

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



*Una Institución Adventista*

**Relación del nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del  
virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P.  
Escuri, Juliaca – 2019**

Tesis para obtener el Título Profesional de  
Licenciada en Enfermería

Por:

Sonia Esmila Cutipa Mancha

Mary Ines Mamani Cosi

Asesora:

Mg. Marleny Montes Salcedo

**Juliaca, diciembre de 2020**

# DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS

Marleny Montes Salcedo, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión.

## DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "RELACION DEL NIVEL DE CONCIMIENTO Y ACEPTACION DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE LA I.E.P. ESCURI, JULIACA-2019" constituye la memoria que presenta la Bachiller Sonia Esmila Cutipa Mancha, Mary Ines Mamani Cosi para obtener el título de Profesional de Licenciada en Enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Juliaca, a los 29 días del mes de abril del año 2021



---

Mg. Marleny Montes Salcedo

Sono y Mary Ines



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiari, a veintetres día(s) del mes de Diciembre del año 2020 siendo las 14:30 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la presidencia del Señor Presidente del jurado: Mg. Rosa Luz Ernesto Guerra y los demás miembros: Mg. Lucy Puño Guisape y Mg. Ruth Ester Mamamani Lemachi

y el(la) asesor(a) Mg. Marleny Montes Salcedo con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulada: Relación del nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I.E.P. Escuela, Juliaca - 2019

de el(los)/a(las) bachiller(es). a) Sonia Emilia Cutipa Mancha b) Mary Ines Mamamani Losi conducente a la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería (Nombre del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (los)/a(la)/las candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por el(los)/a(la)/las candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato (a): Sonia Emilia Cutipa Mancha

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Buena</u>	<u>Muy Buena</u>

Candidato (b): Mary Ines Mamamani Losi

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>15</u>	<u>B-</u>	<u>Buena</u>	<u>Muy Buena</u>

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al(los)/a(la)/las candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidencia: [Signature] Secretario: [Signature]  
Asesor: [Signature] Miembro: [Signature] Miembro: [Signature]  
Candidato/a (a): [Signature] Candidato/a (b): [Signature]

## **Dedicatoria**

A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar. A mis padres Arnaldo Cutipa y Justa Mancha por animarme y apoyarme incondicionalmente en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

**Sonia Esmila Cutipa Mancha**

A mi esposo Eloy Añasco por su apoyo y animo que me brinda, por estar a mi lado en todo momento y por darme su amor todos los días, lo que me motiva a cumplir todo lo que me proponga

## **Agradecimiento**

A Dios por bendecirnos la vida y permitirnos lograr esta meta, por ser el apoyo y fortaleza,  
por ser guías en nuestras vidas.

A nuestros padres quienes a lo largo de nuestra vida han velado por nuestro bienestar y  
educación apoyandonos incondicionalmente en todo este tiempo.

A la universidad Peruana Union, por ser la casa de estudios por habernos permitido  
formarnos en sus aulas, compartiendo ilusiones y anhelos.

A nuestra asesora, Mg. Marleny Montes Salcedo, por su ayuda y orientación y consejos.

A la Institución Educativa Primaria Escuri, por permitirnos llevar a cabo el proceso de  
investigación.

A todas madres de familia que participaron en el presente estudio, por su cumplimiento y  
colaboración.

## Índice de Contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de Contenido .....	vi
Indice de tablas.....	viii
Resumen.....	x
Abstract .....	xi
Capítulo I .....	12
Identificación del problema .....	12
1.1. Descripción de la situación problemática.....	12
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivos General.....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	16
1.4. Justificación de la investigación .....	16
Capítulo II .....	18
Revisión de la literatura .....	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.3. Marco conceptual .....	27
2.3.1. Conocimiento .....	27
2.3.2. Aceptación.....	30
2.3.3. Vacuna.....	30
2.3.4. Virus del Papiloma Humano .....	33
2.4. Definición de términos .....	38
2.5. Formulación de la hipótesis.....	38
2.5.1. Hipótesis principal.....	38

Capítulo III.....	39
Materiales y Métodos.....	39
3.1. Tipo de investigación.....	39
3.2. Diseño de la investigación.....	39
3.3. Poblacion y muestra.....	39
3.4. Técnicas de muestreo.....	39
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	42
3.7. Procesamiento y análisis de los datos.....	43
Capítulo IV.....	44
Resultados y Discusión .....	44
4.1. Resultados.....	44
4.2.        Discusión.....	46
Capítulo V.....	49
5.1. Conclusiones.....	49
5.2. Recomendaciones .....	49
Referencias.....	51
Anexos .....	53

### **Índice de tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Correlación entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019.</i> .....	44
<b>Tabla 2</b> <i>Nivel de conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019</i> .....	45
<b>Tabla 3</b> <i>..Nivel de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019</i> .....	45



## Indice de anexos

Anexo 1 Consentimiento Informado.....	53
Anexo 2 Instrumento de Recoleccion de Datos .....	54
Anexo 3 Autorizacion para la ejecución de proyecto de tesis .....	57
Anexo 4 Operacionalizacion de las variables .....	58
Anexo 5 Resultados .....	60

,

## **Resumen**

La presente investigación tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo correlacional y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 madres. Los instrumentos aplicados para la recolección de datos fueron; la encuesta y como instrumento un cuestionario. En los resultados se encontraron, que en cuanto a conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano; El 85 % se encuentran en un nivel alto y el 15 % en un nivel medio. Asimismo, se aprecia que en cuanto a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano; El 75 % se encuentran en un nivel alto, el 18.3 % en un nivel medio y el 6.7 % en un nivel bajo. Al analizar ambas variables, se encontró como resultado que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un p valor de de 0,000. Se concluye en que existe correlación positiva entre las variables de conocimiento de la vacuna del Virus del Papiloma Humano y aceptación de la vacuna del VPH.

Palabras clave: conocimiento, aceptación y Virus del Papiloma Humano.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine if there is a relationship between knowledge and acceptance of the Human Papilloma Virus vaccine in mothers of girls from the IEP Escuri, Juliaca - 2019. The research was of a quantitative approach, non-experimental design of a correlational type and cross section. The population was made up of 68 mothers of girls from the I.E.P. Escuri, from which a sample of 60 mothers was obtained. The instruments applied for data collection were; the survey and as an instrument the questionnaire. The results found that in terms of knowledge of the human papillomavirus vaccine; 85 % are at a high level and 15 % at a medium level. Likewise, it is appreciated that regarding the acceptance of the human papillomavirus vaccine; 75 % are at a high level, 18.3 % at a medium level and 6.7 % at a low level. When analyzing both variables, it was found that there is a statistically significant relationship between both variables with a p value of 0.000. It is concluded that there is a positive correlation between the variables of knowledge of the Human Papilloma Virus vaccine and acceptance of the HPV vaccine.

Key words: knowledge, acceptance and Human Papilloma Virus.

## Capítulo I

### Identificación del problema

#### 1.1. Descripción de la situación problemática

La Organización Panamericana de la salud (2019) menciona que cada año, más de 56.000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y en America Latina y en el Caribe más de 28.000 mujeres pierden la vida, se menciona también que cada año, aumenta aproximadamente 72.000 y 34.000 respectivamente si se incluye a Estados Unidos y Canadá. Sin embargo, actualmente hay herramientas de prevención y tratamiento que salvan vidas. En donde refiere Silvana Luciani, jefa de la Unidad de Enfermedades No Transmisibles de la Organización Panamericana de la Salud. Esta enfermedad del cáncer de cuello de útero se previene a través de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.

Desde hace muchos años, existen vacunas que protegen contra estas enfermedades de virus del papiloma humano que causan cáncer. La OPS recomienda que se apliquen esta vacuna a todas las niñas de 9 a 14 años de edad (Organizacion Panamericana de la Salud, 2019)

Según el Ministerio de Salud menciona que, en el Perú, la enfermedad del cáncer de cuello uterino es la causa principal de muerte en mujeres con una incidencia que se estima a 5 400 casos y 2 663 que padecen de cáncer y mueren. Esta neoplasia maligna es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en la mujer en el mundo (MINSa, 2018)

El ministerio de Salud refiere que el virus del papiloma humano causa cáncer de cuello uterino, donde esta enfermedad ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con una cifra de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos

casos. La mayoría presenta el 85 % de esas muertes que se produjeron en las regiones menos desarrolladas, donde es causante de casi el 12 % de todos los cánceres en las mujeres (MINSa, 2017)

Asimismo, en el Perú, los cánceres a nivel nacional presentan un mayor número promedio de casos por año fueron primer lugar el cáncer de cérvix, cáncer de estómago, cáncer de mama, cáncer de piel y cáncer de próstata. Al analizarse los tipos de cáncer por localización topográfica y por sexo se acerto, que el cáncer anotado con mayor continuidad fue el cáncer de cérvix, con un porcentaje de 14.9 %. luego del cáncer de estómago 11.1 %, y por ultimo el cáncer de mama con un 10.3 % (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2017)

Según Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017) menciona que la infección por el virus del papiloma humano se ha convertido en los últimos años en la infección de transmisión sexual con mayor frecuencia en el mundo, sobre todo en personas adolescentes y adultos jóvenes. Donde existen más de 100 genotipos de Virus de Papiloma Humano que pueden infectar a las personas. También se menciona que otros genotipos del Virus del Papiloma Humano pueden provocar cáncer como los genotipos 16 y 18 que están agrupados al cáncer de la zona anogenital como el cáncer en el cérvix, vulva, vagina, pene, y también cáncer de cabeza y cuello.

