



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES
DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
AYACUCHO - 2024

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

PRESENTADO POR:
REYNA CASTILLO TAYA
RUTH ANGELA PALOMINO TAIPE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que el/la estudiante: REYNA

CASTILLO TAYA, RUTH ANGELA PALOMINO TAIPE, de la Facultad

de ciencias de la salud, del programa académico de ENFERMERÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES
DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
AYACUCHO - 2024.**”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando 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,



Dra. Daniela Milagros Anticono Valderrama

DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

- ESTA CONSTANCIA DEBE DE SER EMITIDA POR EL ASESOR, CON FECHA DENTRO DEL TALLER.

DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA
Conforme al Art. 108 del Dec. Leg. del Notariado N° 18140

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Reyna Castillo Taya identificada con DNI N° 74033944 y Ruth Angela Palomino Taipe, identificada con DNI N° 74147013, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa Ayacucho - 2024, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. 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, las investigadoras no han 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 normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

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, 24 de octubre del 2024


Reyna Castillo Taya
DNI: 74033944


Ruth Angela Palomino Taipe
DNI: 74147013

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA 

CERTIFICO La autenticidad de la (s) firma (s) e impresión (es) dactilar (es) de don (ña), puesta (s) al pie del presente documento:
Reyna castillo Taya DNI: 74033944
Ruth Angela Palomino Tappe DNI: 79197013
Expendo esta legalización firmada de mi mano y sellado con el sello de mi notaría, conforme al Art. 106 del Dec. Leg del notariado N° 1049
San Juan Bautista - Ayacucho **25 OCT 2024**


Jose Luis Jirado Velazquez
Jose Luis Jirado Velazquez
ABOGADO EN EJERCICIO DE SU PROFESION

DEDICATORIA

A mis padres Sixto Castillo y Laura Taya por todo el esfuerzo y sacrificio para brindarme todo el amor, apoyo incondicional, consejos, comprensión y la confianza, ya que todo lo que soy es gracias a ellos.

A mis hermanos, primos y abuelos por estar siempre animándome a seguir adelante y a no rendirme pese a los obstáculos que se presentan a veces.

Reyna

A mis padres Marcelino y María por el apoyo y confianza que siempre me brindaron, por su dedicación y esfuerzo constante para asegurarme una educación; es un regalo que valoro más allá de las palabras.

A mis hermanos Oscar y Jesús por su apoyo y consejos a no rendirme, este logro no es solo mío, también es de ellos.

Angela

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos fuerzas para continuar en lo adverso y concluir nuestra carrera universitaria.

A nuestros padres porque siempre estuvieron a nuestro lado brindándonos su apoyo y sus consejos para hacer de nosotras mejores personas.

A nuestros hermanos, tíos, primos y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de nuestros objetivos.

A la Doctora Daniela Milagros Anticona Valderrama, por compartirnos sus conocimientos, orientaciones, por su paciencia y dedicación a la enseñanza que nos permitió desarrollar esta presente investigación.

Las autoras

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Material y método: La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo constituida por 137 padres de familia de una Institución Educativa de Ayacucho y la muestra fue de 102 padres de familia. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumentos se usaron dos cuestionarios, uno para el nivel de conocimiento y el otro para la actitud de los padres de familia frente a la vacuna del VPH. Se aplicó la prueba Rho de Spearman para la comprobación de la hipótesis.

Resultados: En relación a la variable nivel de conocimiento, los resultados evidenciaron que el 11,8% mostró nivel bajo, 69,6% moderado y 18,6% alto; en cuanto a la variable actitud, los resultados mostraron que el 14,7% mostró rechazo, 65,7% indiferencia y 19,6% aceptación.

Conclusiones: Se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, esto debido al valor de significancia de 0,011 y el coeficiente de correlación de 0,250.

Palabras claves: Conocimiento, actitud, virus del papiloma humano, vacuna, cáncer de cuello uterino

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine in parents of an educational institution Ayacucho - 2024.

Method: The research had a quantitative approach, basic type, correlational level, non-experimental and cross-sectional design. The population consisted of 137 parents of an educational institution in Ayacucho and the sample consisted of 102 parents. The technique used was the survey and two questionnaires were used as instruments, one for the level of knowledge and the other for the attitude of parents towards the HPV vaccine. Spearman's Rho test was applied to test the hypothesis.

Results: In relation to the knowledge level variable, the results evidenced that 11.8% showed low level, 69.6% moderate and 18.6% high; as for the attitude variable, the results showed that 14.7% showed rejection, 65.7% indifference and 19.6% acceptance.

Conclusions: It was determined that there is a low positive significant correlation between the level of knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine in parents of an Educational Institution Ayacucho - 2024, this due to the significance value of 0.011 and the correlation coefficient of 0.250.

Key words: Knowledge, attitude, human papillomavirus, vaccine, cervical cancer.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general/Índice de tablas académicas y figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción del Problema	16
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo General	19
2.5. Objetivos específicos	19
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Marco conceptual	35
IV. METODOLOGÍA	37
4.1. Tipo y Nivel de investigación	37
4.2. Diseño de la Investigación	37
4.3. Hipótesis general y específicas	38
4.4. Identificación de las variables	39
4.5. Matriz de operacionalización de variables	40
4.6. Población – Muestra	42
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	43
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	46

V. RESULTADOS	48
5.1. Presentación de Resultados	48
5.2. Interpretación de Resultados	61
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	64
6.1. Análisis inferencial	64
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	69
7.1. Comparación de resultados	69
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	84
Anexo 1: Matriz de consistencia	85
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	87
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	92
Anexo 4: Base de datos	96
Anexo 5: Evidencias fotográficas	106
Anexo 6. Informe de Turnitin al 28% de similitud	110

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	48
Tabla 2	Variable Nivel de conocimiento sobre el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	49
Tabla 3	Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre las generalidades del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	50
Tabla 4	Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre la fisiopatología del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	51
Tabla 5	Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	50
Tabla 6	Variable Actitud respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	52
Tabla 7	Dimensión 1: Actitud cognitiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	53
Tabla 8	Dimensión 2: Actitud afectiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	54
Tabla 9	Dimensión 3: Actitud conductual respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	55
Tabla 10	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma	56

	humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	
Tabla 11	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	57
Tabla 12	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	58
Tabla 13	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024	59
Tabla 14	Prueba de normalidad	64

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Resultados del nivel de conocimiento sobre el VPH	49
Figura 2	Resultados sobre las generalidades del VPH	50
Figura 3	Resultados sobre la fisiopatología del VPH	51
Figura 4	Resultados sobre conocimiento de la vacuna contra el VPH	52
Figura 5	Resultados sobre la actitud respecto a la vacuna contra el VPH	53
Figura 6	Resultados sobre la actitud cognitiva respecto a la vacuna contra el VPH.	54
Figura 7	Resultados sobre la actitud afectiva respecto a la vacuna contra el VPH	55
Figura 8	Resultados sobre la actitud conductual respecto a la vacuna contra el VPH	56
Figura 9	Resultados de la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y actitud	57
Figura 10	Resultados entre el nivel de conocimiento y actitud cognitiva	58
Figura 11	Resultados entre el nivel de conocimiento y actitud afectiva	59
Figura 12	Resultados entre el nivel de conocimiento y actitud conductual	60

I. INTRODUCCIÓN

Diversos estudios han determinado que la buena actitud hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) está condicionado al grado de conocimiento que tengan las personas. Es fundamental que la población esté informada y reciba una educación en salud adecuada, lo cual le permitirá tomar una decisión sobre un problema particular para que se concrete la aceptabilidad.

Por ello, es necesario que la gente obtenga información clara y científica respecto a este virus y sus riesgos, de allí la importancia de adquirir buen nivel de conocimiento respecto a lo que significa este virus de transmisión sexual y sus consecuencias, para así poder luchar en la prevención del cáncer de cuello uterino. Se sabe que la vacuna a tempranas edades es la mejor medida de prevención para este virus. La vacuna contra el VPH previene el CCU y otras enfermedades relacionadas al VPH, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la inclusión de las vacunas contra el VPH en los programas nacionales de vacunación siendo una prioridad de salud pública.

La importancia del nivel de conocimiento sobre el VPH hará que las personas demuestren una actitud favorable sobre la aplicación de las vacunas, sin embargo, sobre todo después de la pandemia del Covid 19, existen mucha desconfianza e incertidumbre en los padres sobre la seguridad de las vacunas, afectando la inoculación de este vacuna ya que muchas personas muestran actitudes desfavorables en ese sentido.

Por ello el propósito de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Este estudio está enmarcado en siete capítulos presentados del modo siguiente:

En el capítulo I, se describe la introducción de la investigación, detallando las secciones con las que cuenta el estudio. En el capítulo II, se describe el planteamiento del problema donde se puntualiza la realidad problemática

que da origen al problema de estudio, así como el trazo de los objetivos, justificación y limitaciones. En el capítulo III, se describe el marco teórico donde se describen los antecedentes tanto internacionales, nacionales y locales, para dar paso a las bases teóricas de las variables y sus dimensiones terminando con el marco conceptual. En el capítulo IV, se detalla el marco metodológico, definiendo el tipo, nivel y diseño de investigación, así como se plantean las hipótesis y la operacionalización de las variables. Se detalla la población, muestra, los instrumentos de investigación y las técnicas de análisis y procesamiento de datos. En el capítulo V, se presentan los resultados del estudio y la interpretación de los mismos. En el capítulo VI, se realiza el análisis inferencial de los datos de investigación, el cual incluye la prueba de normalidad y las pruebas de hipótesis. En el capítulo VII, se realiza la discusión de los resultados, donde se detalla la triangulación de los datos. Por último, se muestran las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos respectivos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El nivel educativo y los factores sociales juegan un papel crucial, especialmente en el área de salud sexual y reproductiva, lo que hace que se desconoce mucho sobre la existencia del VPH y de vacunas preventivas, especialmente para los jóvenes. El concepto de nivel de conocimiento se refiere a las diferentes formas y grados en que las personas comprenden y absorben información que en este caso es sobre el VPH; debido a que los conocimientos y creencias preexistentes y la confianza del público en las vacunas pueden ser primordiales para la aceptación futura de las vacunas, es fundamental comprender el conocimiento y las actitudes de poblaciones específicas hacia las vacunas, así como sus riesgos y beneficios percibidos (1).

La información científica, o la falta de conocimiento crean serios problemas al sistema de salud, y a pesar de los esfuerzos, es complicado reducir el número de muertes por este cáncer prevenible, por lo que las campañas integrales de educación e información sexual que aumenten el nivel de conocimiento, son muy importantes para eliminar estas barreras y promover la prevención del VPH desde una edad temprana (2).

Las actitudes desfavorables de los padres de familia hacia la aplicación de la vacuna contra el VPH, encuentran sustento en la información deficiente que reciben basada en sus creencias, suposiciones incorrectas o tabúes y falta de conocimiento. En ese sentido, se ha documentado una actitud desfavorable en la aceptabilidad de las vacunas por parte de los padres, esta actitud se entiende como una intención voluntaria de recibir la vacuna o como una indicación de consentimiento a la vacuna como buenas intenciones. La actitud de los padres es primordial ya que son actores clave en la aceptación de la administración de la vacuna contra el VPH (3).

A nivel internacional, respecto al conocimiento sobre el VPH en padres de familia, se hizo un estudio en Argentina, donde el 53% manifestó conocer la enfermedad, de los cuales solo un 13% realmente sabían que significaba tener VPH, así también se observaron relaciones significativas entre el nivel educativo y el conocimiento sobre el VPH y se observó asociación entre el conocimiento del riesgo del VPH y la cobertura de vacunación de las niñas (4).

Otro estudio de 552 mujeres en Paraguay que cubrió el VPH informó que el 90% de mujeres no habían oído hablar del virus y las que habían oído hablar desconocían las medidas de prevención; además el 49,9% sabía que el VPH es una infección viral, el 87,4% sabía que las verrugas genitales son el síntoma más común, el 91,6% sabía que esta infección afecta a ambos sexos, el 90,5% que se puede transmitir por vía sexual, 71,6% conoce que puede producir CCU y 86,3% sabía que la vacunación es la principal medida de prevención (5).

En el contexto nacional, en un estudio realizado en Cañete con madres de alumnos de primaria, se encontró que el 34% de madres tenía un conocimiento bajo y el 22% presentó una actitud de rechazo a la vacuna contra el VPH, por lo que fue importante fortalecer la promoción de la prevención primaria entre madres y escolares para que tomen conciencia de su participación en la transmisión del VPH y robustecer el autocuidado a través de medidas de prevención primaria como la vacunación (6).

De igual manera en otro estudio en Ucayali, se encontró que el 48% de padres de familia tenía un deficiente nivel de conocimientos sobre la vacuna VPH y el 75% presentó actitudes desfavorables hacia la vacuna VPH; de ellos, el 45% tenía conocimientos bajos sobre el mismo, el 26% tenía un nivel regular sobre la vacuna VPH y 4% tenía un nivel bueno de conocimientos sobre la vacuna VPH. De los que presentan actitud favorable hacia la vacuna VPH, el 15% presenta un nivel regular de conocimientos sobre la vacuna VPH, el 7% tiene un

buen nivel de conocimientos sobre la vacuna VPH y una cifra del 3% tiene un nivel deficiente de conocimientos sobre la vacuna VPH (7).

A nivel local, se tenía previsto vacunar a más de 15.000 escolares que cursaban el 5to grado en instituciones educativas públicas y privadas; además actualmente en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) viene promoviendo la vacunación contra el VPH con una sola dosis tanto a niñas como niños entre 9 y 13 años (8).

En el año 2023 se dio inicio con la campaña de vacunación contra el VPH, teniendo como meta proteger con la vacuna contra el VPH a más de 12 mil escolares entre niñas y niños que cursan el quinto grado de primaria. Por tanto, esta campaña se dio también en la institución educativa Luis Carranza ubicado en el centro del distrito de Ayacucho, donde se observó mucho recelo y desconfianza en algunos padres de familia, esto debido al desconocimiento de la efectividad de la vacuna, también debido a creencias y tabús como consecuencia de campañas antivacunas de la pandemia del Covid 19, el cual se vio reflejado en algunos padres de familia, que mostraron actitudes desfavorables lo cual afectó la aplicación de dicha vacuna, de allí que se plantea el siguiente problema.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

O.E.2:

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

O.E.3:

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

Justificación teórica. Se da este tipo de justificación ya que en base a los resultados que se obtuvieron, se amplió el marco teórico y empírico sobre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el VPH y la aplicación de la vacuna contra el VPH. La variable nivel de conocimiento tiene su base teórica en la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, ya que un buen nivel de conocimiento está

relacionado con el autocuidado para preservar la salud y la vida; y la segunda variable actitud se basa en la teoría de la relación persona – persona de Joyce Traverlbee, en razón de que empodera a la persona y toma actitudes positivas participando en la búsqueda de soluciones a sus problemas.

Justificación práctica. Se da este tipo de justificación ya que el estudio brindó información confiable y actualizado a través del marco teórico y los resultados sobre el VPH, que servirán a las autoridades y población en general para poder luchar en la prevención de la infección del VPH y de esta manera proteger a la persona humana sobre los riesgos que conlleva esta infección, contribuyendo de esta manera al bienestar de la población. Dichos datos pueden ser utilizados en futuros estudios de modalidad aplicada, los cuales podrán enfocarse en resolver problemas específicos que afectan a las personas y a la sociedad.

