

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia



## UPLA

### TESIS

#### CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022

Para optar	: El Título Profesional de Obstetra
Autores	: Bach. Palomino Carhuallanqui, Marlyn Sarita Bach. Quispe Bendezu, Yovana Silvia
Asesores	: Dra. Maria Leonor Romero Santillana Mg. Karen Yuneth Muñoz Martinez
Línea de Investigación Institucional	: Salud y Gestión de la Salud
Fecha de inicio culminación de la investigación	: Junio, 2022 – Diciembre, 2022

Huancayo – Perú

2023

## **DEDICATORIA**

A mis hijos Alder y André porque son mi fortaleza, a mi esposo por su apoyo incondicional y a Dios por ser luz en mi camino y bendición en familia.

**Marlyn P.**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, hermanos, mi pareja y Dereck por motivarme, gracias por su apoyo continuo, porque han fomentado en mí, el deseo de ser mejor día a día.

**Yovana Q.**

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestra gratitud a nuestra Alma mater, por acobijarnos durante la etapa estudiantil e inculcarnos del conocimiento necesario.

A nuestros asesores Mg. Obsta Karen Yuneth Muñoz Martínez y la Dra. Obsta María Leonor Romero Santillana por el asesoramiento y apoyo constante.

Al director adjunto y pedagogos, padres de familia, de la unidad de gestión pedagógica Virgen del Carmen 30173, que gentilmente colaboraron en la ejecución de la investigación realizada en sus instalaciones.

**Marlyn P., Yovana Q.**

# CONSTANCIA

## DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

### CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022

Cuyo autor (es) : PALOMINO CARHUALLANQUI MARLYN SARITA  
QUISPE BENDEZU YOVANA SILVIA  
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional : OBSTETRICIA  
Asesor (a) : DRA. ROMERO SANTILLANA MARIA LEONOR  
MG. MUÑOZ MARTINEZ KAREN YUNETH

Que fue presentado con fecha: 19/07/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 27/07/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 15%.

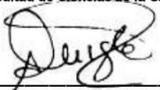
En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software cinco veces

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 27 de julio de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 274 - DUI - FCS - UPLA/2023

c.c.: Archivo  
EAG/yjchp

## INTRODUCCIÓN

La neoplasia del cérvix, es la consecuencia de un contagio a nivel de órganos sexuales por el virus del papiloma humano (VPH), que se evidencia con la aparición de células cancerosas, las que se acrecientan lentamente sin causar agobio que puedan alertar la enfermedad. La infección es transmitida de forma sexual y es muy común, se calcula que más del 80% de mujeres se infectará en algún momento de su vida. <sup>(1)</sup>

La enfermedad del CACU, viene a ser una de las causantes más constantes de muerte en mujeres. En lo internacional la incidencia de casos es 604 000 anualmente y más de 342 000 fallecimientos en mujeres que ya padecían el CACU. Se calcula que el 90% de los casos nuevos y muertes en el 2020 acontecieron en países de ingresos inferiores y medianos. <sup>(2)</sup>

Ahora se dispone de herramientas adicionales para lidiar con esta neoplasia es así que en la fase de prevención primaria, específicamente en la protección específica son las vacunas frente al VPH que pueden advertir hasta el 70 % de las variedades de CACU si se administran antes de que la mujer se infecte, esto significa que las niñas entre 9 y 13 años deben de ser vacunadas <sup>(3)</sup>

El entendimiento y el apercibimiento a la inmunización del papiloma virus humano es de mucha consideración para evitar en forma venidera casos de pacientes con VPH, por lo que la finalidad de esta investigación fue identificar la correspondencia de lo cognitivo y el estado ante la vacuna del virus papiloma humano en progenitores.

La investigación comprende V capítulos, en el primer capítulo se expone acerca del problema explicándose la realidad problemática a nivel internacional, nacional y regional; junto con su finalidad. En la sección dos, se cita los precedentes y fundamentos teóricas, Asimismo, en la sección tres se publican las hipótesis y las variables; en la sección cuatro abordamos la metodología, y por último en la sección cinco presentamos el producto de la investigación y por último la comparación y debate, conclusiones, sugerencias y apéndice.