A nivel de las regiones, se menciona que las personas de 15 a 59 años que reconocen al virus del papiloma humano como causa del cáncer del cuello uterino se encuentran en estos lugares en Arequipa con un 63,3 %, Ucayali 60,9 %, Junín y la Provincia Constitucional del Callao 58,2 % en cada caso, y en la provincia de Lima 57,7 % y San Martín 56,0 %; por lo tanto los de menor porcentaje se ubican en la región de Puno con

un porcentaje de 36,7 %, Cusco 39,3 % y Apurímac 39,4 % (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017)

El cáncer de cuello de útero es un problema que se presenta a nivel internacional. Por su relevancia, es el segundo tipo de cáncer con frecuencia en mujeres en todo el mundo, con mayor incidencia en países de Sudamérica, caribe, África subsahariana y de sudeste asiático. Donde se ven más afectadas mujeres relativamente jóvenes, por lo que tienen un impacto social y económico considerable (Camaño & Sanchis, 2014)

La Dirección General de Epidemiología, menciona que los departamentos con mayor vulnerabilidad se encontraron con una tasa muy elevada de muertes por cáncer, los departamentos fueron Huánuco, Amazonas, Huancavelica, Pasco, Junín, Loreto, y Ucayali; lo cual se evidencia que requiere de una participación inmediata, asimismo se realizó el análisis de vulnerabilidad territorial para detectar el cáncer a nivel departamental basado en indicadores sociales. Donde también se encontraron otros departamentos vulnerables que también requieren de una atención como la ciudad de Piura, Cusco, Tumbes, Apurímac, Puno y San Martín (Dirección General de Epidemiología, 2013)

Puno, es la segunda región con mayor índice de casos de cáncer de cuello uterino y mamas en mujeres, el número de casos a comparación del año anterior creció en un 22 % (Cutipa, 2012)

En la provincia de San Roman se dio a conocer relevantes cifras sobre la incrementación del cáncer de cuello uterino.

La coordinadora encargada del programa de prevención y control del cáncer de la Red de Salud San Román, manifestó que solo en el año 2016 se tenían 32 casos de cáncer de cuello uterino, esta cifra aumentó considerablemente en el año 2017 llegando hasta 45 casos.

Lo relevante es que, a solo 6 meses del año 2018, 48 mujeres fueron detectadas con esta enfermedad silenciosa, algo que sin duda alguna viene generando una preocupación (Vilca, 2018)

El cáncer es una enfermedad que se transmite en su gran mayoría por factores hereditarios, infección de transmisión sexual, virus de papiloma humano y factores alimentación. Este mal es la segunda enfermedad causante de muerte en el país.

El presente trabajo de investigación surgió durante las prácticas pre profesionales comunitarios donde se participo en la campaña de vacunación contra el virus del papiloma humano en la institución educativa 70582 Escuri, en donde se aplicaron las vacunas de las dosis correspondientes, donde se observó y evidencio que las madres de familia y niñas manifestaron desconocimiento y una actitud negativa, y miedo hacia la vacuna del Virus de Papiloma Humano. Por lo tanto, es importante la intervención y participación de los escolares, y determinar cuanto conocen sobre este tema. De tal manera existe un interés de realizar la investigación realizada.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivos General**

Determinar si existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres de niñas sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

Describir el nivel de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019

### **1.4. Justificación de la investigación**

**Por su aporte teórico**, la infección por el VPH se considera dentro de las enfermedades de transmisión sexual mas comunes y representa un problema social, que afecta a la población general y con mayor prevalencia en los adolescentes que empiezan su actividad sexual a temprana edad en el cual se incurre por la falta de conocimientos sobre el tema. El trabajo de investigación nos permitirá ampliar los conocimientos de las madres de las niñas sobre la importancia y beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ya que se brindará una información profunda, y actualizada acerca de las variables cumpliendo el propósito de generar reflexión, conciencia y aceptación de la vacuna, para así prevenir la enfermedad del cáncer de cuello uterino.

**Por su aporte práctico**, obteniendo los resultados de estudio nos ayudarán a crear mayor conciencia en las madres de las niñas y en los profesionales de la salud que laboran en dicha jurisdicción.

**Por su aporte social**, por su importancia social nos permitirán mejorar sus conocimientos, ya que las madres de familia adquieran información actualizada sobre la vacuna del VPH, esto permitirá revalorar sus conocimientos al profesional de enfermería, y personal asistencial a fin de que se organice en actividades informativas, ya que realizando



esta intervencion incrementaremos sus conocimientos y la aceptación de las vacunas hacia sus niñas.

Finalmente, este estudio se justifica a los aportes realizados a las líneas de investigación promoción de la salud en enfermería.

## **Capítulo II**

### **Revisión de la literatura**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **A Nivel Internacional**

En México, Medina et al. (2017) realizaron un estudio titulado “Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México”, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano, la vacuna y las conductas de riesgo de mujeres adultas jóvenes de una comunidad rural de San Juan del Río, Querétaro, la metodología que utilizaron fue el estudio descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 45 mujeres, el muestreo fue por conveniencia en mujeres de 20 a 40 años. El instrumento que se aplicó fue “el Virus del Papiloma Humano y su salud”. Obtuvieron resultados sobre conocimiento de las mujeres respecto del Virus del Papiloma Humano corresponde a un 22 % bueno, 20 % regular, 17.78 % deficiente y 40 % muy deficiente. En cuanto a la vacuna, un 2.2 % evidenció un conocimiento excelente, 53.3 % muy deficiente. En relación con las conductas de riesgo, están en un rango de medio y bajo 46.7 %, alto 2.2 %. En conclusión, es muy necesario mejorar los conocimientos de la población sobre el Virus del Papiloma Humano para evitar el desarrollo del cáncer cérvico-uterino; además es muy importante explicar a las mujeres sobre la importancia de la vacuna del Virus del Papiloma Humano y la administración de la vacuna para poder prevenir el cáncer de cuello uterino.

En Ecuador, Barreno (2015) realizó un estudio titulado “Cobertura alcanzada con la vacuna del papiloma humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia de tres instituciones educativas vinculadas al centro de salud N° 1 de la ciudad de ambato, periodo septiembre 2013 a julio 2014”, la enfermera es el pilar muy importante en el cuidado, ya que participa en todo ya sea en personas enfermas o sanos, familias, escuelas y comunidades. Cuyo objetivo fue determinar la cobertura alcanzada con la Vacuna del Papiloma Humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia. La metodología que se utilizó fue enfoque cuantitativo, donde obtuvieron una muestra de 529 niñas entre 9 y 11 años de edad. El instrumento que se aplicó fue la encuesta dirigida a los padres de familia de las niñas, utilizando el cuestionario estructurado. Los resultados que se encontraron fue, que el 76 % aceptan la vacuna Virus del Papiloma Humano, 37 % aceptan la vacuna como medida de prevención, y el 24 % como una forma de protección; 15 % de los padres aceptan la vacuna para evitar que sus hijas se enfermen. El 8 % no aceptan. El 2 % consideran que la edad no es la adecuada. Un 3 % no están de acuerdo porque considera que previa la vacunación se debería solicitar la respectiva autorización a los padres. Un 2 % no acepta la vacuna por falta de información; el 1 % rechaza la inmunización por temor a posibles efectos adversos; el 16 % no contesta la pregunta. El cual se llega a una conclusión que existe una aceptación por parte de los padres de familia.

En Ecuador, Ibadango y Salazar (2015) realizaron un estudio titulado “Acogida de la vacuna VPH en padres y estudiantes de la Unidad Educativa República del Ecuador. 2014”, en el cual su objetivo fue determinar los conocimientos que poseen los padres y estudiantes acerca de la vacuna VPH, investigación fue de tipo observacional, descriptivo, cuantitativa y transversal, utilizaron la técnica de la encuesta, la población objetiva estuvo conformada por 219 estudiantes de 5°, 6° Y 7° grados y 215 padres de familia, el

resultado que obtuvieron fue conocimiento del Virus del Papiloma Humano un, 27 % conoce, y el 12 % conoce algo, 61 % no conoce nada en cuanto al conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano un 20 % si conoce, 25 % conoce algo, y un 55 % no conoce nada, respecto a la información acerca del Virus del Papiloma Humano un 11 % si conoce 79 % no conoce nada. Llegando a una conclusión los padres de familia y estudiantes encuestados, a pesar de no estar informados acerca de la vacuna aplicada a sus hijas, reconocen la importancia de conocer todo lo relacionado con las dolencias producidas por la presencia del virus del papiloma humano.

