



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN
MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA,
LIMA – 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR
ALESSANDRA ANTUANE ÑAUPARI REYES
LIMHI FRANCO JULCA MALPARTIDA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR
DR. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS
CÓDIGO ORCID: N°0000-0002-9450-671X

CHINCHA, 2023



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Juana Marcos Romero

Decana

Facultad de ciencias de la salud

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que **ALESSANDRA ANTUANE ÑAUPARI REYES y LIMHI FRANCO JULCA MALPARTIDA** estudiantes de la Facultad de ciencias de la Salud, del programa Académico de **enfermería** ha cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

TITULADO: "CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022".

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,

Dr. Giorgio Alexander Aquije Cardenas
CODIGO ORCID: 0000-0002-9450-671X

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Ñaupari Reyes Alessandra Antuane , identificado(a) con DNI N°73902564 y Julca Malpartida Limhi Franco , identificado(a) con DNI N°73360436 en nuestras condiciones de estudiantes del programa de estudios de Taller de Tesis de la Facultad de Enfermería en la Universidad de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis Titulada: “CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA,

- a. La tesis realizada es de mi autoría.
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado presentando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(ella) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos , ni parcial , ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normativa vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzando en el estudio es del:

LIMA -2022” declaro bajo juramento que: Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 26 de agosto del 2022.

Ñaupari Reyes Alessandra Antuane
DNI: 73902564

Julca Malpartida Limhi Franco
DNI: 73360436

Dedicatoria

A Dios por forjarme en este camino y darme sabiduría, a mí papá y hermanos por su apoyo incondicional, al Dr. Jorge por siempre motivarme a avanzar como persona y profesional.

Ñaupari Reyes Alessandra Antuane.

A mi hermana, esposa y mamá por el apoyo emocional e incondicional durante el desarrollo y mi trayectoria profesional, les agradezco de todo corazón.

Julca Malpartida Limhi Franco.

Agradecimiento

A nuestros padres por darnos la vida e inculcarnos valores para poder desarrollarnos en esta vida y en nuestra vida profesional, a nuestros maestros de la universidad por brindarnos todos sus conocimientos y hacernos amar nuestra vocación.

A nuestra prestigiosa universidad Autónoma de Ica por brindarnos las facilidades de presentación a las identidades donde se iban a realizar la investigación.

Al director Japay por brindarnos todas las facilidades del colegio para poder concluir con nuestro objetivo.

A los tutores que nos brindaron los datos de las madres de cada niña, por apoyarnos en la recolección de datos.

A las madres de las niñas por ser partícipes en la investigación ya que sin ellas este trabajo no sería posible.

Los autores.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna VPH en madres de niñas de una Institución educativa, Lima – 2022.

Material y método: Estudio de tipo aplicada y diseño no experimental descriptivo correlacional, la muestra de estudio estuvo conformada por 89 madres de niñas de 9 a 13 años, utilizándose como instrumentos de recolección de datos un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre la vacuna VPH y un cuestionario para evaluar la aceptabilidad de la vacuna VPH.

Resultados: Se observó que el 53.9% representa un nivel de conocimiento alto, 40.4% medio y 5.6% bajo. Los resultados para la variable aceptabilidad de la vacuna VPH, 77.5 % de la muestra de análisis tienen un grado alto de aceptabilidad, 21.3 % tienen un grado medio aceptabilidad y 1 persona que corresponde al 1.1 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo.

Conclusiones: Existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una Institución Educativa, Lima – 2022. Obteniéndose p valor de 0.000 de significancia, así también de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman que es igual a 0.400 es una relación positiva moderada.

Palabras clave: Conocimiento, aceptabilidad, vacuna, virus, vph

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and acceptability of the HPV vaccine in mothers of girls from an educational institution, Lima - 2022.

Material and method: Applied study and non-experimental descriptive correlational design, the study sample consisted of 89 mothers of girls aged 9 to 13 years, using as data collection instruments a questionnaire to assess knowledge about the HPV vaccine and a questionnaire to assess the acceptability of the HPV vaccine.

Results: It is observed that 53.9% represent a high level of knowledge, 40.4% medium and 5.6% low. The results for the variable acceptability of the HPV vaccine, 77.5% of the analysis sample have a high degree of acceptability, 21.3% have a medium degree of acceptability and 1 person that corresponds to 1.1% of the study sample has a low degree.

Conclusions: There is a significant relationship between Knowledge and acceptability of the HPV vaccine in mothers of girls from an Educational Institution, Lima - 2022. Obtaining a p value of 0.000 of significance, as well as according to the Rho Spearman production coefficient, which is equal to 0.400, it is a moderate positive relationship.

Keywords: knowledge, acceptability, vaccine, virus, vph.

Índice general

| | |
|---|------|
| Portada | i |
| Constancia de aprobación de investigación | ii |
| Declaratoria de autenticidad de investigación | iii |
| Dedicatoria | iv |
| Agradecimiento | v |
| Resumen | vi |
| Abstract | vii |
| Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 12 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 14 |
| 2.1 Descripción del Problema | 14 |
| 2.2 Pregunta de investigación general | 16 |
| 2.3 Preguntas de investigación específicas | 16 |
| 2.4 Objetivo General | 17 |
| 2.5 Objetivo Específicos | 17 |
| 2.6 Justificación e importancia | 18 |
| 2.7 Alcance y limitaciones | 20 |
| III. MARCO TEORICO | 21 |
| 3.1 Antecedentes | 21 |
| 3.2 Bases teóricas | 31 |
| 3.3 Marco conceptual | 46 |
| IV. METODOLOGIA | 49 |
| 4.1 Tipo y Nivel de investigación | 49 |
| 4.2 Diseño de la investigación | 49 |
| 4.3 Hipótesis general y específicos | 50 |
| 4.4 Identificación de la variable | 51 |
| 4.5 Matriz de operacionalización de variables | 52 |
| 4.6 Población – Muestra | 54 |
| 4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información | 55 |
| 4.8 Técnicas de análisis y procesamientos de datos | 59 |
| V. RESULTADOS | 61 |
| 5.1 Presentación de Resultados | 61 |
| 5.2 Interpretación de Resultados | 71 |
| VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS | 74 |
| 6.1 Análisis inferencial | 74 |
| VII. DISCUSION DE RESULTADOS | 86 |
| 7.1 Comparación inferencial | 86 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 89 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 92 |
| ANEXOS | 103 |
| Anexo 1: Matriz de Consistencia | 103 |
| Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos | 106 |
| Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición | 113 |
| Anexo 4: Data de resultados | 118 |

| | |
|---|-----|
| Anexo 5: Consentimiento informado | 124 |
| Anexo 6: Documentos administrativos | 125 |
| Anexo 7: Evidencias fotográficas | 128 |
| Anexo 8: Informe turnitin al 28% de similitud | 129 |

Índice de tablas académicas

| | | |
|-----------|--|----|
| Tabla 1: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 61 |
| Tabla 2: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión virus en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 62 |
| Tabla 3: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión inmunización en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 63 |
| Tabla 4: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión posología en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 64 |
| Tabla 5: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión complicaciones en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 65 |
| Tabla 6: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 66 |
| Tabla 7: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión intención en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 67 |
| Tabla 8: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión actitud en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 68 |
| Tabla 9: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión norma subjetiva en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 69 |
| Tabla 10: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión control conductual en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 70 |

Índice de tablas de figuras

| | | |
|-----------|---|----|
| Figura 1: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 61 |
| Figura 2: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión virus en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 62 |
| Figura 3: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión inmunización en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 63 |
| Figura 4: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión posología en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 64 |
| Figura 5: | Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión complicaciones en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 65 |
| Figura 6: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 66 |
| Figura 7: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión intención en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 67 |
| Figura 8: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión actitud en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 68 |
| Figura 9: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión norma subjetiva en madres de una institución educativa, Lima – 2022. | 69 |
| Figura10: | Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión control conductual en madres de una institución educativa, Lima – 2022 | 70 |

I. INTRODUCCIÓN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en mujeres en todo el mundo. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹, el cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en 2020.

Según el Observatorio Global de Cáncer², en torno al 90% de los nuevos casos y muertes en el ámbito mundial en 2020 tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos.

En el Perú este tipo de cáncer mata a 2288 mujeres cada año, es decir, seis al día. La alentadora noticia es que existe la vacuna contra el VPH, que ha resultado ser eficaz para prevenir este tipo de cáncer, sin embargo, aún se observa un bajo nivel de cobertura respecto a la vacunación de las niñas menores de 13 años, lo cual genera un problema social que requiere atención.¹

Hume³, define que el conocimiento humano se fundamenta en impresiones sensibles e ideas, que se forman a través de los datos percibidos por los sentidos por lo que no podemos ir más allá de los sentidos, y resulta infructuoso tratar de abarcar las ideas.

Toribio y Diaz⁴, definen la aceptabilidad como la respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia hacia la vacunación contra el virus papiloma humano.

En efecto, el estudio se justificó por su contribución teórica, práctica y metodológica siendo un asunto de actualidad y de mucha importancia para el sector salud; el cáncer del cuello uterino es el primer motivo de fallecimiento de mujeres no diagnosticadas a tiempo, de manera que es vital tener conocimiento sobre las características de la vacuna VPH y los beneficios que tiene esta vacuna para evitar a futuro muertes por CaCu y así tener una mayor aceptabilidad.

Por lo proyectado, el objetivo del estudio fue hallar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una Institución Educativa, Lima – 2022

El presente estudio comprende los siguientes capítulos:

En el capítulo I, denominado “Introducción” se describió un panorama general con respecto a la investigación, la realidad problemática, las variables de estudio, la justificación y los objetivos.

En el capítulo II, denominado “Planteamiento del problema” se explica la realidad problemática de las variables de estudio a nivel global, latinoamericano, nacional y local, detallando la evolución histórica de las variables con sus respectivos autores, además se abarca las preguntas de investigación general y específicas, objetivo general y específico, la justificación e importancia del presente estudio.

En el capítulo III, denominado “Marco teórico” contiene los antecedentes de estudio relacionados a las variables y la base teórica de las mismas.

En el capítulo IV, denominado “Metodología” contiene el tipo, nivel y diseño de investigación, hipótesis, identificación y operacionalización de las variables de estudio, población, muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos y las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

En el capítulo V, contiene el resultado de la investigación e interpretación.

En el capítulo VI, contiene el análisis de los resultados de las variables con sus respectivas dimensiones

En el VII, contiene la discusión de los resultados.

También se añaden las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos que se emplearon en la investigación.

Los autores.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

La salud reproductiva de la mujer desde el inicio y durante el desarrollo de su vida sexual ha constituido un tema de interés de diversos investigadores, debido principalmente a su predisposición a sufrir diversas infecciones que pueden generarle un daño temporal, permanente o incluso pueden producirle la muerte.

Un tema que ha cobrado interés en los últimos años es cómo combatir los efectos del VPH en la salud de la mujer, virus que es la principal responsable de gran cantidad de infecciones de transmisión sexual en el mundo y puede ocasionar lesiones verrugosas que afectan la piel y las mucosas.¹

Producto de estas investigaciones, el Dr. Ian Frazer⁵ en el año 2006 previa creación, se aprueba una vacuna contra el VPH para la prevención del cáncer del cuello uterino, medio millón de mujeres que ya estuvieron expuestas al VPH seguirán desarrollando cáncer cada año y la mitad de esas mujeres morirán; una de las principales desventajas es que la vacuna funciona solo en quienes no han contraído la infección, de ahí la importancia de inmunizar es antes de iniciar una vida sexual activa y en la infancia y adolescencia,

En el contexto mundial, en España, un estudio realizado por Navarro⁶, identificó que 3 de cada 4 niñas se inmunizaron con la vacuna del VPH, lo que es escaso para el éxito de un programa de vacunación que pretende alcanzar la inmunidad de rebaño o de grupo de un virus altamente dominante como es el VPH. Además, determinó que el nivel de conocimiento de las madres sobre la infección por VPH es bajo. Aunque gran parte de la muestra de estudio ha oído hablar del VPH y conoce su relación con el cáncer de cuello de útero, también desconocen que produce verrugas genitales. Además, determinó que el grado de conocimiento de las madres sobre la vacuna del VPH también es bajo (conocimiento bajo 89.1%, conocimiento alto 10.9 %). La mayoría había obtenido noción

de la vacuna e incluso conocía el número de dosis, pero desconocía exactamente sobre los cánceres que previene.

En el contexto Latinoamericano, la Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹ afirma que han existido diferentes estudios con respecto a la desinformación o dudas con respecto al uso de las vacunas, entre ellas VPH que influyeron mucho a la idea de inocular a los menores de edad, haciendo que las brechas de vacunación aumenten, dejando a muchas niñas vulnerables a contraer enfermedades inmunoprevenibles.

Un estudio realizado en Chile por Ramírez y Reyes⁷ en padres de menores de 9 y 10 años y su predisposición a inmunizar a sus niñas con la vacuna contra el virus del papiloma, presenta un porcentaje diferenciado (el 69.8 % había escuchado hablar de la vacuna contra el VPH, 65.1 % sabe sobre la prevención del VPH, 48.1 % sabe que el VPH produce verrugas genitales), ya que en general existe un conocimiento superficial sobre el virus VPH, siendo también manifiesto la falta de interés con relación al tema.

Por otro lado, en Argentina, Jurado⁸ señala en una encuesta que con respecto a si las mujeres conocen la enfermedad VPH, del total de madres encuestadas solo un 13% realmente sabían que significaba tener VPH. Así, las madres que demostraron un bajo nivel de conocimientos sobre o poseían información errada o falsa relacionada a las vacunas, creían que las vacunas son innecesarias o dañinas, sienten temor a los efectos adversos, también muchas de ellas piensan que las vacunas contienen ingredientes desconocidos que pueden causar efectos nocivos a la salud de sus hijos o creen que los efectos se darán a largo plazo.

En el contexto nacional, una investigación realizada en Chiclayo por Ramos⁹, señala que el 100 % de padres de familia encuestados desconocen acerca de la vacuna VPH, en cuanto la actitud la mayoría es indiferente. Esta indiferencia de las madres se observa en la actitud negativa hacia la aplicación de la vacuna. Y no solo a la

vacuna, sino a la propia enfermedad, cuyos riesgos pueden constituir una seria amenaza para la salud.

En el contexto local, en la institución educativa “José Antonio Encinas Franco” del distrito de Ricardo Palma se vino observando diferentes escenarios con respecto a la difusión de la información educativa que se brinda a las madres de niñas con respecto a la vacuna VPH, ya que algunas no tienen conocimiento sobre la vacuna y la enfermedad que protege. Dado que la vacuna VPH está disponible en el establecimiento de salud del distrito, algunas madres no acuden a vacunar a sus hijas. Esto se debe al poco conocimiento que tienen las madres acerca de la vacuna VPH, a la falta de transmisión de información científica del personal de salud hacia los pacientes, pensar que si reciben la vacuna a sus hijas les están dando inicio a su vida sexual, a la desconfianza que tienen con respecto a los efectos adversos que pudieran provocar las vacunas, al rechazo por creencias religiosas afirmando que no necesitan de una vacuna para estar sanos.

De no abordar esta problemática, un alto porcentaje de niñas no recibiría su vacuna por el rechazo o baja aceptabilidad de las madres hacia la vacuna, lo cual sugiere necesaria el desarrollo de la investigación para determinar si hay una relación significativa entre el conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una Institución Educativa, Lima – 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?

PE2. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?

PE3. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?

PE4. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión control conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

2.5. Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión intención sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión actitud de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

OE4. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión control conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una institución educativa, Lima – 2022.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica

Es un tema de contemporaneidad y de mucha importancia para el sector salud. También aportó información de la población de estudio quiénes tienen sus propios conocimientos y aceptabilidad de la vacuna, sobre los efectos secundarios y eficacia de la vacuna. La reunión de fuentes confiables de información permitió un óptimo nivel de información en beneficio a las niñas para la prevención del cáncer del cuello uterino, a las madres para la salud óptima de sus niñas y al personal de salud por cumplir con sus estrategias.

Justificación práctica

La investigación permitió a la institución educativa del distrito de Ricardo Palma contar con una información válida y confiable, de carácter científico sobre el cual desarrollar estrategias comunicacionales y educativas inmediatas que se enfocan en poder dar conocimiento y concientizar sobre el nivel de conocimiento que poseen las madres de la institución del distrito de Ricardo Palma frente a la aceptabilidad de la vacuna VPH que permite elaborar estrategias de intervención preventivas y promocionales dirigidas al mejoramiento de la cobertura de vacunación y así prevenir el cáncer del cuello uterino, que afecta considerablemente a las mujeres, así como también disminuir el rechazo de la vacuna, además de impulsar a investigaciones futuras con contraste con otras muestras o realidades. Estas nuevas estrategias permiten a su vez optimizar

el nivel de conocimiento de tal forma edificar pensamientos que tratan de complementar los vacíos persistentes sobre la problemática.

Justificación metodológica

La investigación fue de tipo aplicada de corte transversal, de enfoque cuantitativo diseño descriptivo correlacional, lo que permitió el logro del objetivo propuesto, donde se elaboró un instrumento de investigación analizado por juicio de expertos, para la confiabilidad se realizó una prueba piloto en una población con características similares. Presenta una estructura metodología para análisis siendo un modelo para las próximas investigaciones en el sector del primer nivel de atención, que trata sobre medidas preventivas y promocionales, puesto que va a favorecer en la concientización de la importancia de la vacuna contra el VPH.

Importancia

El estudio de investigación es de importancia ya que la mortalidad por cáncer de cuello uterino constituye no solo un problema de salud pública en nuestro país sino a nivel mundial¹.

