se encontró diferencias significativas según la edad ( $p=0.241$ ); sexo ( $p=0.858$ ) y grado de instrucción ( $p=0.250$ ).

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Respecto al conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano encontramos que mayoritariamente los padres de familia, tenían un nivel de conocimiento regular (68.2%), esto es debido presuntamente porque se está viviendo en una sociedad en donde la salud ha pasado a un segundo plano, y no se busca conocer e informarse sobre temas que puedan evitar el desarrollo de enfermedades que tienen una alta tasa de mortalidad. Estos hallazgos se corresponden con los reportados por Cárdenas<sup>9</sup>, quien encontró 55.2% de nivel regular en un estudio realizado en Trujillo.

En cuanto a la dimensión conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano encontramos que minoritariamente los padres de familia, tenían un nivel de conocimiento bueno (25.0%), esto debido presuntamente que son pocos los individuos que buscan información o ayuda profesional para orientarse sobre este tema. Estos hallazgos difieren con los reportados por Cárdenas<sup>9</sup>, quien encontró 68.7%.de nivel regular en cuanto a los conocimientos generales como es consecuencias y prevención en un estudio realizado en Trujillo.

En cuanto a la dimensión conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano encontramos que minoritariamente los padres de familia, tenían un nivel de conocimiento malo (27.3%), esto debido presuntamente por la falta de interés hacia este tema, teniendo como prioridades otros temas. Estos hallazgos difieren con los reportados por Sánchez, Lechuga<sup>6</sup>, quien encontró 89% de las mujeres aceptan aplicar la vacuna y esto se debe al alto conocimiento que tienen sobre la administración de dicha vacuna en un estudio realizado en México.

## **6.2. Comparación de resultados con marco teórico**

La investigación tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021. Del mismo modo se busca identificar la relación entre las dimensiones de la variable conocimiento (Conocimiento sobre la evolución y el conocimiento del tratamiento) con la variable actitudes preventivas.

La mayor limitante de la investigación giró en torno a la recolección de datos y la situación actual que se vive en todo el mundo, pues por temas de salud se tuvo que ampliar más el tiempo de ejecución del estudio.

Los cuestionarios que se utilizaron fueron dos, siendo el primero que evaluó al conocimiento un instrumento estandarizado, mientras que el segundo instrumento fue adaptado de manera que paso por el proceso de validez.

Se ha logrado establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.000$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.545.

En cuanto a la variable nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2, se obtuvo que el 65,9% se encuentra en el nivel medio, estos resultados difieren de los obtenidos por Lopez<sup>6</sup>, quien en su estudio 88% demostró poseer un nivel de conocimiento insuficientes, así también Guamán<sup>8</sup> en donde el 51% posee un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II. Sobre la fundamentación teórica se tiene a Andreu et al<sup>13</sup> quienes señalan que es un conjunto de datos que posee una persona sobre un hecho o

evento particular, el cual va adquiriendo a lo largo de su vida a través de la educación formal, información o la experiencia propia. El nivel de conocimiento que posee una persona sobre su salud y las enfermedades que lo aquejan puede afectar directamente en su proceso de autocuidado.

Respecto a la variable actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 el 39,0% (16) se ubica dentro de la categoría medianamente favorable; estos resultados tienden a diferir a Guamán<sup>8</sup>, quien en su estudio demostró que un 40% tenía una actitud positiva hacia realizar prácticas de autocuidado; Quispe<sup>5</sup> también obtuvo resultados diferentes en donde el 40% de pacientes demuestran una actitud desfavorable a aplicar prácticas de autocuidado. Sobre la fundamentación teórica se tiene a Marrier<sup>22</sup> quien lo define como acciones que se realizan en beneficio de la propia salud, siendo aprendidas por los individuos durante toda la vida, con el fin de controlar los factores que afectan el propio desarrollo, siendo las prácticas que realiza el adulto.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se determinó el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano 13.6% malo; 68.2% regular y 18.2% bueno. En promedio mantienen un conocimiento regular ( $X=10.77$ ), los padres de familia.
- Se estableció el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano 27.3% malo; 47.7% regular y 25.0% bueno. En promedio mantienen un conocimiento regular ( $X=6.27$ ), los padres de familia.
- Se estableció el nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano 27.3% malo; 45.4% regular y 27.3% bueno. En promedio mantienen un conocimiento regular ( $X=4.50$ ), los padres de familia.

## Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud, realizar mayor difusión sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano a través de medios de comunicación logrando llegar a toda la población del país.
- Al Gobierno Regional, promover la vacuna para prevención del cáncer de cuello uterino, buscando eliminar los casos de este tipo de cáncer.
- Se recomienda a la Dirección Regional de Educación de Ica (DREI), programar charlas informativas sobre la importancia de la vacuna contra el papiloma virus humano, principalmente dirigidas a los padres de familia, en las instituciones educativas, de tal forma que se pueda dar respuesta a las diferentes inquietudes que podrán existir.
- Se recomienda a la Dirección Regional de Salud, capacitar al personal para que ellos trabajen con las instituciones educativas, educar a los padres de familia la importancia de la vacunación y medidas preventivas de esta enfermedad, de tal manera que se logre concientizar a los padres para que brinden su autorización para la administración de dicha vacuna.
- Al personal directivo de la Institución Educativa gestionar la realización de charlas educativas para abordar el tema de la vacunación contra el papiloma virus humano, para que los padres de familia puedan aceptar la vacunación de sus hijos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Declaración del Comité Asesor. Declaración sobre el Virus del Papiloma Humano vacuna. Informe de enfermedades transmisibles de Canadá; 2017.
2. MINSA. Guía de Prácticas clínicas para la prevención y manejo del Cáncer del cuello uterino. Lima Perú: MINSA; 2017.
3. Nina L, Rojas G. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I. E. 2048 “José Carlos Mariátegui”, Comas; Lima - Perú 2017. [Tesis de grado] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.
4. Galeazzi M, González C. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna de HPV. [Tesis de Pregrado] Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2016.
5. Ibadango D, Salazar N. Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad Educativa República del Ecuador. 2014 [Tesis de Pregrado] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2016.
6. Wiesner C. Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia. [Tesis de grado] Colombia: Universidad Javeriana Pontificia; 2016.
7. Sánchez L, Lechuga A. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres estudiantes de la ciudad de Durango, México [Tesis de Pregrado] México: Universidad Norbert Wiener; 2015.
8. Pérez M. Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la Micro red de Chilca. [Tesis de Pregrado] Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2018.
9. Gonzales A. Factores asociados al no cumplimiento del régimen de vacunación contra el VPH en niñas de 9-13 en el hospital Octavio Mongrut Muñoz en el Año 2018. [Tesis de grado] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.
10. Cárdenas L. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y actitudes hacia la vacuna del Papiloma Humano. Institución Educativa Javier heraud-2017. [Tesis de grado] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo; 2017.
11. Beltrán R. Influencia de los factores en la aceptación de la vacuna contra el virus Papiloma Humano en padres de familia de escolares de las I.E. Secundarias de Juliaca 2014 [Tesis de grado] Juliaca: Universidad Néstor Cáceres Velásquez; 2015.
12. Villalobos J. Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el

- virus del Papiloma Humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, 2015. [Tesis de grado] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015.
13. Dalila B. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.
  14. Pérez M, Echevarría A. conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus del Papiloma Humano en la Microred de Chilca [Tesis Pregrado] Chilca: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.
  15. Castellsagué X. Historia Natural y Epidemiología de la Infección por VPH y Cáncer de Cuello Uterino. *Oncología Ginecológica*, 2008. 110(3), 4-7 dio: 10.1016/j.ygyno.2008.07.045.
  16. Amell J. Cúrate de VPH y elimina tus verrugas para siempre. [CD\_ROM], 2011.
  17. Sociedad Americana del Cáncer. Cáncer de cuello uterino (cervical).[en línea] 2017.[fecha de acceso 25 de octubre de 2019]; URL disponible en:<https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>
  18. Fariñas L. El diagnóstico temprano del Cáncer salva vidas y es posible, GRANMA [en línea]. 2017 [fecha de acceso 25 de octubre de 2019]; URL disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2017-02-03/el-diagnostico-temprano-del-cancer-salva-vidas-y-es-posible-03-02-2017-22-02-36>
  19. Huamani J. Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016. [Tesis de Maestría] Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
  20. Vaccaro L. Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el Centro de Salud N°27 “Ramón Carrillo”, ciudad del rosario, Argentina; 2014.
  21. Morales M. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013. [Tesis de Pregrado] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
  22. Subelete E. Factores determinantes en la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia de la Institución educativa Pública “Sagrado Corazón de María” – Ventanilla – 2018. [Tesis de segunda especialidad] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018.
  23. MINSA. Directiva sanitaria para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). 2014. Lima-Perú.
  24. Vara A. Desde la idea hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa. [En línea].

Lima: Fondo Editorial de la Universidad de San Martín de Porres; 2012. [10 de noviembre del 2019].URL disponible en:<https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-pasos-para-una-tesis-exitosa-desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentación.pdf>.