Gutman y Traviesa (2013) realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco”, cuyo objetivo fue establecer la aceptabilidad de la vacuna contra el (HPV) y el conocimiento previo sobre éste y su coherencia al Cáncer Cérvico– Uterino, el estudio fue descriptivo de corte transversal, para la indagación de datos se utilizaron 345 encuestas de carácter estructurado, los resultados que se obtuvieron fueron los conocimientos que obtuvieron un “nivel bajo”. Si se confrontan las instituciones entre sí se puede deducir que a mayor conocimiento, más probabilidad de que las personas que tuviesen la oportunidad y se les recomienda que se coloquen la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano; concluyendo que el conocimiento general que tienen los estudiantes acerca del Virus del Papiloma Humano resulta insuficiente para garantizar una adecuada prevención, pero un 78 % de los mismos estaría dispuesto a colocarse la vacuna, en caso de tener la oportunidad de hacerlo.

## **A Nivel Nacional**

En cañete, Quispe (2019) ejecutaron un estudio titulado “Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de primaria de la institución educativa santa rosa de lima-cañete, 2019”, cuyo objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia, la metodología utilizada fue el estudio correlacional, no experimental, corte transversal, la población objetivo estuvo conformada por 161 padres de familia, en quienes se aplicó un cuestionario de 26 ítems. Los resultados que se obtuvieron, 36,0 % conocimientos nivel alto, y un 36,8 % conocimiento nivel medio y una alta aceptación de la vacuna 91,2 %. En conclusión existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.

En Huancayo Izaguirre y Yauri (2019) ejecutaron un estudio titulado “Conocimiento y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano, por los padres de familia de las instituciones educativas de Sincos – Jauja 2018” en el cual su objetivo fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano por los padres de familia, el estudio cual se realizó fue descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, la población muestra estuvo conformada 76 padres, donde se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. El cual obtuvieron como resultado que, 18.09 % tienen un conocimiento alto, 65.52 % conocimiento medio, y un 16.09 % conocimiento bajo. De la misma manera, los padres de familia con un 80.46 % aceptan la vacunación, 19.54 % no acepta la vacunación. Finalmente se llega a una conclusión donde si Existe relación

significativa entre el conocimientos y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.

En Lima, Carbajal y LLatas (2019) realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimientos relacionado a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de una Institución Educativa Pública. San Martín de Porres-2019”. Plantearon como objetivo conocer el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niñas. El tipo de estudio fue no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal, trabajaron con 70 madres. Los resultados mostraron que 80 % de las madres tienen un conocimiento alto, respecto a la siguiente variable nos indica que se encuentra en un nivel medio de aceptación con un 77.5 %. Se puede observar a mayor conocimiento mayor aceptación a la vacuna.

En Huanuco, Benancio (2018) ejecutó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas del 5 y 6 grado de la I. E Victor Reyes Roca de Naranjillo 2018, lo cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de las Alumnas del 5to y 6to de primaria de la I.E Víctor Reyes Roca de Naranjillo 2018, la metodología que se utilizó fue un estudio descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 50 padres de familia, en quienes se aplicó, como instrumento una encuesta, para medir el nivel de conocimiento, los resultados reflejaron, en relación a las características sociodemográficas de la población en estudio se observó que, 46 % (23) de participantes tuvieron edades entre 30 a 40 años: El 70 % (35) de la población entrevistada fueron madres y en menor otros; El 45 % (22) de la población tuvieron grado de instrucción secundaria; el 56 % (28) de la población proceden del área rural; En relación al nivel de conocimiento se observó

que, el 72 % (36) de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre los factores de riesgo, para infectarse del Virus del Papiloma Humano; el 66 % (33) de padres de familia presentaron el nivel de conocimiento bueno sobre formas de contagio, del Virus del Papiloma Humano; El 52 % (26) de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre medidas de prevención, contra el Virus del Papiloma Humano y el 48 % (24) nivel de conocimiento regular; El 52 % (26) padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

En Lima, Nina y Rojas (2017) ejecutaron un estudio titulado “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I. E. 2048 “José Carlos Mariátegui”, Comas; Lima - Perú 2017”, que tuvieron como objetivo determinar los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por los padres de familia de alumnas de 4° a 6° grados de primaria, la metodología que utilizaron fue de tipo descriptivo de corte transversal, la población muestra estuvo conformada por 110 padres de familia, y se utilizó la encuesta, el cual obtuvieron como resultados que el nivel de aceptación de la vacuna contra el virus de papiloma humano es de 90.9 %, y el nivel de conocimiento que tienen los padres acerca de la infección por Virus del Papiloma Humano es medio 57.3 %. Y por último el nivel de conocimiento que tienen los padres acerca de la infección por Virus del Papiloma Humano con respecto a la aceptación de la vacuna, se observa que los que tienen conocimiento medio 55.5 % son los que tienen mayor aceptación. Llegando a una conclusión que el porcentaje de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano es alto, por lo cual es muy importante brindar conocimientos a los padres de

familia, ya que al informarse o al adquirir conocimientos aceptaran la vacunación de sus niñas para la prevención del cáncer cervico-uterino.

Lima, Palpa (2017) realizó un estudio titulado “relación entre el nivel de conocimientos y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. N° 1264 “Juan Andrés Vivanco Amorín” cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de escolares de 4to grado de primaria de la I.E. N° 1264, el estudio que se realizó fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método correlacional, la población objetivo estuvo conformada por 50 padres de familia de escolares que cursan el 4to grado de primaria, el instrumento que se utilizó fue la encuesta y los instrumentos fueron un cuestionario y una escala tipo Likert modificada. Obteniendo como resultado del 100 % (50) de padres de familia encuestados, el 52 % (26) posee un nivel de conocimientos alto, 28 % (14) conocimientos medio y 20 % (10) conocimientos bajo. El 42 % (21) acepta totalmente la vacuna, 30 % (15) acepta parcialmente y el 28 % (14) no la acepta. Llegando a una conclusión donde el nivel de conocimientos está relacionado de manera positiva media a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia, por lo que se acepta la hipótesis de estudio. El nivel de conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la mayoría de padres de familia es alto y la mayoría de padres acepta totalmente la vacuna.

En Breña, Tito (2017) realizó un estudio titulado “Relación entre la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y los conocimientos que poseen estudiantes adolescentes tempranas del colegio particular María Auxiliadora distrito de Breña noviembre de 2017”, tuvieron como objetivo relacionar la aceptabilidad de la



vacuna contra el Virus Papiloma Humano y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, Noviembre de 2017, la metodología que se utilizó fue un estudio descriptivo, correlacional y transversal, la población objetiva estuvo conformada por adolescente entre 10 y 13 siendo 135 matriculadas, de las cuales la muestra final correspondió a 81 estudiantes que cumplieron criterios de selección. El instrumento que se llevó fue un cuestionario preparado para este fin, validado en prueba piloto; para evaluar el nivel de conocimientos se utilizó Escala de Estaninos y para juzgar la relación, se utilizó el estadístico  $\chi^2$ . Participaron el 67.5 % de estudiantes adolescentes entre 11 a 13 años; el 48.1 % había recibido la vacuna contra el VPH; vivían con sus padres y hermanos 50.6 %, los padres con estudios superiores 29.6 % y procedían de Lima Ciudad. El 53.1 % tenían información previa sobre la vacuna VPH, proporcionada por la familia y amistades 24.7 % seguida por televisión/internet con 17.3 %. El nivel de conocimiento en general fue alto 40.7 %. Las estudiantes con información previa presentaron conocimiento alto 38.3 % y al relacionarlos se demuestra existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2(52.661 p 0.000000)$ ]. Las estudiantes que habían aceptado la vacuna presentaron conocimiento alto 34.6 %, y al relacionarlas se demuestra existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2(52.813 p 0.000000)$ ]. en Conclusion se acepta la hipótesis de trabajo que cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH, mayor es la aceptación de la vacunación.

En Barranca, Cavero (2015) ejecuto el estudio titulado “conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de alumnas de la institución educativa 21011 virgen de Lourdes, Barranca, 2015”. Donde tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres, la metodología que se utilizó fue no experimental, correlacional, transversal, la muestra estuvo conformada por 172 madres, cuyas hijas con

edad promedio de 11 años, el instrumento que se aplicó fue un cuestionario que fue recolectado mediante la técnica de la encuesta, la cual se llegó a una conclusión que el nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano tiene una relación estadísticamente significativa con el grado de aceptación de las madres de alumnas, evidenciándose que el 48,7 % de madres presentan un nivel bajo de conocimiento, lo cual también presentan un bajo grado de aceptación de la vacuna.