## CONTENIDO

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iv
INTRODUCCIÓN .....	v
CONTENIDO .....	vii
CONTENIDO DE TABLAS .....	ix
CONTENIDO DE GRAFICOS .....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRAC.....	xii
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>11</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	11
1.2. Delimitación del problema .....	14
1.3. Formulación del problema.....	14
1.4. Justificación.....	15
1.5. Objetivos .....	16
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>17</b>
2.1. Antecedentes (Nacionales e internacionales) .....	17
2.2. Bases teóricas o científicas .....	20
2.3. Marco conceptual (de las variables y dimensiones) .....	30
<b>III. HIPÓTESIS .....</b>	<b>31</b>
3.1. Hipótesis general .....	31
3.2. Hipótesis (s) específica (s).....	31
3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización) .....	32
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>34</b>
4.1. Método de investigación .....	34
4.2. Tipo de investigación .....	34
4.3. Nivel de investigación .....	34
4.4. Diseño de la investigación.....	35
4.5. Población y muestra .....	35
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	36
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	39

4.8. Aspectos éticos de la investigación .....	40
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>42</b>
5.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS .....	42
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	52
CONCLUSIONES.....	56
RECOMENDACIONES .....	57
BIBLIOGRAFIA.....	58
<b>ANEXOS .....</b>	<b>65</b>

## CONTENIDO DE TABLAS

		Página
Tabla N° 1	Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia	44
Tabla N° 2	Actitud sobre la vacuna frente al virus del papiloma humano.	45
Tabla N° 3	Información cruzada de Actitud y orientación en padres de familia de la vacuna del virus del papiloma humano.	46
Tabla N° 4	Actitud de los padres de familia que sus menores fueron vacunadas del virus del papiloma humano.	47
Tabla N° 5	Información cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	48
Tabla N° 6	Correspondencia acerca del nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente al virus del papiloma humano en padres de familia	49
Tabla N° 7	Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente afectivo acerca de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	50
Tabla N° 8	Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia	53
Tabla N° 9	Prueba de hipótesis general	52
Tabla N° 10	Prueba de hipótesis específica 1	53
Tabla N° 11	Prueba de hipótesis específica 2	54
Tabla N° 12	Prueba de hipótesis específica 3.	54

## CONTENIDO DE GRAFICOS

		Página
Gráfico N° 1	Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	44
Gráfico N° 2	Actitud sobre la vacuna frente al virus del papiloma humano	44
Gráfico N° 3	Información cruzada de Actitud y orientación en padres de familia de la vacuna del virus del papiloma humano.	48
Gráfico N° 4	Actitud de los padres de familia que sus menores fueron vacunadas del virus del papiloma humano.	49
Gráfico N° 5	Información cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	50
Gráfico N° 6	Correspondencia acerca del nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente al virus del papiloma humano en padres de familia	51
Gráfico N° 7	Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente afectivo acerca de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	52
Gráfico N° 8	Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.	53

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como problema si existe correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en progenitores, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa -Huayucachi, 2022. La **metodología**, se empleó el método científico, tipo básica-prospectiva- transversal de nivel correlaciona diseño no experimental, la muestra por 103 padres de familia, La técnica fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario. Los **resultados**: el 55.30% de los padres de familia presentan un nivel de conocimiento regular sin embargo, el 39.8% tenían una actitud de rechazo, Así mismo en la información cruzada del nivel cognitivo con los componentes de la conducta encontramos una correlación positiva moderada  $r_s=407$  en relación al componente cognitivo, en cambio en lo afectivo se aprecia una correlación inversa muy baja de  $r_s= -145$ , por otro lado en lo conductual una correlación positiva baja  $r_s= 242$  **conclusión** existe una relación directa baja entre el nivel de cognitivo y la actitud, con un rho Spearman de 0,259 y un  $P= 0,008$ . Se **recomienda** planear, fomentar y efectuar conferencias para los progenitores de la Institución Educativa orientadas al tema de la prevención de las neoplasias, así como también el asentimiento para la inmunización.

**Palabras clave:** Vacuna, Virus Papiloma Humano, Nivel de conocimiento, Actitud.

## ABSTRAC

This research had the problem of whether there was a significant relationship between the level of knowledge and the attitude towards the human papillomavirus vaccine in parents of the Virgen del Carmen Educational Institution - Huayucachi, 2022, whose objective was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and the attitude towards the human papillomavirus vaccine in parents of an Educational Institution -Huayucachi, 2022. The methodology, the scientific method was used, basic-prospective-transversal type of correlational level, non-experimental design, the sample by 103 parents, the data collection technique was the survey, and the instrument the questionnaire. The results show that 55.30% of the parents present a regular level of knowledge, however, 39.8% had a attitude of rejection, Likewise, in the crossed information of the cognitive level with the components of the behavior we found a moderate positive correlation  $r_s=407$  in relation to the component cognitive behavior, on the other hand, in the affective level a very low inverse correlation of  $r_s=$  is appreciated. -145, on the other hand in behavioral a low positive correlation  $r_s= 242$  conclusion there is a low direct relationship between the level of knowledge and attitude, with a P value of 0.008 and with the Spearman rho of 0.259, compared to the vaccine of the HPV. It is recommended to plan, promote and carry out conferences for the parents of the Educational Institution oriented to the topic of the prevention of neoplasias as well as the consent for immunization.