Es relevante porque identifica niveles en el cual se desarrollan el nivel de conocimiento y su relación con la aceptabilidad a la vacuna VPH, también es importante porque no existe trabajos de investigación desarrollados a nivel local que hayan comprobado la relación del nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna VPH, el mismo que nos permitió identificar las diferencias en el proceso y así poder reforzar aquellos elementos para mejorar y no perjudiquen la salud de los grupos de riesgo. Estos hallazgos fueron utilizados como referencia para tomar lineamientos en las estrategias sanitarias de vacunación de la lucha contra el cáncer de cuello uterino, generando la disminución a futuro de los índices de incidencia de casos y mortalidad de cáncer de cuello uterino, además los futuros investigadores y tesistas podrán utilizar esta

información como aporte informativo en sus diferentes estudios para que sirvan como antecedente.

2.7. Alcance y limitaciones

Alcances:

La investigación comprende los siguientes alcances:

Alcance temporal: El tiempo para la recolección de datos fue de dos semanas, garantizando el contacto con todas las madres objetivo, la información se plantea ser tomada en el año 2022.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se desarrolló en el distrito de Ricardo Palma ubicado en la provincia de Huarochirí, departamento de Lima.

Alcance social: El trabajo de investigación trabajó con una población específica con madres de niñas de 9 a 13 años de edad.

Alcance metodológico: La investigación es de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, con diseño no experimental descriptivo correlacional se trabajará con dos variables, conocimiento y aceptabilidad de los cuales se determinará si existe una relación entre ellas. Para la recolección de los datos se empleará un cuestionario.

Limitaciones:

- Los resultados obtenidos responden solo a la población de estudio, no pueden ser generalizados a otras poblaciones.
- La disponibilidad del tiempo de algunos padres de familia de las niñas de 9 a 13 años del colegio "José Antonio Encinas Franco" distrito de Ricardo Palma.

II. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Btoush et. al. (2019) desarrollaron una investigación titulada: Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña en el este de los Estados Unidos; teniendo como objetivo de examinar el conocimiento, las actitudes, barreras y facilitadores de la vacunación, corresponde a un estudio observacional, descriptivo y transversal, la población estuvo conformada por 132 madres latinas para el estudio se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Los resultados determinaron un nivel bajo de conocimientos sobre la infección, síntomas, formas de transmisión e inmunización, con un 55 % de padres que habían escuchado hablar sobre el biológico, 27 % mencionaron haber empezado con las primeras dosis y un 14 % llegaron a culminar el esquema. Existió una actitud preponderante a la recepción y creencia sobre los beneficios de la vacuna. Logrando concluir que los hallazgos proporcionaron información de un nivel bajo de conocimientos sobre métodos de transmisión, vacunación y síntomas; por ello toman una actitud negativa para su aceptación; para el avance de intervenciones dirigidas a madres latinas de bajos recursos económicos.¹⁰

En este trabajo investigación los hallazgos encontrados son que hay un nivel bajo sobre los conocimientos que tienen las madres muchas de ellas no saben cómo se transmite, síntomas y si existe una vacuna para el virus contra del VPH es por ello que toman una actitud negativa para poder adquirir esta vacuna que va prevenir el cáncer del cuello uterino, si aumentamos más sesiones educativas sobre la enfermedad y que existe un método en este caso la vacuna para prevenir, muchas de las madres aceptarían que sus niñas reciban las dosis completas .

Ramírez et al. (2019), desarrollaron una investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en padres de niños/as de 4to y 5to básico, del colegio Los Ángeles Chile; teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, que protege a niños de contraer verrugas genitales y a niñas de contraer cáncer cérvico uterino a una edad temprana, manifestándose entre 35 y 55 años en plena edad reproductiva, realizando el estudio de investigación en un grupo de padres/tutores de menores de 9 y 10 años perteneciente a un colegio de la comuna de Los Ángeles provincia de Biobío Chile, es un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, la población estuvo integrada por 106 apoderados, que conforman los cursos de 4to y 5to básico, todos mayores de edad, la mayoría madres y padres de los menores mediante, para la recolección de datos se aplicó el cuestionario. Los resultados mostraron el conocimiento de los padres en estudio es superficial y muy generalizado (75,5%), ya que el 25% de estos se ubica dentro de un nivel bajo de conocimiento y el 50% conforma el nivel medio y solamente un pequeño grupo está capacitado con un (24,5%). Logrando concluir que el mayor porcentaje de participantes con un nivel de escolaridad corresponde a una enseñanza media y técnica, además la mayoría cuenta con redes de apoyo que les permite tener un cierto grado de información con relación a la vacuna del VPH y el menor porcentaje manifiestan conocer con mayor profundidad las consecuencias del contagio y prevención del virus.⁷

En esta investigación se puede observar que el nivel de conocimiento es superficial y generalizado obteniendo un porcentaje alto ya que las madres tienen un nivel de conocimiento de enseñanza media y técnica; y el 50 % cuentan con redes de apoyo que les permite tener cierto grado de información, podemos observar que el tipo de enseñanza que tenga la madre no va influir en la decisión de adquirir la vacuna del VPH, ya que madres con

enseñanza baja si está capacitada y recibe apoyo que permite que cierto grado de conocimiento aumente también podrán adquirir la vacuna para sus hijas ya que conocerán las causas, síntomas y consecuencias que puede tener su niña sino adquiere la vacuna del VPH.

Mariñez (2018) desarrollaron una investigación titulada: Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del VPH padres de los adolescentes de la Comunidad de Caoba, Yaguate, San Cristóbal, en la ciudad de República Dominicana en Agosto 2018; teniendo como objetivo determinar el conocimiento, actitud y práctica de la vacuna del virus del papiloma humano en los padres de los adolescentes en la comunidad de caoba, corresponde a un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental de corte tipo transversal y de alcance descriptivo, la población estuvo conformada por 84 padres de familia, la fuente prospectiva de información fue mediante la entrevista. Los resultados determinaron que existe un nivel bajo de conocimiento con un 46.7%; de igual manera se evidencia que el 71.4% no presentan conocimientos con respecto a la vacuna VPH; por otro lado, conforme a lo evidenciado en la práctica de inoculación de la vacuna se halló que el 21.4% poseen conocimiento frente a un 78.6% que no lo poseen. Logrando concluir que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano es bajo en el 46.4% y el 71.4% no tiene ningún conocimiento.¹¹

Este estudio aporta a nuestra investigación una visión general sobre el grado de conocimiento que poseen las madres de adolescentes con respecto a la vacuna, los resultados señalaron que el conocimiento sobre dicha vacuna es bajo y el 71.4% no tienen ningún conocimiento, nos llama mucho la atención el porcentaje tan alto que tienen los padres al no tener ningún conocimiento sobre la vacuna del VPH, ya que si no se utilizan estrategias para poder enriquecer esos conocimientos, al futuro esta decisiones podría aumentar la brecha de vacunación en este grupo y por consiguiente

aumentar la vulnerabilidad de las niñas sobre este virus.

Maric et al. (2018) desarrollaron una investigación titulada: Perspectiva de los padres sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (HVP) en Serbia: conocimiento, actitudes y práctica; teniendo como objetivo de estimar el nivel de conocimiento y las actitudes que poseen los padres frente a la vacunación contra el VPH, corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte tipo transversal y de alcance descriptivo la metodología observacional, correlacional y transversal, la población estuvo constituida por 282 progenitores, para la recolección de información se utilizó cuestionarios. Los resultados hallaron un nivel alto de conocimiento, debido a que el 71 % de padres conocían de la existencia de la vacuna VPH, además de evidenciar una actitud positivo a la inmunización de sus hijos y exponer un descontento por la escasez de promoción de la salud sobre la vacuna en Serbia. Con respecto a la correlación, se reportó una asociación independiente entre el nivel de conocimiento alto y la actitud positiva entre los padres de niñas menores de 9 años, al igual que la recomendación del profesional en pediatría y la actitud positiva en padres de niñas mayores de 9 años. Logrando concluir que la actitud y el conocimiento de la vacuna contra el VPH fueron altos entre los padres serbios.¹²

Este estudio aporta a nuestra investigación a darnos cuenta que, sí existe una relación entre conocimiento y actitud, los padres serbios a pesar de su religión tienen conocimiento sobre el VPH y por ellos acceden a que sus niñas se vacunen evitando aumentar el porcentaje de cáncer de cuello uterino. En esta investigación se trabajaría con el porcentaje bajo de padres que no tengan conocimientos sobre la vacuna del VPH así disminuyendo teorías de conspiración y creencias religiosas.

Millán et al. (2018), desarrollaron una investigación titulada: Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma

humano en madres de mujeres de 9 a 12 años, en la unidad de medicina familiar no. 15, IMSS, delegación 4 sur, ciudad de México, 2018; teniendo como objetivo identificar el grado de conocimiento acerca de la vacuna VPH y factores asociados que determinen su aceptación en madres o tutoras de mujeres de 9 a 12 años, en la Unidad de Medicina familiar, corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, la metodología corresponde a un enfoque observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, la población estuvo constituida por 59677 mujeres, de los cuales se seleccionó a 420 mujeres como muestra de estudio, para la recolección de datos se aplicó un cuestionario como instrumento. Los resultados mostraron que el 93% de las madres encuestadas sabían de la existencia de la vacuna para prevenir la infección por el VPH y el cáncer cervicouterino. La aceptación de la aplicación de la vacuna a sus hijas fue de casi 90 % si era proporcionada por las instituciones de salud, sin embargo, si tuvieran que comprarla, la cifra descendió a 40 %, éste es el obstáculo más importante. Logrando concluir que la aceptabilidad de las madres de niñas adolescentes entre 9 a 12 años con respecto a la vacuna contra el VPH fue muy alta. La principal causa de no aceptar la vacuna fue la ausencia de conocimientos básicos, de sus beneficios y ventajas, de sus alcances; por eso solo el 15 % de las niñas involucradas han sido vacunadas.¹³

Este estudio aporta a nuestra investigación a darnos cuenta que el nivel de conocimiento tiene una relación significativa entre nivel de conocimiento de la vacuna y su aceptación ya que a más conocimiento las madres aceptan la vacuna para sus hijas ya que conocen sobre el virus, síntomas, causas, complicaciones y la no aceptación se debe a una carencia de conocimientos por parte de las madres trae como consecuencia que no vacunen a sus niñas.

Antecedentes nacionales

Chaupis, et al. (2019) desarrollaron una investigación titulada: Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la ciudad de Huánuco en el año 2019; teniendo como objetivo de establecer el nivel de conocimiento, actitud, creencias que se correlacionen con el nivel o grado de aceptación de la vacuna de VPH en padres, corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, corte transversal y de alcance descriptivo, el estudio es de tipo transversal analítico, la población estuvo constituida por 168 padres, se esquematizó un cuestionario en base a los estudios mencionados, la población de estudio está constituida por padres de familia de niñas de 3ero, 4to, 5to de nivel primaria. Los resultados mostraron que el 27,3% de padres de familia no aceptaba la vacuna para sus niñas. Asimismo, se identificó que en cuanto al nivel de conocimiento es de nivel medio, las actitudes son positivas, además, se evidencia un nivel bajo acerca de las creencias ideológicas, donde la población con mayor formación académica aumentaba la aceptabilidad de la vacuna. Los padres con menor nivel de conocimiento y más creencias presentaban una probabilidad más positiva de no aceptar o rechazar la vacuna. Logrando concluir una asociación significativa entre el nivel de conocimiento medio - alto, actitudes positivas, ausencia de creencias, la religión católica y el tener un grado de estudio para presentar aceptabilidad hacia la vacuna VPH.¹⁴

Este estudio aporta a nuestra investigación a que nos demos cuenta que las madres con un nivel medio y alto de conocimiento tendrán actitudes positivas para la aceptación de la vacuna, y las madres que tienen carencia de conocimiento y más creencias religiosas o teorías de conspiración presentarán un elevado porcentaje de no aceptación a la vacuna del papiloma humano, en este caso se podría trabajar con sesiones educativas para mostrar que consecuencias trae contraer el virus del papiloma humano y también

que al no ser vacunadas las niñas a futuro podrían presentar cáncer de cuello uterino.

Quispe (2019) desarrollaron una investigación titulada: Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de primaria de la Institución educativa 20178 Santa Rosa de Lima-Cañete, 2019; teniendo como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del VPH en padres de familia del 5to y 6to grado de primaria de una institución educativa de la provincia de Cañete, tiene un diseño no experimental correlacional y de corte transversal, la población estuvo constituida por 161 padres de familia de la Institución Educativa 20178 Santa Rosa de Lima, se empleó un cuestionario de 26 ítems a la población para la recolección de datos que fue elaborado por la autora, el mismo que presentó una confiabilidad alta ($KR20=0,728$). Los resultados hallados mostraron una mayor proporción en el nivel medio de conocimientos (36,8%), frente a un nivel alto de conocimientos (36,0%) y una elevada aceptabilidad de la vacuna (91,2%), por lo tanto se evidencia que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre ambas variables, de igual manera existe relación con cada una de las dimensiones. Logrando concluir que existe una relación significativa entre las variables nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia de una institución educativa de la ciudad de Cañete.¹⁵

Este trabajo de investigación nos lleva a la conclusión que hay una relación significativa entre ambas variables, podemos observar que a medida que tienen más conocimientos las madres, mayor será la aceptación de la vacuna por ello debemos centrarnos en el porcentaje de nivel de conocimiento bajo y trabajar con esas madres para enriquecer sus conocimientos y así educar a la población logrando una actitud positiva frente a la vacuna del VPH que es muy importante para las niñas, puesto que su decisión es muy determinante para el logro de la prevención.

Benancio (2018) publicaron una investigación titulada: Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas de 5 y 6 grado de la I.E Víctor Reyes Roca de Naranjillo 2018; teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de las Alumnas del 5to y 6to de primaria, corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, el estudio tiene como metodología aplicada es de tipo descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 50 padres de familia, como instrumento de recolección se utilizó una encuesta para medir el grado de conocimientos. Los resultados hallados evidenciaron que la mayoría de los padres de familia tienen un alto grado de conocimiento acerca de factores de riesgo para contagiarse con el virus; el 66% de padres obtuvieron un nivel bueno de conocimiento acerca de las formas de contagio del virus; el 52% de padres de familia mostraron un nivel bueno de conocimientos en relación a las medidas de prevención, contra el virus del VPH y el 48% un nivel regular de conocimientos. Logrando concluir que en relación al nivel de conocimiento, el 52 % de padres mostraron un nivel bueno de conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma y el 48 % un nivel regular de conocimientos.¹⁶

En esta investigación podemos observar que el nivel de conocimiento de los padres acerca de los factores de riesgo para infectarse del virus VPH fue bueno, mientras que el resto de padres tienen un nivel de conocimiento regular aquí confirmamos que si el nivel de conocimiento es muy bueno, todos los padres aceptarían la vacuna del virus del papiloma humano. A este trabajo de investigación para que pueda lograr el 100 % solo le faltaría trabajar con ese 28 % de padres, brindando información mediante sesiones educativas en las reuniones de padres, fichas de información de la mano de una enfermera de algún puesto de salud o centro de salud cercano a la institución educativa.

Toribio, et al (2018) publicaron una investigación titulada: Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa “general prado” en la ciudad de Lima en el año 2018; teniendo como objetivo detectar la relación del conocimiento y el nivel de aceptación que poseen las madres sobre la vacuna del VPH en los estudiantes, dicho estudio corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, la metodología de la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, prospectivo, descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo constituida por 40 madres seleccionadas por el método de muestreo de conveniencia en los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la Institución Educativa “General Prado”. La técnica usada fue la encuesta, el instrumento constó de dos cuestionarios para medir las variables de estudio, que fueron aplicados previo consentimiento informado. Los resultados mostraron que el 37.5 % de las madres presentan un bajo nivel de conocimientos, el 32.5 % un conocimiento medio y el 30 % de la muestra poseen un grado alto de conocimiento, en relación a lo aceptación de la vacuna del VPH cuyo resultado es positivo en el 70% de las madres encuestadas y rechazo en el 30% de las madres. Logrando concluir que no hay relación directa entre el nivel del conocimiento y la aceptación que tiene la vacuna del VPH en las madres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria del colegio General Prado.¹⁷

Esta investigación aporta a nuestro trabajo a darnos cuenta que no existe una relación entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna y que el rechazo a la vacuna VPH por las madres, en este caso habría que analizar del por qué no aceptan, quizás tendrían otros motivos a pesar que tienen un conocimiento medio no aceptan la vacuna del VPH y también a pesar que la accesibilidad de la vacuna siempre esté disponible en los centros de salud. Se debería más

profundizar en las consecuencias que tiene el no vacunarse para poder lograr que sea aceptada, la vacuna puede prevenir la mayoría de los casos de cuello de cáncer uterino si se recibe antes que las niñas se expongan al virus.

Salomé, et al. (2018) publicaron una investigación titulada: Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano en la Microred de Chilca en la ciudad de Huancayo en el año 2018; teniendo como objetivo determinar el grado o nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH que poseen los adolescentes y la aceptabilidad que sus padres tienen frente a la vacuna del virus de VPH en la Micro Red de Chilca, corresponde a un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, la metodología es de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, la población estuvo integrada por 174 adolescentes de sexo femenino que tengan entre 11 y 12 años, que asistan al establecimiento de alguno de sus padres de familia y hayan iniciado con la primera dosis de la vacuna del VPH, el instrumento utilizado fue un cuestionario que fue evaluado por juicio de expertos. Los resultados mostraron que más del 50 % de la muestra tuvieron una buena aceptación acerca de la inoculación de la vacuna del VPH, siendo esta autorizada en un 62% por los padres, con un rango de edad entre 36 a 40 años en un 49 %, menos del 50 % tienen como ocupación el comercio (41%) y con secundaria terminada el 66% que accedieron a la vacuna del VPH. Logrando concluir que la aceptación de la vacuna contra el VPH por parte de los padres fue en más del 50 %, quienes respondieron que definitivamente si aceptarían la vacunación a sus menores hijas.¹⁸

Con esta investigación se confirma que sí influye el conocimiento en la aceptabilidad de la vacuna a sus menores hijas que a más conocimiento tengan las madres de las niñas adolescentes mayor será su aceptación de la vacuna porque ya conocerán las causas, síntomas y consecuencias de esta enfermedad, la única

preocupación de este trabajo sería que las niñas una vez iniciado la primera dosis completen todas las dosis que le falta para que sea más efectiva la vacuna.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

3.2.1.1. Definición de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano

Las vacunas son inmunobiológicos que contienen uno o varios antígenos que cuando se administran al organismo cumplen con el objetivo de producir un estímulo al sistema inmune que pretende hacer de sus veces a la infección natural, generando una respuesta inmunitaria específica y de larga duración, con el fin de proteger a la persona vacunada en posteriores infecciones. Cuando un porcentaje alto de la población se vacuna, se genera también una respuesta beneficiosa para las personas no inmunizadas, produciendo una “inmunidad de rebaño”, por ello es que en muchos casos es necesario de más de una dosis para que la protección sea duradera y sostenible.¹⁹

Las vacunas contra el VPH protegen contra las complejidades de la infección por el virus de los papilomas humanos (VPH) que son un grupo de más de 200 virus, de los cuales más de 40 se transmiten por contacto sexual.²⁰

Según la norma técnica sanitaria vigente del MINSA²¹, se describe a la vacuna contra el virus del papiloma humano como una vacuna que brinda protección contra la infección por los principales tipos del virus del papiloma humano, asociado con el desarrollo de cáncer cervical y verrugas genitales.

Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)²², la vacuna contra el VPH puede prevenir la infección por

algunos tipos de virus del papiloma humano, como lo son el tipo 6, 11, 16 y 18.

Según la Asociación Española de Pediatría (AEP)¹⁹, la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano Cervarix es una vacuna que se indica para la prevención de afecciones genitales premalignas y el cáncer de cuello uterino son ocasionados por determinadas cepas específicas del VPH en mujeres de 9 años en adelante, además de proteger contra lesiones en la región anal precancerosas, preneoplásicas y cáncer anal asociados con determinados tipos de virus del papiloma humano en ambos sexos (hombres y mujeres) hasta antes de la adolescencia. La presentación del medicamento es en suspensión inyectable vía intramuscular en jeringa de 0,5 ml. La suspensión es blanquecina y turbia. La jeringa debe girarse unas 10 veces antes de ser utilizada para obtener una suspensión homogénea. Debe ser conservado entre 2 y 8 ° C porque contiene sales de aluminio, la exposición a menos de 0 ° inactiva la vacuna y no debe utilizarse.

La vacuna contra el VPH es una suspensión de líquido blanco que contiene partículas parecidas al virus del papiloma humano, que, al ser introducidas al organismo ofrece una protección contra la infección por VPH que es principal causa del cáncer de cuello uterino y verrugas genitales²³

3.2.1.2. Composición la vacuna contra el virus del papiloma humano

Galdos²⁴, señala que en el año 2006 fue presentada la primera vacuna contra el VPH, dicha vacuna que contenía 4 cepas o tipos de virus proponía proteger en un 99 % las lesiones de cérvix en mujeres, asimismo proteger contra lesiones de vulva y vagina, además de brindar protección en un 99 % contra las lesiones externas de la zona genital, las mismas que son producidas por los tipos de VPH 16 y 18. La eficacia de la vacuna fue monitoreada exhaustivamente a través de los años, determinando y confirmando

una sostenibilidad de resultados en el tiempo y la reducción de infecciones persistentes y el acortamiento de reportes de lesiones de alto y bajo grado de cérvix en corto plazo.

Durante el año 2007 la vacuna bivalente (tipos 16 y 18) mostraron resultados prácticamente del 100 % contra las lesiones preinvasivas del cérvix que son causantes por los virus tipo 16 y 18, estos datos se añaden que en relación a la formación de anticuerpos, fueron de 50 a 80 veces más que los formados a través de una infección natural, con prevalencia extensa en el tiempo.

El 2013, según los estudios realizados se ha demostrado que el uso de dos dosis, la potencia inmunológica no es menor ante el uso del esquema de tres dosis en los rangos de aplicación de 9 a 14 años. Se ha realizado en la vacuna bivalente como también en la vacuna tetravalente, habiendo concluido que los resultados y la protección son efectivos con la segunda dosis al sexto mes y no más de 12 meses²⁴.

En la actualidad existen estudios en proceso para determinar el uso de una sola dosis de la vacuna VPH, con la misma efectividad, permitiendo de esa manera a que los gobiernos nacionales puedan tener una mayor cobertura de vacunación, logrando una mayor promoción y aceptabilidad de la vacuna de los padres para la aplicación de sus hijas. En algunos países el uso de la vacuna para mayores de 15 años aún sigue siendo con el esquema de 3 dosis.

3.2.1.3. Usos de la vacuna contra el virus del papiloma humano

Hoy en día están disponibles en el mercado peruano dos vacunas contra la infección por el VPH: la bivalente, que protege contra los genotipos 16 y 18 y la cuadrivalente que incluye, además, los genotipos 6 y 11 ambas vacunas son eficaces en la adquisición de inmunidad y en la prevención de infección persistente y lesiones premalignas por los genotipos mencionados. Además, la vacuna cuadrivalente ha demostrado ser eficaz en la prevención de VAG

(verrugas anogenitales). Gracias a esta evidencia se ha recomendado la inclusión de la vacuna contra el VPH en programas nacionales de vacunación.²⁵

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevalente en el Perú, se recomendó incluir a la vacuna contra el VPH en el esquema nacional de vacunación que protege contra la infección por el VPH que causan las verrugas genitales. La vacuna contra el VPH es casi totalmente efectiva para proteger contra la infección del VPH de los tipos 6, 11, 16 y 18 (causante de cáncer de cérvix y lesiones genitales).²⁵

La vacuna del VPH es importante principalmente para prevenir el cáncer de cuello uterino y es administrada a mujeres antes del inicio sexual para que sea más efectiva, no es para tratar infecciones por VPH ya existentes o enfermedades relacionadas con el virus del papiloma. Las vacunas tampoco tienen efecto alguno en el avance del precáncer y cáncer si se administran a mujeres que ya están infectadas con VPH o que ya han iniciado su vida sexual.¹

3.2.1.4. Inmunogenicidad y seguridad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Hernández y Araya²⁶ indican que las tres vacunas que se han desarrollado contra el VPH tienen como principal compuesto una subunidad proteica de la cápside del virus. Las vacunas se fabrican a partir de partículas similares al virus del papiloma obteniendo una estructura similar a la cápside viral que le permite conservar su capacidad de acción del antígeno y de esa manera obtener una respuesta del sistema inmunológico para la formación de anticuerpos que hacen frente a la presencia del virus en el organismo.

Es importante porque activa la memoria de inmunidad celular y de esta manera logra controlar la evolución o procesos de lesiones de alto grado benignas, premalignas y cáncer, incluso en distintos

estudios se ha permitido observar que si al momento de recibir la vacuna las mujeres presentan algún grado de infección por VPH de serotipo de origen distinto a la vacuna, esto no impide la formación de anticuerpos a través de la vacuna, y además, los niveles de anticuerpos son incluso más elevados que por los producidos por una infección natural por VPH.

Así mismo, en las investigaciones de PATRICIA y Costa Rica Vaccine Trial²⁷ se evidenció que para lograr esta protección cruzada era necesario una aplicación de dos dosis de la vacuna VPH con un intervalo de mínimo 6 meses, si bien es cierto con una sola dosis o dos dosis con intervalo de dos meses, se logra obtener niveles adecuados de anticuerpos contra el VPH, no es posible conseguir una protección con serotipos de origen distintos a la vacuna, y en relación a la inmunogenicidad, diversos autores refieren que en un estudio de seguimiento se halló que las vacunas producían anticuerpos sobre los tipos de virus 16 y 18 con un pico de formación de anticuerpos cercanas al 100 % en un mes y luego de la segunda dosis, luego de una disminución de entre 18 y 24 meses para finalmente lograr una meseta de protección y formación de anticuerpos hasta alcanzar 120 meses, mencionada meseta de protección se alcanzó en niveles más altos en pacientes cuyas edades era menor a los 15 años.

Al introducirse la vacuna en algunos países, estos lograron medir su eficacia a través de la prevalencia de infecciones, lesiones de cérvix e índice de casos de verrugas genitales producidas por el virus VPH, cuyos resultados obtenidos lograron demostrar que la infección por VPH tipo 16 disminuyó en un 68 % y el de tipo 18 disminuyó en un 61 % en comparación en el periodo anterior a la aplicación de la vacuna, añadiendo a ello, se evidenció que las vacunas eran eficaces para prevenir neoplasias vaginales y de vulva ocasionadas por los tipos de virus ya mencionados.²⁶

Una revisión estructurada detalló que la seguridad y la inmunogenicidad de las vacunas VPH bivalente o tetravalente cuando se administraba con otras vacunas concluyó que no existe disminución de la respuesta inmune además se demostró tolerancia al administrarse paralelamente con otro tipo de vacunas. Otro tema importante son las creencias religiosas de los padres de familia muchos de ellos no están de acuerdo con la vacunación de sus hijas a temprana edad ya que esto induciría a sus menores hijas a temprana edad tener relaciones sexuales y propiciara a prácticas sexuales riesgosas.²⁶

3.2.1.5. Efectos adversos de la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH)

Es muy imperioso brindar atención al reporte de efectos adversos luego de la aplicación de vacunas contra el VPH. Este reporte se realiza con todas las vacunas disponibles en el calendario regular en todas partes del mundo con el fin de identificar algún evento adverso no esperado de tal manera que motive al retiro definitivo del mercado del producto o vacuna con riesgo de presentar alguna reacción grave. Cuando se detecta el efecto adverso se hace seguimiento al problema inicial y si fuese necesario, se detiene temporalmente la vacunación con el lote de vacuna identificado y notificado al área responsable, de forma que se logra establecer la relación causa efecto para la toma de medidas. En algunos casos se ha reportado casos de desmielinización, síndromes neurológicos, síndromes cardiacos, tromboembolismo, muerte, etc. y luego de ser evaluados con la vacuna en cuestión, no se ha establecido relación causa-efecto con ninguno de estos efectos adversos.²⁶

El tema de seguridad ha sido revisado entre el 2007- 2016, el riesgo de anafilaxis es de 1,7 casos por millón de dosis. El desmayo se ha relacionado directamente con el proceso de inyección, independientemente de qué vacuna se trate. No se han identificado otras reacciones adversas mayores.²⁶

Se consideró a los tres tipos de vacunas contra el VPH “extremadamente seguras” y notificar la urgencia vacunar universalmente a niñas en etapa escolar de edades entre 9 y 14 años, ideal para niñas antes del inicio de su etapa sexual, todas las vacunas se encuentran disponibles según las capacidades de negociación de cada país. También es posible la aplicación de la vacuna a mayor edad y en niños. Perú es uno de los 71 países que han incluido de forma obligatoria la vacuna del VPH en su calendario de vacuna y es de forma gratuita. En diversos países se aplica la vacuna nonavalente y en 15 países está aprobado para el uso en ambos sexos.²⁶

El análisis de los efectos adversos ha constituido un gran rechazo a la aplicación de los diferentes tipos de vacunas que se ofertan en la población, siendo así que sea el único motivo para la no aplicación de la vacuna, sin embargo, los riesgos de los efectos adversos no sobrepasan los beneficios del efecto protector.

3.2.1.6. Objetivos a lograr con la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Drolet et.al ²⁸, realizaron una revisión sistemática y análisis sobre el impacto que ocasionó la vacunación en niñas y mujeres con infecciones por VPH, verrugas en las zonas ano-genitales y neoplasias. Encontraron que se podía lograr una disminución significativa de prevalencia de infecciones por VPH tipo 16 y tipo 18 en adolescentes entre 13 y 19 en un 83%, y en un 66% en mujeres entre 20 y 24 años. Se evidencio una disminución significativa en cáncer de cérvix en mujeres en un 51% en el rango de edades entre 15 y 19 años y 31% en mujeres de 20 a 24 años, después de cinco a nueve años posterior a la vacunación.

A pesar de la disminución la incidencia de enfermedades causadas por el VPH y gracias al desarrollo, fabricación y aplicación de la vacuna, estos datos podrían ser más favorables. Aunque es de dominio público los beneficios de la vacuna VPH, la falta de interés

por acceso a la información, cultura o creencias acerca de las vacunas podrían estar en relación con coberturas bajas de vacunación a nivel mundial. De manera que se recomienda a las instituciones prestadoras de servicios de salir a ampliar, socializar y difundir más la información con respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano a la población en general, sobre todo en las instituciones educativas donde haya los grupo de edad a ser aplicados y recomendados, de forma que permita aumentar los alcances de los indicadores sanitarios trazados.²⁶

Por lo tanto, los objetivos a lograr con la aplicación de la vacuna VPH es la reducción significativa de las complicaciones por infección por el virus de papiloma humano, asimismo reducir la morbimortalidad de los cánceres de cuello uterino. Además, las vacunas pueden disminuir la realización de exámenes de laboratorio, medicamentos, procedimientos y atenciones médicas relacionados a la atención de cáncer de cuello uterino, por lo tanto, reduce favorablemente los costos de las atenciones mencionadas, como también el tiempo y la salud mental del paciente.

3.2.2. Conocimiento de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

3.2.2.1. Definición del conocimiento de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Hume²⁹ define que el conocimiento humano se fundamenta en impresiones sensibles e ideas, que se forman a través de los datos percibidos por los sentidos, por lo que no podemos ir más allá de los sentidos, y resulta infructuoso tratar de abarcar las ideas.

Guerrero et. al³⁰ definen conocimiento como:

-Conjunto de saberes obtenidos por intuición, experiencias o por conformar una red social.

-Proceso por el cual el ser humano obtiene representaciones internas de un objeto

-Proceso de elaboración de información que nos permiten hacer referencias a manifestaciones que se hacen presentes en la realidad.

-Proceso mental que consiste en tratar de explicar y comprender los fenómenos que ocurren en la naturaleza, el mismo que nos permitirá conocer el cómo o el por qué funciona de una determinada manera.

Así, el conocimiento se define como un proceso intelectual o como resultado de dicho proceso.

Según Hernández et. al³¹, el conocimiento es el resultado de una correlación entre un sujeto cognoscente (alguien que conoce) y un objeto cognoscible (algo que puede conocerse), es decir, que no hay sujeto sin objeto. Y viceversa; pero, al mismo tiempo, esa correlación no es reversible, porque la función de cada uno de esos elementos es intransferible al otro.

Según Pascual³², define en su estudio al conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, basado en la información que poseen las madres en relación a la vacuna VPH, las personas construyen sus propios conceptos y criterios sobre las vacunas, a través de su propio día a día y reflexionan sobre ellas, además elaborar y diseñan sus propias definiciones, haciendo uso de las informaciones obtenidas durante el transcurso de su día a día, estos conceptos pueden ser con criterio científico o de forma espontánea, iniciando desde la información previa que manejan.

Tito³³ señala que el conocimiento es un acumulado de información sobre la vacuna contra el Papiloma Virus Humano (VPH), recogida mediante la enseñanza o la práctica del pasar de los días.

Soto³⁴ define que el conocimiento es entendido como el conjunto de información relevante al VPH y su vacuna recolectada por el

individuo a través de experiencias además del aprendizaje que posea el individuo.

Por lo tanto, podemos definir en un sentido más amplio que el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es el conjunto de información o datos que iremos almacenando a lo largo de nuestra vida, tanto teórico como práctico sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). A medida que vamos teniendo la capacidad de poder manejar esos datos, podremos saber qué decisión tomar cuando nos enfrentemos a la posibilidad de elegir la inoculación de la vacuna para los hijos.

En nuestra opinión el conocimiento puede ser a priori o a posteriori, se basa en la razón y lo que se adquiere a través del tiempo con la experiencia, el conocimiento nos ayuda a comprender la realidad por medio de la razón, resolver problemas e interpretar la realidad, en pocas palabras es el resultado de un proceso de aprendizaje.

3.2.2.2. Dimensiones del conocimiento de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Pascual³² considera 4 dimensiones del conocimiento sobre la vacuna VPH, estos son: Virus, inmunización, posología y complicaciones.

-Virus: conocimiento que tienen las madres en relación al virus del papiloma humano

-Inmunizaciones: conocimiento que poseen las madres con respecto a la vacuna VPH y sus características.

-Posología: conocimiento que poseen las madres sobre el esquema de vacunación de la vacuna VPH.

-Complicaciones: conocimiento que tienen las madres con respecto a las complicaciones de la vacuna VPH, efectos adversos y/o

ESAVIS (eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización)

3.2.2.3. Niveles de conocimiento de la vacuna contra el virus del VPH

Barrantes³⁵, indica que los niveles de conocimiento son el grado de intensidad de información que poseen los padres o madres de familia con respecto a la vacuna contra el VPH, sobre el propio virus del papiloma humano y sobre su forma de aplicación.

Así mismo, propone 3 niveles de conocimiento bajo el sustento teórico de Piaget:

-Conocimiento bueno: también llamado “óptimo” o “adecuado”, porque existe una correcta distribución de conocimientos, las intervenciones son correctas, los conceptos y pensamientos tienen un íntegro sentido de coherencia, las expresiones son acertadas y fundamentadas, además, hay observaciones idóneas en las ideas concretas del tema.

Los padres de familia que conocen sobre la vacuna del VPH tienen un conocimiento bueno, reconocen el rango de edad de aplicación, posología, reacciones adversas, así como las formas de contagio y prevención del VPH.

-Conocimiento regular: También llamado “medianamente lograda”, es una elaboración de ideas básicas, se manifiesta a través de conceptualizaciones básicas y se asocia con ideas secundarias básicas, los individuos conocen parcialmente las ideas expresadas y con mucha dificultad asocia los conceptos con la realidad pretendiendo conocer más sobre el tema o materia.

Los padres de familia con conocimiento regular, son los que poseen información de manera parcial con respecto a la vacuna VPH, no ahondan en términos más científicos, pero si tienen una noción

básica sobre sus características, formas de contagio, dosis y prevención del virus VPH.