**ANEXO**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020.</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de la Institución Educativa de Ica, 2020.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> El nivel de conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, es deficiente en los padres de familia de la Institución Educativa "Holy Trinity"-Ica, 2020.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>Por tratarse de objetivos estadísticos cuya finalidad es describir, no requiere formulación de hipótesis.</p>	<p>Variable: Conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano</p> <p>Dimensiones: -Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano. -Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.</p>	<p><b>TIPO:</b> Observacional, prospectivo y transversal.</p> <p><b>DISEÑO:</b> Descriptivo simple</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> 50 padres de familia de estudiantes de 5to y 6to grado de Primaria de la Institución Educativa de Ica, 2021.</p> <p><b>MUESTRA:</b> 44 padres de familia.</p>

## Anexo 02: Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA**  
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2008-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

### QUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO

#### EDAD:

18 - 26 ( )

27 – 35 ( )

36 – 44 ( )

45 – 53 ( )

54 a más ( )

#### SEXO:

F ( ) M ( )

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

#### Instrucciones:

La siguiente pregunta tiene como objetivo recabar datos relacionados con los conocimientos que poseen los padres de las niñas vacunadas contra el virus del papiloma humano y la administración de la vacuna contra el VPH.

Dimensiones	Ítems	Valoración	
		VERDADERO	FALSO
Conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital.		
	El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano.		
	La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales.		
	La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres.		

Dimensiones	Ítems	Valoración	
		VERDADERO	FALSO
	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual.		
	Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los besos.		
	El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres		
	El uso de preservativos no previene la infección producida por el VPH.		
	La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual.		
	Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por VPH y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres.		
	Conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 Años.	
El número de dosis para estar protegido del VPH son 3 dosis:			
La vacuna del VPH debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del Brazo.			
Con la administración de la vacuna el Virus Papiloma Humano se cura.			
La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino.			
Los niños varones también se vacunan contra el VPH.			
Las vacunas del VPH son gratuitas			
Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza.			

**Fuente:** Huamani J. Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016. [Tesis de Maestría] Lima: Universidad César Vallejo; 2018.

## Anexo 06: Base de datos

\*DATOS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	ID	Edad	Sexo	Gradodeinstrucción	EDADTOTAL	AGENTE	INFECCIÓN	VERRUGAS	MUJERES	TRANSMISIÓN SEXUAL	RELACIONES PERSONALES	MORTALIDAD	PRESERVATIVOS	VACUNA
1	1,00	38	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
2	2,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
3	3,00	41	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
4	4,00	36	Masculino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
5	5,00	40	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
6	6,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
7	7,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
8	8,00	34	Femenino	Secundaria	1,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDAI
9	9,00	32	Femenino	Secundaria	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDAI
10	10,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
11	11,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
12	12,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
13	13,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
14	14,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDAI
15	15,00	35	Masculino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
16	16,00	49	Masculino	Secundaria	4,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
17	17,00	41	Masculino	Superior	3,00	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
18	18,00	43	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
19	19,00	43	Femenino	Secundaria	3,00	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
20	20,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
21	21,00	31	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDAI
22	22,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*DATOS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	VACUNACIÓN	AUTORIDADES	EDADRECOMENDADA	NÚMERODEEDOSIS	ADMINISTRACIÓN	CURA	PREVIENE	VACUNAN	GRATUITAS	REACCIONES	SUMAD1	SUMAD2	SUMATOTAL	CONOCIMIEN
1	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	5,00	11,00	
2	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	4,00	11,00	
3	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	5,00	4,00	9,00	
4	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	7,00	4,00	11,00	
5	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	6,00	3,00	9,00	
6	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	8,00	4,00	12,00	
7	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	6,00	12,00	
8	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	8,00	3,00	11,00	
9	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	3,00	10,00	
10	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	4,00	4,00	8,00	
11	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	4,00	5,00	9,00	
12	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	5,00	4,00	9,00	
13	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	4,00	10,00	
14	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	8,00	6,00	14,00	
15	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	8,00	6,00	14,00	
16	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	6,00	12,00	
17	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	4,00	3,00	7,00	
18	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	5,00	12,00	
19	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	4,00	3,00	7,00	
20	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	9,00	6,00	15,00	
21	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	8,00	8,00	16,00	
22	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	9,00	6,00	15,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*DATOS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	VACUNACIÓN	AUTORIDADES	EDADRECOMENDADA	NÚMERO DE OPOSICIONES	ADMINISTRACIÓN	CURA	PREVIENE	VACUNAN	GRATUITAS	REACCIONES	SUMAD1	SUMAD2	SUMATOTAL	CONOCIMIENTOS
1	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	5,00	11,00	
2	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	4,00	11,00	
3	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	5,00	4,00	9,00	
4	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	7,00	4,00	11,00	
5	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	6,00	3,00	9,00	
6	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	8,00	4,00	12,00	
7	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	6,00	12,00	
8	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	8,00	3,00	11,00	
9	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	3,00	10,00	
10	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	4,00	4,00	8,00	
11	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	4,00	5,00	9,00	
12	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	5,00	4,00	9,00	
13	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	4,00	10,00	
14	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	8,00	6,00	14,00	
15	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	8,00	6,00	14,00	
16	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	6,00	6,00	12,00	
17	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	4,00	3,00	7,00	
18	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	7,00	5,00	12,00	
19	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	4,00	3,00	7,00	
20	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	9,00	6,00	15,00	
21	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	8,00	8,00	16,00	
22	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	9,00	6,00	15,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