Justificación metodológica. Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo básico y corte transversal, donde se desarrollaron dos cuestionarios, uno para evaluar el nivel de conocimiento y el otro para evaluar la actitud de los padres sobre la vacuna del VPH; instrumentos que además pasaron por pruebas de fiabilidad y validez, para ser utilizados en futuras investigaciones. En el desarrollo de la investigación, se tuvo en cuenta el principio de confidencialidad y el consentimiento informado para la administración de los instrumentos y el tratamiento de la información. Es por ello que los principios éticos se encuentran presentes en este trabajo.

2.6.2. Importancia

La importancia del presente estudio, se basó en que la información que se obtuvo de los resultados, permite a las autoridades del sector salud y educación, mejorar el plan de acción para lograr incrementar la vacunación en dicha Institución educativa, el cual podrá ser replicado en otros centros ya sean públicos o privados. De este modo,

se puede prevenir mejor esta infección desde edades tempranas y así poder combatir principalmente el cáncer de cuello uterino.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance geográfico: Esta investigación se llevó a cabo en la institución educativa estatal Luis Carranza de Ayacucho, ubicado en el Jr. Asamblea 320 del distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, región Ayacucho.

Alcance temporal: El estudio se realizó entre los meses de abril a octubre del 2024.

Alcance social: Esta investigación se realizó con padres de familia de los estudiantes que cursan el 5to y 6to grado de nivel primaria de la mencionada institución educativa.

Limitaciones:

Una limitación principal fue contar con el permiso para poder ejecutar el instrumento, ya que el trámite es demasiado burocrático y demandó demasiado tiempo, por otro lado, otra limitación fue al momento de ejecutar el instrumento, ya que algunos padres de familia no desearon participar de la investigación o dejaron incompleto la hoja aduciendo premura del tiempo y otros aspectos, aun así, se tuvo que persuadir a dichos padres y así se logró cumplir con la muestra requerida. Y por último la tercera dificultad fue la falta de antecedentes actuales en la región de Ayacucho.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Yohannes et al. (2022) en el artículo en Etiopía, cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos y las actitudes con respecto a la vacunación contra el VPH y los factores relacionados entre adolescentes de la ciudad de Ambo, Etiopía, en 2021. Se hizo un estudio transversal, con una muestra de 422 adolescentes, como instrumento se utilizó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 24,9% de adolescentes tenía buen nivel de conocimiento y el 75,1% nivel bajo. Respecto a la actitud el 44,4% tuvo una actitud desfavorable y el 55,6% una actitud favorable. Factores como ser estudiantes de secundaria [AOR = 2,01], tener trabajadores de la salud como fuente de información [AOR = 2,13] y los encuestados que han oído hablar de la vacuna contra el VPH en la escuela [AOR = 1,66] se asociaron significativamente con el conocimiento de los encuestados sobre la vacuna contra el VPH. La conclusión indicó que hubo bajo conocimiento sobre el VPH y una actitud desfavorable hacia la vacunación contra el VPH (9).

Aguilar NS, Arizaga AC. (2022) en su tesis en Ecuador, cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral. Cuenca. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 131 padres, el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que el 46,6% de padres tuvieron un nivel de conocimiento muy bajo, 19,1% bajo, 13% bueno y 21,4% alto. En cuanto a las actitudes hacia la vacunación el 88,54% tuvo una actitud negativa y el 11,46% actitud positiva. La conclusión fue que el conocimiento influye sobre la decisión de los padres de familia a vacunar a sus hijas ($p < 0,05$) (10).

Aksoy et al. (2022) en el artículo en Turquía, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes sobre los VPH y su vacuna entre los

estudiantes matriculados en las facultades de ciencias de la salud de la Universidad Altınbaş. El estudio fue transversal, con una muestra de 144 estudiantes, donde la técnica fue una encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que el 56,9% tenía un buen nivel de conocimiento sobre el VPH a diferencia del 43,1% que tenía conocimientos deficientes. Respecto a la actitud sobre la vacuna contra el VPH, el 75% denotó buena actitud y el 25% una actitud negativa. La conclusión indicó que tanto el nivel de conocimiento como la actitud fueron altos y existe una relación entre ellos, debido al $p < 0,05$ (11).

Luna et al. (2021) en un artículo en México, cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimiento y aceptación sobre la vacuna del VPH por los padres de estudiantes de educación primaria Ciudad Juárez, Chihuahua. El estudio fue descriptivo y transversal, con una muestra de 83 padres y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que el conocimiento de la vacuna contra el VPH de los padres fue nulo en un 1,2%, bajo en un 48,2%, moderado en un 42,2% y 8,7% bueno. En cuanto a la aceptación de la vacuna, 28,9% acepta, 8,4% indiferente y 62,7% la rechaza. La conclusión fue que la mitad de la muestra tienen conocimientos bajos y poco menos de la tercera parte de padres acepta la vacuna (12).

Pelliccioni et al. (2020) en el artículo en Argentina, donde el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de información y las actitudes preventivas sobre VPH en estudiantes de Nutrición de la Universidad Católica de Córdoba. Fue una investigación observacional, descriptiva, retrospectiva y de corte transversal, con una muestra de 100 estudiantes, donde se usó como instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que, en cuanto al nivel de conocimiento, el 24% presentó nivel regular, el 36% nivel bueno y 40% nivel muy bueno. En cuanto a la actitud, el 48% presentó una actitud preventiva al VPH de grado I y el 52% que una actitud preventiva al VPH grado II. La conclusión fue que se observó asociación entre el nivel de información frente al VPH y la actitud preventiva al VPH ($p = 0,0019$) (13)

Antecedentes nacionales

Cahuana JL, Deza AT. (2023) en su tesis en Lima, cuyo objetivo fue determinar el Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el VPH en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. El estudio fue de nivel correlacional y transversal, con una población muestral de 80 madres, los instrumentos fueron la prueba cognitiva y escala de actitud. Los resultados mostraron que el 82,22% de las madres presentaron nivel medio de conocimiento y el 17,78% nivel bajo. Respecto a la actitud sobre la vacuna del VPH, el 51,1% reportó nivel alto y el 48,9% nivel regular. La conclusión describió una relación moderada entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el VPH ($p=0,000$) y coeficiente de correlación de Spearman de 0,455 (14).

Reyes AV. (2023) en su artículo en Lima, donde el objetivo fue determinar el conocimiento y la actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el VPH en la Institución Educativa pública Víctor Raúl Haya de la Torre, Carabayllo; el estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal, con una población muestral de 89 padres, la técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. Los resultados indicaron que el 61% tiene bajo nivel de conocimiento y el 39% buen conocimiento sobre el VPH. En cuanto a la actitud sobre la vacuna contra el VPH, el 55% mostró aceptación, 30% indiferencia y 15% rechazo. La conclusión dice que la mayoría de padres tiene bajo nivel de conocimiento y más de la mitad de la muestra acepta la vacuna (15).

Alarcón JR. (2022) en su artículo en Lima, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna del VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022. El estudio fue cuantitativo, transversal, no experimental y descriptivo correlacional, con una muestra de 32 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que el 78,1% de madres tenía un nivel de conocimiento alto y el 21,9% nivel

intermedio. En cuanto a la variable actitud, el 25% mostró un nivel de aceptación y el 75% nivel indiferente. La conclusión mostró que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna del VPH en dichas madres (16).

Adrianzén et al. (2022) en la tesis en Cajamarca, donde el objetivo fue determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el VPH en estudiantes de secundaria. El estudio fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 155 estudiantes, el instrumento fueron dos cuestionarios. Los resultados fueron que, en cuanto al nivel de conocimiento del VPH, 75,4% denotó buen nivel, 21,82% regular y 2,73% deficiente. Respecto a la actitud, el 12,73% mostró aceptación, el 52,72% indiferente y 34,55% rechazo. La conclusión mostró que no hubo correlación entre actitud y nivel de conocimiento ($p > 0,05$) (17).

Landauro IG, Becerra LT, Aquino RH. (2021) en su tesis en Lima, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el VPH en madres del centro de salud Lince. Se hizo un estudio descriptivo correlacional, cuantitativo y transversal, con una población muestral de 49 madres, el instrumento fue dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 59,2% de madres tuvo un nivel alto de conocimiento y el 34,7% nivel bajo sobre el VPH. En cuanto a la actitud sobre la vacuna VPH, el 57,1% mostró actitud afectiva de aceptación, 63,3% buena actitud cognitiva y 59,2% mostró buen nivel de actitud conductual. La conclusión mostró que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre la vacuna contra el VPH en esas madres (Rho de Spearman de 0,351 y $p = 0,014$) (18).

Antecedentes regionales/locales

Palomino MS, Quispe YS. (2023) en su tesis en Huancayo cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de una

Institución Educativa -Huayucachi, 2022. El estudio fue tipo básico prospectivo, transversal, correlacional y no experimental, con una muestra de 103 padres de familia, el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que, en cuanto al nivel de conocimiento, el 28,2% tuvo nivel bajo, el 55,3% nivel regular y el 16,5% nivel alto. En cuanto a la actitud frente a la vacuna, 39,8% tenían una actitud de rechazo, 21,4% indiferencia y el 38,8% aceptación. La conclusión fue que existe una relación directa baja entre el nivel de conocimiento y la actitud, con un rho Spearman de 0,259 y un $P=0,008$ (19).

Cruz EB, Leiva WJ. (2022) en la tesis en Huancayo, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de adolescentes atendidas en el hospital de Chupaca- Huancayo-2022. Fue un estudio descriptivo observacional; correlacional no experimental y transversal, con una población muestral de 82 madres, el instrumento fue un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que, el 22,0% de madres tuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 54,9% conocimiento regular y 23,2% conocimiento bueno. Respecto a la actitud sobre la vacuna del VPH, el 26,8% rechaza la vacuna y 73,2% la acepta. La conclusión fue que no existe relación estadística entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano en dichas madres ($p=0,579$) (20).

Valdivia E. (2019) en su tesis en Ayacucho, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en madres de la comunidad de Huamanguilla. Ayacucho. El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal, con una muestra de 70 madres, los instrumentos fueron dos cuestionarios. Los resultados fueron que el 55,7% mostraron nivel de conocimiento bajo, el 32,9% medio y 11,4% alto. En cuanto a la actitud, el 97,1% reportaron una actitud de aceptación hacia la vacuna y 2,9% indiferencia. La conclusión indicó que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia la vacuna contra el VPH en madres de la comunidad de Huamanguilla ($p = 0,750$) (21).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable Nivel de conocimiento

Definición de Nivel de conocimiento

De acuerdo con González (22), la producción del conocimiento produce niveles de conocimiento que indican un aumento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El inicio del primer nivel de conocimiento es el instrumental, donde se da la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información sobre un tema de investigación o estudio. El nivel técnico es el que representa el uso de instrumentos racionales para acceder a la información; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las formas en que se lleva a cabo este proceso producen los resultados. El nivel epistemológico resulta de las formas en que se lleva a cabo este proceso; en el nivel gnoseológico, tiene que ver con las categorías con la que uno se acerca a la realidad; y, por último, la concepción del mundo y del ser humano que lo sustenta es el nivel filosófico del conocimiento.

El conocimiento es un proceso en el que un individuo toma conciencia de su realidad y adquiere un conjunto de ideas cuya autenticidad está fuera de toda duda. Además, el conocimiento puede entenderse de diferentes maneras; como una especie de contemplación, porque conocer es ver; también como una especie de asimilación, porque es nutrirse y como una especie de creación, porque conocer es engendrar (23).

El conocimiento es el acto consciente e intencional de comprender las propiedades de un objeto, que se refiere principalmente al sujeto, el "conocedor", pero también a lo que es su objeto, lo "conocido". Su desarrollo corresponde al desarrollo del pensamiento humano. La teoría del conocimiento estudia el conocimiento, los cuales son elementos fundamentales de la investigación científica. La

investigación científica primero propone hipótesis, luego utiliza modelos de prueba matemáticos para procesar y finalmente sacar conclusiones válidas y repetibles (24).

De acuerdo a este concepto, se entiende por conocimiento al proceso progresivo y gradual de aprender y conocer su mundo y entorno el cual le permite realizarse como individuo.

Teorías sobre el nivel de conocimiento

Dorothea Orem, en su Teoría del Autocuidado, menciona que el objetivo del cuidado es ayudar a una persona a realizar y mantener conductas de autocuidado con el fin de mantener la salud y la vida, recuperarse de una enfermedad y/o afrontar las consecuencias de lo anterior. Además, también menciona que las enfermeras pueden utilizar cinco formas para ayudar, eliminar deficiencias, liderar, enseñar, apoyar y brindar un ambiente de desarrollo. Define al entorno como todos los elementos sociales, familiares o comunitarios, físicos, químicos y biológicos que pueden afectar e interactuar con la persona; por último, la salud es un estado que, para la persona, significa cosas diversas en sus distintas partes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona (25).

Esta teoría es relevante para este estudio porque, como manifiesta Orem, la importancia de un buen nivel de conocimiento está relacionada con el autocuidado para preservar la salud y la vida; ella define los cuidados de enfermería para ayudar al individuo a realizar y mantener acciones de autocuidado con el fin de preservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y enfrentar los efectos de esta.

Dimensiones del nivel de conocimiento

D1. Generalidades del VPH

El virus del papiloma humano (VPH) es causada por el VPH, un virus de ADN que infecta las células epiteliales de varias membranas mucosas y superficies de la piel, es un factor de riesgo potencial para el cáncer de cuello uterino, anogenital y orofaríngeo. El VPH contiene

más de 200 tipos, de los cuales al menos 12 son potencialmente cancerosos y afectan a la mayoría de las personas sexualmente activas (26).

El VPH se divide en tipos de alto y bajo riesgo según su asociación con el desarrollo de ciertos tipos de cáncer. Se sabe que los tipos de VPH de alto riesgo, como el VPH-16 y el VPH-18, son cancerígenos y están fuertemente asociados con el desarrollo de cánceres de cuello uterino, ano, vagina, vulva, pene y boca y garganta. Los tipos de VPH de bajo riesgo, como el VPH-6 y el VPH-11, no suelen estar asociados con el cáncer, pero pueden causar afecciones benignas como las verrugas genitales. El VPH se transmite principalmente a través del contacto sexual, incluido el sexo vaginal, anal y oral. También se puede transmitir a través de actividades sexuales promiscuas que implican contacto piel con piel (27).

D2. Fisiopatología del VPH

Además de la transmisión sexual, la transmisión vertical de madre a hijo durante el parto es posible, pero relativamente rara. La prevención de la infección por VPH incluye la vacunación y el sexo seguro. Las prácticas sexuales seguras, como usar siempre correctamente los condones y limitar el número de parejas sexuales, también pueden reducir el riesgo de transmisión del VPH (27).

Por lo general, las infecciones por VPH de alto riesgo no causan síntomas. En el cuello uterino, los cambios precancerosos en las células debidos a una infección persistente por VPH son menos comunes. Por lo tanto, es importante realizar pruebas periódicas de detección del cáncer de cuello uterino. En otras partes del cuerpo, las lesiones precancerosas a veces causan síntomas como picazón o sangrado. Si una infección por VPH se convierte en cáncer, el cáncer puede causar síntomas como sangrado, dolor o inflamación de los ganglios (28).

La estrategia de la OMS para eliminar el CCU tiene tres pilares complementarios para combatir el VPH y pretende llegar para 2030;

primero vacunar al 90% de niñas menores de 15 años, segundo detección cervical al 70% de las mujeres menores de 35 y 45 años, y por último tratamiento al 90% de los casos detectados de enfermedad cervical (29).