### **A Nivel Local**

Huanca y Huisa (2016) realizaron un estudio de investigación titulado “Eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para superar los Conocimiento y actitudes frente a la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016.”, la presente investigación tuvo como objetivo analizar la eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para mejorar la inteligencia, actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano, en estudio fue de tipo cuantitativo con diseño de investigación cuasi experimental, la población muestra fue 60 escolares mujeres, se empleó la técnica de la encuesta en los que se aplicaron un pre test y post test. Los resultados obtenidos en el pre test son: un 90.6 % presentó un nivel inferior, seguido de un 9.4 % presentó un nivel mediano y un 0 % con un nivel superior y en actitud presentaron: un 59.4 % rechazo, seguido de un 34.4 % presentó indiferencia y un 6.3 % presentó aceptación; luego de la intervención en la etapa post prueba se obtuvieron los siguientes resultados: un 96.9 % presentó un nivel superior, seguido de un 3.1 % presentando un nivel mediano y un 0 % de los escolares presentó un nivel inferior y en actitud un 93.8 % evidenció aceptación, seguido de un 6.3 % mostraron indiferencia y un 0 % muestra un desacuerdo. Concluyéndose: El programa educativo “por un útero feliz” es eficaz para

mejorar los niveles de conocimientos y actitudes frente a la vacuna del VPH en escolares de las instituciones educativas.

## **2.2. Marco bíblico filosófico**

La escritora G. de White (1975) menciona que la maldición de Dios descansa sobre la creación animal. Muchas veces cuando se consume carne, ésta se descompone en el estómago, y produce enfermedad. El cáncer, los tumores y las enfermedades pulmonares e inflamatorias son producidos mayormente por el consumo de carne (Pacific Union Recorder p. 367)

White (1975) refiere el quien consume continuamente carne llena de gérmenes de tuberculosis y cáncer. Así se propagaran estas enfermedades y otras también graves”(El Ministerio de Curacion, p. 241)

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Conocimiento**

El conocimiento es el almacenamiento de información que se adquiere mediante la enseñanza y el aprendizaje.

Cassirer (2017) menciona que el conocimiento es un conjunto basado en hechos e información adquirida por una o varias personas a través de la experiencia. La comprensión teórica ya sea práctica de un asunto referente a la realidad. Se constituye en una actividad esencial de toda persona en su relación con su entorno.

Perez & Gardey (2010) mencionan que el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia vivida o el aprendizaje a través de la reflexión.

Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Suarez (2011) menciona que el conocimiento es un reflejo de la realidad, en donde acumulamos y guardamos información. Es una similitud, lo que constituye la condición básica de un modelo. Y por lo general la condición puede ser vista por un modelo de la realidad.

### **Niveles de conocimiento**

Según Franco y Zacarias los niveles de conocimiento son medido como:

**Conocimiento alto:** Es cuando la madre evidencia un grado de comprensión superior sobre un tema determinado.

**Conocimiento medio:** Evidencia un grado de comprensión aceptable o que no es totalmente correcto.

**Conocimiento bajo:** Evidencia un grado de comprensión incorrecto. (Franco & Zacarias, 2018)

### **Clasificación de conocimiento**

Según Ramirez menciona la siguiente clasificación acerca del conocimiento.

#### **Conocimiento empírico**

Es un conocimiento adquirido por la experiencia que uno vive, en donde el hombre por observación natural comienza a ubicarse en la realidad. Este conocer inicial aprendido en la vida diaria se llama empírico, por derivar de la experiencia.

## **Conocimiento científico**

Es un conocimiento ordenado y sistematizado en donde el hombre sigue su avance y para mejor comprender su circunstancia explora una manera nueva de conocer, explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones.

### **Características del conocimiento científico**

**Teoría**, esto implica la posesión de un conocer ya adquirido y validado en base a explicaciones hipotéticas de situaciones aisladas con las que se puede establecer construcciones hipotéticas para resolver un nuevo problema.

**Investigación**, es un proceso propio del conocimiento científico, utilizado para resolver problemas.

**Selectiva**, conocimiento que tiene un objeto de estudio propio, excluyente y diferente.

**Metódica**, por que utiliza procedimientos sistemáticos, organizados y rigurosamente elaborados para comprobar su veracidad.

**Objetiva**, por que se aproxima a la realidad del objeto, se aleja de interpretaciones subjetivas y busca reflejar la realidad tal como es.

**Verificable**, todo conocimiento científico este sujeto necesariamente a ser probada, cualidad que ha de ser realizada por observación y experimentación.

### **Conocimiento filosófico**

Se menciona que el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno.

**Crítico**, este conocimiento distingue lo verdadero y lo falso no acepta métodos ni reglas preestablecidas, aunque ya hayan sido validadas y aceptadas.

**Metafísico**, va más allá de lo observable y entendible, al afirmar que el campo científico, físico, es finito y que por tanto donde acaba la ciencia comienza la filosofía.

**Cuestionador**, recusa todo lo conocido, incluyendo la realidad, y se interroga por la vida y su sentido.

**Incondicionado**, por que es autónomo, no acepta límites ni restricciones y, es más, incorpora el concepto de libre albedrío, para el acto de pensar para conocer.

**Universal**, por que su validez es igual para todos, para encontrar una sola verdad, la verdad universal (Ramirez, 2009)

### **Nivel de conocimiento**

Entendimiento y dominio de la información adquirida sobre las principales características de un tema en particular (Cassirer, 2017)

#### **2.3.2. Aceptación**

La aceptación es el acto mediante el cual se asume una orden ya sea voluntariamente y sin oposición, la aceptación puede ser utilizado como sinónimo de acepción, aunque en la actualidad el uso de este termino se limita a los distintos significados de acuerdo al significado en el que aparece (Word Press Inc., 2009)

#### **2.3.3. Vacuna**

La vacuna contra el virus del papiloma humano, se presenta como una medida de prevención primaria del cáncer de cuello de útero. Las vacunas contra el HPV ofrecen un enfoque prometedor para la prevención del CCU y las afecciones asociadas a estos virus,

pero no reemplazan a otras estrategias de prevención debido a que no protegen contra todos los tipos de virus de HPV (Quiroga, Vega, Maris, & Naeko, 2015)

La vacuna contra el virus del papiloma humano, en el Esquema Nacional de Vacunación en la población de niñas entre 9 y 13 años es utilizada ante la necesidad de reducir el riesgo de cáncer de cuello de útero en población femenina (MINSA, 2015)

#### **2.3.3.1. Vacuna del Virus del Papiloma Humano**

Organización Panamericana de la Salud (2010) refiere que la vacuna forma parte de la Estrategia Mundial de Salud de la Mujer y los Niños, lanzada durante la cumbre de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en septiembre de 2010. Desde el año 2011 el Ministerio de Salud y Protección Social, tuvieron un acuerdo con la Universidad Nacional de Colombia la realización del estudio de costo efectividad para la introducción de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, con los resultados de este estudio, el Comité Nacional de Prácticas de Inmunizaciones - CNPI, encomendó al Ministerio, incluir esta vacuna en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.

Es obligatorio que se apliquen 2 dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, para prevenir la enfermedad del cáncer de cuello de útero.

#### **Definición**

Vacuna es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administrados, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva (MINSA, 2018)

## **Descripción de la vacuna**

La vacuna del virus del papiloma humano es importante por que nos ayuda a protegernos contra la infección, causantes por los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical y verrugas genitales. Esta vacuna esta indicado para la prevención de cáncer cervical causado por el Virus del Papiloma Humano tipo 16 y 18, también para neoplasia intraepitelial cervical de grado I y II, y verrugas genitales causadas por el Virus del Papiloma Humano 6 y 11 (MINSa, 2018)

## **Beneficios de la vacuna**

Las vacunas nos ayudan a prevenir la infección por ciertos tipos de Virus del Papiloma Humano y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Todas estas vacunas, el Gardasil, Gardasil 9 y Cervarix ayudan a prevenir la infección por el VPH-16 y el VPH-18. Estos dos tipos de virus son los causantes del 70 % de todos los casos de precáncer y cáncer de cuello uterino, así como muchos casos de cáncer de ano, pene, vulva, vagina y garganta.

La vacuna Gardasil también ayuda a prevenir los dos tipos de virus (VPH-6 y VPH-11) son causantes de la mayoría de las verrugas genitales.