\*DATOS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	ID	Edad	Sexo	Grado de instrucción	EDAD TOTAL	AGENTE	INFECCIÓN	VERRUGAS	MUJERES	TRANSMISIÓN SEXUAL	RELACIONES PERSONALES	MORTALIDAD	PRESERVATIVOS	VACUNACIÓN
23	23,00	45	Masculino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
24	24,00	39	Masculino	Secundaria	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
25	25,00	41	Masculino	Superior	3,00	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
26	26,00	43	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
27	27,00	43	Femenino	Secundaria	3,00	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO
28	28,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO
29	29,00	31	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
30	30,00	38	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
31	31,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
32	32,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
33	33,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO
34	34,00	31	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
35	35,00	46	Masculino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
36	36,00	40	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
37	37,00	45	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
38	38,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
39	39,00	44	Femenino	Secundaria	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
40	40,00	32	Femenino	Secundaria	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO
41	41,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
42	42,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
43	43,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
44	44,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

\*DATOS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	ID	Edad	Sexo	Gradodeinstrucción	EDADTOTAL	AGENTE	INFECCIÓN	VERRUGAS	MUJERES	TRANSMISIÓN SEXUAL	RELACIONES PERSONALES	MORTALIDAD	PRESERVATIVOS	VACUNAS
23	23,00	45	Masculino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
24	24,00	39	Masculino	Secundaria	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
25	25,00	41	Masculino	Superior	3,00	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
26	26,00	43	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
27	27,00	43	Femenino	Secundaria	3,00	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
28	28,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDAI
29	29,00	31	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDAI
30	30,00	38	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
31	31,00	35	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
32	32,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
33	33,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDAI
34	34,00	31	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
35	35,00	46	Masculino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
36	36,00	40	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
37	37,00	45	Femenino	Superior	3,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
38	38,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
39	39,00	44	Femenino	Secundaria	3,00	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDAI
40	40,00	32	Femenino	Secundaria	1,00	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDAI
41	41,00	34	Femenino	Superior	1,00	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
42	42,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
43	43,00	34	Femenino	Superior	1,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
44	44,00	37	Femenino	Superior	2,00	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDAI

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO

\*Obligatorio

### Sección sin título

#### EDAD

- 18-26 ( )
- 27-35 ( )
- 36-44 ( )
- 45-53 ( )
- 54 a mas ( )

#### SEXO

- F ( )
- M ( )

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN

- PRIMARIA ( )
- SECUNDARIA ( )
- SUPERIOR ( )

El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital

- verdadero
- Falso

El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano

- verdadero
- Falso

La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales

- verdadero
- falso

La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres.

- verdadero
- falso

La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual

- verdadero
- falso

Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los besos

- verdadero
- falso

El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres

- verdadero
- falso

El uso de preservativos no previene la infección producida por el VPH.

- verdadero
- falso

La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual

- verdadero
- falso

Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por VPH y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres

- verdadero
- falso

La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 Años

- verdadero
- falso

El número de dosis para estar protegido del VPH son 3 dosis

- verdadero
- Falso

La vacuna del VPH debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del Brazo

- verdadero
- falso

Con la administración de la vacuna el Virus Papiloma Humano se cura

- verdadero
- falso

La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino

- verdadero
- falso

Los niños varones también se vacunan contra el VPH

- verdadero
- falso

Las vacunas del VPH son gratuitas \*

- verdadero
- falso

Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza \*

- verdadero
- Falso

Atrás

Enviar

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA Iniciar sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