D3. Vacuna del VPH

La vacuna contra el VPH se desarrolló para prevenir los cánceres y las verrugas genitales relacionados con el VPH y actualmente es una de las dos únicas vacunas para la prevención del cáncer disponibles en todo el mundo. Estudios anteriores han encontrado que cada vacuna contra el VPH es segura y tiene al menos un 96% de eficacia para prevenir los cánceres relacionados con el VPH. El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) recomienda la vacunación entre los 9 y los 26 años, con la opción de vacunarse antes de los 45 años. Cuanto antes reciba una persona la vacuna contra el VPH antes de tener relaciones sexuales, mayores serán sus posibilidades de prevenir los cánceres y las verrugas genitales relacionados con el VPH (30).

El Ministerio de Salud (MINSA) aprobó ampliar la vacunación contra el VPH a niñas y jóvenes menores de 18 años, quienes podrán recibir una sola dosis de la vacuna, a menos que hayan sido vacunados antes contra el virus. Actualmente el Minsa administra la vacuna contra el VPH a niños y niñas de 9 a 13 años. Una sola inyección las protege de los virus que causan varios tipos de cáncer. Se dará prioridad para la vacuna contra el VPH a niñas y adolescentes menores de 18 años. A los hombres de 14 a 18 años también se les ofrecerá gradualmente la vacuna contra el VPH. Hay más de 1,5 millones de vacunas contra el VPH. En coordinación a largo plazo con el Ministerio de Educación, el proceso de vacunación se realizará principalmente en las instituciones educativas (31).

3.2.2. Variable Actitud

Definición de actitud

Ubilluz et al. (32) manifiestan que la actitud es un esquema o estructura de conocimiento formado a través de asociación, y su activación está controlada por redes y nodos de memoria. Una actitud es un conjunto estructurado de creencias, respuestas emocionales e intenciones de comportamiento en torno a los nodos de evaluación de emociones y comportamiento de la memoria.

Así también, en 1935 Allport manifestó que la actitud es el estado mental y neural de disposición para responder a la conducta en relación con todos los objetos y situaciones con los que se relaciona, organizado por la experiencia, la dinámica o la directiva. La actitud es una disposición previa que prepara las respuestas conductuales ante estímulos sociales; no es un comportamiento presente (33).

La actitud es una tendencia organizada a pensar sobre el proceso de investigación científica, incluyendo el conjunto de creencias, valores y conocimientos sobre el proceso metodológico, los sentimientos positivos o negativos y las tendencias o intenciones conductuales que acepten o rechacen un proceso (34).

Teorías de actitud

Joyce Travelbee, en su Teoría de la relación persona – persona, afirmó que el propósito de la enfermería es ayudar a las personas, familias o comunidades a prevenir o gestionar enfermedades y dolores y, si es necesario, encontrar significado a estas experiencias con el fin último de la esperanza. La premisa general de la teoría de Travelbee es que la relación enfermera-paciente se desarrolla a través de cuatro etapas interrelacionadas: encuentro inicial, identidad emergente, empatía y simpatía. Todo se reduce a construir relaciones. En primer lugar, no le interesa descubrir el contenido inconsciente o la relación entre los problemas actuales y el pasado. Si el terapeuta sabe qué hacer con esa información, solo puede ser beneficioso avanzar la relación. Contribuir a la conceptualización de

sus problemas (35). Se relaciona con esta investigación, porque para Travelbee, la relación de ayuda tiene como objetivo alcanzar una variedad de metas, ayudar al paciente a lidiar con sus problemas actuales; se trata de que, mediante preguntas exploratorias, identifique y vaya precisando y enfocando lo que más lo afecta y cómo lo afecta. La persona se considera a sí misma involucrada en su vida y en lo que sucede, explora otras formas de comportamiento y determinar qué tipo de comportamiento emite ante situaciones o personas particulares. Es decir que empodera al individuo participando en la búsqueda de soluciones a sus problemas.

Dimensiones de actitud

D1. Actitud cognitiva

Es un proceso intelectual que precede al aprendizaje y sólo puede reflejarse en la acción, es decir, primero se procesa la información, luego se analiza, se demuestra, se comprende y se generan nuevos métodos, pero estos métodos no se consideran como verdad absoluta. Es un proceso en el que el sujeto capta aspectos de la realidad a través de los sentidos, con el objetivo de comprender la realidad, el individuo es capaz de percibir, integrar, vincular y modificar la información y utiliza mecanismos de pensamiento para crear conocimiento (36).

Actitud cognitiva es un término que se refiere a la forma en que las personas procesan la información, interpretan el mundo que las rodea y responden a las situaciones que encuentran. Se trata de tendencias psicológicas que influyen en cómo percibimos, pensamos y nos comportamos en diversas situaciones de la vida. Las actitudes cognitivas juegan un papel importante en nuestras relaciones con los demás, cómo enfrentamos los desafíos y nuestra capacidad para lograr nuestras metas (37).

D2. Actitud afectiva

Es un sentimiento de apoyo u oposición a un objeto social, es la parte más característica de la actitud, ésta es la principal diferencia entre

creencias y opiniones que se caracterizan por componentes cognitivos. El componente afectivo es la parte emotiva de la actitud, tiene que ver con declaraciones que afectan a otra persona, son emociones o sentimientos que surgen en respuesta a algo, como el miedo o el odio (38).

Se refiere a los sentimientos y emociones que se experimenta hacia el objeto de la actitud, tiene que ver con los gustos y aversiones personales. Este componente es más subjetivo y varía de persona a persona, los sentimientos y emociones acerca de un objeto pueden verse influenciados por experiencias pasadas, valores personales y factores sociales y culturales. Las emociones pueden ser más o menos intensas, dependiendo de cuánto se valore el objeto de la actitud (39).

D3. Actitud conductual

El componente conductual de una actitud consiste en la tendencia de una persona a comportarse de determinada manera hacia un objeto. Se refiere a la parte de actitud que refleja las intenciones de una persona a corto o largo plazo, el componente conductual refleja cómo afecta las actitudes, qué se hace o cómo se comporta uno, es útil comprender su complejidad y la relación subyacente entre actitud y comportamiento (40).

El componente conductual de una actitud se refiere a las acciones y comportamientos que se realizan hacia el objeto de la actitud. Tiene que ver con las intenciones e inclinaciones a comportarse de determinada manera, esta parte de la actitud es la más visible y tangible. Las acciones y comportamientos pueden verse influenciados por las creencias y emociones, así como por factores externos como normas sociales, presiones sociales o incentivos económicos. El comportamiento es más o menos coherente con la actitud, dependiendo de la conexión entre los pensamientos, sentimientos y acciones (41).

3.2.3. Virus de papiloma humano (VPH)

El virus de papiloma humano (VPH) es la principal causa de cáncer de cuello uterino, ocupando el cuarto lugar. Es una enfermedad de transmisión sexual más frecuente en la población joven por iniciar su actividad sexual a temprana edad sin métodos de protección, la transmisión puede ser propiciada mediante el contacto de piel a piel juego sexuales ya sean anales, orales o vaginales. La infección del virus del papiloma humano es la enfermedad más frecuente a nivel mundial y la primera causa de consulta ginecológica, esta infección se presenta bien sea de forma benigna o maligna, aunque también se puede encontrar en forma latente con un periodo de incubación de 2 a 3 meses o varios años (30).

El cáncer de cuello uterino es causado por el virus del papiloma humano (VPH) y el conocimiento epidemiológico de la distribución de la infección por este virus en la población general es fundamental. Los virus del papiloma humano representan una familia heterogénea de virus de ADN doblemente distribuidos de la familia taxonómica Papillomaviridae. Algunos tipos de papiloma humano tienen tropismo positivo por la piel y desempeñan un papel en el cáncer. La técnica con más sensibilidad y especificidad en la detección del VPH, considerada el estándar de oro durante muchos años, es la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) utilizando los cebadores de consenso MY09 y MY11, seguidos de secuenciación genética. Los ensayos moleculares, específicamente la PCR, son muy eficaces en el diagnóstico del VPH (42).

La OMS recomienda la inclusión de las vacunas contra el VPH en los programas nacionales de vacunación como parte de las siguientes recomendaciones: La prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH es una prioridad de salud pública para la introducción de estas vacunas desde una perspectiva programática. La vacunación contra el VPH se centra antes de que los adolescentes se vuelvan sexualmente activos.

3.3. Marco conceptual

Cáncer cuello uterino. Es un crecimiento de células que comienza en el cuello uterino que generalmente se desarrolla lentamente con el tiempo. Antes de que se desarrolle esta forma de cáncer, las células del cuello uterino sufren ciertos cambios llamados displasia y se convierten en células anormales en el tejido cervical (43).

Conocimiento. El conocimiento es el acto consciente e intencional de comprender las propiedades de un objeto, que se refiere principalmente al sujeto (conocedor), pero también a lo que es su objeto (lo conocido), su desarrollo corresponde al desarrollo del pensamiento humano (25).

Diagnóstico. Es un proceso ordenado y sistemático para comprender y definir claramente una afección basándose en observaciones y datos específicos. El diagnóstico siempre implica valoración, evaluación de las acciones frente a los objetivos (44).

Inmunidad. Es la forma que tiene el sistema inmunológico de proteger al cuerpo de enfermedades infecciosas. Hay tres tipos de inmunidad: innata, adaptativa y pasiva (45).

Inmunidad innata. La inmunidad innata incluye barreras como la piel y las membranas mucosas que impiden que sustancias nocivas entren al cuerpo. Este tipo de inmunidad es la primera respuesta del sistema inmunológico a una sustancia extraña (45).

Inmunidad adaptativa. Es la respuesta del cuerpo a la infección o vacunación contra un microorganismo para prevenir futuras infecciones con el mismo microorganismo. La inmunidad adaptativa puede durar toda la vida (46).

Inmunidad pasiva. Ocurre cuando una persona adquiere anticuerpos contra una enfermedad en lugar de producirlos en el sistema inmunológico. La protección contra la inmunidad pasiva es inmediata pero dura sólo unas pocas semanas o meses (47).

Prevención. Se define como actividades encaminadas a erradicar, eliminar y reducir los efectos de las enfermedades y la discapacidad, incluidas medidas sociales, políticas, económicas y terapéuticas (48).

Tratamiento. Se refiere a una serie de actividades y estrategias con el objetivo principal de curar, aliviar o prevenir la enfermedad, afección o síntomas de un paciente (49).

Vacuna. Se refieren a preparados elaborados a partir de toxoides, bacterias, virus debilitados, muertos o producidos mediante ingeniería genética y otras tecnologías) para proporcionar a las personas una inmunidad activa y duradera contra las enfermedades estimulando la formación de funciones protectoras (50).

Virus del papiloma humano (VPH). Es un grupo de más de 200 virus relacionados, algunos de los cuales se transmiten a través del sexo vaginal, anal u oral. Hay dos tipos de VPH; de bajo riesgo y de alto riesgo, estos últimos pueden causar cáncer de cuello uterino (51).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque.

El enfoque fue cuantitativo. Con este enfoque cuantitativo, primero se identifica y plantea una pregunta científica, luego se revisa la literatura relacionada con el tema para establecer un marco de referencia teórico, y en base a estos dos aspectos finalmente se propone la hipótesis de investigación, donde las variables se definen tanto conceptual como funcionalmente (52).

Tipo.

El tipo de investigación fue básico en vista que se incrementaron los conocimientos respecto de las variables y dimensiones.

La investigación básica o también llamada científica pura o fundamental, es una materia teórica de resolución de problemas, su propósito no es resolver un problema apremiante, sino resolver un enigma (53).

Nivel.

El nivel de investigación fue correlacional, en vista que se pretendió buscar la relación entre las variables.

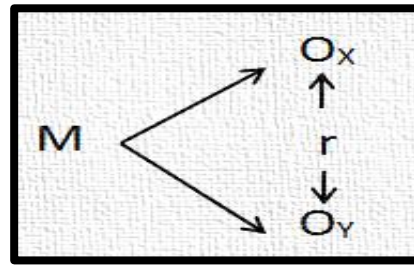
En este nivel de investigación, se formuló una hipótesis que propuso una correlación entre las dos variables (54).

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño del estudio fue no experimental, ya que no se pretendió manipular ninguna variable; este estudio se limitó a medir las variables y sus respectivas dimensiones.

La investigación no experimental se refiere a una situación en la que el investigador no puede controlar, manipular o cambiar a los sujetos durante el estudio, sino que se basa en la interpretación u observación para sacar conclusiones (55).

A continuación, se muestra el esquema del diseño de investigación:



Donde:

M = Padres de familia

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Actitud

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Hipótesis específicas

H.E.1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

H.E.2: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024

H.E.3: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente

Nivel de conocimiento

Dimensiones:

- Generalidades del VPH
- Fisiopatología del VPH
- Vacuna del VPH

Variable dependiente

Actitud

Dimensiones:

- Actitud cognitiva
- Actitud afectiva
- Actitud conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Nivel de conocimiento (22)	D.1: Generalidades del VPH (58)	Transmisión Causas Infección por género Consecuencias Pruebas	7 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7)	Ordinal	Bajo (17 – 28 puntos)	Cuantitativo
	D.2. Fisiopatología del VPH (58)	VPH de bajo y alto riesgo Complicaciones Consumo de tabaco Inicio precoz Uso de preservativo Múltiples parejas	7 ítems (8, 9, 10, 11, 12 y 13)		Moderado (29 – 40 puntos)	
	D3. Vacuna del VPH (58)	Vacuna de prevención Número de dosis Vacunas protectoras en mujeres Protección de las vacunas	6 ítems (14, 15, 16 y 17)		Alto (41 – 51 puntos)	

Actitud (32)	D.1. Actitud cognitiva (32)	Protección Prevención Pruebas Sexualmente activos Inicios	5 ítems (1, 2, 3, 4 y 5)	Nominal	Rechazo (15 - 25 puntos)	Cuantitativo
	D.2. Actitud afectiva (32)	Aceptación Efectos Seguridad Miedos Consecuencias	5 ítems (6, 7, 8, 9 y 10)		Indiferencia (26 – 35 puntos)	
	D.3. Actitud conductual (32)	Seguridad de aplicación Disposición Privados versus estatal Confianza Intención	5 ítems (11, 12, 13, 14 y 15)		Aceptación (36 – 45 puntos)	

4.6. Población – Muestra

Población

La población de una investigación es el conjunto de elementos (personas, animales, cosas, acontecimientos, etc.) que son objeto de investigación. La población debe estar perfectamente definida en cuanto a contenido, lugar y tiempo (56)

La población estuvo conformada por 137 padres de familia de niños que cursan el 5to y 6to grado del nivel primaria de la I.E. Luis Carranza de Ayacucho.

Muestra

Es un subconjunto extraído de una población que utiliza técnicas de muestreo para obtener características de toda la población (55). En esta investigación, la muestra se obtendrá a partir de la fórmula para poblaciones finitas;

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

Donde:

N = 137 Tamaño de la población

Z = 1,96 Parámetro estadístico que depende del Nivel de confianza (95%)

e = 0,05 Error de estimación máximo aceptado (5%)

p = 0,5 Probabilidad de que ocurra (50%)

q = (1- p) Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (50%)

$$n = \frac{137 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (137 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 102$$

La muestra estuvo conformada por 102 padres de familia de los niños que cursan entre 5to y 6to grado del nivel primaria de la I.E. Luis Carranza del distrito de Ayacucho.

Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, en vista que cualquier miembro de la población, pudo formar parte de la muestra. El muestreo aleatorio simple es el método más común para obtener una muestra representativa mediante la selección aleatoria de elementos, lo que garantiza que se utilice una tabla de números aleatorios para garantizar que cada individuo de la población tenga las mismas posibilidades de ser seleccionado (56).

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Las técnicas e instrumentos brindan una búsqueda más profunda, algunas de estas técnicas son participativas o no participativas, lo que permite observar procesos que requieren atención voluntaria enfocada y organizada, interacciones entre dos personas, una persona transmite ideas, otra persona recibe y responde las preguntas que se formulan en los grupos focales se centran en la diversidad y la diversidad de los participantes durante un corto período de tiempo (56).

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta. Una encuesta es una técnica que se realiza mediante una herramienta llamada cuestionario que es solo para personas y proporciona información sobre sus opiniones, comportamiento o percepciones. Una encuesta puede arrojar resultados cuantitativos o cualitativos, centrándose en preguntas preestablecidas con una secuencia lógica y un sistema de respuesta paso a paso (57).

Instrumento

Los instrumentos fueron dos cuestionarios. De acuerdo con Arias (54), el cuestionario es un documento compuesto por una serie de preguntas que deben estar escritas de manera coherente y organizadas, secuenciadas y estructuradas según un plan determinado para que sus respuestas aporten toda la información requerida.

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento

Este primer cuestionario evaluó el nivel de conocimiento respecto al VPH; este instrumento fue adaptado del cuestionario elaborado por Khan et al. (58), que consta de 17 ítems distribuido en 3 dimensiones; generalidades sobre el VPH (7 ítems), fisiopatología del VPH (6 ítems) y conocimiento sobre la vacuna del VPH (4 ítems). Los enunciados tuvieron tres opciones de respuesta (Si, no, y no sé). La calificación estuvo determinada en bajo (17 a 28 puntos), moderado (29 a 40 puntos) y Alto (41 a 51 puntos).

Ficha técnica

Nombre original del instrumento	Cuestionario
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento
Autor	Khan et al. (2016)
Objetivo:	Evalúa el nivel de conocimiento
Procedencia	Pakistán
Administración	Individual
Duración	5 a 10 minutos, el tiempo total no supera los 12 minutos.
Muestra	102 padres de familia
Dimensiones	D1. Generalidades del VPH D2. Fisiopatología del VPH D3. Vacuna del VPH
Escala valorativa	- No (1) - No sé (2) - Si (3)

Cuestionario para evaluar la actitud

El segundo cuestionario evaluó la actitud de los padres de familia, respecto de la aplicación de la vacuna contra el VPH en sus menores hijos. El cuestionario fue adaptado de De Gracia y Díaz (59), el cual consta de 15 ítems dividido en tres dimensiones; Actitud cognitiva (5 ítems), actitud afectiva (5 ítems) y actitud conductual (5 ítems). Los enunciados tuvieron tres opciones de respuesta (De acuerdo, Indeciso, En desacuerdo). La calificación final de esta variable, fue para la Actitud de rechazo o negativa (15 – 25 puntos), actitud de indiferencia (26 – 35 puntos) y actitud de aceptación o positiva (36 – 45 puntos).

Ficha técnica

Nombre original del instrumento	Cuestionario
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar la actitud
Autor	De Gracia y Díaz. (2019)
Objetivo:	Evalúa la actitud
Procedencia	Perú
Administración	Individual
Duración	5 a 8 minutos, el tiempo total no supera los 10 minutos.
Muestra	102 padres de familia
Dimensiones	D1. Actitud cognitiva D2. Actitud afectiva D3. Actitud conductual
Escala valorativa	- En desacuerdo (1) - Indeciso (2) - De acuerdo (3)

Validez y confiabilidad

Los instrumentos fueron validados por un juicio de 3 expertos, quienes dieron su veredicto favorable respecto a los dos instrumentos. Los tres expertos fueron profesionales de Enfermería con grados de doctorado y maestría registrados en SUNEDU, como se puede observar en el detalle siguiente:

Dr. Manglio Aguirre Cárdenas

Mg. Julia María Ochatoma Palomino

Mg. Wilber Augusto Leguía Franco

Los expertos determinaron que ambos instrumentos son válidos en razón de su claridad, coherencia, consistencia y objetividad.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento; se llevó a cabo una prueba piloto con 20 padres de familia de la I.E. Luis Carranza. Se utilizó la prueba de Alpha de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento, donde el resultado fue 0,750 para el nivel de conocimiento y de 0,718 para la actitud (Ver anexo 3).

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Técnicas de análisis.

Luego de codificados los datos en función de las variables y dimensiones, se utilizó tanto la estadística descriptiva como la inferencial para calcular primero la prueba de normalidad y de acuerdo a ello se eligió la prueba de correlación de Spearman.

Procesamiento de datos

Luego de la aplicación de los instrumentos, se elaboró una base de datos codificada con las repuestas de los participantes, el cual fue procesado con el programa de SPSS v26 que dividió por dimensiones y variables a los resultados. De este modo, se llevó a cabo su análisis teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Estadística descriptiva: En esta etapa, los datos fueron codificados donde cada variable y dimensión fue codificado para un mejor control y organización de resultados. Se hizo la calificación de acuerdo a la matriz de operacionalización de variables, para continuar con la tabulación de datos de acuerdo al puntaje de cada respuesta a los ítems para finalizar con la presentación de tablas y figuras que muestren las frecuencias y porcentajes.

Estadística inferencial: En esta etapa, se realizó un análisis inferencial iniciando con la prueba de normalidad para ver si los datos seguían una distribución normal o no, donde se eligió la prueba de Kolmogorv-Smirnov que se utiliza para muestras mayores a 50 como en el caso de este estudio. Esta prueba determinó que los datos son no paramétricos, por lo que se eligió la prueba Rho de Spearman para realizar la comprobación de las hipótesis planteadas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

		N	%
Edad	24 - 29	40	39,2
	30 - 35	30	29,4
	36 - 41	15	14,7
	42 - 47	11	10,8
	48 a más	6	5,9
Sexo	Femenino	84	82,4
	Masculino	18	17,6
Grado de instrucción	Sin estudios	1	1,0
	Primaria	3	2,9
	Secundaria	39	38,2
	Superior	59	57,8
Estado civil	Soltero(a)	58	56,9
	Casado(a)	18	17,6
	Conviviente	25	24,5
	Divorciado(a)	1	1,0
Religión	Católico	77	75,5
	Evangélico	14	13,7
	Otra religión	6	5,9
	Ateo	5	4,9
TOTAL		102	100%

Fuente: data de resultados

Tabla 2

Variable Nivel de conocimiento sobre el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Nivel de conocimiento	N	%
Bajo	12	11,8%
Moderado	71	69,6%
Alto	19	18,6%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

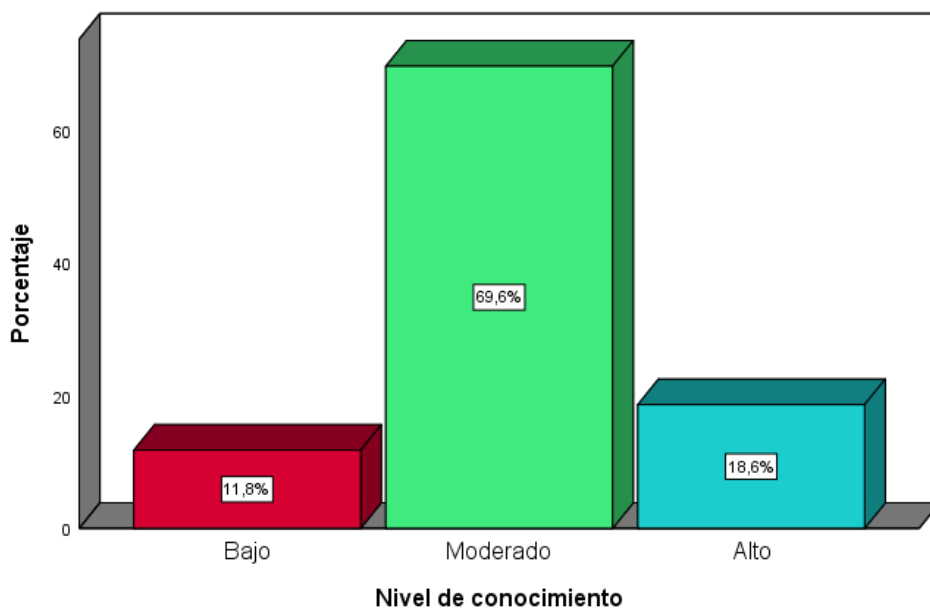


Figura 1. Resultados del nivel de conocimiento sobre el VPH.

Tabla 3

Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre las generalidades del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Generalidades del VPH	N	%
Bajo	6	5,9%
Moderado	63	61,8%
Alto	33	32,4%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

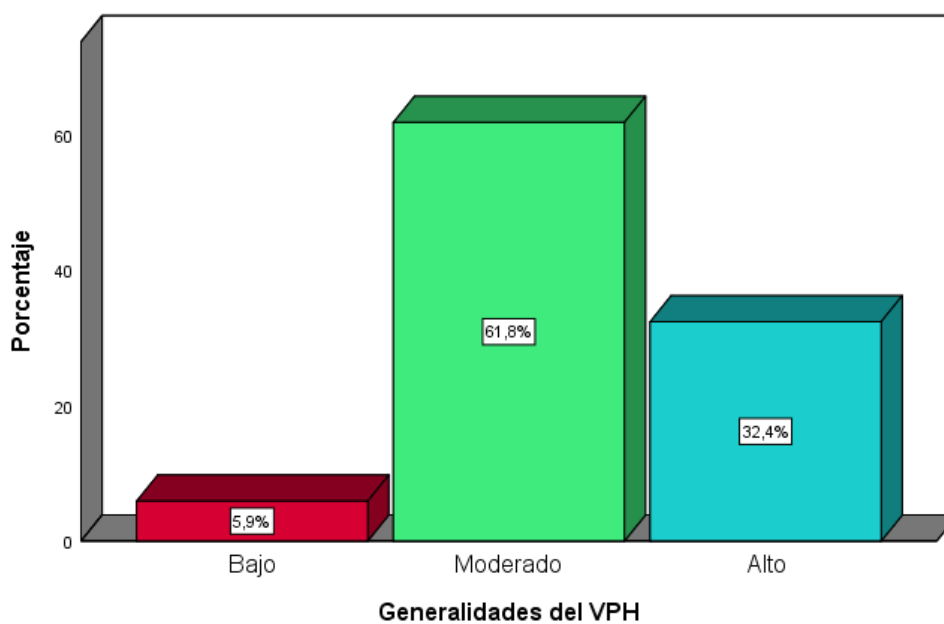


Figura 2. Resultados sobre las generalidades del VPH.

Tabla 4

Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre la fisiopatología del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Fisiopatología del VPH	N	%
Bajo	29	28,4%
Moderado	49	48,0%
Alto	24	23,5%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

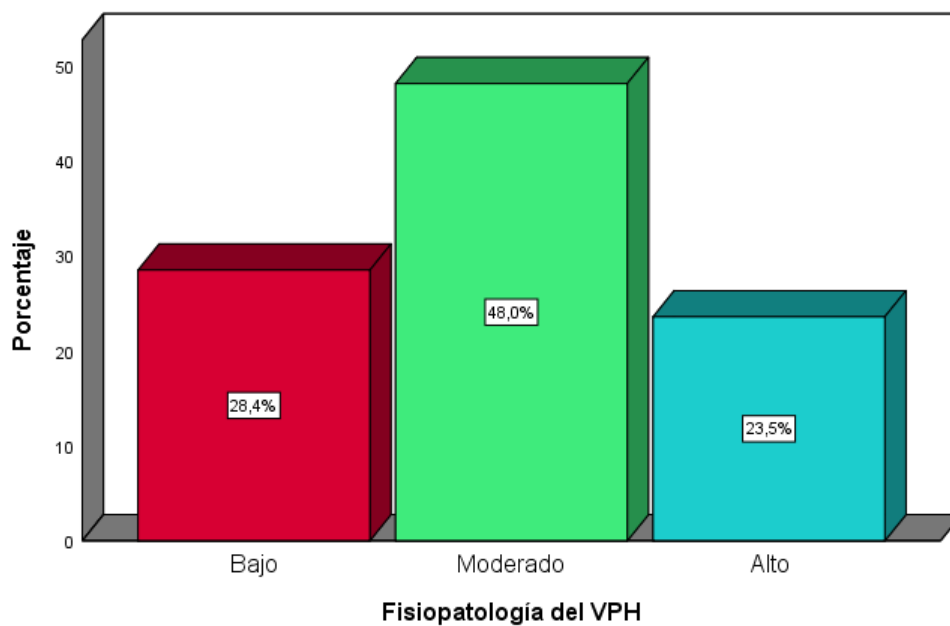


Figura 3. Resultados sobre la fisiopatología del VPH.

Tabla 5

Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Vacuna del VPH	N	%
Bajo	15	14,7%
Moderado	41	40,2%
Alto	46	45,1%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

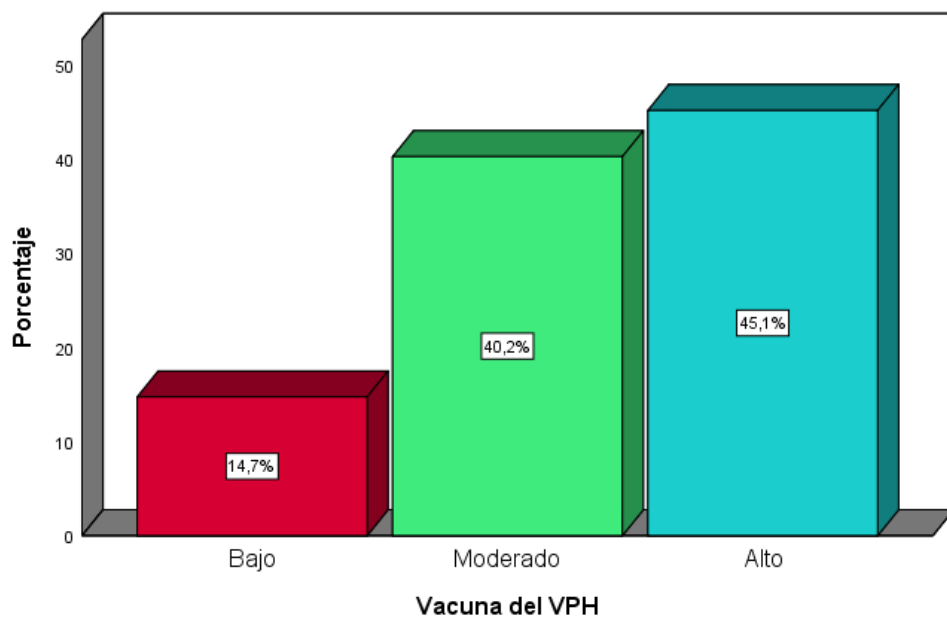


Figura 4. Resultados sobre conocimiento de la vacuna contra el VPH.