Keywords: Vaccine, Human Papilloma Virus, Level of knowledge, Attitude.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Según la Organización mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial el virus del papiloma humano es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes reportados para el año 2020, siendo los genotipos 16 y 18 que provocan casi el 50% de las lesiones precancerosas. <sup>(2)</sup>

En el 2019 el Instituto Nacional del Cáncer, reporta que alrededor del 15 % de la población adolescente a nivel mundial recibió dos dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y, durante la pandemia de la COVID-19, esa tasa disminuyó al 13 %. <sup>(4)</sup>

La Organización Panamericana de la Salud y la OMS, en el año 2019 sostienen que en América Latina y el Caribe, el cáncer de cuello uterino es el tercer cáncer más frecuente; alrededor de 72.000 mujeres son diagnosticadas y 34.000 mueren cada año. En esta misma región entre el 2015 – 2018, 41 países introdujeron la vacuna contra el VPH, 69 millones fueron aplicadas, siendo la más utilizada la cuadrivalente, seguida por la bivalente; y sólo en dos países la vacuna nonavalente. <sup>(5)</sup>

En México en el 2021 la aplicación de vacunas contra el (VPH) disminuyó notablemente, solo se aplicaron 94 mil dosis, en comparación al 2017 donde se registraron 2.4 millones de vacunas, con un porcentaje del 96% menos en relación al 2021. <sup>(6)</sup>

En el Perú el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2021, señala que el cáncer es la segunda causa de muerte en la población peruana, con un registro de 17,500 nuevos casos de cáncer entre varones y mujeres, cifra que aumentó en un 40%, en comparación a la estadística 2020, siendo la mayoría de los pacientes del interior del país. <sup>(7)</sup>

El colegio de médicos del Perú menciona que al 2022 se han diagnosticado 4,270 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, de los cuales 2, 288 mujeres han fallecido producto de esta neoplasia. <sup>(8)</sup>

El Ministerio de Salud, mediante el Repositorio Único de Información en Salud (REUNIS) reporta una disminución de casi el 50% de inmunización contra el VPH en 10 regiones, siendo la causa principal la infección por el COVID 19, siendo los más afectados las regiones de Ucayali y Puno en casi el 80%. <sup>(9)</sup>

**Cuadro N° 01: NUMERO DE NIÑAS VACUNADAS DEL VPH 2018 - 2021 POR REGIONES**

Región	2018	2019	2020	2021	Disminución de dosis aplicadas 2019- 2021
	<b>186 770</b>	<b>214 633</b>	<b>45 295</b>	<b>124 954</b>	<b>42%</b>
Lima	43 528	48 729	12 157	32 780	33%
La Libertad	14 221	18 013	2 096	12 226	32%
Cajamarca	12 902	13 345	3 270	5 879	56%
Piura	12 479	11 884	1 565	9 050	24%
Junín	10 564	11 570	1 015	5 632	51%
Cusco	9 626	10 389	2 443	7 165	31%
San Martín	8 607	5 143	1 721	2 248	56%
Arequipa	7 302	9 044	773	3 876	57%
Lambayeque	6 623	10 579	1 099	6 288	41%
Áncash	6 506	9 580	2 985	7 987	17%
Puno	6 451	7 952	922	1 838	77%
Ica	6 150	7 623	443	4 780	37%
Huánuco	5 219	6 946	1 687	2 709	61%
Loreto	4 907	6 053	2 497	2 199	64%
Áncash	6 506	9 580	2 985	7 987	17%
Lambayeque	6 623	10 579	1 099	6 288	41%
Arequipa	7 302	9 044	773	3 876	57%

San Martín	8 607	5 143	1 721	2 248	56%
Cusco	9 626	10 389	2 443	7 165	31%
Junín	10 564	11 570	1 015	5 632	51%
Piura	12 479	11 884	1 565	9 050	24%
Cajamarca	12 902	13 345	3 270	5 879	56%
La Libertad	14 221	18 013	2 096	12 226	32%
Lima	43 528	48 729	12 157	32 780	33%