-Conocimiento deficiente: o también como “pésimo” o “bajo”, porque se exponen ideas no concretas, inadecuadas, su distribución de información o la relación de sus ideas no permiten comprender los conceptos de un tema, los términos usados no son precisos lo que permite ser incomprensibles.

Los padres de familia que poseen conocimiento deficiente sobre la vacuna, carecen de conocimientos básicos con respecto a la vacuna contra el VPH, desconocen sobre sus intervalos de aplicación, posología, formas de contagio y prevención.

3.2.3. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

3.2.3.1. Definición de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Según la Real Academia Española³⁶ define aceptar como: “Recibir voluntariamente o sin oposición lo que se da, ofrece o encarga” y “Aprobar, dar por bueno, acceder a algo” y “Asumir resignadamente un sacrificio, molestia o privación”

Chaparro et.al³⁷ describen la aceptabilidad como la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de los tutores de las niñas candidatas.

Toribio et. al¹⁷ definen la aceptabilidad como la respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia hacia la vacunación contra el virus papiloma humano.

Tito³³ señala que la aceptabilidad de las vacunas contra el VPH es la condición que hacen que la vacuna contra el Papiloma Virus Humano (VPH), sea conocido y adoptado (reciba la vacuna) o no sea conocido y adoptado (no recibe la vacuna).

Peiró³⁸ define aceptación como una actitud enfocada a aceptar las situaciones que no se pueden cambiar.

Escobar et.al³⁹, indican que la aceptabilidad de la vacuna refleja la percepción general del riesgo de enfermedad, las actitudes de la vacuna y la demanda dentro de la población en general, lo cual es fundamental para el éxito de los programas de inmunización a fin de lograr altas tasas de cobertura de vacunación, especialmente para las enfermedades infecciosas emergentes.

Por lo tanto, la definición de aceptabilidad de la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH) es la aprobación de las madres para que sus hijas sean vacunadas por considerar que la inoculación de la vacuna traerá beneficios a favor de su salud, asimismo no correrá ningún riesgo ya que estiman que la vacuna es segura para sus hijas.

3.2.3.2. Dimensiones de la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Chaparro et. al³⁷ proponen las dimensiones de aceptabilidad que son las siguientes:

-Intención: la intención conductual es el factor más directo y cercano a la conducta.

-Actitud: Es la evaluación positiva o negativa que el individuo hace de la realización de la conducta y ésta depende de las creencias del individuo sobre los resultados de un comportamiento y del resultado de dicho comportamiento.

-Norma subjetiva: Es la conducta sobre la percepción que posee un individuo de las presiones sociales, a que este realice u omita una conducta. Esta mediada a través de las creencias o pensamientos de la persona sobre los pensamientos de determinados grupos sociales de referencia y su motivación para complacerlos.

-Control conductual percibido: Es la percepción de la facilidad o dificultad para sostenerse sobre una conducta y está determinada sobre experiencias pasadas, así como la anticipación de impedimentos u obstáculos.

3.2.3.3. Factores que influyen en la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

Chaupis et. al¹⁴ determinan que los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH son el nivel de conocimiento medio-alto, actitudes positivas hacia las vacunas, ausencia de creencias, religión católica y presencia de estudios en el grado de instrucción.

-Nivel de conocimiento: Para que las inmunizaciones sean eficaces, las madres tienen que tener una recepción de información de alta calidad sobre las vacunas, mientras mayor sea el conocimiento que tengan las mamás sobre la vacuna VPH, mayor será la probabilidad de que puedan vacunar a sus hijas, ello debido a que conocen sobre el nivel de protección, la seguridad y eficacia que tienen las dosis a administrar.

-Actitud positiva: Es la predisposición favorable que tienen las madres para sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), y para ello la madre tuvo que tener una premeditación considerando como beneficiosas las vacunas a utilizar.

Ausencia de creencias: Es la resistencia a vacunarse por considerar que la vacuna no tiene ningún efecto, es decir, son negacionistas y no creen en la ciencia.

-Religión: este factor influye de manera significativa debido a que las personas consideran que son coaccionados para introducirles un agente biológico desconocido para ellos. Además, la desconfianza hacia la comunidad científica se ha vuelto parte innata de este grupo de personas.

-Presencia de estudios en el grado de instrucción: Es importante que los padres de familia estén informados con una buena base teórica para que puedan entender algunos conceptos que recibirán a lo largo de su vida.

Si los padres de familia han tenido bajo nivel educativo, va a ser complicado que puedan comprender algunos términos sobre la salud, llevando a sus hijos a correr riesgos que puedan afectar su bienestar. Para llevar una vida productiva y saludable cada persona debe manejar los conocimientos básicos necesarios para la prevención de algunas enfermedades, así como la utilización de vacunas, suplementación o manejo de la desnutrición crónica.

3.2.3. Enfoque teórico que sustenta las variables de estudio

De Gracia et. al⁴⁰ determinan que la teoría de Modelo de Promoción de la Salud (Nola Pender) se enfoca en las variables específicas de la conducta y el afecto, las cuales dependen de las creencias de los individuos, como primer punto se encuentran los beneficios percibidos de un accionar, los cuales están asociados a una creencia positiva, logrando llevar a la persona a optar por una posición positiva para poder tener unas medidas en beneficio a su bienestar biopsicosocial, en segundo punto, las barreras para impedir el accionar del individuo están asociadas a las creencias negativas que posee, por lo que se logrará una conducta negativa siendo perjudicial a su bienestar. Esto demuestra que el factor creencia determina que cada persona tome acciones, actitudes o comportamientos referentes al cuidado de su salud.

Dicho enfoque teórico de promoción de la salud está asociado a las actividades preventivo-promocionales, como es el caso de estrategia de inmunizaciones, cuyo fin es la reducción de enfermedades inmunoprevenibles altamente mortales y de costos altos de tratamiento, logrando establecer a las vacunas como costo efectivas. Mencionadas intervenciones da lugar a actuar o hacer frente antes de que el individuo pueda contraer las enfermedades, con

estrategias complementarias como barridos de vacunación, bloqueos, casa a casa, se ha logrado alcanzar la inmunidad de rebaño de muchas enfermedades como polio y viruela.

3.3. Marco conceptual

Virus: Son las entidades biológicas más abundantes del planeta, fundamentalmente conducen procesos ecológicos e influyen en la evolución de sus hospederos.⁴¹

Verruga: Son lesiones múltiples de gran tamaño redondeadas u ovaladas que aparecen en cualquier área cutánea en pacientes que padecen inmunodeficiencia.⁴²

Cáncer de cuello uterino: Es una alteración celular que se origina en el epitelio del cérvix que se evidencia a través de lesiones con evolución de lenta a progresiva.⁴³

Inmunización: Comprende los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación manipulación y concluye en el acto físico de su administración.⁴⁴

Vacuna: Es un conjunto de microorganismos de origen viral o bacteriano vivos, inactivados, atenuados, subunidades o partículas proteicas, que, al ser administradas, inducen en el organismo una respuesta del sistema inmune contra una enfermedad inmunoprevenible específica.⁴⁴

Dosis: Cantidad de medicamento que hay que administrar para producir el efecto deseado.⁴⁵

Eficacia: La eficacia de una vacuna representa la reducción porcentual en la frecuencia de infecciones entre las personas vacunadas. Se refiere realmente a eficacia potencial, puesto que una vacuna puede perder parcial o totalmente su capacidad protectora.⁴⁶

Efectividad: La efectividad de la vacuna remite a los estudios sobre los efectos de la vacuna que se producen bajo condiciones

controladas aleatorias, en las que los individuos son asignados a un grupo.⁴⁶

Anticuerpo: Son moléculas de inmunidad humoral específica cuya principal función es la defensa contra microorganismos y toxinas producidas por los distintos agentes microbianos.⁴⁴

Inmunogenicidad: Es la capacidad que tiene un antígeno de inducir una respuesta inmune detectable. La respuesta depende de los linfocitos B, y T.⁴⁷

Proteínas: Son cadenas de aminoácidos que se pliegan adquiriendo una estructura tridimensional que les permite llevar a cabo miles de funciones.⁴⁸

Papanicolaou: Es un procedimiento en el que se obtienen células del cuello uterino con el fin de observarlas cuidadosamente en el laboratorio y determinar si hay cáncer o precáncer.⁴⁹

Serotipo: Se refiere a diferentes variaciones dentro de una subespecie de bacterias o de virus.⁵⁰

Placebo: Se denomina placebo a una intervención diseñada para simular una terapia médica, que no tiene efectos específicos para la condición que está siendo aplicada.⁵¹

Eritema: Es una reacción de hipersensibilidad, caracterizada por erupciones en piel en forma de diana, constituidas por zonas concéntricas de diferente coloración, y lesiones ulcerosas o vesículoampollares en mucosa.⁵²

Prurito: Una sensación no placentera que induce el deseo de rascarse; éste es provocado por mediadores químicos y estímulos sobre los receptores neuronales.⁵³

Cefalea: Sensación dolorosa de intensidad variable localizada en la bóveda craneal, parte alta del cuello o nuca y mitad superior de la

cara. El dolor percibido en la mitad inferior de la cara se denomina algia o dolor facial.⁵⁴

VI. METODOLOGÍA

La presente investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, que según Hernández et.al⁵⁵ se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas; por otro lado, el enfoque cuantitativo se basa en un esquema inductivo y su método de investigación es interpretativo, contextual y etnográfico, este método captura la experiencia de los individuos.

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo

Según Supo⁵⁶ esta investigación se enmarca dentro del tipo aplicada también recibe el nombre de práctica, se caracteriza porque busca la aplicación de los conocimientos que se adquieren, es aplicada, porque el responsable de la investigación no interpuso, esto es, no manipuló ninguna de las variables. Transversal, porque se realizó la medición de las variables en una etapa de tiempo definido.

Nivel

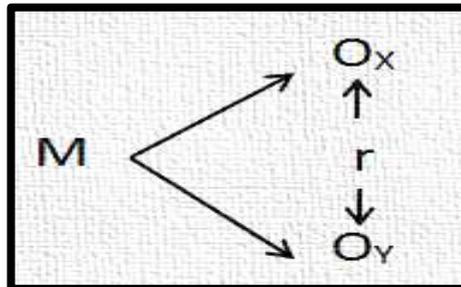
El nivel de investigación es el correlacional, que según Supo⁵⁶, demuestra la dependencia entre eventos. Se utiliza la estadística bivariado ya que nos permite hacer asociaciones chi cuadrado, y medidas de asociación; correlacionales y medidas de correlación (correlación de Pearson).

4.2. Diseño de investigación

El diseño empleado es el no experimental descriptivo y correlacional, que según Hernández et.al⁵⁵, el diseño no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes; descriptivo porque observa y describe el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera;

correlacional porque indica la dirección de una relación lineal y proporcional entre dos variables estadísticas.

Cuya representación es de la siguiente forma:



En la que:

M = Representa a la muestra en estudio

Ox = conocimiento

Oy = aceptabilidad

r = Representa la relación de las variables en estudio

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión intención sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión actitud sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

H.E.3: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

H.E.4: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en la dimensión control conductual sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

4.4. Identificación de las variables

Variable X: Conocimiento

Dimensiones

-Virus

-Inmunización

-Posología

-complicaciones

Variable Y: Aceptabilidad

Dimensiones

-intención

-actitud

-norma subjetiva

-control conductual

4.5. Matriz de operacionalización de las variables

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGOS | TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA |
|---|--------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------------------|---|------------------------------|
| Conocimiento: Es el conglomerado de ideas, conocimientos que poseen las madres de las niñas de 9 a 13 años sobre el VPH, vacuna contra el VPH, inoculación de la vacuna contra el VPH y complicaciones. | Virus | Tipos de virus | 1 | correcto = 1 Incorrecto= 0 | Puntaje 11 a 15: Alto Puntaje 6 a 10: Medio Puntaje 0 a 5: Bajo | Ordinal |
| | | Contagio del virus | 2 y 3 | | | |
| | Inmunización | Protección de la vacuna | 4 | | | |
| | | Eficacia Importancia | 5 y 15 6 | | | |
| Posología | Aplicación o Administración Dosis | 7,8 y 9 11,12 y 13 | | | | |
| Complicaciones | Efectos adversos restricciones | 10 14 | | | | |

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGOS | TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA |
|---|---------------------------------|--|------------|---|--|------------------------------|
| Aceptabilidad: Es la predisposición de aceptación o rechazo que tiene las madres de niñas de 9 a 13 años sobre la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano para sus menores hijas. | Intención | Intención de la vacuna | 1 | Alto: 52 a 70 puntos Medio: 33 a 51 puntos Bajo: 14 a 32 puntos | Intención: Alto 5 puntos Medio 3 a 4 puntos Bajo 1 a 2 puntos | Ordinal |
| | Actitud | Aceptación informada | 2 | | Actitud: Alto 16 a 20 puntos Medio 10 a 15 puntos Bajo 4 a 9 puntos | |
| | | Necesidad de la vacuna Aptitud preventiva | 3 4,5 | | Norma Subjetiva: Alto 16 a 20 puntos Medio 10 a 15 puntos Bajo 4 a 9 puntos | |
| | Norma subjetiva | Creencias normativas Motivación a ajustarse | 6 7,8,9 | | Control conductual: Alto 19 a 25 puntos Medio 12 a 18 puntos Bajo 5 a 11 puntos | |
| Control conductual | Indiferencia Responsabilidad | 10,11 12,13,14 | | | | |

4.6. Población - Muestra

Población

Según Pineda⁵⁷, es el grupo de elementos de los que desea conocer algo en una investigación. Es el universo o población puede estar constituida por personas, que comparten características similares.

La población del presente estudio estuvo conformada por las madres de las niñas de 9 a 13 años, grupo que asciende a 116 madres.

Muestra

El tamaño de la muestra fue determinado con la fórmula de poblaciones finitas donde:

$$n: \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{i^2 (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

N: tamaño de la población

n: tamaño muestral

Z: valor de la tabla Z

p: 0.5

q: 1-p

i: 0.05

$$n = \frac{116 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{0.05^2 \times (116 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

n = 89.3

n= 89

La muestra es un subconjunto de la población en el que se llevó a cabo la investigación está conformada por una parte representativa

de la población, la investigación tomó como muestra de estudio al total de la población, que son 89 madres de las niñas de 9 a 13 años.

Criterios de inclusión

- Madres de niñas de 9 a 13 años.
- Madres que aceptan su participación en el desarrollo de la investigación.
- Madres con la capacidad física y mental que le permita la solución del instrumento de recolección de información.

Criterios de exclusión

- Madres que rechazan participar en la investigación.
- Madres con alguna discapacidad física o mental que no les permita resolver el instrumento de recolección de información.
- Madres que no se encuentren en el día de la aplicación del instrumento de recolección de datos.

Muestreo

Según MATA⁵⁸ “consiste en un conjunto de reglas, procedimientos y criterios de los cuales se selecciona un conjunto de elementos de una población que representan lo que sucede en toda esa población”.

El muestreo seleccionado es un muestreo probabilístico aleatorio simple porque cada elemento del conjunto tiene la misma posibilidad de ser escogido.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica e instrumento que se emplearon son:

Encuesta: Según López et.al⁵⁹, la encuesta es una de las técnicas de investigación social de más extendido uso en el campo de la Sociología que ha trascendido el ámbito estricto de la investigación científica, para convertirse en una actividad cotidiana de la que todos participamos tarde o temprano.

Cuestionario: Según Arias⁶⁰ el cuestionario es un instrumento de recolección de datos utilizado comúnmente en los trabajos de investigación científica. Consiste en un conjunto de preguntas presentadas y enumeradas en una tabla y una serie de posibles respuestas que el encuestado debe responder. No existen respuestas correctas o incorrectas, todas las respuestas llevan a un resultado diferente y se aplican a una población conformada por personas.

Instrumento

Cuestionario para evaluar conocimiento: El instrumento tendrá por objetivo evaluar el conocimiento de las madres de niñas de 9 a 13 años, sobre la vacuna del VPH, teniendo un total de 15 preguntas y cuatro dimensiones: virus (1,2,3 ítems), inmunización (4,5,6 y 15 ítems), posología (7,8,9,11,12 y 13 ítems) y complicaciones (10,14 ítems).

Ficha técnica del instrumento.

| | |
|----------------------------------|---|
| Nombre del instrumento original: | Conocimiento de la vacuna del VPH. |
| Autor: | Luján (2016) y adaptado por De Gracia y Díaz. |
| Nombre del instrumento adaptado: | Conocimiento sobre la vacuna del VPH. |
| Autora: | Beronica Alvino |
| Año : | 2021 |
| Objetivo del estudio: | Estimar los conocimientos sobre la vacuna contra el VPH |
| Administración: | individual |

| | |
|--------------------|---|
| Duración: | 20 min |
| Muestra: | madres de niñas de 9 a 13 años |
| Dimensiones: | virus, inmunización, posología y complicaciones |
| Escala valorativa: | Las respuestas correctas o acertadas serán representadas con un 1 y a las no correctas con un 0, bajo la posterior escala valorativa: Puntaje de 11 a 15: Alto Puntaje de 6 a 10: Medio Puntaje de 0 a 5: Bajo |
| Validez | Juicio de 3 expertos con prueba piloto: Dos expertos en la estrategia de inmunizaciones de la vacuna del VPH y un experto en metodología en investigación. Expertos: Bladimir Becerra Canales Amelia Galvez Chinchon Fátima Cuba Carrillo |
| Confiabilidad | Para estudiar la consistencia interna de los instrumentos, se utilizó el coeficiente Kuder Richardson (KR-20), garantizando valores que superan el 0,7 |

Cuestionario para evaluar aceptabilidad: El instrumento tendrá por objetivo evaluar la aceptabilidad de las madres de niñas de 9 a 13 años, sobre la vacuna del VPH, teniendo un total de 14 ítems y cuatro dimensiones: intención(1ítems), actitud(2,3ítems), norma subjetiva(6,7,8,9ítems), control conductual (10,11,12,13,14 ítems).