Tabla 6

Variable Actitud respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Actitud	N	%
Rechazo	15	14,7%
Indiferente	67	65,7%
Aceptación	20	19,6%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

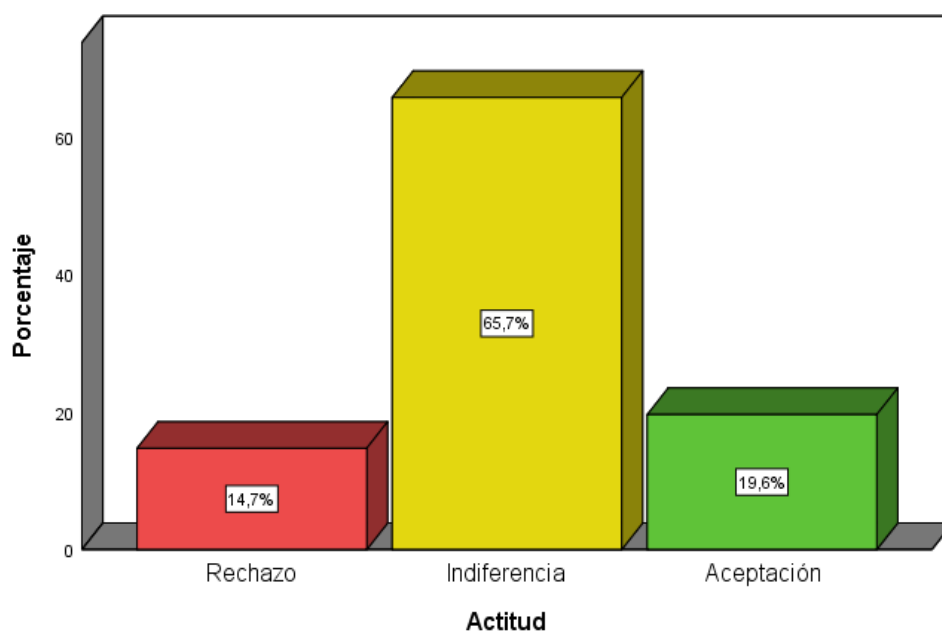


Figura 5. Actitud respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla 7

Dimensión 1: Actitud cognitiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Actitud cognitiva	N	%
Rechazo	26	25,5%
Indiferente	65	63,7%
Aceptación	11	10,8%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

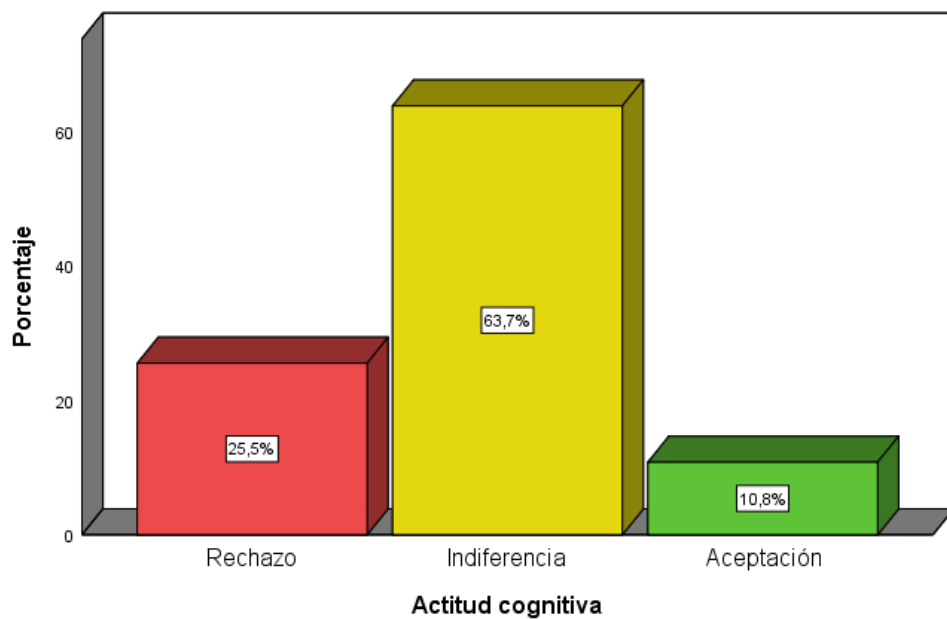


Figura 6. Actitud cognitiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla 8

Dimensión 2: Actitud afectiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Actitud afectiva	N	%
Rechazo	39	38,2%
Indiferente	46	45,1%
Aceptación	17	16,7%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

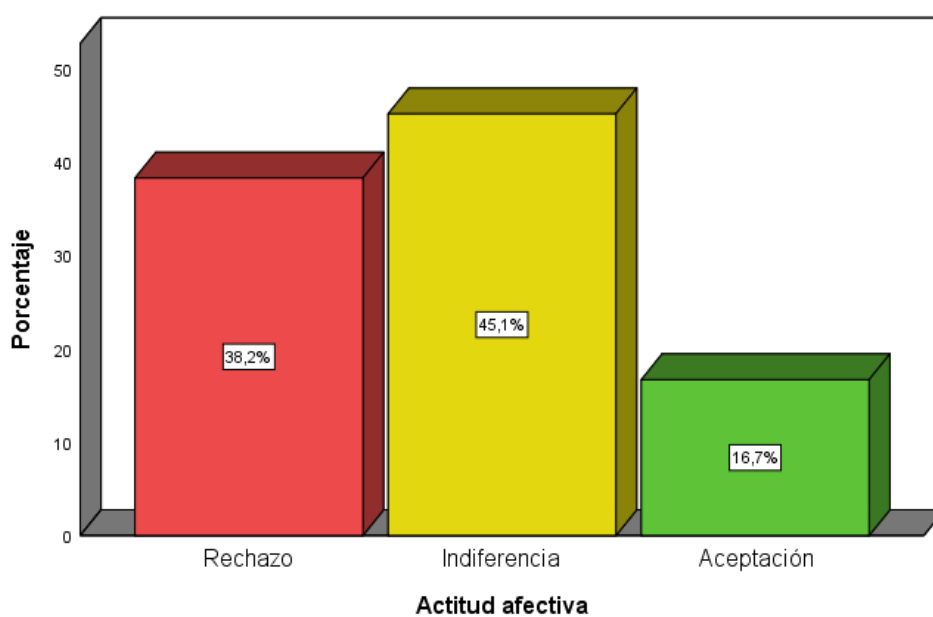


Figura 7. Actitud afectiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla 9

Dimensión 3: Actitud conductual respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Actitud conductual	N	%
Rechazo	22	21,6%
Indiferente	54	52,9%
Aceptación	26	25,5%
TOTAL	102	100,0%

Nota: Data de resultados

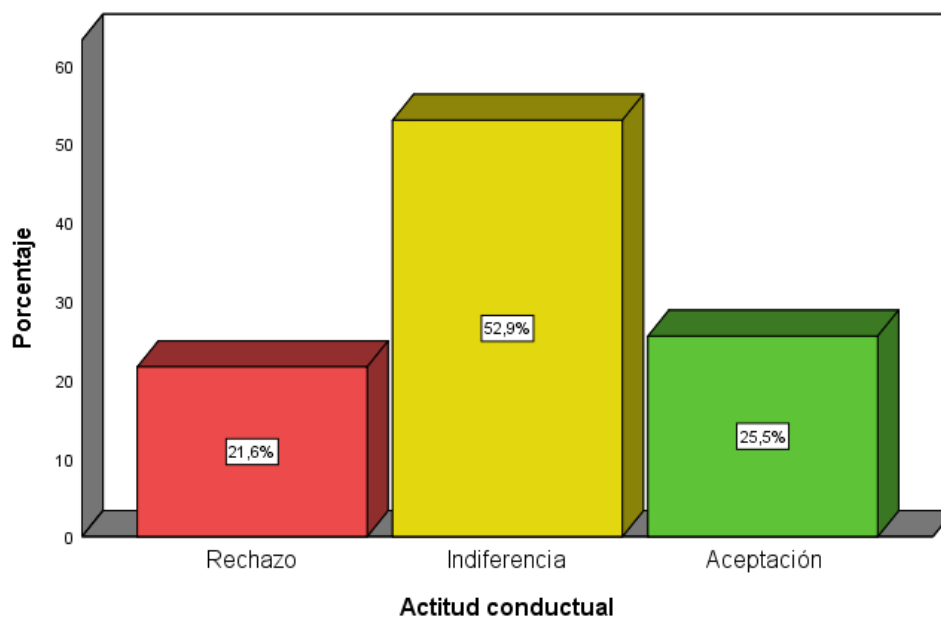


Figura 8. Actitud conductual respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla 10

Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Actitud

		Actitud							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Bajo	4	3,9%	7	6,9%	1	1,0%	12	11,8%
	Moderado	10	9,8%	47	46,1%	14	13,7%	71	69,6%
	Alto	1	1,0%	13	12,7%	5	4,9%	19	18,6%
Total		15	14,7%	67	65,7%	20	19,6%	102	100,0%

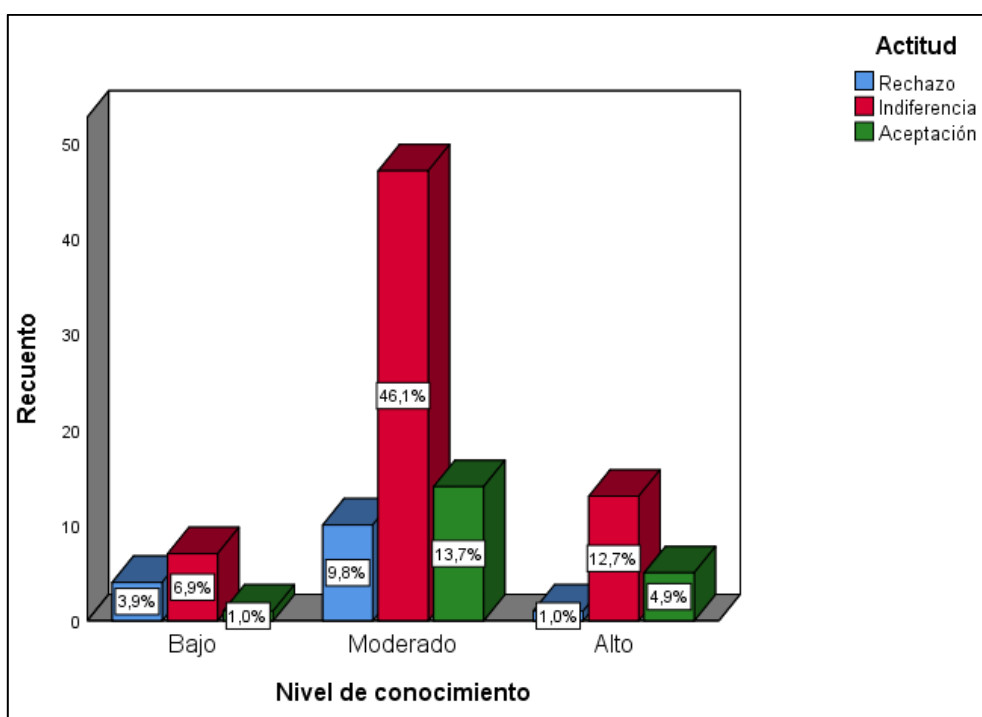


Figura 9. Resultados de la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y actitud.

Tabla 11

Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Actitud cognitiva

		Actitud cognitiva						Total	
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Bajo	10	9,8%	2	2,0%	0	0,0%	12	11,8%
	Moderado	14	13,7%	47	46,1%	10	9,8%	71	69,6%
	Alto	2	2,0%	16	15,7%	1	1,0%	19	18,6%
Total		26	25,5%	65	63,7%	11	10,8%	102	100,0%

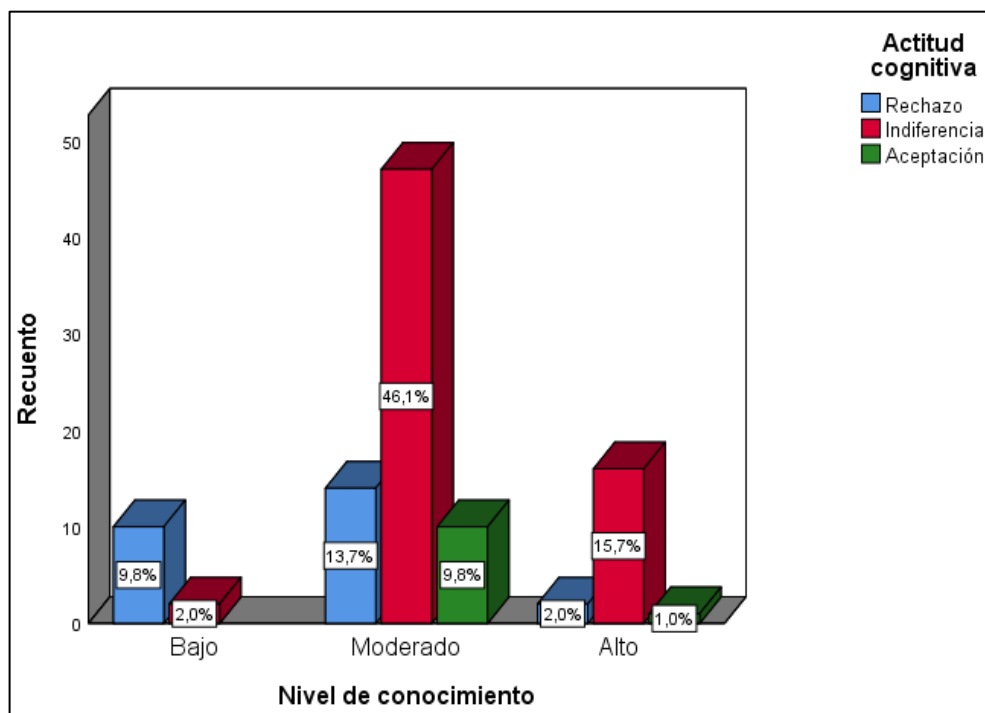


Figura 10. Resultados entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva.

Tabla 12

Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Actitud afectiva

		Actitud afectiva						Total	
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Bajo	4	3,9%	7	6,9%	1	1,0%	12	11,8%
	Moderado	25	24,5%	34	33,3%	12	11,8%	71	69,6%
	Alto	10	9,8%	5	4,9%	4	3,9%	19	18,6%
Total		39	38,2%	46	45,1%	17	16,7%	102	100,0%

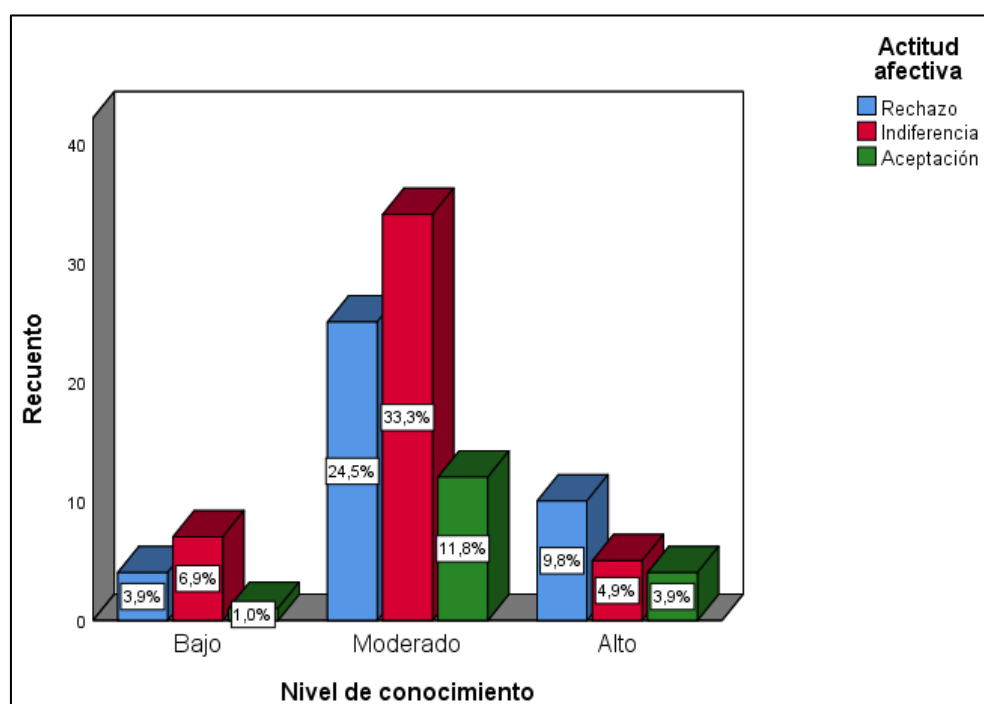


Figura 11. Resultados entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva.