Fuente: Reunis – Minsa <sup>(9)</sup>

La DIRESA JUNIN menciona que, en la región, el CACU es la primordial causa de fallecimiento en las mujeres, para el 2018 se calcula 116 nuevos casos anualmente. <sup>(10)</sup> En lo que va del 2020 sólo se aplicaron 27,736 dosis contra el virus del (VPH), Es decir, la cobertura de vacunación en este caso llegó solo al 57.1 %, dejando una brecha de más de 20,800 niñas que deben ser inmunizadas. <sup>(11)</sup>

La estrategia de inmunizaciones del ACLAS Huayucachi reporta que para el 2022 solo 59 niñas de un total de 110 estudiantes del 5to y 6to grado del Centro Educativo Virgen del Carmen entre los 9 a 13 años recibieron la vacuna del VPH.

#### **Cuadro N° 02 Vacunas contra el VPH en el ACLAS Huayucachi 2022**

<b>Inmunización a Niñas contra el Virus Papiloma Humano</b>				
<b>MES</b>	<b>DOSIFICACIÓN</b>			
	<b>1ra</b>	<b>2da</b>	<b>3ra</b>	<b>total</b>
Enero	10	3	-	13
Febrero	2	-	-	2
Marzo	11	1	-	12
Abril	6	2	-	8
Mayo	5	4	-	9
Junio	1	-	-	1
Julio	3	-	-	3
Agosto	3	4	-	7
Setiembre	2	2	-	4
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>16</b>		<b>59</b>

Fuente: Informe operacional mensual 2022- Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones

Observándose esta problemática el VPH es una amenaza latente contra la salud; pero existen actividades preventivas como la vacunación que son claves para disminuir las estadísticas de incidencia y muertes por CACU, siendo los progenitores responsables directos de sus hijas y viéndose reflejado la poca acogida de la vacuna en el Centro de Salud y no habiendo investigación previa en la Institución Educativa Virgen del Carmen, ni en ninguna otra Institución del distrito de Huayucachi, se realizó el estudio con la finalidad de precisar el vínculo entre el entendimiento y conducta frente a la vacuna del VPH en los progenitores de estudiantes del centro educativo Virgen del Carmen.

## **1.2. Delimitación del problema**

La investigación se efectuó en la Institución Educativa Virgen del Carmen ubicada en el distrito de Huayucachi, provincia de Huancayo y departamento de Junín en el segundo semestre del año 2022 en los padres de familia del quinto y sexto grado

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema General**

¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen - Huayucachi, 2022?

### **1.3.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?
- ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?

#### **1.4. Justificación**

##### **1.4.1. Social**

La mayoría de niñas de la Institución Educativa Virgen del Carmen no están vacunadas contra el virus del VPH según los reportes del ACLAS Huayucachi, la investigación beneficia a la población no coberturada y con calendarios incompletos de inmunización realizando así actividades de concientización y/o fortalecimiento en actitudes positivas a la aceptación de la inmunización hacia el VPH a través de actividades de información educación y comunicación en los progenitores con el propósito de prevenir problemas de salud pública, en el marco social, económico, en el ámbito educativo, etc. previniendo a futuro la incidencia de casos debido a una actitud negativa, así mismo se beneficia la población Huayucachina y los Servicios de Salud con la disminución de gastos innecesarios de atención médica y hospitalaria.

##### **1.4.2. Teórica**

Los resultados proporcionaron nuevos aportes con datos estadísticos recientes, reforzando los conocimientos al personal de salud, padres de familia, docentes y alumnos de las instituciones educativas, y a nivel de la región, los cuales se verán reflejados en las

coberturas alcanzadas en el proceso de inmunización para la prevención del cáncer invasor. Otorgando así protección a las mujeres.

#### **1.4.3. Metodológica**

La presente investigación presenta una justificación metodológica por el aporte con el instrumento el cual facilitara el apoyo a posteriores investigaciones, además los resultados servirán como base o fuente bibliográfica a estudios con otro nivel de investigación.

### **1.5. Objetivos**

#### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen -Huayucachi, 2022.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes (Nacionales e internacionales)

#### **Nacionales:**

**Mondragón J.** <sup>(12)</sup> Formuló el estudio nominado “Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García, Pimentel – Lambayeque 2021”, objetivo: Establecer el vínculo entre el saber y la aceptabilidad de la inmunización contra el VPH, su Metodología: Descriptivo y no experimental, población conformada por 140 madres y la muestra por 88 madres, Resultados: 52% poseen conocimiento regular, el 28% rechazan la inmunización y 24% lo aceptan; conocen y aceptan la inmunización el 3%; Concluyendo que no existe ligazón directa entre el entendimiento y el consentimiento a la inmunización.