La vacuna Gardasil 9 ayuda a prevenir la infección de los mismos 4 tipos del VPH que Gardasil más otros 5 tipos de los virus considerados de alto riesgo: 31, 33, 45, 52 y 58. El 90 % de estos virus causan los cánceres de cuello uterino (OMS, 2015)



### **Dosis de la vacuna**

El Ministerio de Salud menciona que la vacuna del virus del papiloma humano debe ser administrada antes de que las niñas sean infectadas por el VPH, es decir, antes de que se inicien su vida sexual. La vacuna debe ser administrada de acuerdo al calendario de vacunación, la 1ra dosis al contacto con el servicio de salud, y la 2da dosis a los 6 meses de la primera dosis, habiendo culminado antes del año escolar. La vacuna debe administrarse en niñas y adolescentes del 5to grado de primaria en las instituciones públicas y privadas, niñas de 9 años de edad hasta los 13 años y 11 meses y 29 días que por alguna razón no estén estudiando (MINSA, 2018)

Se vacuna al 100 % de las niñas del 5º grado de primaria (o si la niña no estudia el referente es tener 10 años de edad) con dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio del musculo de la región deltoides, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25 G x 1”.

#### **2.3.4. Virus del Papiloma Humano**

La Infección por el Virus del Papiloma Humano es de transmisión sexual. La agrupación entre Cáncer de Cuello Uterino (CCu) y el VPH fue determinada por estudios epidemiológicos en los años 1960 y en los años 1980, se manifestó que las células cancerosas del cuello del útero, contenían DNA del virus.

Hay más de 100 tipos de VPH reconocidos, pero no todos ellos estimulan cáncer. El tipo 16 causa, aproximadamente, 50 % de los CCu en el mundo. Los tipos 16 y 18, juntos, son responsables, aproximadamente, 70 % de los CCu. Las vacunas disponibles protegen contra estos dos virus.

La infección genital por el Virus del Papiloma Humano, es una enfermedad de transmisión sexual de alta incidencia mundial; ya que desempeña un rol importante en la

génesis de las lesiones pre-neoplásicas y del cáncer invasivo de cuello uterino. El Virus del Papiloma Humano es un virus de tamaño pequeño, no encapsulado, virus ADN de doble cadena circular. Además refieren que el virus, también produce cáncer de vagina, vulva, ano, pene y orofaríngeo; también otras enfermedades benignas como las verrugas, condilomas genitales y patología de las vías aéreas superiores como la Papilomatosis respiratoria recurrente (Vasquez, Rotela, & Martinez, 2017)

También se menciona que el Virus del Papiloma Humano esta conformado por un grupo numeroso de virus relacionados. La mayoría de los tipos de Virus del Papiloma Humano causa verrugas en la piel, brazos, pecho, manos y pies. También se encuentran otros tipos de virus principalmente sobre las membranas mucosas del cuerpo. Las membranas mucosas consisten en las capas superficiales húmedas que recubren los órganos y las partes del cuerpo que al abrirse quedan expuestas al exterior, como la cavidad vaginal y anal, así como la boca y la garganta. A los tipos de Virus del Papiloma Humano que están en las membranas mucosas, a veces se les llama VPH genitales. Por lo cual, estos tipos de VPH no viven en la piel. El Virus del Papiloma Humano genital no es similar al virus de inmunodeficiencia humana o VIH (HIV), tampoco es lo mismo que el herpes (American Cancer Society, 2017)

## **Tipos de VPH**

### **VPH de bajo riesgo**

El Virus de Papiloma Humano 6 y el 11 son los primordiales tipos de bajo riesgo y causan las verrugas anogenitales. La mujer puede ser infectada por el Virus del Papiloma Humano por un aumento de un tipo al mismo tiempo.

### **VPH de alto riesgo**

La Organización Panamericana de la Salud menciona que el virus del papiloma humano 16 y 18 son los tipos cancerígenos más frecuentes, responsables de aproximadamente el 70 % de los cánceres cervicales. Los Virus del Papiloma Humano tipo 31, 33, 45, 52, y 58 juntos ocasionan el 15 % de los cánceres cervicales (OPS, 2014)

### **Síntomas**

La Organización Mundial de la Salud menciona que la mayor porción de las infecciones por Virus del Papiloma Humano no provoca síntomas, la infección genital persistente por VPH pueden causar cáncer de cuello de útero en las mujeres. El 99 % están vinculadas con la infección genital el cual provoca el VPH.

El Virus del Papiloma Humano también puede causar otros tipos de cáncer anogenital, cánceres de la cabeza y del cuello y también verrugas genitales tales como en hombres como en mujeres. Las infecciones por el Virus del Papiloma Humano se transmiten por contacto sexual (OMS, 2017)

### **El Cáncer**

El Ministerio de Salud refiere que el cáncer del cuello uterino es una variación celular que se origina en el epitelio del cérvix y que se muestra inicialmente a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales prosperan a cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o un cáncer usurpador en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal (MINSAL, 2017)

### **Causas del cancer**

Puede causar cancer los productos químicos, ya sea el tabaco y la radiación, evitar la exposición a sustancias que pueden causar el cáncer (Intituto Nacional del Cancer, 2015)

### **Prevencion y control del cancer del cuello uterino**

Según la Organización Panamericana de la Salud alude la forma de prevenir el Virus del Papiloma Humano es vacunar a las niñas antes que empiecen la actividad sexual. Según las recomendaciones del Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) sobre inmunización de la Organización Mundial de la Salud y el Grupo Técnico Asesor (GTA) en Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la Organización Panamericana de Salud, las poblaciones prioritarias deben recibir las vacunas VPH que son las niñas de 9-13 años 11 meses 29 días, antes de que empiecen su actividad sexual.

La OPS y OMS exhorta administrar dos dosis de la vacuna con intervalo de seis meses entre ellas. La persona debe recibir las dos dosis recomendadas para estar protegida. Las altas protecciones en niñas >80 % significativamente reducen el riesgo de infección en las niñas.

También el uso de condones durante toda la relación sexual previene la transmisión del Virus del Papiloma Humano, aunque también el Virus del Papiloma Humano puede ser transmitido a través del uso de los condones.

Para prevenir el cáncer cervical, la Organización Mundial de la Salud exhorta que todas las mujeres entre las edades de 30 a 49 años sean examinadas para detectar el cáncer cervical al menos una vez al año, incluso si han sido vacunadas previamente contra el Virus del Papiloma Humano. En estas pruebas pueden manifestarse precozmente cambios precancerosos en el cérvix que pueden ser tratados evitando que se desarrolle el cáncer cervical (OPS, 2014)

### **Modelo teórico de enfermería**

Según la teoría de Nola Pender identifica al individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando

existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

“hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro (Pender, 1996)

### **Metaparadigmas de Nola Pender**

**Salud:** Estado inmensamente positivo. La salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

**Persona:** Es el sujeto y el centro de la teorista. La persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

**Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

**Enfermería:** Responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

## **2.4. Definición de términos**

**Conocimiento:** entendimiento inteligencia, actividad de las facultades sensoriales del hombre.

**Nivel:** aparato para comprobar la horizontalidad.

**Aceptabilidad:** recibir de alguien lo que le dan u ofrecen, consentir admitir, recibir un sistema físico o biológico elementos nuevos sin hacerse inestables

**Vacuna:** cualquier virus o micro organismo que convenientemente preparado se inocular a persona o animal para preservarlos de una enfermedad determinada

**Virus:** microbio que causa una enfermedad contagiosa, como el cólera y la viruela, que es invisible con el microscopio común.

**Cancer:** tumor maligno que destruye los tejidos orgánicos, cancerosos

**Niñas:** que está en la niñez, que tiene pocos años que tiene poca experiencia

**Vph:** Virus que se transmite por vía cutánea y sexual que es muy común en la población sexualmente activa, y con capacidad para producir proliferaciones epiteliales en las superficies cutáneas y mucosas, y lesiones cancerosas.

## **2.5. Formulación de la hipótesis**

### **2.5.1. Hipótesis principal**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019.

## **Capítulo III**

### **Materiales y Métodos**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El presente estudio pertenece al tipo de investigación descriptivo correlacional por que nos permite describir la relación que existe entre dos o mas variables en un momento determinado. Además, brinda informacion de hechos tal cual se dan (Hernanadez, Fernandez, & Baptista, 2014)

#### **3.2. Diseño de la investigación**

De acuerdo al problema y objetivos planteados la presente investigación corresponde al diseño no experimental, de corte transversal, puesto que no se manipulará las variables, y los datos se obtendrán en un solo momento. (Hernanadez, Fernandez, & Baptista, 2014)

#### **3.3. Poblacion y muestra**

La población con la que se trabajo estuvo conformada por 60 madres de niñas de la I.E.P Escuri, esta ubicada en la provincia de San Roman del distrito de Juliaca.