Tabla 13

Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho 2024.

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Actitud conductual

		Actitud conductual							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Bajo	5	4,9%	4	3,9%	3	2,9%	12	11,8%
	Moderado	15	14,7%	41	40,2%	15	14,7%	71	69,6%
	Alto	2	2,0%	9	8,8%	8	7,8%	19	18,6%
Total		22	21,6%	54	52,9%	26	25,5%	102	100,0%

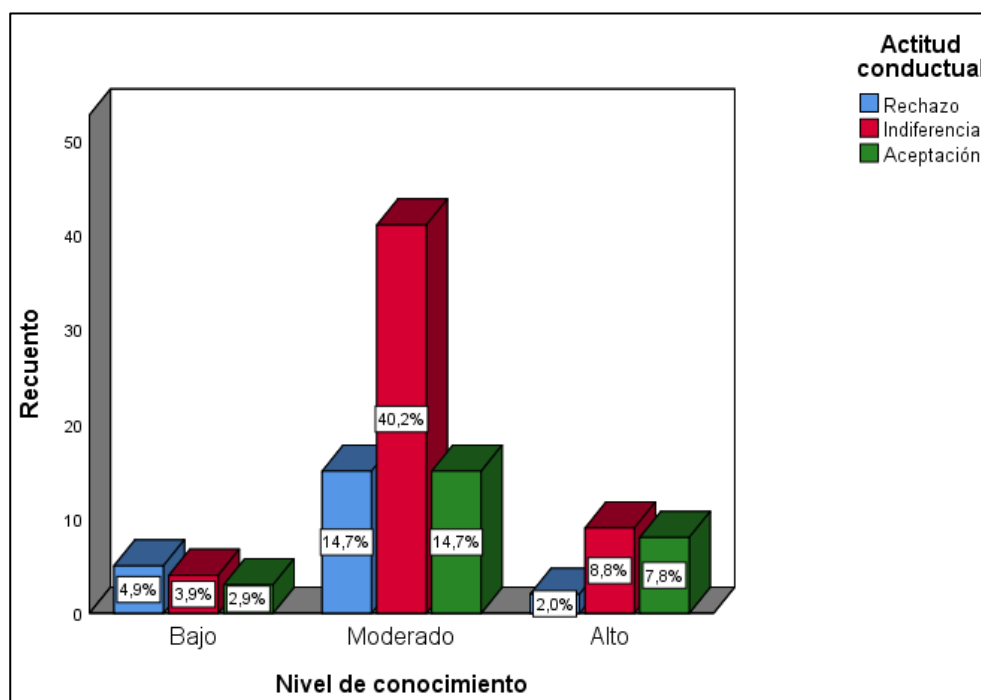


Figura 12. Resultados entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual.

5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 1, se muestran las características sociodemográficas de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho, donde de acuerdo a la edad, el 39,2% de los padres tenía entre 24 a 29 años, el 29,4% tenía entre 30 a 35 años, el 14,7% tenía entre 36 a 41 años, 10,8% tenía entre 42 a 47 años y el 5,9% tenía de 48 años a más. Respecto al sexo, el 82,4% fue del sexo femenino y el 17,6% del sexo masculino. En cuanto al grado de instrucción, el 1,0% manifestó no contar con estudios, 2,9% tenía nivel primaria, 38,2% secundaria y 57,8% superior. En cuanto al estado civil, 56,9% manifestó estar soltero(a), 17,6% casado(a), 24,5% conviviente y 1,0% divorciado(a) y por último respecto a la religión, 75,5% manifestó ser católico, 13,7% evangélico, 5,9% dijo tener otra religión y 4,9% ser ateo.

En la tabla 2 y figura 1, se muestran los datos del nivel de conocimiento sobre el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 11,8% tuvo nivel de conocimiento bajo, 69,6% nivel moderado y 18,6% nivel alto.

En la tabla 3 y figura 2, se muestran los datos del nivel de conocimiento sobre las generalidades del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 5,9% tuvo nivel de conocimiento bajo, 61,8% nivel moderado y 32,4% nivel alto.

En la tabla 4 y figura 3, se muestran los datos del nivel de conocimiento sobre las fisiopatología del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 28,4% tuvo nivel de conocimiento bajo, 48,0% nivel moderado y 23,5% nivel alto.

En la tabla 5 y figura 4, se muestran los datos del nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde

14,7% tuvo nivel de conocimiento bajo, 40,2% nivel moderado y 45,1% nivel alto.

En la tabla 6 y figura 5, se muestran los datos de la variable actitud respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 14,7% mostró actitud de rechazo, 65,7% actitud de indiferencia y 19,6% actitud de aceptación.

En la tabla 7 y figura 6, se muestran los datos de la variable actitud cognitiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 25,5% mostró actitud de rechazo, 63,7% actitud de indiferencia y 10,8% actitud de aceptación.

En la tabla 8 y figura 7, se muestran los datos de la variable actitud afectiva respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 38,2% mostró actitud de rechazo, 45,1% actitud de indiferencia y 16,7% actitud de aceptación.

En la tabla 9 y figura 8, se muestran los datos de la variable actitud conductual respecto a la vacuna contra el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde 21,6% mostró actitud de rechazo, 52,9% actitud de indiferencia y 25,5% actitud de aceptación.

En la tabla 10 y figura 9, se muestra la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde los que demostraron tener un nivel de conocimiento bajo, 3,9% mostró actitud de rechazo, 6,9% indiferencia y 1,0% aceptación. De los que mostraron nivel moderado, 9,8% mostró actitud de rechazo, 46,1% indiferencia y 13,7% aceptación. Por último, de los que mostraron nivel alto, 1,0% mostró actitud de rechazo, 12,7% indiferencia y 4,9% aceptación.

En la tabla 11 y figura 10, se muestra la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde los que demostraron tener un nivel de conocimiento bajo, 9,8% mostró actitud de rechazo y 2,0% indiferencia. De los que mostraron nivel moderado, 13,7% mostró actitud de rechazo, 46,1% indiferencia y 9,8% aceptación. Por último, de los que mostraron nivel alto, 2,0% mostró actitud de rechazo, 15,7% indiferencia y 1,0% aceptación.

En la tabla 12 y figura 11, se muestra la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde los que demostraron tener un nivel de conocimiento bajo, 3,9% mostró actitud de rechazo, 6,9% indiferencia y 1,0% aceptación. De los que mostraron nivel moderado, 24,5% mostró actitud de rechazo, 33,3% indiferencia y 11,8% aceptación. Por último, de los que mostraron nivel alto, 9,8% mostró actitud de rechazo, 4,9% indiferencia y 3,9% aceptación.

En la tabla 13 y figura 12, se muestra la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano respecto de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza, Ayacucho; de donde los que demostraron tener un nivel de conocimiento bajo, 4,9% mostró actitud de rechazo, 3,9% indiferencia y 2,9% aceptación. De los que mostraron nivel moderado, 14,7% mostró actitud de rechazo, 40,2% indiferencia y 14,7% aceptación. Por último, de los que mostraron nivel alto, 2,0% mostró actitud de rechazo, 8,8% indiferencia y 7,8% aceptación.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Para indagar si los datos siguen una distribución normal o no, es necesario realizar la prueba de normalidad de las variables y dimensiones, ya que ello permite elegir la prueba estadística a usar en la comprobación de hipótesis.

Prueba de normalidad

Ho: Existe una distribución normal o paramétrica ($p > 0,05$)

Hi: No existe una distribución normal o paramétrica ($p < 0,05$)

Tabla 14

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,148	102	,000	,937	102	,000
Generalidades del VPH	,184	102	,000	,884	102	,000
Fisiopatología del VPH	,169	102	,000	,900	102	,000
Vacuna del VPH	,241	102	,000	,786	102	,000
Actitud	,081	102	,099	,978	102	,091
Actitud cognitiva	,282	102	,000	,878	102	,000
Actitud afectiva	,120	102	,001	,941	102	,000
Actitud conductual	,186	102	,000	,904	102	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la tabla 14, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov como prueba de normalidad ya que la muestra es mayor a 50. Por otro lado, los valores de significancia son en su mayoría menores a 0,05 por lo que los datos son no paramétricos. Entonces la prueba elegida para determinar la correlación entre las variables y dimensiones, será la prueba de correlación de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Rho de Spearman

		Nivel de conocimiento	Actitud
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,250*
	Sig. (bilateral)	.	,011
	N	102	102
Actitud	Coeficiente de correlación	,250*	1,000
	Sig. (bilateral)	,011	.
	N	102	102

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia de 0,011 es menor al valor p de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, además el coeficiente de correlación es 0,250; por lo tanto, existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Rho de Spearman

		Nivel de conocimiento	Actitud cognitiva
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,229*
	Sig. (bilateral)	.	,021
	N	102	102
Actitud cognitiva	Coeficiente de correlación	,229*	1,000
	Sig. (bilateral)	,021	.
	N	102	102

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia de 0,021 es menor al valor p de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, además el coeficiente de correlación es 0,229; por tanto, existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Correlación de Spearman			
		Nivel de conocimiento	Actitud afectiva
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,162
	Sig. (bilateral)	.	,104
	N	102	102
Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	,162	1,000
	Sig. (bilateral)	,104	.
	N	102	102

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia de 0,104 es mayor que el valor p de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula; por lo tanto, no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

Hi. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

		Correlación de Spearman	
		Nivel de conocimiento	Actitud conductual
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,192
	Sig. (bilateral)	.	,053
	N	102	102
Actitud conductual	Coeficiente de correlación	,192	1,000
	Sig. (bilateral)	,053	.
	N	102	102

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia de 0,053 es mayor que el valor p de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula; por lo tanto, no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia de una institución educativa en Ayacucho 2024.

Respecto a la primera variable, nivel de conocimiento sobre el VPH de los padres de familia de la institución educativa pública Luis Carranza de Ayacucho; se encontró que el 11,8% tuvo nivel de conocimiento bajo, 69,6% nivel moderado y 18,6% nivel alto. Estos resultados son similares al estudio realizado en Huancayo por Palomino y Quispe (19), donde el 28,2% tuvo nivel bajo, el 55,3% nivel regular y el 16,5% nivel alto. Así también, es similar al estudio realizado por Cruz y Leiva (20), también en Huancayo, donde el 22,0% de madres tuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 54,9% conocimiento regular y 23,2% conocimiento bueno. Por otro lado, difiere del estudio de Aguilar y Arizaga (10), realizado en Ecuador en el 2022, donde evidenciaron que el 46,6% de padres tuvieron un nivel de conocimiento muy bajo, 19,1% bajo, 13% bueno y 21,4% alto. La base teórica se sustenta en Martínez y Ríos (23), quienes afirman que el conocimiento es un proceso en el que un individuo toma conciencia de su realidad y adquiere un conjunto de ideas cuya autenticidad está fuera de toda duda. Además, el conocimiento puede entenderse de diferentes maneras; como una especie de contemplación, porque conocer es ver; también como una especie de asimilación, porque es nutrirse y como una especie de creación, porque conocer es engendrar.

En cuanto a la segunda variable que fue la actitud; los resultados evidenciaron que, el 14,7% mostró actitud de rechazo, 65,7% actitud de indiferencia y 19,6% actitud de aceptación. Estos resultados son similares al estudio de Alarcón (16), quien hizo su estudio en Lima en

el 2022, donde encontró que el 75,0% de madres mostró una actitud indiferente. Por otro lado, difiere del estudio de Luna et al. (12), quienes hicieron su estudio en México en el 2021 y encontraron que el 8,4% de padres se mostró indiferente y además se observó que el 62,7% la rechaza. La base teórica se sustenta en Blanco y Alvarado (34) quienes afirmaron que, la actitud es una tendencia organizada a pensar sobre el proceso de investigación científica, incluyendo el conjunto de creencias, valores y conocimientos sobre el proceso metodológico, los sentimientos positivos o negativos y las tendencias o intenciones conductuales que acepten o rechacen un proceso.

Respecto a la hipótesis general, se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, esto debido al valor de significancia de 0,011 y el coeficiente de correlación de 0,250. Estos resultados son similares a los de Cahuana y Deza (14), realizado en Lima donde encontraron una relación moderada entre el nivel de conocimiento y la actitud, con un rho Spearman de 0,455 y un $P=0,000$. Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren del estudio realizado por Alarcón (16) en Lima, quien no encontró relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna del VPH en madres de una institución educativa. La triangulación con la base teórica se da en Martínez y Ríos (24), que manifiestan que el conocimiento es un proceso en el que un individuo toma conciencia de su realidad y adquiere un conjunto de ideas cuya autenticidad está fuera de toda duda. Además, el conocimiento puede entenderse de diferentes maneras; como una especie de contemplación, porque conocer es ver; también como una especie de asimilación, porque es nutrirse y como una especie de creación, porque conocer es engendrar.

En cuanto al objetivo específico 1, se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y

la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, esto debido al valor de significancia de 0,021 y el coeficiente de correlación de 0,229. Estos resultados son similares al realizado en Huancayo por Palomino y Quispe (19), quienes encontraron una relación directa moderada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del VPH en padres de una institución educativa, debido al valor de significancia de 0,000 y el coeficiente Rho de Spearman de 0,407. En cuanto a la información teórica, logra fundamentarse en Valarezo et al. (36), quienes afirman que la actitud cognitiva es un proceso intelectual que precede al aprendizaje y sólo puede reflejarse en la acción, es decir, primero se procesa la información, luego se analiza, se demuestra, se comprende y se generan nuevos métodos, pero estos métodos no se consideran como verdad absoluta.

Respecto al segundo objetivo específico, se estableció que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, debido al valor de significancia de 0,104. Ello puede ser debido a que no se encontraron diferencias significativas en los niveles de las variables, es decir el comportamiento de la variable nivel de conocimiento no se relaciona con el comportamiento de la actitud afectiva. Estos resultados son similares al realizado por Alarcón (16) quien tampoco encontró relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna del VPH en madres; por otro lado, estos resultados de este estudio difieren del estudio realizado por Landauro et al. (18) quien encontró una relación significativa baja entre el nivel de conocimiento y la actitud, debido al valor de significancia de 0,006 y el coeficiente de correlación de 0,384. La teoría se sustenta en Bianchi et al. (38) quienes afirman que el componente afectivo es la parte emotiva de la actitud, tiene que ver con declaraciones que

afectan a otra persona, son emociones o sentimientos que surgen en respuesta a algo, como el miedo o el odio.