Ficha técnica

| | |
|----------------------------------|--|
| Nombre del instrumento original: | La aceptabilidad de las madres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. |
| Autor: | Dr. Raúl M. Chaparro Dra. Verónica Em Vargasa Dra. Liliana R. Zorzoa Dr. Sebastián Generoa y Dra. Antonieta Cayre (2015). |
| Nombre del instrumento adaptado: | Aceptabilidad sobre la vacuna del vph |
| Autores: | Ñaupari Reyes, Alessandra Antuane Julca Malpartida, Limhi Franco |
| Año : | 2022 |
| Objetivo del estudio: | determinar el grado de aceptabilidad |
| Administración: | individual |
| Duración: | 20min |
| Muestra: | madres de niñas de 9 a 13 años |
| Dimensiones: | intención, actitud, norma subjetiva, control conductual. |
| Escala valorativa: | Escala de tipo Likert : 1=completamente en desacuerdo , 2=en desacuerdo , 3=ni de acuerdo ni en desacuerdo ,4=De acuerdo , 5=completamente de acuerdo |
| Validez | Juicio de 2 expertos: -Vivanco Isla, Jady Elena -Lagos Castro, Cristina - Palomino Marquez, Manuel Guzman |

| | |
|---------------|--|
| Confiabilidad | Se realizó un estudio piloto para evaluar la confiabilidad del instrumento adaptado, donde se presentó una consistencia interna aceptable con valor de 80% (Alpha de Cronbach de 0,8). |
|---------------|--|

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de datos se inicia al culminar con la recopilación de información de las encuestas. A medida que se obtuvo la información acumulada se logró proceder con la organización, de forma que permitió extraer las conclusiones y de esa forma poder responder a las cuestiones que nos llevaron a desarrollar la investigación. Una vez ya poseído los datos recopilados se condujo a realizar el análisis considerando los posteriores pasos:

1° Codificación: La información fue organizada y se generaron códigos para cada uno de los elementos muestrales.

2° Calificación: Radicó en la asignación de un valor o puntaje según la escala valorativa establecida en la matriz del instrumento.

3° Tabulación de datos: En este paso se desarrolló una base de datos detallada en donde se organizaron todos los códigos de los elementos y en su calificación se aplicó estadígrafos que permitieron saber cuáles son las características de la distribución de los datos, en esta investigación se utilizó la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En este paso una vez organizados los datos fueron representados en tablas y figuras, estos fueron interpretados por cada una de las variables.

En esta etapa, se hizo uso del análisis univariado, que según Echaiz⁶¹ consiste en el análisis de cada una de las variables estudiadas por separado, es decir, el análisis está basado en una sola variable. Las técnicas más frecuentes de análisis univariado son

la distribución de frecuencias para una tabla univariada y el análisis de las medidas de tendencia central de la variable. Así mismo, se hizo uso de los recursos de la estadística descriptiva, que según Lopez⁶² es una disciplina que se encarga de recoger, almacenar, ordenar, realizar tablas o gráficos y calcular parámetros básicos sobre el conjunto de datos.

Para observar la correlación entre las variables se utilizó el coeficiente de correlación, que mide el grado de relación entre las dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis generales y específicas fueron procesadas mediante los métodos estadísticos por cada dimensión de la variable Y.

En esta etapa, se hizo uso del análisis bivariado, según Echaiz⁶¹ el análisis bivariado que analiza la relación entre dos o más variables, es decir, las categorías de una variable se cruzan con las categorías de una segunda variable. Así mismo, se hizo uso de los recursos de la estadística inferencial, que según Rincón⁶³ se estudian algunas técnicas y procedimientos con el objetivo de que la información de una muestra se generalice o extienda a la población completa. Las afirmaciones que se obtienen poseen necesariamente un cierto grado de imprecisión pues la información a partir de la cual se obtienen es parcial.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1.

Conocimiento de la vacuna contra el VPH en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 5 | 5.62 % |
| Medio | 36 | 40.45% |
| Alto | 48 | 53.93 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

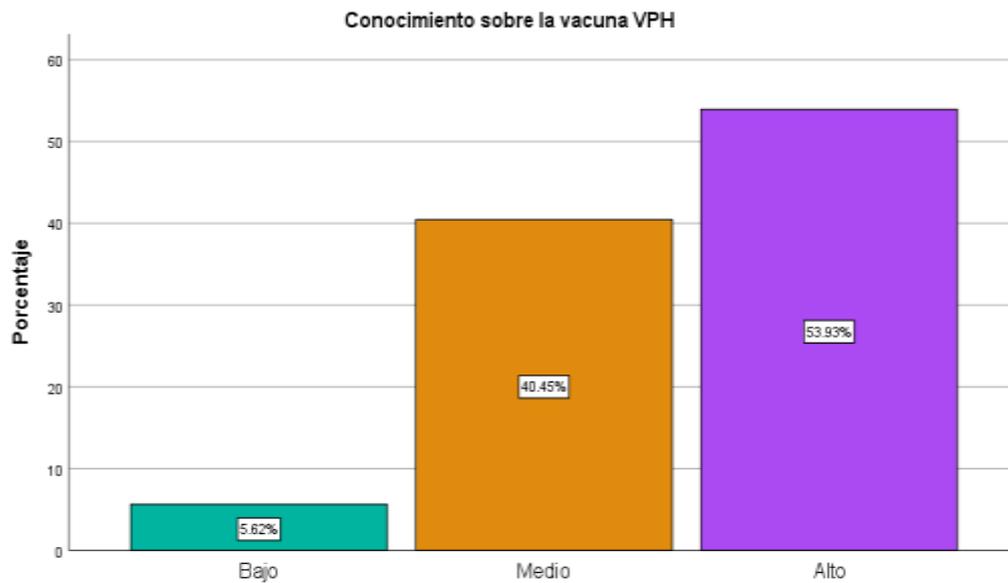


Figura 1. Conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 2.

Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión virus en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 10 | 11.23 % |
| Medio | 38 | 42.70% |
| Alto | 41 | 46.07 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

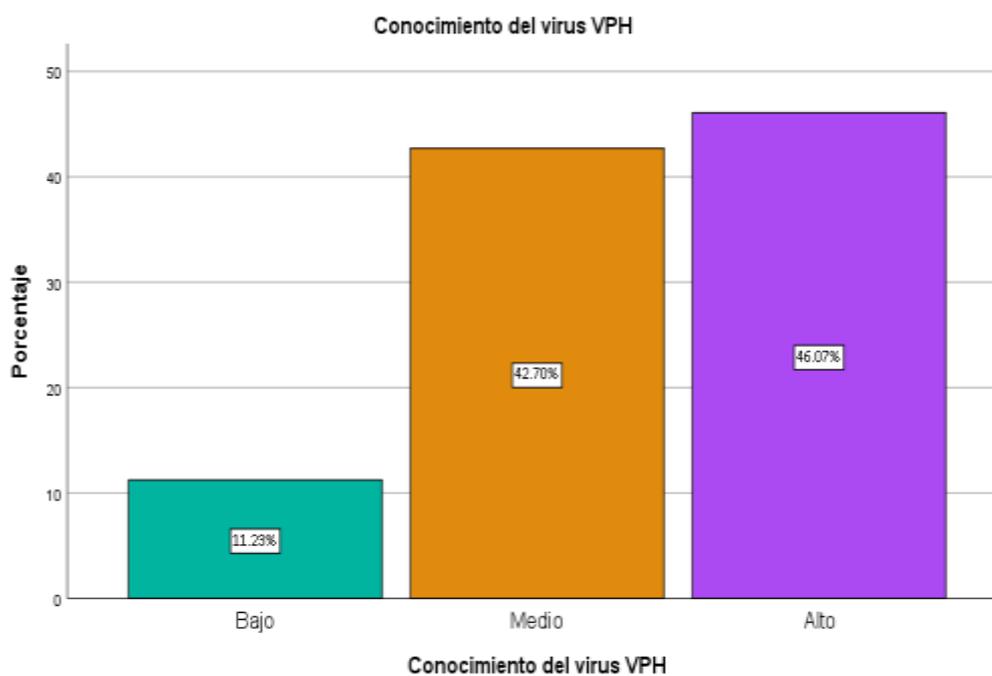


Figura 2. Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión virus en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 3.

Conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano en su dimensión inmunización en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 6 | 6.74 % |
| Medio | 50 | 56.18 % |
| Alto | 33 | 37.08 % |
| Total | 89 | 100,00% |

Fuente: Data de resultados

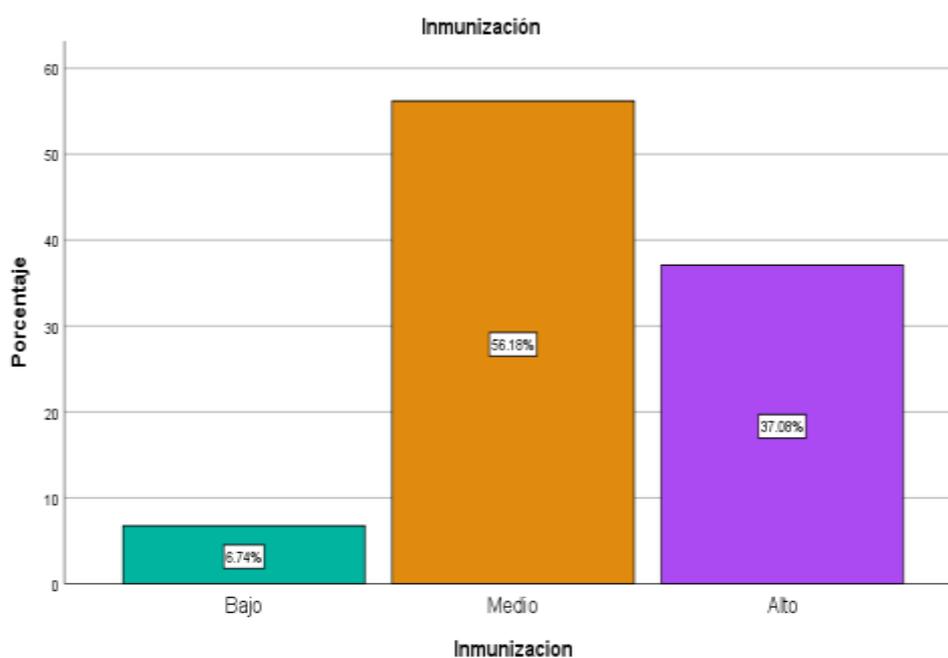


Figura 3. Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión inmunización en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 4.

Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión posología en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 19 | 21.35 % |
| Medio | 34 | 38.20 % |
| Alto | 36 | 40.45 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

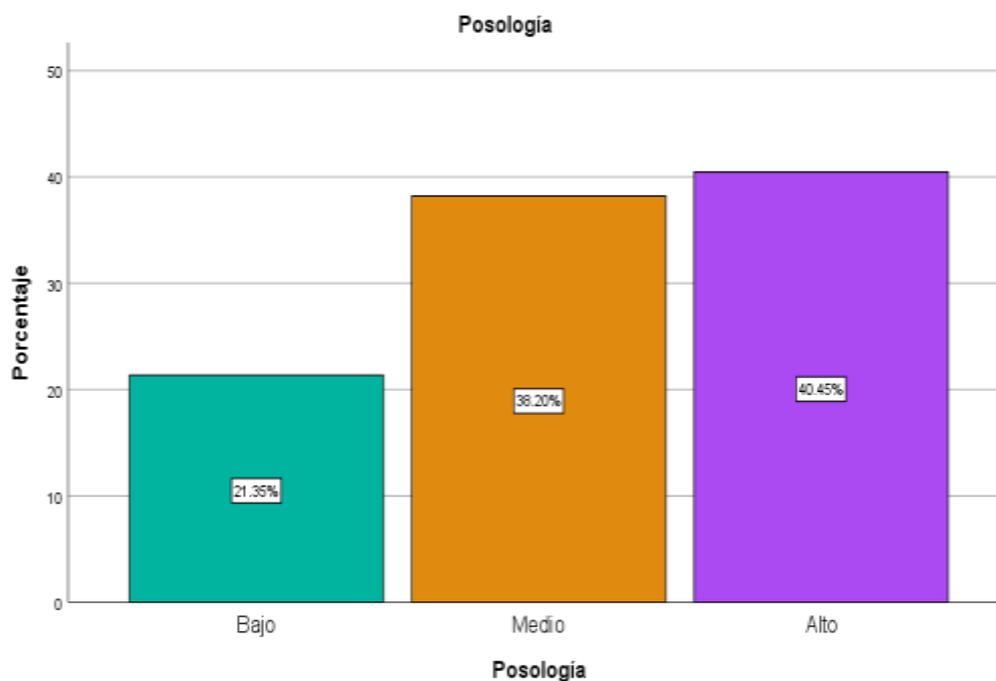


Figura 4. Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión posología en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022

Tabla 5.

Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión complicaciones en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 29 | 32.58 % |
| Medio | 47 | 52.81 % |
| Alto | 13 | 14.61 % |
| Total | 89 | 100,00% |

Fuente: Data de resultados

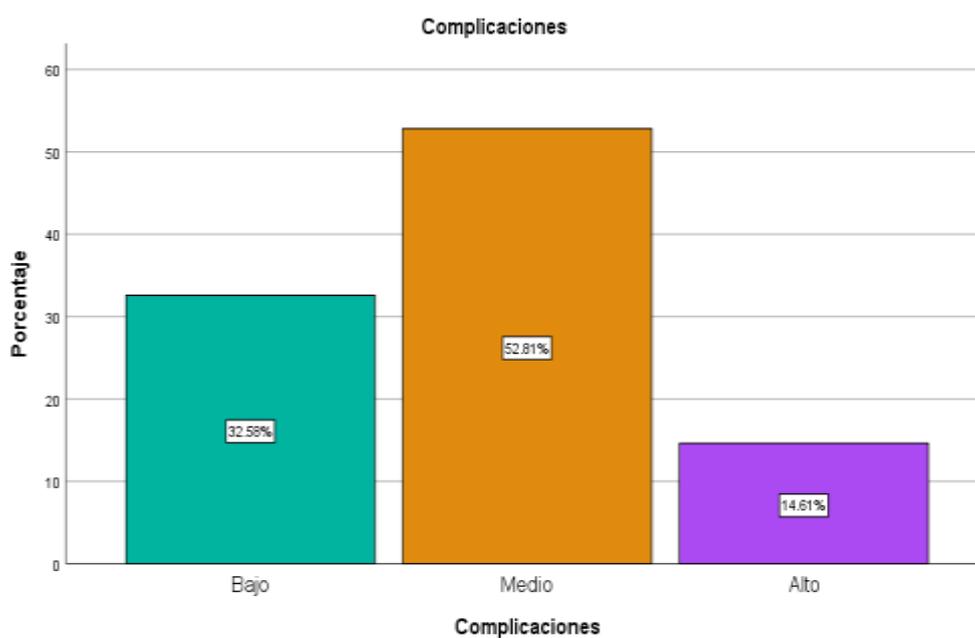


Figura 5. Conocimiento de la vacuna contra el VPH en su dimensión complicaciones en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 6.

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 1 | 1.12 % |
| Medio | 19 | 21.35 % |
| Alto | 69 | 77.53 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

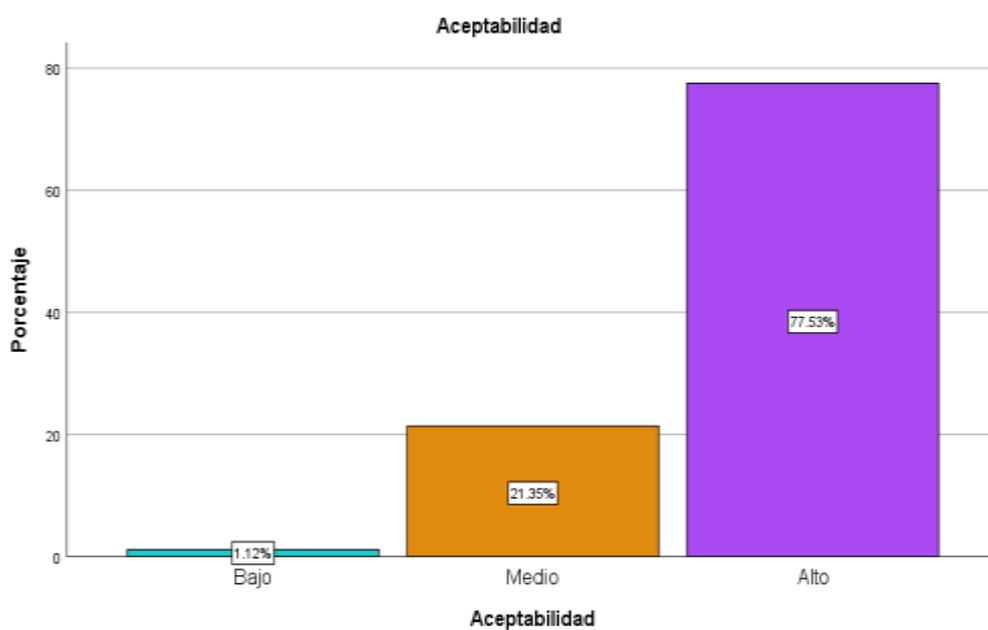


Figura 6. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 7.