#### **3.4. Técnicas de muestreo**

La técnica de muestreo que se utilizo fue no probabilística por conveniencia, se aplica cuando la selección de individuos depende de ciertas características y limitaciones; se denomina por conveniencia porque se toman en cuenta a los sujetos que aceptan formar parte del estudio. Se logró seleccionar a un total de 60 madres de niñas de la I.E.P. Escuri. Además, se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión que me permitieron la accesibilidad necesaria a la población de estudio, las cuales se mencionan a continuación.

**Criterios de inclusión:**

- Madres de estudiantes del sexo femenino.
- Madres de estudiantes matriculadas en el cuarto, quinto y sexto grado de educación primaria.
- Madres de estudiantes que acepten participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Madres de estudiantes del sexo masculino.
- Madres de estudiantes del primero y tercer grado de educación primaria.
- Madres de estudiantes que no dieron su consentimiento informado



### 3.5. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p>Variable Independiente:</p> <p>Conocimiento sobre la vacuna del VPH</p>	<p>Es la información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, teórica y/o práctica de la vacuna VPH en las niñas de 9 a 13 años de edad (porto, 2019)</p>	<p>Estarán focalizados en brindar información adecuada.</p> <p>En las cuales se medirán de la siguiente forma</p> <p>Nivel de conocimiento alto: 13-18</p> <p>Nivel de conocimiento medio: 7-12</p> <p>Nivel de conocimiento bajo: 6 puntos a menos</p>	<p>Características de la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Finalidad</p> <p>Efectividad</p> <p>Indicaciones</p> <p>Contraindicaciones</p> <p>Efectos secundarios</p> <p>Prevención</p> <p>Mitos</p>	<p>Ordinal</p>

<p>Variable Dependiente:</p> <p>Aceptacion de la vacuna del VPH</p>	<p>Es la acción de aceptar voluntariamente la vacuna contra el VPH, la cual se considera como buena y beneficiosa para las niñas de 9 a 13 años de edad (CARRASCO, 2014)</p>	<p>Grado de aceptación alto: 10-14</p> <p>Grado de aceptación medio: 5-9</p> <p>Grado de aceptación bajo: 4 puntos a menos.</p>	<p>Factores de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Temor a la enfermedad</p> <p>Miedo a las inyecciones</p> <p>Cumplimiento de las recomendaciones de los profesionales de la salud</p> <p>Temor a los efectos secundarios</p> <p>Influencia de la opinión de las personas</p> <p>Posibilidad de aceptación</p>	<p>Ordinal</p>
---	--	---	--	---	----------------

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de datos se solicito al Director de la I.E.P. Escuri enviando una carta emitida por la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, con la finalidad de obtener la autorización para la aplicación del instrumento. Luego se coordino con los docentes de aula, después se procedio a la aplicación del instrumento en las madres, brindándoles antes una breve explicación sobre el consentimiento, informándoles que las respuestas son anónimas y los resultados que se obtendrán serán estrictamente confidenciales.

El método de recolección corresponde a la encuesta y como instrumento el cuestionario, dicho instrumento fue elaborado por la licenciada en obstetricia (Cavero, 2015) en el Perú, fue validado por juicio de expertos, participaron dos profesionales en obstetricia en la especialidad de salud sexual y reproductiva y un medico Gineco-Obstetra, encontrándose que el valor  $p=0,000$  ( $p < 0.05$ ) por lo que el instrumento es valido. Asimismo, la confiabilidad del instrumento fue 0.89 con el alfa de crombach el cual se aplicará a cada una de las madres de niñas que formarán parte de la muestra.

El instrumento de recolección de datos esta compuesto por tres partes redactadas deacuerdo al problema y los objetivos de invetigacion.

Primera parte: datos generales contiene tres ítems.

Segunda parte: conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, se realizaron (09 ítems).

Puntuación 2 o 0, según acierten o no a la respuesta correcta.

#### **Escala de medicion**

Nivel de conocimiento alto: 13-18

Nivel de conocimiento medio: 7-12

Nivel de conocimiento bajo: 6 puntos a menos

Tercera parte: Aceptación de la vacuna contra el VPH, para este instrumento se realizará (07 Items). Preguntas con una puntuación de 2 o 0 según la respuesta de la madre.

### **Escala de medicion**

Grado de aceptación alto: 10-14

Grado de aceptación medio: 5-9

Grado de aceptación bajo: 4 puntos a menos.

### **3.7. Procesamiento y análisis de los datos**

Para la respectiva tabulación de datos recolectados se realizo la codificación de cada cuestionario todos los datos se registro en hoja de Microsoft Excel. Para el análisis estadístico se recurrió al análisis de correlacion Rho de Spearman, ya que se utiliza, cuando una variable es de tipo ordinal, además está en la capacidad de calcular el grado de correlación entre dos o más variables. También, se recurrió a la prueba de normalidad para determinar el análisis estadístico paramétrico o no paramétrico. Para el vaciado de datos y análisis estadístico se usó el Estadistic SPSS 20 para analizar las variables de estudio. Asimismo, para determinar la relación entre las variables de estudio, se utilizo la prueba estadística la prueba de normalidad.

## Capítulo IV

### Resultados y Discusión

#### 4.1. Resultados

**Tabla 1** *Correlación entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019.*

				Conocimiento	
				o	Aceptación
Rho de Spearman	Conoc_PG	Coeficiente de correlación	de	1.000	.258*
		Sig. (bilateral)		.	.046
		N		60	60
G	Aceptac_P	Coeficiente de correlación	de	.258*	1.000
		Sig. (bilateral)		.046	.
		N		60	60

La tabla 1, se observa que del 100 % de las madres encuestadas, Con respecto a la relación entre variables, se observa que el estadístico Rho de Spearman evidencia un coeficiente de correlación arrojando un valor de 0,258 con un p valor de 0.046, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019

**Tabla 2** Nivel de conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019

		Frecuencia	%
Nivel	Alto	51	85.0
	Medio	9	15.0
	Total	60	100.0

La tabla 2, muestra que del 100% de las madres encuestadas, 85,0 % tienen un nivel de conocimiento alto, 15,0 % tienen un nivel de conocimiento medio sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

**Tabla 3** Nivel de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019

		Frecuencia	%
Nivel	Alto	45	75.0
	Medio	11	18.3
	Bajo	4	6.7
	Total	60	100.0

Tabla 3, se observa que del 100 % de las madres encuestadas, 75 % tienen un nivel de aceptación alto, seguidamente un 18,3 % tienen un nivel de aceptación medio y 6,7 % tienen un nivel de aceptación bajo hacia la vacuna del virus del papiloma humano.

## 4.2. Discusión

Los resultados obtenidos con respecto a nivel de conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas, encontrando que el 85 % tienen nivel de conocimiento alto, y un 15 % en un nivel de conocimiento medio. En relación a la otra variable se aprecia también que en cuanto a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano; El 75 % se encuentran en un nivel alto, el 18.3 % en un nivel medio y el 6.7 % en un nivel bajo. Similar a un estudio realizado por Quispe (2019). Los resultados que se obtuvieron demuestran el dominio de conocimientos en 36,0 % nivel alto, 36,8 % nivel medio, en relación a la siguiente variable presenta un 91,2 % tiene una aceptación alta. Existe una estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. De igual modo Izaguirre y Yauri (2019) en su estudio en Perú obtuvieron un 18,09 % conocimiento alto, 65,52 % conocimiento medio; y un 16,09 % conocimiento bajo. De la misma manera, los padres de familia presentan un 80,46 % si aceptan la vacuna y el 19,54 % no acepta la vacuna. Donde se menciona que si Existe relación significativa entre el conocimientos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia. Asimismo Palpa (2017) obtuvieron como resultado del 100 % (50) de padres de familia encuestados, el 52 % (26) posee un nivel de conocimientos alto, 28 % (14) conocimientos medio y 20 % (10) conocimientos bajo. El 42 % (21) acepta totalmente la vacuna del virus del papiloma humano, 30 % (15) acepta parcialmente y el 28 % (14) no la acepta. Donde el nivel de conocimientos está relacionado de manera positiva media a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia.