En cuanto al tercer objetivo específico, se estableció que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, debido al valor de significancia de 0,053. Estos resultados difieren del obtenido por Palomino y Quispe (19), quienes encontraron que existe relación entre el nivel de conocimiento con el componente conductual de la actitud, ello debido al Rho de 0,242 y el $p = 0,014$. La base teórica se sustenta en Diez y Guevara (40), quienes afirmaron que la actitud conductual consiste en la tendencia de una persona a comportarse de determinada manera hacia un objeto, así mismo se refiere a la parte de actitud que refleja las intenciones de una persona a corto o largo plazo, el componente conductual refleja cómo afecta las actitudes, qué se hace o cómo se comporta uno, es útil comprender su complejidad y la relación subyacente entre actitud y comportamiento.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, esto debido al valor de significancia de 0,011 y el coeficiente de correlación de 0,250.

Segunda: Se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, esto debido al valor de significancia de 0,021 y el coeficiente de correlación de 0,229.

Tercera: Se estableció que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, debido al valor de significancia de 0,104.

Cuarta: Se estableció que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024, debido al valor de significancia de 0,053.

Recomendaciones

Primera: A la directora de la I.E. Luis Carranza de Ayacucho, para que, a través de escuela de padres, pueda capacitar a los padres de familia de los estudiantes, para que eleven el nivel de conocimiento respecto al VPH y ello contribuya a mejorar aún más la actitud de dichos padres y así pueda mostrar aceptación para cumplir con el plan de vacunación en sus menores hijos.

Segunda: A la comunidad educativa de la I.E. Luis Carranza de Ayacucho, para que, en reuniones con padres de familia, puedan concientizarlos sobre la importancia de la vacunación a sus menores hijos, y así mejorar de ese modo el componente cognitivo de la actitud en dichos padres.

Tercera: A la directora de la I.E. Luis Carranza de Ayacucho, para que, a través del área de enfermería y psicología, pueda brindar charlas donde puedan mejorar aún más la actitud afectiva en los padres de familia.

Cuarta: A los padres de familia de la I.E. Luis Carranza de Ayacucho, para que ahonden más sus conocimientos respecto a la vacuna contra el VPH, de tal modo que mejoren el componente conductual de la actitud y así puedan aceptar en mayor número, la aplicación de dicha vacuna en sus menores hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cheema S, Abraham A, Maisonneuve P, et al. Infección por VPH y vacunación: un estudio transversal de los conocimientos, la percepción y la actitud ante la vacunación entre los estudiantes universitarios de Qatar. *BMC Public Health* 24, 2316 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19792-0>
2. Intriago JE, Callejas D. Conocimiento del Virus del Papiloma Humano y su vacuna en jóvenes de América Latina. *Revisión Sistemática. KASmera* [Internet]. 31 de marzo de 2024; 52:e5240686. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/40686>
3. Sánchez RD, Orozco C, Amaro MD, Jiménez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. *Revista Cuidarte* [Internet]. 28 de noviembre de 2023; 14(3). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3160>
4. Jurado CC, Acosta L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación. Barrio San Roque y aledaños. *Rev. Salud Pública (Córdoba)* [Internet]. 7 de mayo de 2020; 24(1):33-44. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/23645>
5. Benítez AC, Cañete NA, Vargas SP, López NY, Romero NMI, Riveros MA, et al. Nivel de conocimiento sobre VPH en estudiantes de la Universidad del Pacífico. *Rev. cient. cienc. salud* [Internet]. 2024; 6: e6136. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912024000100008
6. Ramos RP. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. Cañete. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Universidad nacional del Callao. 2021. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5793#:~:text=RESULTADOS%3A%20Los%20resultados%20muestran%20que,el%20virus%20del%20papiloma%20humano.>

7. Saldaña NN, Sandoval SS. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres respecto a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano, AA. HH José Olaya. Yarinacocha, 2017. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNU_dec6b5b763ed1fa502c1d79649f5d888
8. DIRESA. Chequeo preventivo y vacunación contra el virus del papiloma humano reducen el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [cited 2024 May 8]. Available from: <https://www.saludayacucho.gob.pe/index.php/2024/03/27/diresa-chequeo-preventivo-y-vacunacion-contr-el-virus-del-papiloma-humano-reducen-el-riesgo-de-padecer-cancer-de-cuello-uterino/>
9. Yohannes E, Beyen MW, Bulto GA, Chaka EE, Debelo BT, Erena MM, et al. Knowledge and attitude toward human papillomavirus vaccination and associated factors among adolescent school girls in Ambo town, Ethiopia, 2021: A multicenter cross-sectional study. *Health Sci Rep.* 2023 Jun 1;6(6).
10. Aguilar NS, Arízaga AC. Conocimientos, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra el virus de papiloma humano entre padres de familia de niñas menores de 14 años, afiliados al dispensario Punta Corral. Cuenca, enero 2022 [Internet] [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Médico Modalidad: Proyecto de investigación]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2022 [cited 2024 May 16]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/39066/4/Trabajo-de-titulaci%c3%b3n.pdf>
11. Aksoy N, Ozturk N, Ulusoy S, Ömür MF. Knowledge and attitude of students studying at health department towards HPV and HPV vaccination. *Vaccine.* 2022 nov 28;40(50):7211–8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36266128/>
12. Luna P, Marín TG, Prieto NE. Artículos Originales Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria Knowledge and Acceptance of the HPV Vaccine by Parents of Elementary School Students. *Revista Salud y Administración* [Internet]. 2021 [cited 2024 May 15];8(22). Available from: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204>

13. Pelliccioni P, Minin F, Guerrero C, Molina J, Rhys K. Información y actitudes sobre el virus del papiloma humano en jóvenes estudiantes universitarios. *Revista de Salud Pública* [Internet]. 2020 [cited 2024 May 22];24(3):83–94. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/25265/31331>
14. Cahuana JL, Deza AT. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022 [Internet] [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. [Arequipa]: Universidad César Vallejo; 2023 [cited 2024 May 15]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115152?show=full>
15. Reyes AV. Conocimiento y actitud de los padres de escolares frente a la vacuna contra el virus de papiloma humano una institución educativa pública febrero 2023 [Internet] [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [cited 2024 May 15]. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9483448>
16. Alarcón JR. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022 [Internet] [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [cited 2024 May 15]. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/195154>
17. Adrianzén AL, Villalobos VA, Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. *Horizonte Médico (Lima)* [Internet]. 2022 Dec 7;22(4):e1983. Available from: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1983>
18. Landauro IG, Becerra LT, Aquino RH. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del Centro de Salud Lince – 2021-. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021 [cited 2024 May 15]. Disponible en:

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV_FMHU_Collantes_Gamboa_Bridget_Ayme_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y

19. Palomino MS, Quispe YS. Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una institución educativa - Huayucachi, 2022 [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. [Huancayo]: Universidad del Centro; 2023 [cited 2024 May 22]. Available from:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6361/T037_47099141-76874132_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Cruz EB, Leiva WJ. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022 [Internet] [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2022 [cited 2024 Jun 6]. Available from:
https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/1/5/discover?rpp=10&etal=0&query=chupaca&group_by=none&page=3
21. Valdivia Calle EM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la comunidad de Huamanguilla. Ayacucho [Internet] [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. [Ayacucho]: Universidad Alas Peruanas; 2019 [cited 2024 May 16]. Available from:
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7523/Tesis_Conocimiento_Actitud_Vacuna.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF), 14(65), 133-142. 2014. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&tlng=es.
23. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Cinta de Moebio [Internet]. 2006 [cited 2024 May 23];25. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
24. Ramírez A V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2009 [cited

- 2024 May 23];70(3):217–41. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
25. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana* [Internet]. 2017 [cited 2024 May 23];19(3). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
26. Haddadi M, Atefmehr L, Motlaghzadeh S, Hejami F, Elyasi FS, Zafarian N, et al. Prevaling of HPV-16 and 52 genotype in 2022–2023 in Sanandaj, Iran. *Virol J*. 2024 Dec 1;21(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38666757/>
27. Wolf J, Kist LF, Pereira SB, Quessada MA, Petek H, Pille A, et al. Human papillomavirus infection: Epidemiology, biology, host interactions, cancer development, prevention, and therapeutics. Vol. 34, *Reviews in Medical Virology*. John Wiley and Sons Ltd; 2024.
28. Domínguez Bauta SR, Perdomo TT, Fabr  KA, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes Infection with human papillomavirus in adolescents and young adults [Internet]. Vol. 44, *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecolog a*. 2018. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017
29. Ghebreyesus TA, Jakab Z. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. [Internet]. 2020 [cited 2024 May 26]. Available from:
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>
30. Petagna CN, Perez S, Hsu E, Greene BM, Banner I, Bednarczyk RA, et al. Facilitators and barriers of HPV vaccination: a qualitative study in rural Georgia. *BMC Cancer* [Internet]. 2024 May 15;24(1):592. Available from:
<https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-024-12351-1>
31. MINSA. Vacunación contra el VPH se amplió para... Salud - Plataforma del Estado Peruano. Ministerio de Salud, nota de prensa [Internet]. 2024 [cited 2024 May 26]; Available from:

- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/919766-vacunacion-contrael-vph-se-amplia-para-ninas-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>
32. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. In: Pearson Educación, editor. *Psicología Social, Cultura y Educación* [Internet]. Madrid; 2006 [cited 2024 May 27]. Available from: <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
 33. Escalante E, Repetto AM, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit*, 18(1), 15-26. 2012. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlng=es.
 34. Blanco N, Alvarado ME. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. *Rev Cienc Soc* [Internet]. 2005 [cited 2024 May 27]; 11(3). Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-95182005000300011#:~:text=Definici%C3%B3n%20real%3A%20La%20actitud%20es,que%20estos%20generan%20y%20la
 35. Orozco Y, Rodríguez CE, Moreno D, Valladares D. Teoría de Travelbee en el cuidado a la persona con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila* [Internet]. 2022 [cited 2024 May 30]; Available from: <https://promociondeeventos.sld.cu/socuenfciego2022/files/2022/04/Teor%C3%ADa-de-Travelbee-en-el-cuidado-a-la-persona-con-enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-en-hemodi%C3%A1lisis.pdf>
 36. Valarezo AS, Gonfiantini V, Sánchez FM. Concepciones pedagógicas y actitudes sobre la inclusión de estudiantes universitarios con necesidades educativas específicas. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*. 2022 Jul 1; 7(14):44. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30882022000200044
 37. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. In: McGRAW-HILL, editor. *Psicología Social* [Internet]. Tercera edición. Madrid; 2007 [cited 2024 May 27]. Available from: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>

38. Bianchi E, Bruno JM, Sánchez C. Peer influence as antecedent of attitude and innovation capacity in ecological behavior. *Estudios Gerenciales*. 2019;35(152):283–91. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-42582014000200006&script=sci_abstract&tlng=es
39. Gamboa R. Relación entre la dimensión afectiva y el aprendizaje de las matemáticas. *Revista Electrónica Educare*. 2014 Apr 2;18(2):117–39. <https://www.redalyc.org/pdf/1941/194130549006.pdf>
40. Diez S, Guevara R. Incidencia de la actitud conductual en las intenciones emprendedoras en estudiantes universitarios. *Contaduría y Administración*. 2019 Jan 23;65(2):176. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-10422020000200015
41. Olivera ES. Actitudes hacia la investigación de bachilleres en administración y psicología de una universidad peruana. CHAKIÑAN, *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]*. 2020 Aug 1 [cited 2024 May 28];(11):70–81. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/820/1119/1176>
42. Arroyo Mühr LS, Gini A, Yilmaz E, Hassan SS, Lagheden C, Hultin E, et al. Concomitant human papillomavirus (HPV) vaccination and screening for elimination of HPV and cervical cancer. *Nat Commun*. 2024 Dec 1;15(1). <https://www.nature.com/articles/s41467-024-47909-x>
43. Acosta J, Gaitán H. Cáncer de cuello uterino: nuevos paradigmas dentro de un modelo integral de atención. *Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]*. 2015 [cited 2024 May 28]; Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1952/195238628001.pdf>
44. Capurro D, Rada G. El proceso diagnóstico. *Revista Médica Chilena [Internet]*. 2007 [cited 2024 May 28];135:534–8. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v135n4/art18.pdf>
45. NIH. Inmunidad. Instituto Nacional del Cáncer. Gobierno de Estados Unidos [Internet]. 2024 [cited 2024 May 28]; Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inmunidad>

46. NIH. Inmunidad adquirida. Instituto Nacional del Cáncer. Gobierno de Estados Unidos [Internet]. 2024 [cited 2024 May 29]; Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inmunidad-adquirida>
47. NIH. Inmunidad adquirida. Instituto Nacional del Cáncer. Gobierno de Estados Unidos [Internet]. 2024 [cited 2024 May 30]; Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inmunidad-pasiva>
48. Quintero EJ, Fe de la Mella Quintero S, Gómez López L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Revista Científica Villa Clara*. 2017;21(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003
49. Díaz J. El tratamiento médico. Experiencia, base teórica y método. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2008 [cited 2024 May 28];7(4). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414029009.pdf>
50. Porras O. Vacunación. *AMC* [Internet]. 27 de julio de 2022 [citado 2 de junio de 2024]; 64(1):3-5. Disponible en: https://actamedica.medicos.cr/index.php/Acta_Medica/article/view/1250
51. Martínez LM, Álvarez LF, Rodríguez MDLÁ, Jiménez EA. Caracterización de pacientes gestantes con valvulopatía mitral. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2016 [cited 2024 May 28];76(3). Available from: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000400004
52. Ramos CA. Alcances de una investigación. *CienciAmérica*. 2020 oct 21;9(3):1–6. Disponible en: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/336/621>
53. Landero DDC. Investigación experimental y no experimental. Instituto de Estudios Superiores de Chiapas Universidad Salazar [Internet]. 2021 [cited 2024 Jun 4]; Available from: <https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/6102aa6750ff4/tareas/9252cbda265c7f789a59cbc8557cc217investigacion%20experiemntal.pdf>

54. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 2021. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
55. Cejas MF, Liccioni EJ, Aldaz SM, Murillo ME, Venegas GS. Enfoque cuantitativo y cualitativo: Una mirada de los métodos mixtos. UNELLUZ - Venezuela. https://www.researchgate.net/profile/Edith-Liccioni-2/publication/374418696_ENFOQUE_CUANTITATIVO_y_CUALITATIVO_Una_mirada_de_los_metodos_mixtos/links/65563233b86a1d521bea417b/ENFOQUE-CUANTITATIVO-y-CUALITATIVO-Una-mirada-de-los-metodos-mixtos.pdf?_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uInB1YmxpY2F0aW9uIn19
56. Cortés ME, Mur N, León MI, Cortés M. Algunas consideraciones para el cálculo del tamaño muestral en investigaciones de las Ciencias Médicas Some considerations for the calculation of the sample size in Medical Sciences research. 2020 [cited 2024 Jun 4]; Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n5/1727-897X-ms-18-05-937.pdf>
57. Caicedo JC, Urdánigo J, Guevara F, Garcés E. Técnicas e Instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia Techniques and Instruments for Data Collection that Support Scientific Research in Pandemic Times Técnicas e Instrumentos de Coleta de Dados que apoiam a Pesquisa Científica em tempos de Pandemia. núm 1 enero-marzo [Internet]. 2022;8:1165–85. Available from: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
58. Khan TM, Buksh MA, Rehman IU, Saleem A. Knowledge, attitudes, and perception towards human papillomavirus among university students in Pakistan. *Papillomavirus Research*. 2016 Dec 1;2:122–7. DOI: 10.1016/j.pvr.2016.06.001
59. De Gracia KL, Díaz LV. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d38bed99-bde3-40c9-9504-5e902ee12f6d/content>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

Autores: Reyna Castillo Taya y Ruth Angela Palomino Taipe

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?</p> <p>Problemas específicos PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024</p> <p>Objetivos específicos OE1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024</p> <p>Hipótesis específicas HE1. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus del</p>	<p>Variable X. Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones: - Generalidades del VPH - Fisiopatología del VPH - Vacuna del VPH</p> <p>Variable Y. Actitud</p> <p>Dimensiones: - Actitud cognitiva - Actitud afectiva - Actitud conductual</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: 137 padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p>

<p>padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024? PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024?</p>	<p>padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024</p> <p>OE2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p> <p>OE3. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p>	<p>papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024</p> <p>HE2. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p> <p>HE3. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p>		<p>Muestra: 102 padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho - 2024</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento</p> <p>Cuestionario para evaluar la actitud</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



Instructivo. A continuación, se le presenta una serie de ítems referidos al Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), para ello solicitamos su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradecemos su participación y aporte en este estudio.