**Ramos R.;** <sup>(13)</sup> Formuló el estudio nominado “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- 2021”. Cuya finalidad fue especificar la correspondencia entre el nivel de sabiduría y conducta sobre la vacuna del VPH. La muestra, 63 mamás. Resultados: Se evidencia un conocimiento regular del 60%, mientras un 34% tiene conocimiento bajo, 78% muestra aceptación frente a la vacuna y el 22% rechaza la vacuna Conclusiones: Se evidencia a mayor conocimiento una mejor una actitud de aceptación, en contraste de los que presentan un conocimiento bajo.

**Castillo D., Príncipe N.** <sup>(14)</sup> Elaboraron el estudio nominado “Conocimientos y Actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. Los amigos de Jesús –Ventanilla, Lima 2020”, siendo su Objetivo: Establecer la correlación del conocimiento y las conductas en 150 madres, a las que se les encuestó mediante correo electrónico y video llamada, en consecuencia, el 36.7% rara vez obtuvo consejos y el 6.7% recibió inmunización. El nivel cognitivo fue bajo 54.7%, entretanto las conductas fueron indiferentes en un 72%. En

consecuencia, existe reciprocidad directa moderada y evidenciándose mayor conocimiento, una mejor actitud con ( $p=0.001$  y  $\rho=0.517$ ).

**Vásquez K.** <sup>(15)</sup> Realizo la tesis “Conocimiento y Actitud de los padres de familia sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo, 2019”, Siendo su propósito establecer correspondencia entre el discernimiento y conducta en progenitores hacia la vacuna del VPH, en una población de 47 progenitores cuyo resultados fue el 55.3% de los progenitores ignoran y 44.7% si tiene intuición sobre el tema. Los progenitores tienen una actitud impasible en un 58%, el 19% tiene una actitud favorable y el 23% manifiesta una conducta hostil, concluyendo que entre el discernimiento y la conducta frente a la inmunización contra el VPH no existe.

**Huarcaya K;** <sup>(16)</sup> Elaboro el estudio nominado “Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra virus de papiloma humano en mujeres adultas del distrito Antaparco - Huancavelica, 2018”. Su finalidad es definir la correlación entre el nivel de cognitivo y conducta frente a la vacuna contra el VPH; la muestra está conformada por 40 féminas, encontrándose el 62,5% un entendimiento deficiente, el 60% una conducta de rechazo; por otra parte, tienen un discernimiento regular (25%) y conducta indiferente; y el 12,5% un entendimiento bueno y conducta de aprobación. Concluyendo que existe correlación positiva alta ( $p=0,000$ ). entre el entendimiento y la conducta hacia la inmunización.

#### **Internacionales :**

**Biyazin T. et al. .** <sup>(17)</sup> Elaboraron un estudio de Eredición y posición acerca de la vacuna del papiloma humano entre alumnos de secundaria del pueblo de Jimma, Etiopía-2022”, su finalidad fue explorar la instrucción y el talante hacia las vacunas frente al VPH, su metodología: método de muestreo aleatorio simple, entrevistas auto administradas utilizando un cuestionario estructurado, Resultados: Un total de 366 estudiantes participaron en este estudio con una tasa de respuesta del 94,8%. Solo la mitad 52,7% y casi un tercio (31,4%) de los encuestados tenían

buenos conocimientos y actitudes positivas hacia la vacunación, llegando a la Conclusión que la eredición y la posicion hacia la vacuna fueron bajos.

**Narvaez A.; Morales N.** <sup>(18)</sup> Estudiaron la “Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano: Estudio exploratorio en el Occidente de Nicaragua, 2019”, su intension fue precisar el asentimiento a la inoculacion contra el Virus del Papiloma Humano en una muestra de 300 papás en donde se evidencio que el discernimiento es fue baja, el 67.05% no conocía a nadie con infección por VPH y inadecuado en 74.2%, por el contrario su motivacion intrinseca acerca del riesgo del PVH es baja., ademas el 73% percibe que no se contagiara, los motivos para la no inmunización son los efectos adversas 48%. Concluyendo: la aceptabilidad para la inoculación delVPH según sexo de 72% femenino y 62% en masculino, el efecto adverso es la causa para la no inmunizaciona