J24 : X ✓ fx FALSO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1		1.Edad	2.Sexo	3.Grado de Instrucción	4.¿El agente que causa	5.¿El 100% de los cánc	6.¿La infección por el vir	7.¿La infección del Virus	8.¿La infección por el vir	9.¿Su forn
2	1	38	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
3	2	35	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
4	3	41	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADE
5	4	36	Masculino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
6	5	40	Femenino	Superior	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
7	6	35	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
8	7	37	Femenino	Superior	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
9	8	34	Femenino	Secundaria	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
10	9	32	Femenino	Secundaria	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
11	10	34	Femenino	Superior	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
12	11	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
13	12	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADE
14	13	37	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADE
15	14	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
16	15	35	Masculino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
17	16	49	Masculino	Secundaria	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
18	17	41	Masculino	Superior	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
19	18	43	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
20	19	43	Femenino	Secundaria	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
21	20	35	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
22	21	31	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
23	22	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
24	23	45	Masculino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO

Respuestas de formulario 1

LISTO 96 %

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA Iniciar sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

J24 : X ✓ fx FALSO

	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	9. ¿Su forma de contagio	10. ¿El cáncer del cuello	11. ¿El uso de Preservati	12. ¿La vacunación contr	13. ¿Las autoridades san	14. ¿La edad recomendar	15. ¿El numero de dosis	16. ¿La vacuna del VPH	17. ¿Con la administraci
2	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
3	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
4	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
5	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
6	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
7	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
8	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
9	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
10	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
11	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
12	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
13	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
14	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
15	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
16	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
17	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
18	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
19	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
20	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
21	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
22	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
23	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
24	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO

Respuestas de formulario 1

LISTO 96 %

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA Iniciar sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

J24 : X ✓ fx FALSO

	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	13. ¿Las autoridades sanitarias...	14. ¿La edad recomendada para...	15. ¿El número de dosis...	16. ¿La vacuna del VPH...	17. ¿Con la administración...	18. ¿La vacuna contra el...	19. ¿Los niños varones...	20. ¿Las vacunas contra...	21. ¿Las reacciones frente...
2	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
3	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
4	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
5	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
6	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO
7	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
8	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
9	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
10	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
11	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
12	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
13	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
14	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
15	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
16	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
17	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
18	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
19	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
20	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
21	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
22	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
23	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
24	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO

Respuestas de formulario 1

LISTO 96%

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA Iniciar sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

J24 : X ✓ fx FALSO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1		1.Edad	2.Sexo	3.Grado de Instrucción	4.¿El agente que causa	5.¿El 100% de los cánc	6.¿La infección por el viri	7.¿La infección del Virus	8.¿La infección por el viri	9.¿Su forn
23	22	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
24	23	45	Masculino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
25	24	39	Masculino	Secundaria	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
26	25	41	Masculino	Superior	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
27	26	43	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
28	27	43	Femenino	Secundaria	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
29	28	35	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
30	29	31	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
31	30	38	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
32	31	35	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
33	32	34	Femenino	Superior	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
34	33	34	Femenino	Superior	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
35	34	31	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADE
36	35	46	Masculino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADE
37	36	40	Femenino	Superior	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
38	37	45	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
39	38	37	Femenino	Superior	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
40	39	44	Femenino	Secundaria	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
41	40	32	Femenino	Secundaria	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
42	41	34	Femenino	Superior	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
43	42	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
44	43	34	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADE
45	44	37	Femenino	Superior	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADE

Respuestas de formulario 1

LISTO 96%

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA Iniciar sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

R45 : X ✓ ✖ FALSO

	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	9. ¿Su forma de contagio	10. ¿El cáncer del cuello	11. ¿El uso de Preservati	12. ¿La vacunación contr	13. ¿Las autoridades san	14. ¿La edad recomenda	15. ¿El numero de dosis	16. ¿La vacuna del VPH	17. ¿Con la administrac
23	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
24	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
25	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
26	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
27	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
28	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
29	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
30	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
31	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
32	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
33	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
34	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
35	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO
36	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
37	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
38	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
39	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
40	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
41	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO
42	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
43	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
44	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO
45	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO

Respuestas de formulario 1

LISTO 96%

excel rota de nuestra - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

V45 : VERDADERO

	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	13. ¿Las autoridades sanitarias...	14. ¿La edad recomendada para...	15. ¿El número de dosis...	16. ¿La vacuna del VPH...	17. ¿Con la administración...	18. ¿La vacuna contra el...	19. ¿Los niños varones...	20. ¿Las vacunas contra...	21. ¿Las reacciones frente...
23	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
24	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
25	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
26	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
27	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
28	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
29	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
30	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
31	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
32	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
33	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
34	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
35	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO
36	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
37	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO
38	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO
39	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
40	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
41	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	FALSO
42	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
43	FALSO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO
44	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO
45	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO

Respuestas de formulario 1

LISTO 96 %