Indicación: Encierre en un círculo o señale con un check su respuesta.

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad en años:

- a. 24 a 29
- b. 30 a 35
- c. 36 a 41
- c. 42 a 47
- d. 48 a más

1.2. Sexo:

- a. Femenino
- b. Masculino

1.3. Nivel de instrucción:

- a. Sin estudios
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

1.4. Estado civil:

- a. Soltero/a
- b. Casado/a
- c. Conviviente
- d. Divorciado/a
- e. Viudo/a

1.5. Religión:

- a. Católico
- b. Evangélico
- c. Testigo de Jehová
- d. Otra religión
- e. Ateo o agnóstico

A. Instrumento para evaluar el nivel de conocimiento respecto al virus de papiloma humano (VPH)

DIMENSIÓN GENERALIDADES SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)		SI	NO	NO SE
1	¿El VPH se transmite sexualmente?			
2	¿La infección causada por el VPH puede ser adquirida por tener relaciones sexuales sin protección?			
3	¿El VPH puede infectar tanto a hombres como a mujeres?			
4	¿El VPH puede causar cáncer de cuello uterino?			
5	Es poco probable que la infección causada por el VPH puede ser adquirida por compartir elementos de aseo personal			
6	Es poco probable que la infección causada por el VPH puede ser adquirida por los besos			
7	El Papanicolau es un examen pélvico que permite detectar alteraciones en las células del cuello del útero antes de que se desarrolle el cáncer			

DIMENSIÓN FISIOPATOLOGÍA DEL VPH		SI	NO	NO SE
8	Existen algunos tipos de VPH de bajo riesgo que a veces no presentan síntomas y desaparecen con el tiempo			
9	Otros VPH causan diferentes tipos de lesiones en hombres y mujeres que van desde verrugas en el ano y los genitales			
10	El cigarrillo actúa como un factor de riesgo para la progresión de la enfermedad en pacientes que presente el VPH			
11	El inicio precoz de las relaciones sexuales es una causa que favorece la infección por el VPH			
12	El uso del condón durante las relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer la infección causada por el VPH			
13	Las relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales favorecen la infección causada por el VPH			

DIMENSIÓN CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH		SI	NO	NO SE
14	La mejor manera de prevenir la infección por VPH, así como las complicaciones y los cánceres que causa, es vacunarse			
15	Actualmente se recomienda como esquema opcional la posibilidad de recibir una única dosis de vacuna contra el VPH			
16	Recibir la vacuna contra el VPH entre los 9 y 14 años, antes de que inicien la vida sexual, es más eficaz para proteger la salud de las niñas			
17	La vacuna contra el VPH es recomendada también para los niños del sexo masculino			

- Adaptado de Khan et al. (2016)



B. Instrumento para evaluar la actitud de los padres de familia respecto a la vacuna contra el VPH

Indicación: Encierre en un círculo o señale con un check su respuesta.

DIMENSIÓN ACTITUD COGNITIVA		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
1	Existen vacunas que protegen contra el VPH			
2	La vacuna contra el VPH previene las posibilidades de cáncer de cuello uterino			
3	Una vez vacunadas, las mujeres ya no tendrán que hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino			
4	La vacuna contra el VPH es sólo para personas sexualmente activas			
5	¿Se debe aplicar la vacuna contra el VPH antes de iniciar las relaciones sexuales?			
DIMENSIÓN ACTITUD AFECTIVA		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el VPH ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas			
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija			
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano			

9	Tengo miedo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija			
10	Tengo miedo que luego de que mi hija reciba la vacuna, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su vida sexual			

ACTITUD CONDUCTUAL		De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
11	Estoy segura que la vacuna contra el VPH no influirá en el inicio de la actividad sexual de mi hija			
12	Estaría dispuesto(a) a educar a mi hija sobre VPH y la forma de prevenirla			
13	Creo que sería mejor llevar a una clínica privada a vacunar a mi hija, antes que al MINSA			
14	Confío en las enfermeras que aplican la vacuna contra el VPH			
15	Estoy de acuerdo que mi hija reciba la vacuna contra el VPH			

- Adaptado de De Gracia y Díaz (2019)

¡MUCHAS GRACIAS!

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

Nombre del Experto: **MANGUO AGUIRRE ANDRADE**

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Manguo Aguirre Andrade
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA**

Nº. DNI: **28445184**



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

Nombre del Experto: *Mg. Julia María Ochatoma Palomino*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Mg. Julia María Ochatoma P.
Lic. Enfermería
C.E.P. 32587

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: *Maestro Enfermería*
N°. DNI: *40 829573*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024

Nombre del Experto: *WILBER AUGUSTO LEGUIA FRANCO*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
RED HUANABANCA - CENEP CARANEN ALTO
Lic. Wilber A. Leguía Franco
Mg. SALUD PÚBLICA

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *MAESTRO EN SALUD PÚBLICA*

N°. DNI: *31179055*

Confiabilidad de los instrumentos

Variable nivel de conocimiento

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
,750	17

Variable actitud sobre vacuna VPH

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
,718	15

Anexo 4: Data de resultados
Variable Nivel de conocimiento

N°	Generalidades del VPH							Fisiopatología del VPH						Vacuna VPH				VX
	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	
1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49
2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	46
3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	43
4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	48
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
6	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	42
7	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	1	43
8	3	3	3	3	1	1	3	2	3	1	1	3	3	1	2	1	1	35
9	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
10	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
11	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3	2	3	42
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50
13	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	44
14	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	46
15	3	3	3	1	1	1	3	3	3	1	3	1	3	3	3	1	1	37
16	3	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	41
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
18	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
19	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	38

20	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	45
21	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
23	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	43
24	3	3	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	1	3	3	3	2	41
25	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	45
26	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	46
27	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	45
28	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	40
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
30	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	47
31	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	48
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
33	3	3	3	3	2	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	43
34	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
35	3	3	3	3	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
36	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	48
37	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	43
38	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	44
39	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	45
40	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	44
41	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	46
42	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	47
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	46
44	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	48

45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	50
46	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	45
47	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	46
48	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	45
49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	50
50	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	2	2	42
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	45
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
53	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	46
54	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49
55	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	49
56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	48
57	3	3	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	43
58	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
59	3	3	3	3	2	1	3	2	3	2	3	3	3	1	2	2	2	41
60	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	45
61	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
62	3	3	3	3	2	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	46
63	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	46
64	3	3	3	3	1	1	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	43
65	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	47
66	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	46
67	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
68	3	3	3	3	2	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	44
69	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	45

70	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	43
71	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	2	3	3	3	1	3	3	42
72	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	47
73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	50
74	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	47
75	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	47
76	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	45
77	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	47
78	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
80	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	43
81	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	3	3	3	2	3	3	45
82	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	50
83	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	3	46
84	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	47
85	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	34
86	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	45
87	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	47
88	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	50
89	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	45
90	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	45
91	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	45
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51
93	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
94	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	45

95	3	3	3	2	2	1	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	2	41
96	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	48
97	3	3	3	3	1	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	43
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	46
99	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	45
100	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	40
101	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	44
102	2	3	1	3	3	1	3	3	2	1	1	3	3	3	2	2	2	38

Variable Actitud

N°	Actitud cognitiva					Actitud afectiva					Actitud conductual					VY
	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15	
1	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	2	3	32
2	3	3	3	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	38
3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1	2	30
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
5	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	3	3	33
6	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	3	39
7	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	1	3	31
8	2	3	3	1	2	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	36
9	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	41
10	3	3	3	1	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	3	36
11	3	3	1	3	3	3	1	1	2	2	3	2	3	3	1	34
12	1	3	3	1	3	2	1	3	1	1	3	3	3	3	3	34
13	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	3	2	3	35
14	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	2	2	31
15	1	3	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	3	2	3	35
16	3	3	3	1	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	38
17	2	3	3	1	3	3	2	3	3	1	1	3	3	2	3	36
18	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	2	3	1	1	3	36
19	2	2	2	2	3	1	1	2	1	3	1	3	3	2	3	31
20	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	42
21	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43

22	3	3	3	1	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	40
23	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	40
24	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	37
25	3	2	3	3	3	3	1	2	1	3	1	3	1	2	3	34
26	3	2	3	1	3	3	1	2	1	1	2	3	3	3	2	33
27	3	3	2	2	3	2	1	3	1	3	3	3	2	2	3	36
28	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41
29	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	3	3	33
30	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	41
31	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	42
32	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
33	3	3	2	3	3	2	1	2	1	1	2	3	2	3	3	34
34	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	1	2	1	34
35	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	41
36	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	40
37	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	37
38	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	30
39	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	37
40	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	42
41	3	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40
42	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
43	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	33
44	3	3	3	1	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	38
45	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	40
46	2	3	3	1	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2	3	32

47	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	42
48	3	2	1	1	3	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	29
49	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	2	1	3	36
50	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	35
51	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	25
52	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	41
53	3	3	2	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	38
54	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42
55	3	3	3	1	3	2	1	2	1	3	3	3	2	2	3	35
56	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	39
57	3	3	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3	1	3	2	31
58	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	2	2	3	3	33
59	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	1	3	30
60	3	3	3	1	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	38
61	2	1	2	3	1	1	3	3	2	2	2	3	1	1	1	28
62	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	42
63	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	38
64	3	3	3	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	1	3	33
65	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3	2	3	38
66	2	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	38
67	3	3	3	1	3	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	36
68	3	3	3	2	3	2	1	3	1	1	1	3	3	3	3	35
69	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	39
70	3	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	3	2	31
71	3	3	3	1	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	3	37

72	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	33
73	3	3	3	1	2	3	1	3	1	1	3	3	1	2	3	33
74	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	31
75	3	3	1	1	3	3	3	1	2	3	2	3	3	3	3	37
76	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	39
77	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	3	3	2	3	3	34
78	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	41
79	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	3	3	33
80	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3	34
81	3	3	3	1	2	3	1	2	1	2	2	3	1	2	3	32
82	3	3	3	1	3	1	1	2	1	1	2	3	1	2	2	29
83	3	2	3	1	3	3	1	2	1	1	3	3	3	2	3	34
84	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	40
85	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	3	3	2	2	1	31
86	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	3	35
87	3	3	3	1	1	3	1	3	3	2	3	3	1	3	3	36
88	3	3	1	3	3	3	1	1	2	2	3	3	2	3	3	36
89	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	41
90	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43
91	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	39
92	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	1	3	1	3	3	33
93	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	41
94	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	41
95	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	32
96	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	3	2	36

97	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	33
98	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	39
99	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	30
100	2	3	3	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	3	2	32
101	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	36
102	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	35

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



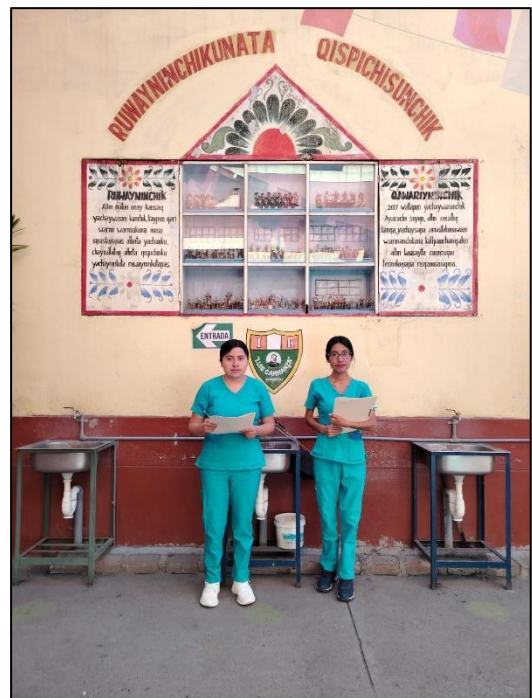
Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



En el local de la I.E.P. Luis Carranza de Ayacucho



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDUC/D

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Chincha Alta, 05 de julio del 2024

OFICIO N°633-2024-UAI-FCS

Mag. Sandra Uldarica Sánchez Huamani

Directora

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL LUIS CARRANZA DE AYACUCHO

Presente.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle 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 la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

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

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

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



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza

DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

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

056 269176

www.autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **CASTILLO TAYA, Reyna** identificada con código N° **0074033944** y **PALOMINO TAPE, Ruth Angela** identificada con código N° **0074147013** ambas del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la tesis denominada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AYACUCHO - 2024”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su 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, 05 de julio del 2024



[Handwritten Signature]
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AYACUCHO - 2024”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Reyna Castillo Taya
Ruth Angela Palomino Taipe
Bachilleres del programa académico de Enfermería

Objetivo: Por la presente se le invita a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Ayacucho – 2024. Al participar del estudio, deberá resolver dos instrumentos de 17 y 15 ítems respectivamente, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza participar de este estudio, deberá responder un instrumento denominado “Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento” y “Cuestionario para evaluar la actitud”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 10 minutos.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por las Investigadoras, y autorizo voluntariamente, participar en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ayacucho, 25 de julio de 2024

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
TESIS CASTILLO Y PALOMINO SIN ANEXOS.docx	Castillo Palomino
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
16733 Words	91764 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
83 Pages	432.3KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Oct 24, 2024 1:46 PM GMT-5	Oct 24, 2024 1:49 PM GMT-5
● 15% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">• 14% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 11% Base de datos de trabajos entregados• 6% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	
Resumen	

● **15% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.unap.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.upla.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2021-05-26 Submitted works	<1%
10	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-04-28 Submitted works	<1%
11	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
12	Universidad Cesar Vallejo on 2024-10-24 Submitted works	<1%
13	Cantos Pallares, Miriam. "Influencia Del Tratamiento Radiologico Loco... Publication	<1%
14	Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2024-07-08 Submitted works	<1%
15	repositorio.ucss.edu.pe Internet	<1%
16	Universidad Privada del Norte on 2024-03-11 Submitted works	<1%
17	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
18	usmp on 2024-08-08 Submitted works	<1%
19	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
20	Moya, Jeison Diaz. "Latinx Student Perception of New Student Orientat... Publication	<1%

Descripción general de fuentes

- 21 **Universidad de San Martín de Porres on 2023-11-13** <1%
Submitted works
- 22 **Basurto Torres, Adriana|Evangelista Zevallos, Cecilia Carol. "Relacion e...** <1%
Publication
- 23 **Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12** <1%
Submitted works
- 24 **Universidad Nacional del Centro del Peru on 2023-12-27** <1%
Submitted works