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión intención en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 5 | 5.62 % |
| Medio | 44 | 49.44 % |
| Alto | 40 | 44.94 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

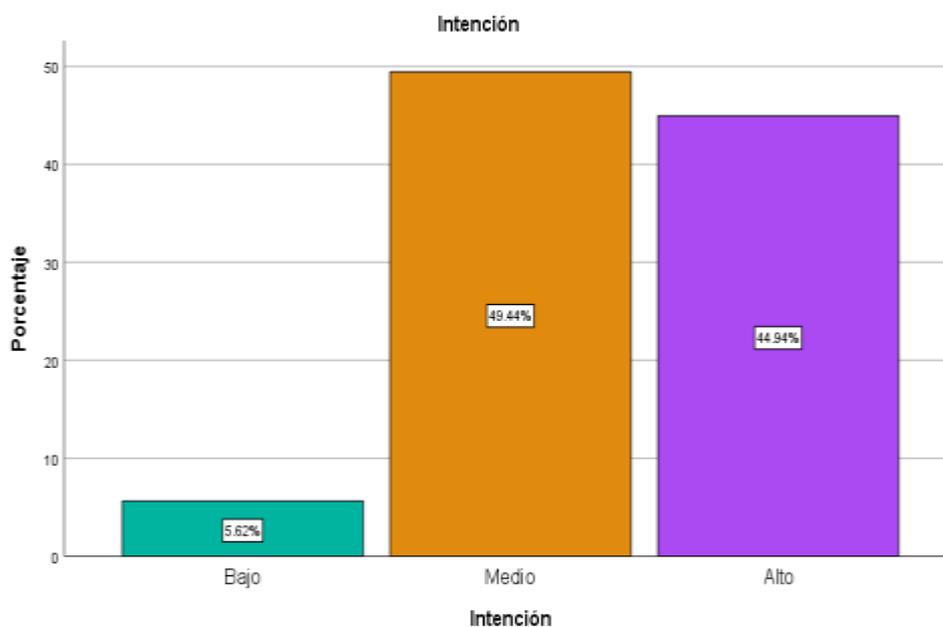


Figura 7. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión intención en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 8.

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión actitud en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 3 | 3.37 % |
| Medio | 27 | 30.34 % |
| Alto | 59 | 66.29 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

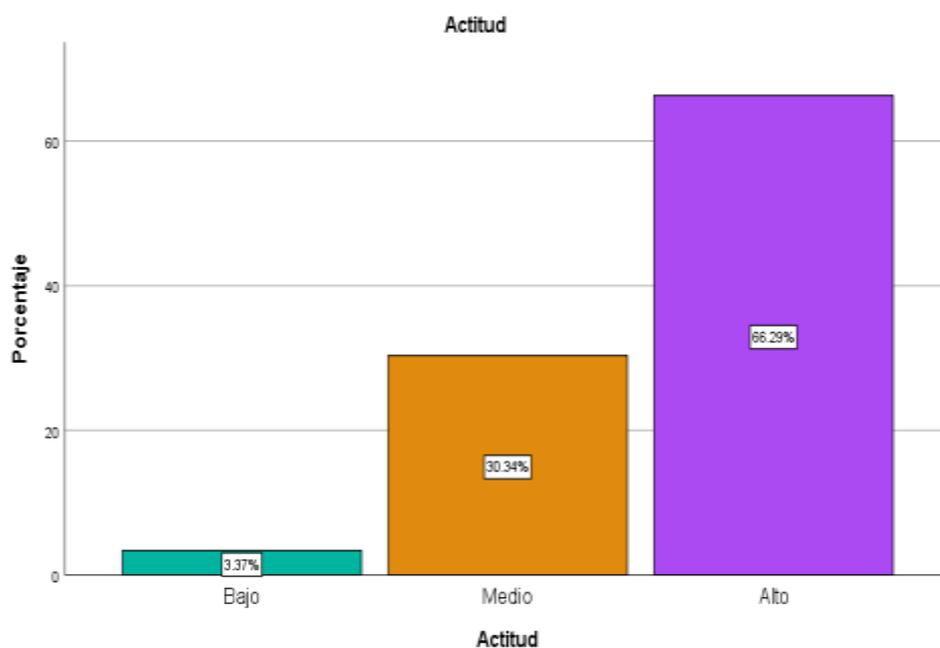


Figura 8. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión actitud en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 9.

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión norma subjetiva en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 1 | 1.13 % |
| Medio | 26 | 29.21 % |
| Alto | 62 | 69.66 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

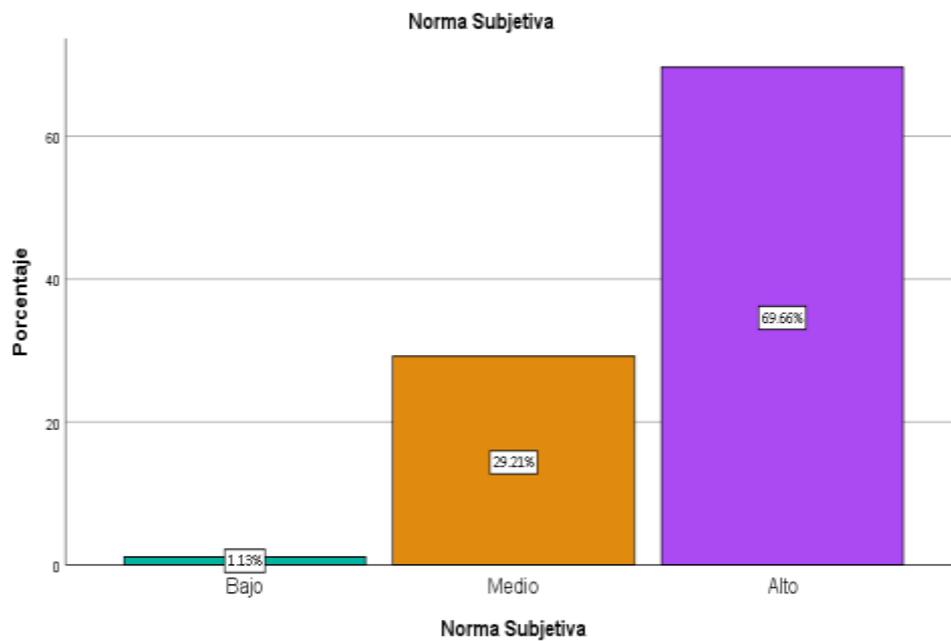


Figura 9. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión norma subjetiva en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

Tabla 10.

Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión control conductual en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 2 | 2.25 % |
| Medio | 24 | 26.97 % |
| Alto | 63 | 70.78 % |
| Total | 89 | 100,00 % |

Fuente: Data de resultados

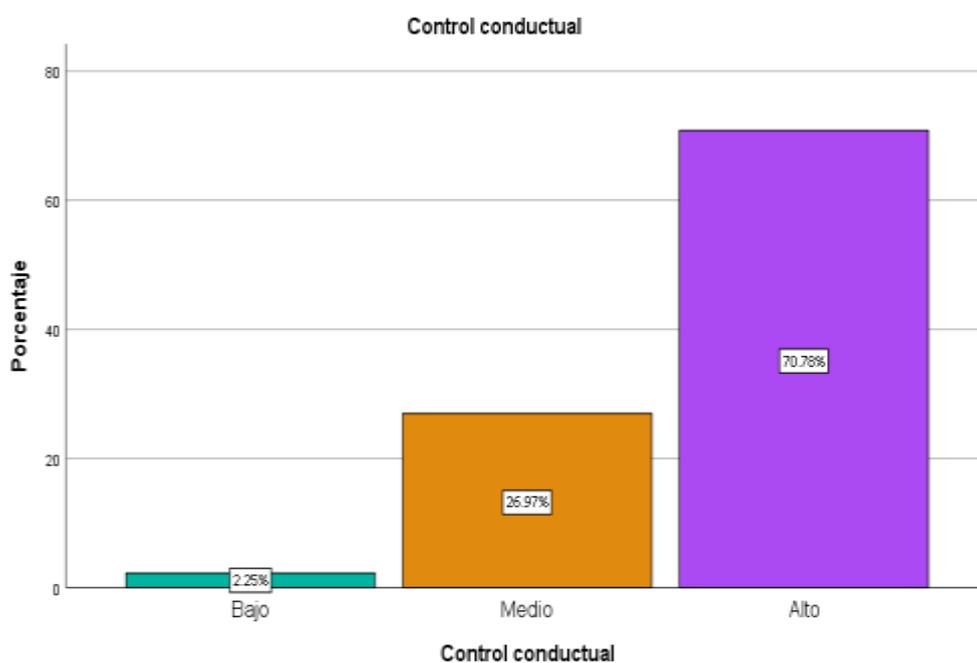


Figura 10. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en su dimensión control conductual en madres de una Institución Educativa, Lima – 2022.

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1: Se muestran los resultados para la variable conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, donde 48 personas encuestadas que pertenecen al 53.93 % de la muestra de análisis poseen un nivel alto de conocimiento, en tanto que 36 personas que pertenecen al 40.45 % en un nivel medio y 5 personas que pertenecen al 5.62 % de la muestra de estudio un nivel bajo.

En la tabla 2: Se muestran los resultados para la dimensión virus de la variable conocimiento, donde 41 personas encuestadas que corresponden al 46.1 % de la muestra de análisis poseen un nivel alto de conocimiento, en tanto que 38 personas que pertenecen al 42.7 % en un nivel medio y 10 personas que pertenecen al 11.2 % de la muestra de estudio un nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión virus.

En la tabla 3: Se muestran los resultados para la dimensión inmunización de la variable conocimiento, donde 33 personas encuestadas que pertenecen al 37.1 % de la muestra de análisis poseen un nivel alto de conocimiento, en tanto que 50 personas que pertenecen al 56.2 % en un nivel medio y 6 personas que pertenecen al 6.7 % de la muestra de estudio un nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión inmunización.

En la tabla 4: Se muestran los resultados para la dimensión posología de la variable conocimiento, donde 36 personas encuestadas que pertenecen al 40.5 % de la muestra de análisis poseen un nivel alto de conocimiento, en tanto que 34 personas que pertenecen al 38.2 % en un nivel medio y 19 personas que pertenecen al 21.4 % de la muestra de estudio un nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión posología de la vacuna VPH.

En la tabla 5: Se muestran los resultados para la dimensión complicaciones de la variable conocimiento, donde 13 personas encuestadas que pertenecen al 14.6 % de la muestra de análisis

poseen un nivel alto de conocimiento, en tanto que 47 personas que pertenecen al 52.8 % en un nivel medio y 29 personas que pertenecen al 32.6 % de la muestra de estudio un nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión complicaciones de la vacuna VPH.

En la tabla 6: Se muestran los resultados para la variable aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, donde 69 personas encuestadas que pertenecen al 77.5 % de la muestra de análisis tienen un grado alto de aceptabilidad, en tanto que 19 personas que pertenecen al 21.4 % tienen un grado medio aceptabilidad y 1 persona que pertenece al 1.1 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

En la tabla 7: Se muestran los resultados para la dimensión intención de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, donde 40 personas encuestadas que pertenecen al 44.9 % de la muestra de análisis tienen un grado alto de intención de vacunación, en tanto que 44 personas que pertenecen al 49.4 % tienen un grado medio y 5 personas que pertenecen al 5.6 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo de intención de vacunación de la vacuna contra el VPH.

En la tabla 8: Se muestran los resultados para la dimensión actitud de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, donde 59 personas encuestadas que pertenecen al 66.3 % de la muestra de análisis tienen un grado alto de actitud hacia la vacunación, en tanto que 27 personas que pertenecen al 30.3 % tienen un grado medio y 3 personas que pertenecen al 3.4 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo de actitud hacia vacunación del VPH.

En la tabla 9: Se muestran los resultados para la dimensión norma subjetiva de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, donde 62 personas encuestadas que pertenecen al 69.7 % de la muestra de análisis tienen un grado alto, en tanto que

26 personas que pertenecen al 29.2 % tienen un grado medio y 1 persona que pertenece al 1.1 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo en la dimensión norma subjetiva de la variable de aceptabilidad de la vacuna VPH.

En la tabla 10: Se muestran los resultados para la dimensión control conductual de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, donde 63 personas encuestadas que pertenecen al 70.8 % de la muestra de análisis tienen un grado alto, en tanto que 24 personas que pertenecen al 27.0 % tienen un grado medio y 2 personas que pertenecen al 2.2 % de la muestra de estudio tiene un grado bajo en la dimensión control conductual de la variable de aceptabilidad de la vacuna contra VPH.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

En este párrafo se trabajó la prueba de normalidad para poder establecer si se está trabajando con datos paramétricos y no paramétricos, de tal forma que se pueda hacer una selección correcta del coeficiente de correlación al momento de ejecutar la prueba de hipótesis.

Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen distribución normal

$p > 0.05$

H1: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 11

Prueba de normalidad entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y sus respectivas dimensiones.

| | Kolmogorov- | | | Shapiro-Wilk | | |
|--|-------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| D1. Virus | .293 | 89 | .000 | .765 | 89 | .000 |
| D2. Inmunización | .237 | 89 | .000 | .823 | 89 | .000 |
| D3. Posología | .160 | 89 | .000 | .917 | 89 | .000 |
| D4. Complicaciones | .280 | 89 | .000 | .790 | 89 | .000 |
| VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | .165 | 89 | .000 | .945 | 89 | .001 |
| D1. Intención | .296 | 89 | .000 | .691 | 89 | .000 |
| D2. Actitud | .153 | 89 | .000 | .878 | 89 | .000 |
| D3. Norma subjetiva | .166 | 89 | .000 | .878 | 89 | .000 |
| D4. Control conductual | .204 | 89 | .000 | .916 | 89 | .000 |
| VY. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH | .103 | 89 | .022 | .914 | 89 | .000 |

Fuente: Data de resultados

Interpretación:

La muestra utilizada para la realización de esta tesis fue mayor a 50 individuos participantes para ello se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, teniendo como resultado cuyos valores son menor a 0.05, por consiguiente, se declara estar frente a una distribución no paramétrica, de tal forma que se trabajó con la prueba de Rho de Spearman.

En los resultados de las variables y sus dimensiones del presente trabajo obtuvieron un puntaje de 0.000 menor a 0.05, de manera que se usó la prueba de Rho de Spearman con el objetivo de hallar la relación existente entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una Institución educativa, Lima – 2022.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} \neq 0$

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = acepta la hipótesis alterna

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

| | | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | | |
|-----------------|--|---|--------|--------|
| | | VY. Aceptabilidad vacuna contra el VPH | | |
| Rho de Spearman | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | Coefficiente de correlación | 1.000 | .400** |
| | | Sig. (bilateral) | . | .000 |
| | | N | 89 | 89 |
| | VY. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH | Coefficiente de correlación | .400** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | |
| | | N | 89 | 89 |

Interpretación:

El resultado del p valor (Sig =0,000) está por debajo al valor de significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se admite la hipótesis alterna (H1); por consiguiente, se puede afirmar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. De igual forma se determina que conforme al coeficiente de correlación de Rho Spearman da un resultado de 0.400 y por lo tanto es una relación positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} \neq 0$

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = acepta la hipótesis alterna

Tabla 13

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención sobre la vacuna contra el VPH

| | | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | | D1. Intención |
|--------------------|---|--|--------|---------------|
| Rho de Spearman | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | Coeficiente de correlación | 1.000 | .247** |
| | | Sig. (bilateral) | . | .019 |
| | | N | 89 | 89 |
| | D1. Intención | Coeficiente de correlación | .247** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .019 | |
| | | N | 89 | 89 |

Interpretación:

El resultado del p valor (Sig =0,019) está por debajo al valor de significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se admite la hipótesis alterna (H1); por consiguiente, se puede afirmar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión intención sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. De igual forma se determina que conforme al coeficiente de correlación de Rho Spearman da un resultado de 0.247 y por lo tanto es una relación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} \neq 0$

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = acepta la hipótesis alterna

Tabla 14

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud sobre la vacuna contra el VPH

| | | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | | D2. Actitud |
|--------------------|---|--|--------|-------------|
| Rho de Spearman | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | Coeficiente de correlación | 1.000 | .480** |
| | | Sig. (bilateral) | . | .000 |
| | | N | 89 | 89 |
| | D2. Actitud | Coeficiente de correlación | .480** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .000 | |
| | | N | 89 | 89 |

Interpretación:

El resultado del p valor (Sig =0,000) está por debajo al valor de significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se admite la hipótesis alterna (H1); por consiguiente, se puede afirmar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión actitud sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. De igual forma se determina que conforme al coeficiente de correlación de Rho Spearman, da un resultado de 0.480 y por lo tanto es una relación positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} \neq 0$

Ho: No existe relación significativa el entre conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = acepta la hipótesis alterna

Tabla 15

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el VPH

| | | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | | D3. Norma subjetiva |
|-----------------|---|---|--------|---------------------|
| Rho de Spearman | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | Coeficiente de correlación | 1.000 | .217** |
| | | Sig. (bilateral) | . | .041 |
| | | N | 89 | 89 |
| | D3. Norma subjetiva | Coeficiente de correlación | .217** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .041 | |
| | | N | 89 | 89 |

Interpretación:

El resultado del p valor (Sig =0,041) está por debajo al valor de significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se admite la hipótesis alterna (H1); por consiguiente, se puede afirmar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. De igual forma se determina que conforme al coeficiente de correlación de Rho Spearman da un resultado de 0.217 y por lo tanto es una relación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 04

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy} \neq 0$

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = acepta la hipótesis alterna

Tabla 16

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual sobre la vacuna contra el VPH

| | | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | | D4. Control conductual |
|--------------------|---|--|--------|---------------------------|
| Rho de Spearman | VX. Conocimiento de la vacuna contra el VPH | Coeficiente de correlación | 1.000 | .351** |
| | | Sig. (bilateral) | . | .001 |
| | | N | 89 | 89 |
| | D4. Control conductual | Coeficiente de correlación | .351** | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | .001 | |
| | | N | 89 | 89 |

Interpretación:

El resultado del p valor (Sig =0,001) está por debajo al valor de significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se admite la hipótesis alterna (H1); por consiguiente, se puede afirmar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión control conductual sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. De igual forma se determina que conforme al coeficiente de correlación de Rho Spearman que da un resultado de 0.351 y por lo tanto es una relación positiva baja.