Por lo tanto Cavero (2015) en el Perú, se aplico el mismo instrumento a este estudio realizado, que el nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano tiene una relación estadísticamente significativa con el grado de aceptación. El 48,7 % de

madres presenta un nivel de conocimiento bajo, como un bajo grado de aceptación de dicha vacuna. Además Tito (2017) muestran un 38.3 % conocimiento alto, y aceptan un 34.6 % y al relacionarlos se demuestra que existe relación estadísticamente positiva [ $\chi^2=52.661$  p 0.000000]. Se acepta la hipótesis de trabajo que cuanto mayor es el conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano, mayor es la aceptación de la vacuna. De la misma manera Nina y Rojas (2017) obtuvieron como resultados que el 90.9 % tienen un nivel de aceptación de la vacuna del virus de papiloma humano, el 57.3 % tienen un nivel de conocimiento medio acerca de la infección por Virus del Papiloma Humano. Igualmente, Carbajal y LLatas (2019) estudio que realizaron en Lima, lograron como resultado que el 80 % de las madres presentan un conocimiento alto, con respecto a la otra variable el 77,5 % presentan un nivel de aceptación medio. Referente a Medina et al. (2017) obtuvieron resultados que el conocimiento de las mujeres respecto al Virus del Papiloma Humano corresponde a un 22 % bueno; 20 %, regular; 17.78 %, deficiente y 40 %, muy deficiente. En cuanto a la vacuna, un 2.2 % evidenció excelente conocimiento, mientras que el de un 53.3 % fue muy deficiente. Además Ibadango y Salazar (2015) lograron obtener como resultado que el conocimiento del Virus del Papiloma Humano un 61 % no conoce nada, un 27 % conoce, y el 12 % conoce algo, en cuanto al conocimiento sobre la vacuna del VPH un 55 % no conoce nada, un 25 % conoce algo, y un 20 % si conoce.

Considerando que Barreno (2015) realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la Vacuna del Papiloma Humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia Los resultados que se encontraron muestran, que el 76 % aceptan la vacuna Virus del Papiloma Humano, 37 % aceptan la vacuna como medida de prevención, y el 24 % como una forma de protección; 15 % de los padres aceptaron la vacuna para evitar que sus hijas se enfermen. El 8 % no aceptan. El 2 % consideran que la edad no es la adecuada. Un 3 % no están de acuerdo porque considera que previa la vacunación se debería solicitar la



respectiva autorización a los padres. Un 2 % no acepta la vacuna por falta de información; el 1 % rechaza la inmunización por temor a posibles efectos adversos; el 16 % no contesta la las pregunta realizadas. Llegando a la conclusión que existe una aceptación por parte de los padres de familia. Similar en Huánuco, Benancio (2018) los resultados reflejaron, en relación a las características sociodemográficas de la población en estudio se observó que, 46 % (23) de participantes tuvieron edades entre 30 a 40 años: El 70 % (35) de la población entrevistada fueron madres y en menor otros; El 45 % (22) de la población tuvieron grado de instrucción secundaria; el 56 % (28) de la población proceden del área rural; En relación al nivel de conocimiento se observó que, el 72 % (36) de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre los factores de riesgo, para infectarse del Virus del Papiloma Humano; el 66 % (33) de padres de familia presentaron el nivel de conocimiento bueno sobre formas de contagio, del Virus del Papiloma Humano; El 52 % (26) de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre medidas de prevención, contra el Virus del Papiloma Humano y el 48 % (24) nivel de conocimiento regular; El 52 % (26) padres de familia presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Se aplicaron un pre test y post test. Los resultados obtenidos en el pre test son: un 90.6 % presentó un nivel inferior, seguido de un 9.4 % presentó un nivel mediano y un 0 % con un nivel superior y en actitud presentaron: un 59.4 % rechazo, seguido de un 34.4 % presentó indiferencia y un 6.3 % presentó aceptación; luego de la intervención en la etapa post prueba se obtuvieron los siguientes resultados: un 96.9 % presentó un nivel superior, seguido de un 3.1 % presentando un nivel mediano y un 0 % de los escolares presentó un nivel inferior y en actitud un 93.8 % evidenció aceptación, seguido de un 6.3 % mostraron indiferencia y un 0 % muestra un desacuerdo.

## Capítulo V

### Conclusiones y Recomendaciones

#### 5.1. Conclusiones

En cuanto a los resultados encontrados respecto a los objetivos planteados, se concluye lo siguiente:

La mayoría de las madres de niñas de la I. E. P. Escuri presentan un conocimiento alto, seguidamente un conocimiento medio sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Más de la mitad de las madres de niñas de la I. E. P. Escuri aceptarían la vacuna del virus del papiloma humano.

Existe relación estadísticamente significativa ( $p$  valor = 0,000) entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri.

#### 5.2. Recomendaciones

Al personal de la institución, que, con los resultados mostrados en la presente investigación busquen estrategias de información dirigidos a los padres de familia, estudiantes a que contribuyan a aumentar el grado de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano.

A las autoridades del Hospital Carlos Monge Medrano: Establecer, a través de los profesionales de la salud, realizar una programación de actividades y estrategias dirigidas a adolescentes, docentes y líderes de la comunidad, a que contribuyan a aumentar el grado de aceptación de la vacuna.

A los profesionales de la salud que trabajan en el puesto de Salud Escuri en coordinación con las instituciones educativas. Incluir en sus actividades la capacitación de docentes y padres de familia, concientizar en torno a los conceptos básicos de sexualidad e

infecciones de transmisión sexual, cáncer de cuello uterino, y la importancia de la vacuna del virus del papiloma humano.

A los docentes de la institución, fomentar un ambiente de mejora constante en el proceso de enseñanza – aprendizaje, comprometerse como plan de trabajo educativo en el cumplimiento del calendario de vacunas sobre la vacuna del virus del papiloma humano en las niñas y adolescentes.

A los padres de familia, participar de las invitaciones emitidas por parte de los profesionales de la salud a fin de complementar programas de intervención a través de las capacitaciones y talleres previamente coordinados y planificados.

A los investigadores, tomar en consideración los datos obtenidos en la presente investigación y buscar formas innovadoras que contribuyan a la identificación y erradicación de los mitos que existan acerca de la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano.

## Referencias

- American Cancer Society. (2017). *Virus de Papiloma Humano y cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-cancer.html>
- Camaño, R., & Sanchis, M. (5 de Octubre de 2014). Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Analisis mediante grupos focales. *Revista de salud publica*, 16.
- Cassirer, E. (2017). En *El problema del conocimiento en la filosofía y en la ciencia moderna*. Mexico D.F. Mexico: Mexico. doi:9789681622787
- Cavero, G. (2015). *Conocimiento y Aceptacion de la vacuna contra el virus del papiloma humano*. Lima, Barranca, Perú.
- Cutipa, R. (2012). *Enfermedad del cancer registro 376 casos en Puno*. Puno. Obtenido de <http://www.losandes.com.pe/Nacional/20121230/67655.html>
- Direccion General de Epidemiologia. (2013). *Analisis de la Situacion del Cancer en el Peru*. Lima,Peru. Obtenido de [http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis\\_cancer.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf)
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2010). *Metodologia de la Investigacion* (Vol. (Vol. Quinta Edicion)). Mexico: Interamericana: editores, S.A. DE C.V.
- Herrera, S. (2008). *La creacion de un sistema de evaluacion de la empresa aplicable a las decisiones de la inversion en mercados financieros*. España, Madrid. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=dt1ynnkdyyv0c&printsec=frontcover&hl=es>
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas. (2017). *Plan Estrategico Institucional*. Lima.
- Instituto Nacional de Estadistica e Informatica. (2017). *Peru Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles*. Lima.
- Intituto Nacional del Cancer. (2015). Lima. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion>
- MINSa. (2017). *Guia de practica clinica para la prevencion y manejo del cancer del cuello uterino*. Lima.
- MINSa. (2018). *Vacuna contra Virus del Papiloma Humano*. Lima.
- OMS. (2015). *Vacunas contra el VPH*. Peru.

- OMS. (2017). *Virus del papiloma humano (VPH)*. Obtenido de <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- OPS. (2014). *Organización internacional especializada en salud pública de las Américas*.
- Organizacion Panamericana de la Salud. (1 de Febrero de 2019). *Es hora de poner fin al cáncer cervicouterino*.
- Palpa, J. (2017). *Relacion entre el nivel de conocimiento y aceptacion de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia*. Lima, Peru.
- Perez, J., & Gardey, A. (2010). *Definición de conocimiento*. Obtenido de <https://definicion.de/conocimiento>
- Quiroga, S., Vega, E., Maris, M., & Naeko, S. (2015). *Controversia en torno a la utilizacion de la Vacuna Contra eL Virus del Papiloma Humano*. *Revista de Salud Publica*. doi: 10.31052/1853.1180.v19.n3.13074
- Ramirez, A. (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica: Una vision actual*. Redalyc.
- Tafur, F. (2013). *Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano*. Lima.
- Word Press Inc. (28 de Mayo de 2009). Obtenido de <https://definicion.de/aceptacion/>.

## **Anexos**

### **Anexo 1 Consentimiento Informado**

#### **Título de la Investigación:**

#### **Relación del nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas de la I. E. P. Escuri, Juliaca – 2019**

Buen día, mi nombre es Sonia Esmila Cutipa Mancha y mi compañera Mary Ines Mamani Cosi, egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, este cuestionario tiene como propósito recoger información acerca de su conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. Dicha información será de suma importancia para desarrollar futuros programas de capacitación.

Su participación es totalmente voluntaria. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario.

He leído los párrafos y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar.