**Likitdee N., et al.** <sup>(19)</sup> Elaboraron el estudio nominado “Conocimiento y actitud hacia la infección por el virus del papiloma humano y la vacunación entre las mujeres tailandesas: una encuesta nacional en las redes sociales- 2019”, Objetivo: Examinar el conocimiento y la actitud y segundo descubrir los factores asociados, Metodología: aplico una encuesta para reclutar mujeres de 18 a 26 años, un análisis multivariado para identificar los factores. Resultados: Se reclutaron un total de 1.175 participantes de 22 años, el 46% tenían un bajo nivel de conocimiento, los factores asociados con el conocimiento deficiente incluyeron bajo nivel educativo, bajos ingresos familiares, ser cristiano, mantener relaciones sexuales y no estar vacunado contra el VPH . Conclusión: Casi la mitad de las mujeres tailandesas que participaron en la encuesta tenían un bajo nivel de conocimiento hacia el contagio por VPH y la inmunización, lo que indica la necesidad de una intervención de educación sanitaria más eficaz. Los factores asociados con el conocimiento incluyeron el estatus socioeconómico y el comportamiento.

**Btoush R., et al. ;** <sup>(20)</sup> Elaboraron el estudio nominado “Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña en el este de los EE. UU-2019” Objetivo:

Evaluar los saberes, conductas, limitantes y los facilitadores para la inmunización contra el VPH entre madres latinas de niños elegibles para la vacuna contra el VPH en áreas urbanas de bajos ingresos, así como estrategias útiles para mejorar la vacunación contra el VPH. Metodología: El estudio incluyó a 132 madres. Resultados: Solo el 55 % de las madres han oído hablar de la vacuna, el 27 % iniciaron la vacuna contra el VPH y el 14 % indicaron que completaron las dosis múltiples. Por lo general, las progenitoras carecen de información sobre el contagio por el VPH y la vacuna, en mayor o menor grado según la ascendencia latina. Conclusión: existe la necesidad de elaborar intervenciones para progenitoras hispanas de condición económica baja y perfeccionar su información acerca de la inmunización del VPH.

#### **Locales:**

**Cruz E., Leiva W.** <sup>(21)</sup> investigaron el entendimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres adolescentes del hospital de Chupaca-Huancayo, 2022”, cuya propósito fue consignar el nexo entre lo cognitivo y aprobación de la inoculación del VPH, Metodología: Descriptiva observacional; no experimental de corte transversal, su población fue 82 madres, Resultados: El 55 % evidencia un nivel de cognitivo regular, de ellos el 43% muestra aceptación por la vacuna y el 12% las rechaza; el 23% tiene buen nivel de conocimiento, de los cuales el 16% acepta la vacuna y el 7% evidencia rechazo; el 22% tiene un discernimiento deficiente, del cual el 15% acepta la inmunización y el 7% rehúsa la inmunización, Concluyendo que no existe correspondencia entre el nivel cognitivo y la aprobación a la inmunización del VPH.

## **2.2. Bases teóricas o científicas**

### **Conocimiento:**

Viene a ser una de las destrezas humanas más relevantes puesto que le admite a una persona razonar sobre la naturaleza, las relaciones y las propiedades de las cosas que lo rodean, haciendo del conocimiento un conjunto de abstracciones

interrelacionadas de información y representaciones que se han acumulado a través de la observación y la experiencia adquirida por los humanos, emprendiendo en el desarrollo del conocimiento al establecer correspondencia con la materia de estudio consiguiendo así un saber en el cual va creando conceptos acerca fenómenos que lo rodean, siendo la finalidad alcanzar la certeza objetiva. <sup>(22)</sup>

### **Niveles taxonómicos del conocimiento**

Resulta del desarrollo y progreso organizado del conocimiento, que refleja la complejidad del conocimiento según el nivel de análisis y experimentación, para muchos, el nivel de conocimiento se logra a través de la capacidad de reconocer lagunas en la naturaleza, como el conocimiento empírico, científico y filosófico. El inicio de la generación de conocimiento comienza con la investigación que lleva a una premisa clara y objetiva, todo discernimiento está clasificado con un nivel taxonómico que determina el grado de razón de la realidad durante el proceso de formación de la persona. Estos niveles se denominan:

- **Conocimiento empírico-no científico:** Denominado también conocimiento popular, cotidiano, experiencial, ordinario o vulgar., Su principal característica es que el conocimiento proviene del sentido común de las personas, por lo que se considera impreciso y sus juicios no tienen una base correcta. El lenguaje es ambiguo, carece de un método para conseguir el discernimiento, comprende saber que cada persona almacena en su vida diaria sin haberlo buscado, estudiado, sin aplicar ningún método y sin haber reflexionado sobre algo. <sup>(22)</sup>
- **Conocimiento científico:** Tiene la finalidad entender las normas que conducen la esencia, transforman o modifican en beneficio de la comunidad. Esperar comprender las causas de los fenómenos a través de demostraciones o verificaciones sistemáticas, siendo así el conocimiento científico se coloca por encima del discernimiento empírico. Por lo que, pretende hacer generalizaciones acerca de los elementos, buscando mejores medios de forma progresiva para resolver los problemas. <sup>(22)</sup>

- **Conocimiento filosófico:** Es la recopilación de averiguaciones escrita, siendo comparada y ratificada en la práctica humana, busca el porqué de los fenómenos y se fundamenta principalmente en la reflexión de forma sistémica para dilucidar mediante la crítica, para rebatir los errores y contradicciones, así sugerir alternativas que solucionen. La diferencia entre el discernimiento científico y el filosófico, es a través de la crítica el filósofo busca conocer las concepciones imperantes en la sociedad, este tipo de conocimiento se ocupa fundamentalmente de casos inexactos que no se les puede conocer por una vía sensorial. <sup>(22)</sup>

### **Importancia del conocimiento**

La cognición, es básico ya que ignorar algo puede significar un retraso tanto en el crecimiento personal como profesional, por la que dejan pasar circunstancias de la inteligencia lo que representa la proscripción y erradicación del analfabetismo.

### **Actitudes**

Son los juicios generales y relativamente estables que una persona hace sobre otra, estos pueden ser ideas o cosas denominadas objeto de una relación, haciendo énfasis al valor de positivo o negativo, una de sus características es que las actitudes establecen un prodigio intelectual, destellando una tendencia a que no se puede observar de forma directa. <sup>(23)</sup>

### **Componentes de las Actitudes:**

Se constituyen en base al llamado concepto tripartito, a menudo estos elementos están estrechamente vinculados y relacionados entre sí. <sup>(23)</sup>

- **Componente cognitivo:** Contiene las ideas y principios ideológicos que uno posee sobre el tema de la relación. <sup>(23)</sup>
- **Componente afectivo:** Engloba la forma de sentir emociones y el estado afectivo enfocados al objeto en relación. <sup>(23)</sup>

- **Componente conductual:** Acopia propósitos o tendencias de actuar, así como conductas dirigidas al objeto pretendido. <sup>(23)</sup>

### **Medida de las actitudes**

Existen diferentes medios para cuantificar la conducta, estas se pueden dividir en dos clases: directos e indirectos. <sup>(23)</sup>

Medios directos: Se trata de indagar en los individuos de forma directa y abierta sobre sus opiniones y valoraciones respecto a un determinado objeto de relación. Como parte del procedimiento directo se pueden diferenciar las siguientes herramientas de medición:

- Campo semántico: Con él, evalúan la documentación usando epítetos opuestos entre sí. <sup>(23)</sup>
- Escala de Likert: presenta a una persona en una serie de afirmaciones sobre el objeto de actitud, pedirle que esté de acuerdo o en desacuerdo con las aseveraciones planteadas, señalando una de las opciones disponibles en una escala para cada afirmación. Según la descripción tradicional, estas alternativas serían completamente consistentes con las estimaciones oportunas. La puntuación final, reflejará las actitudes del examinado, se determina tomando la puntuación media asignada a cada ítem. <sup>(23)</sup>

Medios indirectos: averiguan la idoneidad de las personas en el grupo objetivo sin preguntarles directamente.

- Pruebas proyectivas: El TAT, o Test de Apercepción Temática, en su aplicación, los individuos tienen que explicar, "decir lo que ven o quieren decir" una serie de incitaciones ambiguas. <sup>(23)</sup>
- Procedimientos psicofisiológicos: Engloban el registro de la frecuencia cardíaca hasta registros complejos de la actividad cerebral. No siempre es posible determinar la naturaleza exacta de la medida resultante. <sup>(23)</sup>