VII.DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima - 2022. De la misma forma se buscó determinar la relación que existe entre la variable conocimiento de la vacuna VPH y cada una de las dimensiones de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el VPH (intención, actitud, norma subjetiva y control conductual).

Uno de las mayores limitantes fue la aplicación del instrumento a las madres de familia, muchas de ellas por desconfianza no quisieron participar de tal manera que se les tuvo que convencer para que puedan rellenar el cuestionario.

Los cuestionarios utilizados fueron elaborados en función a las características de las madres de familia de la institución educativa, el cual uno de ellos fue validado por dos expertos con estudios con maestría, la confiabilidad del cuestionario de conocimiento de la vacuna del VPH según el análisis de coeficiente de Kuder Richardson (KR-20) fue superior a 0.7 y luego mediante la prueba piloto se evaluó la confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach cuya consistencia interna fue del 0.8 para el cuestionario de aceptabilidad de la vacuna VPH.

Se ha logrado determinar que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0.000; de igual forma se estableció la correlación de Rho de Spearman que fue de 0.499 siendo esta positiva moderada. Estos resultados son similares a los obtenidos por Quispe¹⁵ quien indica en sus resultados una relación significativa (p valor de 0.000) entre conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia. Así mismo, difieren de los obtenidos por Toribio et al.¹⁷ quien señaló que no existe relación directa significativa (p valor 0.241) entre el nivel

o grado de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres, estos resultados difieren de los obtenidos en nuestra investigación. En cuanto a la fundamentación teórica, Chaupis et al.¹⁴ señala que el nivel de conocimiento, las actitudes y las creencias están relacionados a la aceptabilidad de la vacuna VPH en padres y madres en virtud de que se halló una correlación positiva entre ambas variables del estudio.

En cuanto a la variable conocimiento sobre la vacuna del VPH se evidencian en un nivel alto con 53.9 %, estos resultados son similares al trabajo de investigación de Benancio¹⁶, que lo realizó en Huánuco - Perú, señala que el 52 % de los padres presente nivel bueno de conocimiento sobre la vacuna VPH; los resultados también son similares al trabajo de investigación de Maric et al.¹², que lo realizó en Serbia, quien determinó que la mayoría de padres (71%) demostraban conocimiento de la existencia de la vacuna. Estos resultados difieren de los siguientes autores, dentro de los cuales están Millán et al.¹³, que realizó un trabajo de investigación en México, determinó que la mayor proporción de madres (67.1 %) poseían un bajo grado de conocimiento sobre la vacuna VPH; Barrantes³⁵ que realizó un trabajo de investigación en Puno, demostró que el porcentaje mayor de la muestra de estudio (47.13 %) corresponde a las madres que tienen un nivel de conocimiento deficiente acerca de la vacuna VPH.

En cuanto a la variable de aceptabilidad de la vacuna VPH se encuentra en un alto grado con 77.5 %, estos resultados son similares al trabajo de investigación de Chaupis et al.¹⁴ aceptabilidad de la vacuna del VPH se encuentran en un grado alto con 77.53 que lo realizó en Huánuco demostró que el 72.7 % de padres aceptan la vacuna; los resultados también son similares a Benancio¹⁶, que lo realizó en Huánuco – Perú, donde señala que la mayor parte de los padres (78 %) acceden a colocarle la vacuna a su hija con la vacuna contra el VPH; asimismo, los resultados obtenidos también son similares a Toribio et al.¹⁷ quien señala que el 70 % de las madres tiene una aceptabilidad favorable a la vacuna VPH; los resultados

también son similares a la investigación de Pascual³², quien demostró que el 57.8 % de madres tienen una favorable aceptabilidad a la vacuna VPH. Estos resultados difieren con los obtenidos por Barrantes³⁵ que realizó un trabajo de investigación en Puno y demostró que la mayor proporción de madres (54.02 %) muestran rechazo hacia la vacunación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Primero: Se determina que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022, considerando la correlación de spearman de 0,400 representando este resultado como positiva moderada, estableciéndose una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05.

Segundo: Se establece que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión intención sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022., considerando la correlación de spearman de 0,247 representando este resultado como positiva baja, estableciéndose una significancia estadística de $p= 0.019$ siendo menor que el 0.05.

Tercero: Se establece que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión actitud sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022, que considerando la correlación de spearman de 0,480 representando este resultado como positiva moderada, , estableciéndose una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05.

Cuarto: Se establece que existe una relación significativa entre conocimiento y aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. Considerando la correlación de spearman de 0,217 presenta un resultado como positiva baja, estableciéndose una significancia estadística de $p=0.041$ siendo menor que el 0.05.

Quinto: Se establece que existe una relación significativa entre las variables conocimiento y aceptabilidad en su dimensión control

conductual sobre la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022. Considerando la correlación de spearman de 0,351 representando este resultado como positiva baja, estableciéndose una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.05.

Recomendaciones:

Primero: Se sugiere a la institución educativa reforzar los lazos con la institución prestadora de servicios más cercano que es el de CS Ricardo palma para intensificar su relación y plantear estrategias, charlas, sesiones educativas sobre la vacuna del VPH para aumentar el grado o nivel de conocimiento de las madres y en efecto sea mayor la aceptabilidad de inmunizar a sus menor niñas.

Segundo: Se sugiere a los tutores responsables de la institución educativa a realizar reuniones o charlas de padres de familia con ayuda del personal de salud para reforzar la autonomía a través de la obtención de conocimientos en la aplicación de la vacuna del VPH.

Tercero: A los profesionales de salud que realicen un trabajo conjunto con las autoridades del distrito Ricardo palma para poder llegar a los padres para enfatizar los beneficios de la vacuna del VPH, prevención y complicaciones; a través de sesiones educativas y que los padres tengan una participación activa y así tengan una actitud favorable frente a esta vacuna que es muy importante para las niñas.

Cuarto: Se les recomienda a los futuros investigadores a realizar comparaciones con variables distintas a lo presentado para poder ampliar un poco más el rechazo a la vacuna debido a que es de mucho interés ya que puede ir en contra de la salud pública aumentando la incidencia de casos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. [Internet]. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud ;2020. [Citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>.
2. Sung H, Ferlay J.Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries.GLOBOCAN.[en línea].2021.[Citado el 7 de julio del 2022];71(3);pp.209-249. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/>
3. Hume D. Tratado sobre la naturaleza Humana. España: Tecnos; 2016.
4. Toribio.A, Diaz.N, Conocimiento y Aceptabilidad de la Vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado” Callao, 2017. [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao;2018. [Citado el 10 de julio del 2022] Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4099/TORIBIO%20Y%20DIAZ_PREGRADO_2018.pdf
5. Frazee I,Zur H,Zhou J, Crea una vacuna contra el VPH para prevenir el cáncer del cuello uterino. CANCER RESEARCH INSTITUTE [en línea].2013: New York. [Citado el 10 de julio del 2022]; disponible en: <https://www.cancerresearch.org/es/immunotherapy/stories/scientists/ian-h-frazer-ac-frs-faa>
6. Navarro P, Trulles J,Caballero P,Diez J. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de valencia. Asociación Española de Pediatría [en línea].2014: España. [Citado el 10 de julio]; 83(5); pp.318-327. disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=S169540331400558X>
7. Ramírez Hermosilla M, Reyes Delgado M. Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, en padres de niños/as de 4to y 5to Básico, del Colegio Los Ángeles Chile.[Tesis

para optar al grado de Licenciada en Enfermería.]. Chile: Universidad Bolivariana, 2019. [Citado el 10 de julio del 2022]. disponible en: https://www.researchgate.net/publication/338047042_TESIS_MAGD_ALENA_2019

8. Jurado C, Acosta L. Nivel de Información de madres, padres y/o cuidadores sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura. Barrio San Roque y aledaños. [Tesis para optar el grado de Magister en Salud Pública]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba;2017. [Citado el 11 de julio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/download/23645/29631/87205>
9. Ramos V. Conocimiento y Aptitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano-Institución Educativa 11024 de Chiclayo. [Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán;2019. [Citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en : <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=7a38e7b19873f822JmltdHM9MTY2MTI5Mjk2OCZpZ3VpZD0zOGZiYTk1MS1kZDEwLTRhMGltODIkZi0zYzhkOTk3OWJjMWEmaW5zaWQ9NTE0OQ&pntn=3&hsh=3&fclid=2f90a171-2331-11ed-bdba-3738b73b48c8&u=a1aHR0cHM6Ly9yZXBvc2l0b3JpbY51c3MuZWZ1LnBIL2hhbmRsZS8yMC41MDAuMTI4MDIvNjUwND9zaG93PWZ1bGw&ntb=1>
10. Btoush R, Brown D, Tsui J. y Bucalo J. Conocimiento y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña. HEALTH EQUITY. [en línea].2019[Citado el 12 de julio de 2022]; 3(1), pp.219-230. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31289782/>
11. Mariñez M. Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los padres de los adolescentes en la comunidad de Caoba, Yaguata, San Cristóbal, agosto 2018. [Tesis de Postgrado para optar por el título de especialista en Medicina

Familiar y Comunitaria]. San Cristobal: Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña ;2018. [citado el 12 de julio del 2022].disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1286/Conocimiento%2C%20actitud%20y%20pr%C3%A1ctica%20sobre%20la%20vacuna%20del%20virus%20del%20papiloma%20humano%2C%20en%20los%20padres%20de%20los%20adolescentes%20en%20la%20Comunidad%20de%20Caoba%2C%20Yaguatape%2C.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Maric G, Bircanin D, Dotlic J. Parental perspectiva on Human papillomavirus (VPH) Vattitudes and Practice. SCIENCE DIRECT [en línea].2018[Citado el 12 de mayo del 2022]; vol.16, pp.192-198. disponible en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1877575617303567>
13. Millan M, Medina O, Villegas B. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de 9 a 12 años en la unidad de medicina familiar. México: Universidad Nacional de Mexico 2018.Ginecol Obstet Mex. [en línea] [Citado el 27 de mayo del 2022],87(10); pp.660-667. disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/conocimiento-de-la-vacuna-contra-el-vph-y-factores-asociados-con-su-aceptacion-en-ninas-de-9-a-12-anos>
14. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huanuco.VACUNOLOGIA. [en línea].2022[Citado el 27 de mayo del 2022]. Vol.37, pp.6 disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SwBmtK>
15. Quispe S. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa 20178 Santa Rosa de Lima-Cañete, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra].

Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019. [Citado el 27 de mayo]. disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/200/1/QUISPE_E_TE_SIS.pdf

16. Benancio D. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas de 5 y 6 grado de la I.E Víctor Reyes Roca de Naranjillo. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. [Citado el 27 de mayo del 2022]. disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2039/BENANCIO%20SUMARAN%2c%20Dalila%20Nermith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Toribio A, Diaz N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa “General Prado” Callao. [Tesis pregrado para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2018. [Citado el 27 de mayo del 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_e991b129cf14059dff79204bc03be3a/Details
18. Salome 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 para optar el título de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.[Citado el 27 de mayo del 2022].disponible en : <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/129/TESIS%20PARAQUEMAR%20EN%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Generalidad de vacunas. Manual de vacunas en línea de la AEP. [Internet]. Madrid: AEP ;2022 [Citado el 15 de mayo del 2022]. disponible en:
<https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1%239>
20. Instituto Nacional del Cáncer (NIP). Vacuna contra el virus del papiloma humano [en línea]. EEUU:NIP;2019.[Citado el 05 de mayo del 2022]. disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph#qu-son-las-vacunas-contr-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
21. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer del cuello uterino [base de datos en línea]. Perú Biblioteca Nacional del Perú: Ministerio de Salud;2017. [Citado el 17 de junio del 2022] disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
22. Enfermedades de transmisión sexual (ETS). [Internet]. EE. UU: Centros para el control y la Prevención de enfermedades; 2017. [Citado el 17 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-vaccine-young-women-s.htm>
23. Virus contra el virus del papiloma humano (VPH). [Base de datos en línea]. España: Vaccine Information Statement;2021. [Citado el 06 de mayo del 2022]. disponible en:
https://www.immunize.org/vis/spanish_hpv.pdf
24. Galdos K. Vacunas contra el virus del papiloma humano. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. [en línea];2018. [Citado el 28 de mayo del 2022];Vol.64; pp.3. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso

25. Bolaños D, Beltran J, Escobedo S. Evaluación costo-efectividad de dos alternativas de la vacunación para el virus del papiloma humano en la prevención del cáncer cervical uterino. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [en línea].2016. [Citado el 01 de junio del 2022]; Vol.33(3). disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2294/2208>
26. Hernandez A, Araya S. Vacuna contra el papiloma humano. Revista Médica Sinergia.[en línea].2020. [fecha de acceso 01 de junio2022] ;Vol. 5(10); pp.e475. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/475/1013>
27. Aimée R, Ph. D, Struyf F, Rowena Del Rosario-Raymund M, Prof. Allan Hildesheim, Rachel S, Prof. Sholom Wacholder. Efficacy of Fewer than Three Doses of an HPV-16/18 AS04 adjuvanted Vaccine: Combined Analysis of Data from the Costa Rica Vaccine Trial and the PATRICIA Trial. PMC [Internet]. 2015 [Citado el 07 marzo 2020]; 16(7); pp. 775-786. [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(15\)00047-9](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(15)00047-9)
28. Drolet M, Bernad E. Población y efectos de rebaño tras la introducción de los programas de vacunación contra el virus del papiloma humano: revisión sistemática y metanálisis actualizados. The Lancet [en línea].2019. [Citado el 19 de junio del 2022]; vol.394; pp.497-509. Disponible en:[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)30298-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)30298-3/fulltext)
29. Hume D. Tratado de la Naturaleza Humana.EEUU: Createspace Independent Publishing Platform.;2017.
30. Guerrero G ,Martínez H. Introducción a las ciencias sociales. México: Cengage Learning;2015
31. Hernandez, Zapata y Mendoza.El conocimiento: tipos, elementos, la ciencia y su clasificación. El método científico. Metodología de la investigación unidad 1.2014[Citado el 18 de mayo del 2022]; pág.4. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/505201171/METODOLOGIA-DE-INVESTIGACION-UNIDAD-1#download>

32. Pascual A. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes, Puesto de salud las el Pino.La Victoria, Lima -Peru 2021[Tesis desarrollada para optar el título de Licenciada de Enfermería]. Lima: Universidad Autónoma de Ica;2021. [Citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1331/1/Noimi%20Beronica%20Pascual%20Alvino.pdf>
33. Tito D. Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del colegio particular Maria Auxiliadora distrito de Breña noviembre de 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad San Martin de Porres;2018. [Citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3290/tito_dk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
34. Soto M. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en adolescentes varones del Colegio 1135 de 10 a 15 años en Ate Vitarte. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermeria]. Lima: Universidad Norbert Wiener;2021.[Citado el 18 de mayo del 2022].Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4745/T061_48056515_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20lo%20referente%20a%20la,en%20Ate%20Vitarte%2C%20es%20bajo
35. Barrantes D. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de la Institución Educativa primaria N° 70005 corazón de Jesús, Puno 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermeria]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano;2019. [Citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14804/Barrantes_Callata_Deisy_Yaneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Diccionario de la Real Academia Española [en línea].22a ed. España :Real Academia Española.2021.[Consultado el 20 de mayo del 2022] disponible en: <https://dle.rae.es/aceptar>
37. Chaparro R, Vargas V, Zorzo L, Genero S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Argentina [en línea]. 2016 [Citado el 18 de Mayo del 2022]; 114(1); pp.36-43. disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000100007&lng=es.
38. Peiró R. Definición técnica de aceptación. Economipedia. [en línea].2021. [Citado el 18 de junio del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/aceptacion.html>
39. Escobar E , Rojas J. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra la enfermedad del coronavirus entre adultos en la urbanización Zárate en el distrito de San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora;2022. [Citado el 18 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/781/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. De Gracia K. y Diaz L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo;2019. [Citado el 18 de junio del 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11628/1858.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Santiago D, Ojeda R. Virus: pequeños gigantes que dominan el planeta. Ciencia. [en línea].2018[fecha de acceso 18 de junio del 2022]; Vol.69(2), pp.64.Disponible en:

https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/69_2/PDF/Virus.pdf

42. Revenga F, Rubio P. Las verrugas: Medicina Integral. Elsevier. [en línea].2001[Citado el 18 de junio del 2022]; vol.37(9), pp.395-403. Disponible en: www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-las-verrugas-13013886
43. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer del cuello uterino [base de datos en línea]. Perú Biblioteca Nacional del Perú: Ministerio de Salud;2017. [Citado el 17 de junio del 2022]. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
44. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [base de datos en línea]. Peru: MINSA N°141;2018. [Citado el 18 de junio del 2022]. disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
45. García E. Dosis farmacológica cálculo de dosis. Salusplay. [en línea],2017. [Citado el 18 de julio del 2022]; pag.2. Disponible en: <https://www.salusplay.com/almacen/ebook.pdf>
46. Norberto G, Bakir J, Gentile A. Eficacia, Efectividad e impacto en vacunas: ¿es lo mismo? .Revista Pediatría: Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Buenos Aires. [en línea].2018. [Citado el 20 de julio del 2022]; 60(268), pp.35-36. Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2018/05/268-07-Eficacio-Giglio.pdf>
47. ABECÉ sobre inmunidad. [base de datos en línea]. Colombia: Minsa salud;2015. [Citado el 21 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/abc-inmunogenicidad.pdf>
48. Luque Guillen V. Estructura y propiedades de las proteínas. Filadd. [en línea].2020. [Citado el 21 de julio del 2022]; pp.26. Disponible en: <https://filadd.com/doc/proteinas-09-pdf-biologia>
49. Pruebas para la detección para el cáncer del cuello uterino.[base de datos en línea].America:American Cancer Society;2020.[Citado el 21

- de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html#referencias>
50. Serotipos de bacterias patógenas causan enfermedades neumocócicas.[base de datos en línea].España:LabMedica;2010.[Citado el 21 de julio del 2022].Disponible en: <https://www.labmedica.es/microbiologia/articulos/294732703/serotipos-de-bacterias-patogenas-causan-enfermedades-neumococicas.html#:~:text=El%20serotipo%20o%20serovar%20se,en%20una%20diversidad%20de%20factores.>
51. Lam R. El placebo y el efecto placebo. Revista Cubana de Hematol, Inmunol y Hemoter.[en línea]; 30(3) pp.215.Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v30n3/hih04314.pdf>
52. Mendieta E, Pérez M. Eritema multiforme (polimorfo). Actas Odontológicas. [en línea].2017. [Citado el 21 de julio del 2022]; Vol.XIV(1), pp.51.Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ao/v14n1/2393-6304-ao-14-01-00050.pdf>
53. Alcalá D, Barrera M, Jurado F. Fisiopatología del prurito. Revista Cent Dermatol Pascua. [en línea].2014; vol.23(1), pp.6.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derma/cd-2014/cd141b.pdf>
54. Lozano.A. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las cefaleas. [en línea].2001. [Citado el 22 de julio del 2022]; vol.20(5), pp.96-107. Disponible en:<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fisiopatologia-diagnostico-tratamiento-cefaleas-13013472>
55. Hernandez, Fernandez, Baptista y Sampieri R. Metodología de la investigación 6ta edición. México: Mc Graw Hill Educación/Interamericana Editores;2014.
56. Felipe Supo, Hugo Cavero.Fundamentos Teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales. Lima: Biblioteca nacional del Perú;2014.