---

Firma de la madre

## **Anexo 2 Instrumento de Recoleccion de Datos**

### **CUESTIONARIO**

#### **ESCUELA PROFESIONALDE ENFERMERIA**

#### **"RELACION DEL NIVEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE LA I. E. P. ESCURI, JULIACA-2019**

#### **INSTRUCCIONES**

Me dirijo a Ud. para pedirle su valiosa colaboración en cuanto al llenado del presente cuestionario. Las preguntas que conteste serán utilizadas con fines de una investigación para determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano; por lo tanto, las respuestas tienen carácter confidencial, requiriéndose como tal que sean verdaderas, honestas y lo más exactas posibles. Agradezco su colaboración.

#### **DATOS GENERALES**

#### **INSTRUCCIONES**

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) sólo la alternativa que corresponda a su situación.

1. ¿Cuántos años tiene?

1. Entre 25 a 35 años.

2. Entre 35 - 45 años.

3. Más de 45años.

2. ¿Dónde vive?

1. Zona rural

2. Zona urbana

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

1. Sin estudios.

2. Primaria.

3. Secundaria.

4. Superior.

### CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

#### INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con un aspa (X) el recuadro que

Ud. considere adecuado.

Nº	ENUNCIADO	VERDADERO	FALSO	NO SE
1	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano protege contra el Cáncer de Cuello Uterino.			
2	Las adolescentes que son vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano se protegen Contra el Cáncer de Cuello Uterino.			
3	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano sólo es efectiva si se completan las 2 dosis.			
4	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano está indicada en jóvenes antes del inicio de su vida sexual activa, debiendo aplicarse de preferencia en las niñas.			
5	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano está contraindicada en mujeres embarazadas, adolescentes alérgicas a la levadura y en caso de enfermedades agudas de intensidad moderada o grave.			



6	Los efectos secundarios de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano son fiebre, dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección.			
7	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la única forma de prevenir el Cáncer de Cuello Uterino.			
8	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano causa esterilidad en la doliente.			
9	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es nueva y se desconoce su Efectividad.			

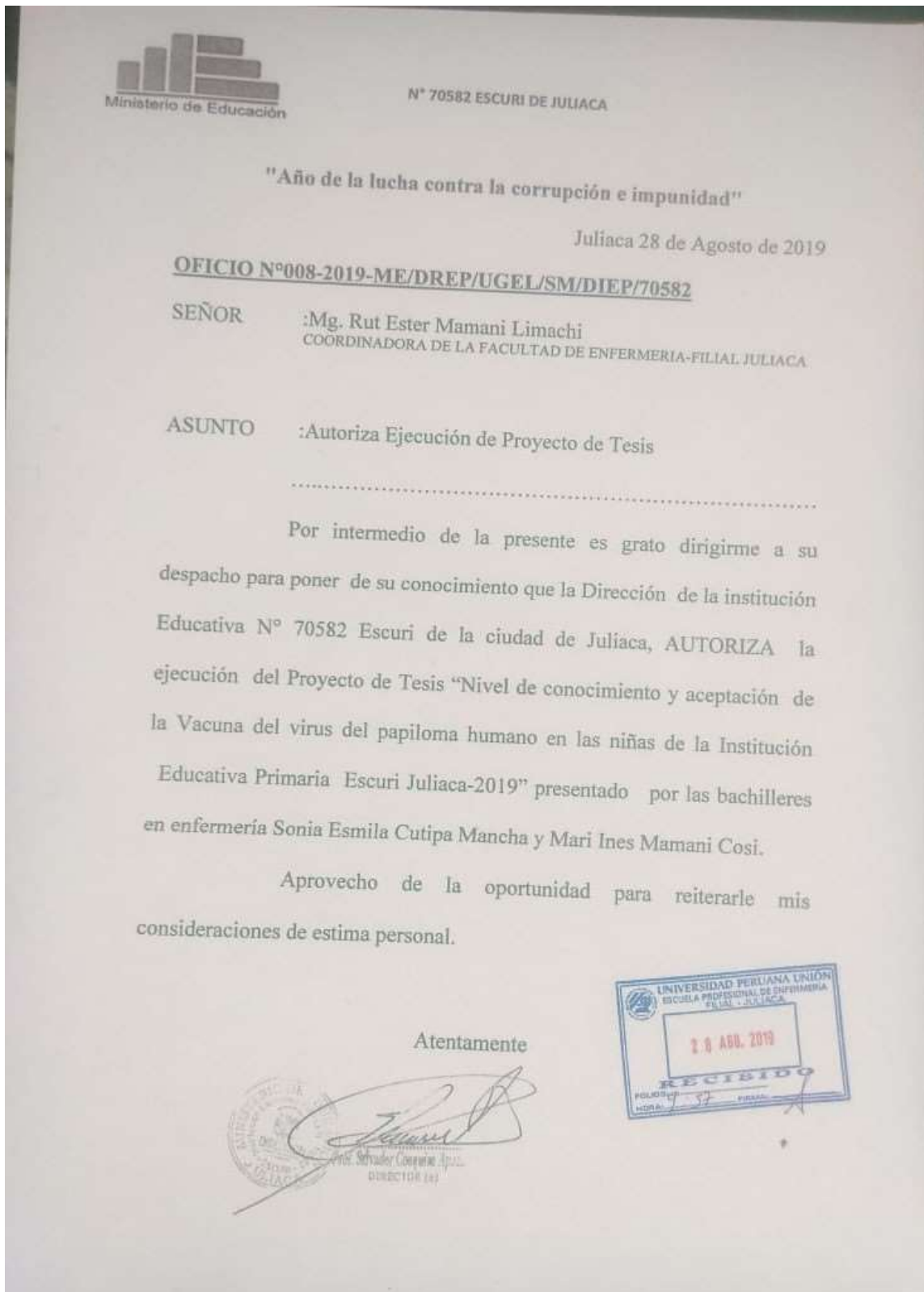
## ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH

### INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) el recuadro que Corresponda a su situación.

Nº	ENUNCIADO	SI	NO
1	¿Le da miedo que su hija tenga Cáncer de Cuello Uterino?		
2	¿A Ud. o a su hija le da miedo recibir inyecciones?		
3	¿Generalmente les hace caso a las recomendaciones de los profesionales de la salud?		
4	¿Piensa quizás los efectos secundarios de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano pudieran ocasionarle un daño severo a su hija?		
5	¿La mayoría de personas que conoce estarían de acuerdo y/o verían bien que Ud. vacune a su hija contra el Virus del Papiloma Humano?		
6	¿Usted aceptaría vacunar a su hija contra el Virus Papiloma Humano?		
7	¿Usted dejaría morir a su hija por Cáncer de Cuello Uterino por no vacunarse?		

**Anexo 3 Autorización para la ejecución de proyecto de tesis**



**Anexo 4 Operacionalización de las variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p>Variable Independiente: Conocimiento sobre la vacuna del VPH</p>	<p>Es la información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, teórica y/o práctica de la vacuna VPH en las niñas de 9 a 13 años de edad (porto, 2019)</p>	<p>Estarán focalizados en brindar información adecuada.</p> <p>En las cuales se medirán de la siguiente forma</p> <p>Nivel de conocimiento alto: 13-18</p> <p>Nivel de conocimiento medio: 7-12</p> <p>Nivel de conocimiento bajo: 6 puntos a menos</p>	<p>Características de la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Finalidad</p> <p>Efectividad</p> <p>Indicaciones</p> <p>Contraindicaciones</p> <p>Efectos secundarios</p> <p>Prevención</p> <p>Mitos</p>	<p>Ordinal</p>

<p>Variable Dependiente:</p> <p>Aceptacion de la vacuna del VPH</p>	<p>Es la acción de aceptar voluntariamente la vacuna contra el VPH, la cual se considera como buena y beneficiosa para las niñas de 9 a 13 años de edad (CARRASCO, 2014)</p>	<p>Grado de aceptación alto: 10-14</p> <p>Grado de aceptación medio: 5-9</p> <p>Grado de aceptación bajo: 4 puntos a menos.</p>	<p>Factores de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Temor a la enfermedad</p> <p>Miedo a las inyecciones</p> <p>Cumplimiento de las recomendaciones de los profesionales de la salud</p> <p>Temor a los efectos secundarios</p> <p>Influencia de la opinión de las personas</p> <p>Posibilidad de aceptación</p>	<p>Ordinal</p>
---	--	---	--	---	----------------

## Anexo 5 Resultados

### *Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para una muestra*

		Conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano	la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano
N		60	60
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	14.80	10.63
	Desviación estándar	2.276	2.718
Máximas diferencias extremas	Absoluta	.213	.226
	Positivo	.171	.124
	Negativo	-.213	-.226
Estadístico de prueba		.213	.226
Sig. asintótica (bilateral)		.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>