57. Pineda Beatriz E, Luz de Alvarado E, De canales H. Metodología de la Investigación. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud;1994.
58. Mata M. Como elaborar muestras para los sondeos de audiencia. [base de datos en línea]. Quito: Cuadernos de investigación;1997. [Citado el 22 de julio del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
59. Lopez R, Frachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona;2015. [Citado el 22 de julio del 2022]; Vol.1, cap.2, pp.5-13. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_ca_p1-2.pdf
60. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación. Enfoques Consulting. [en línea].2020. [Citado el 22 de julio del 2022]; pp.21. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/xenen8x>
61. Taller de tesis I. Instituto para la calidad de la educación-USMP. [Diapositivas]. Lima: USMP;2018 [19 dispositivas preparadas por Echaiz Rodas Carlos]. Recuperado en: <https://www.usmp.edu.pe/iced/instituto/organizacion/contenido-web/de5-taller%20-tesis-I.pdf>
62. Lopez J. Estadística descriptiva.[en línea].Economipedia.2019.[Citado el 25 de julio del 2022].Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estadistica-descriptiva.html#:~:text=La%20estad%C3%ADstica%20descriptiva%20es%20una,grandes%20ramas%20de%20la%20estad%C3%ADstica.>
63. Rincón L. Una introducción a la estadística inferencial. UNAM. [en línea].2019. [Citado el 25 de julio del 2022]; vol1, pp. Disponible en: <https://lya.fciencias.unam.mx/lars/Publicaciones/ei2019.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una Institución Educativa, Lima-2022.

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES Y DIMENSIONES | METODOLOGIA |
|---|--|---|--|--|
| <p>Problema general: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una Institución Educativa, Lima – 2022?</p> <p>Problema específico: PE1. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención sobre</p> | <p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>Objetivos específicos: OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión</p> | <p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión intención sobre la</p> | <p>Variable X: Conocimientos sobre la vacuna del VPH</p> <p>Dimensiones: - virus -inmunización -posología -complicaciones</p> | <p>Diseño: No experimental transversal</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Nivel : Correlacional</p> <p>Población : 116 madres</p> <p>Muestra : 89 madres</p> <p>Técnica : encuesta y escala tipo Likert</p> <p>Instrumentos: cuestionario</p> |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| <p>la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?</p> <p>PE2. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?</p> <p>PE3. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y</p> | <p>intención sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>OE3. Identificar la relación que existe entre el</p> | <p>vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>H.E.3: Existe relación significativa entre el conocimiento y</p> | <p>Variable Y: Aceptabilidad de la vacuna del VPH</p> <p>Dimensiones: -intención -actitud -norma subjetiva -control conductual</p> | <p>Cuestionario para evaluar el conocimiento de las madres de niñas de 9 a 14 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <p>Escala tipo Likert para evaluar la aceptabilidad de las madres de las niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <p>Técnica de análisis y procesamiento de datos Estadística descriptiva – tablas y figuras Estadística inferencial – Rho de Spearman</p> |
|---|---|--|---|---|

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <p>la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?</p> <p>PE4. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022?</p> | <p>conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022</p> <p>OE4. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una institución educativa, Lima – 2022</p> | <p>la aceptabilidad en su dimensión norma subjetiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> <p>H.E.4: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión control conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022.</p> | | |
|---|---|--|--|--|

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑAS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Estimadas madres de familia este cuestionario es anónimo y confidencial esto quiere decir que no es necesario que coloquen su nombre, a continuación, se presentan 15 preguntas que han sido realizadas con el objetivo de determinar los conocimientos que tienen sobre la vacuna del VPH. Los resultados obtenidos nos ayudarán a proponer estrategias para la prevención del cáncer del cuello uterino.

Marque con una (x) la respuesta que considere:

I.- DATOS PERSONALES:

Edad: _____ Estado civil: _____

Grado de instrucción: _____ Religión: _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH

1. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:

- a) Todos producen cáncer.
- b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
- c) Ninguno es cancerígeno
- d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
- e) No sé.

2. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
- b) Las trabajadoras sexuales.
- c) Los adolescentes.
- d) Cualquier persona sea hombre o mujer.
- e) No sé.

3. El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:

- a) Abrazarse o al tomarse de la mano
- b) Relaciones sexuales
- c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo)
- d) Falta de higiene de genitales
- e) Es hereditario

4. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de próstata
- b) El cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales.
- c) SIDA
- d) El cáncer de mama
- e) No sé

5. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) Antes del inicio de la actividad sexual.
- b) Una vez iniciada la actividad sexual.
- c) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano.
- d) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.
- e) No sé

6. Vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano es importante porque:

- a) El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios.
- b) Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- c) Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual.
- d) Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino.
- e) No sé

7. La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas es:

- a) Desde los 12 hasta los 19 años
- b) A partir de los 18 años a más.
- c) Desde los 9 hasta los 13 años

- d) A partir de los 50 años
- e) No sé

8. ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) La enfermera.
- b) La farmacéutica.
- c) La obstetra.
- d) El médico.
- e) Cualquier persona que sepa colocar inyección.

9. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas es administrada en:

- a) El hombro
- b) La nalga
- c) El abdomen
- d) La cavidad oral.
- e) No sé

10. ¿Qué efectos adversos se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Dolor
- b) Resfrió
- c) Daño cerebral
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

11. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?

- a) 2 dosis
- b) 3 dosis
- c) 4 dosis
- d) Solo 1 dosis
- e) No sé

12. Luego de colocarse la primera dosis, ¿Cuándo se deben completar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas?

- a) La 2da dosis a 6 meses de la primera.

- b) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 2° dosis.
- c) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 1° dosis.
- d) Ninguno, es solo una dosis.
- e) No sé.

13. En el caso de que su niña no complete las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano:

- a) Debe empezar de nuevo el esquema de vacunación, hasta completar las dosis.
- b) Debe colocarse sólo la dosis que le falta.
- c) Ya no es necesario que se vacune.
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

14. Si su niña presenta fiebre, se le debe vacunar:

- a) Sí, no hay ningún problema.
- b) Sí, siempre y cuando esté con tratamiento médico.
- c) No se le debe vacunar.
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

15. La vacuna contra el virus del papiloma humano que aplica el Ministerio de Salud y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?

- a) Mayor efectividad la Ministerio de Salud y Seguro Social
- b) Mayor efectividad, consultorio privado.
- c) Ambas tienen igual efectividad (Ministerio de salud y Seguro Social ESSALUD y la de un consultorio privado)
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

**ESCALA TIPO LIKERT PARA EVALUAR LA ACEPTABILIDAD DE LAS
MADRES DE LAS NIÑAS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO**

I.- DATOS PERSONALES:

Edad: ____ Estado civil: _____ Grado de instrucción: _____

Religión: _____

II.-INSTRUCCIONES PARA LLENADO DEL CUESTIONARIO:

El presente cuestionario tiene como propósito obtener información de la variable aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. En los enunciados deben marcar con un aspa (x) la respuesta correcta. Se solicita ser sincero con las respuestas.

1.- Completamente en desacuerdo

2.- En desacuerdo

3.- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4.- De acuerdo

5.- Completamente de acuerdo

| Dimensiones | Indicadores | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Intención | Intención de la vacuna | 1. ¿Tengo la intención de aplicarle a mi hija la vacuna contra el VPH? | | | | | |
| Actitud | aceptación informada | 2. ¿Reiteradamente recibe información sobre la vacuna contra el VPH? | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | necesidad de la vacuna | 3. ¿La vacuna es el método más seguro y necesario para prevenir que mi hija contraiga el VPH y sus consecuencias? | | | | | |
| | aptitud preventiva | 4. ¿El VPH es una enfermedad severa y aplicarle la vacuna VPH a su hija ayudará a prevenirla? | | | | | |
| | | 5. ¿Es segura la vacuna del VPH para las niñas de 9 a 13 años? | | | | | |
| Norma subjetiva | creencias normativas | 6. ¿Las creencias de los padres no deben impedir que las niñas reciban la vacuna contra el VPH? | | | | | |
| | Motivación a ajustarse | 7. ¿Saber que sus amigos y conocidos han vacunado a sus menores hijas contra el VPH lo motivan a llevar a su hija a vacunarse? | | | | | |
| | | 8. ¿Le gusta saber de personas que han llevado a vacunar a su hija contra el VPH e indagar sus motivaciones? | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| | | 9. ¿Sus amistades le recomiendan a vacunar contra el VPH a su hija, indicándole que no hay efectos adversos graves? | | | | | |
| Control conductual | Indiferencia | 10. ¿Está siempre dispuesto a recibir información sobre la vacuna VPH? | | | | | |
| | | 11. ¿Le preocupa afrontar las consecuencias de no vacunar a su hija contra el VPH? | | | | | |
| | Responsabilidad | 12. ¿Busca constantemente información confiable sobre los beneficios y riesgos de colocarse la vacuna contra el VPH? | | | | | |
| | | 13. ¿Comunica a su hija la información que sabe sobre la vacuna VPH? | | | | | |
| | | 14. ¿Ha programado con su menor hija una fecha para que reciba la vacuna contra el VPH? | | | | | |

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos / autorización del uso de instrumentos

Autorización para el uso del cuestionario sobre conocimientos de la vacuna del VPH

AUTORIZACION DE INSTRUMENTO  Recibidos X   

 **alessandra ñaupari** <alessandrantu@gmail.com> 16 jul 2022, 17:59 (hace 3 días)   
para veronicapascualalvino ▾

Buenas tardes Licenciada Veronica Pascual , yo bachiller de enfermería Alessandra Antuane Naupari Reyes con DNI: 73902564 domiciliada en Lima , solicito autorización de su instrumento de su tesis titulada "CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES. PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA VICTORIA, LIMA-PERÚ 2021" para poder aplicar en la población del distrito de Ricardo Palma.

 **Noimi Beronica Pascual Alvino** 08:12 (hace 6 horas)   
para mí ▾

BUEN DIA ALESSANDRA TE DOY MI AUTORIZACIÓN DE MI INSTRUMENTO DE TESIS COMO APOYO A LA INVESTIGACIÓN.

...

Validación del instrumento para medir la aceptabilidad de la vacuna del VPH

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022

Nombre del Experto: Mg. VIVANCO ISLA JADY, ELENA

Nombre del instrumento: "CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022".

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Se sugiere tener presente las partes del instrumento de investigación en la encuesta.

Nombre: Mg. VIVANCO ISLA, JADY ELENA DNI: 07683208
No. C.E.P. 45326 Cog. ESP.SP. 000496


 RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
 MICRORED RICARDO PALMA
 IPRESA RICARDO PALMA

 Mg. Jady Elena Vivanco Isla
 COORD. EVN
 ESP/SP. CEP.: 000496

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en madres de niñas de una institución educativa, Lima – 2022

Nombre del Experto: CRISTINA LABOS CASTRO

Nombre del instrumento:

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cambiar en datos generales.
Tipo de discapacidad x religión puede aplicarse ya al instrumento.

CRISTINA LABOS CASTRO
LIC. EN ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Nombre: CRISTINA LABOS CASTRO
No. DNI: 40745917

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
PARA MEDIR LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA VPH

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022.

Nombre del Experto: MANUEL GUZMÁN PALOMINO MÁRQUEZ.

Nombre del instrumento: ACEPTABILIDAD DE LAS MADRES DE LAS NIÑAS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con la rigurosidad científica, para ser aplicado en el objeto de estudio.



Nombre: Manuel Guzmán Palomino Márquez
 N° DNI: 1043271
 Licenciado en Enfermería.
 CEP. N° 39424
 Especialidad. Gestión de servicios de salud y enfermería.
 CEE. N° 23590
 Maestro. Investigación y docencia universitaria.
 REM. N° 060
 Maestro. Educación con mención en docencia universitaria e investigación pedagógica.
 REM. N° 1201
 Doctor. Gestión en salud.
 RED. N° 061

Confiabilidad del instrumento para medir la aceptabilidad de la vacuna del
Virus del papiloma humano

Resultados de la prueba piloto

Para contar con la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 madres de niñas de 9 a 13 años de la Institución Educativa Octavia Sánchez López ubicado en el distrito de Ricardo Palma, provincia de Huarochirí.

Posteriormente se realizó el análisis factorial del instrumento con el programa estadístico SPSS, se utilizó el Coeficiente Alpha de Cronbach y los resultados se presentan a continuación.

**Resumen de procesamiento de
casos**

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Casos | Válido | 20 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,814 | 14 |

Anexo 4: Data de resultados

Base de datos variable X

| | lt. 1 | lt. 2 | lt. 3 | lt. 4 | lt. 5 | lt. 6 | lt. 7 | lt. 8 | lt. 9 | lt. 10 | lt. 11 | lt. 12 | lt. 13 | lt. 14 | lt. 15 |
|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 12 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 17 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 25 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 34 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 36 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 37 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 38 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 39 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 40 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 43 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 44 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 48 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 49 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 52 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 56 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 57 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 58 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 59 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 60 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 61 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 62 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 63 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 65 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 66 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 68 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 69 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 70 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 72 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 73 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 74 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 75 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 76 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 77 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 78 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 79 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 80 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 81 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 82 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 83 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 84 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 85 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 86 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 87 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 88 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 89 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |

Base de datos variable Y

| | lt. 1 | lt. 2 | lt. 3 | lt. 4 | lt. 5 | lt. 6 | lt. 7 | lt. 8 | lt. 9 | lt. 10 | lt. 11 | lt. 12 | lt. 13 | lt. 14 |
|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 5 | 2 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 6 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 7 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 11 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 12 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 14 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 15 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 16 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 17 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 5 | 1 | 5 | 3 | 1 | 5 | 1 |
| 18 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 19 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 21 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 |
| 22 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 23 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 25 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 |
| 26 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| 30 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 31 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 32 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 33 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 34 | 5 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 36 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 38 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 39 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 40 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 41 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 42 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 43 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| 44 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 |
| 45 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 |
| 46 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 |
| 47 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 48 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 49 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 50 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 51 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 |
| 52 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 55 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 56 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 2 | 3 | 3 |
| 57 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 58 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 59 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 61 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 |
| 62 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 |
| 63 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 64 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 5 |
| 65 | 5 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 |
| 66 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 67 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 68 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 |
| 69 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 |
| 70 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 71 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 72 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 73 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 |
| 74 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 |
| 75 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 |
| 76 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 77 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 78 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 79 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 |
| 80 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| 81 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 2 |
| 82 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 83 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 |
| 84 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 85 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 86 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| 87 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 88 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 89 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 |

Anexo 5: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022**, la cual pretende determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus de papiloma humano, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas (CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA VPH y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA VPH), comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADOR(A):

DNI

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

Anexo 6: Documentos Administrativos



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

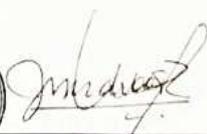
Hace Constar:

Que, LIMHI FRANCO JULCA MALPARTIDA identificado con DNI 73360436 y ALESSANDRA ANTUANE ÑAUPARI REYES identificada con DNI 73902564 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 30 de julio del 2022




DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 30 de julio del 2022

OFICIO N°178-2022-UAI-FCS

I.E. N° 20575 "JOSE ANTONIO ENCINAS FRANCO"
MG. JORGE LUIS JAPAY JAVIER
DIRECTOR
AV. 5 DE SETIEMBRE 359, DISTRITO RICARDO PALMA, HUAROCHIRI

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Ajuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

CONSTANCIA

El director Mg. Jorge Luis Japay Javier de la I.E 20575 "José Antonio Encinas Franco"

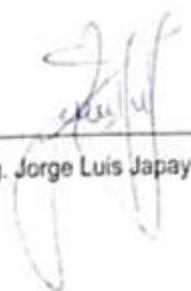
HACE CONSTAR

Que el Bach. Limhi Franco Julca Malpartida y la Bach. Alessandra Antuane Ñaupari Reyes, estudiantes del programa académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, con su tesis titulada **"CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022"**, aplico satisfactoriamente sus instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Ricardo Palma, 20 de Agosto del 2022




Mg. Jorge Luis Japay Javier

Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias



Anexo 8: Informe de turnitin al 28% de similitud

CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA – 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet | 9% |
| 2 | repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet | 6% |
| 3 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 3% |
| 4 | repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | www.researchgate.net Fuente de Internet | 1% |
| 6 | www.medigraphic.com Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 9 | dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 10 | www.rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | www.scielo.org.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 12 | www.revinf.cl Fuente de Internet | 1 % |
| 13 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
 Excluir bibliografía Activo