- Procedimientos conductuales: Examina los comportamientos no verbales.<sup>(23)</sup>
- Técnicas de tiempos de reacción: verifican el intervalo en el que las personas reconocen y definen palabras mientras procuran clasificar en diferentes categorías.<sup>(23)</sup>
- La Tarea de Evaluación Automática: es cuando el individuo señala lo precedentemente viable si un impulso hace referencia hacia algo positivo o negativo.<sup>(23)</sup>
- El Test de Asociación Implícita (IAT): Se pide a los individuos categorizar las palabras. Es así que esta labor es similar a la tarea anteriormente mencionada<sup>(23)</sup>

### **Como se forman las actitudes**

Las actitudes pueden formarse de manera instantánea y mantenerse posteriormente, por una serie de artilugio psicológicos, en otros incidentes, creando una base de las creencias de un individuo con respecto al objeto de actitud, creencias que pueden cambiar, por otro lado otros forma es en relación a la familiaridad con el objeto y sus asociaciones con otros estímulos, finalmente también pueden adquirirse inherentemente al comportamiento en relación a la apariencia del objeto<sup>(23)</sup>.

### **Las actitudes son modificables**

Las actitudes son cambiables, según las casualidades, lo que provoca cambiar de conducta al afectar el sentido de las ideas o al servir como juicio en si misma actuando sobre decisión de sus propias ideas.

Una persona cambia de actitud cuando no le sirve para adecuarse a la coyuntura en la que se encuentra, debido a que se trata de una situación nueva cambiado las particularidades socioambientales desarrollando otras actitudes acordes para poder permanecer en el ambiente deseado.<sup>(23)</sup>

## **Virus del Papiloma Humano**

Se define como agente patógeno de ADN con 8000 pares de bases de doble cadena circular, abundan más de 100 tipos de VPH y a cada uno de ellos se le identifica con un número, algunos tipos de VPH pueden causar solo verrugas genitales o anales, y otros pueden causar cáncer cervicouterino. Los condilomas, o las llamadas verrugas son protuberancias suaves, húmedas, y de color piel. En las mujeres, las verrugas se presentan en o alrededor de la vagina, el cérvix o el ano, mientras que, en los varones, las verrugas genitales no son tan frecuentes, en caso de aparición sería en la punta del pene, estas verrugas pueden esfumarse por sí solas o pueden necesitar ser extirpadas, cabe mencionar que el no visualizar las verrugas, no da a entender que la infección haya desaparecido por completo ya que es posible que estas broten nuevamente. <sup>(24)</sup>

Estos virus se dividen en:

- VPH de bajo riesgo: Originan la presencia de tumorcillos en los órganos sexuales en diferentes géneros los que no llegan a producir carcinomas.
  - VPH de alto riesgo: Su presencia puede originar carcinomas. La presencia de uno o más tipos de VPH puede provocar infecciones frecuentes ocasionando cambios en las células de los órganos sexuales tanto femenino como masculino<sup>(24)</sup>
- **Epidemiología:** Se cree que el contagio de esta enfermedad se da principalmente a través del contacto sexual entre personas a través de la aparición y formación de verrugas provocadas por el VPH; epidemiológicamente, su distribución cosmopolita es significativa a través del contacto con membranas, que durante el contacto sexual pueden infectar a nuevos huéspedes y lograr la invasión. <sup>(24)</sup>
- **Patogénesis:** La infección acontece poco después del inicio del acto sexual, con mayor incidencia en mujeres inferiores a los 25 años, después de eso el suceso desciende velozmente, aunque la infección por VPH es transitoria, el

cáncer cuello uterino puede ser desencadenado por diversos factores de riesgo, por ejemplo: edad, inmunosupresión, embarazo múltiple, diferentes parejas sexuales, bajo nivel socioeconómico, deficiencia nutricional, neoplasia de VPH, inicio temprano de la vida sexual, parejas y amigos infectados con VPH, tabaquismo, etc. otros que usan anticonceptivos orales.<sup>(24)</sup>

El VPH es la infección más frecuente en grupos de edad donde el denominador común es el desconocimiento y la falta de prevención, especialmente entre jóvenes; cuya salud pública es compleja, como lo demuestra la falta de una política pública clara en el sector salud, lo que incrementa el cáncer cervicouterino. El VPH causa verrugas genitales o infecciones subclínicas porque hay tipos de VPH, como las cepas 16 y 18, que son comunes en el cáncer cérvico uterino. El sistema inmunitario responde a la infección con respuestas inmunitarias adquiridas o artificiales, siendo la más urgente vacunar a la población según las prácticas sanitarias adecuadas para hacer frente al cuadro clínico con menor riesgo de muerte.<sup>(24)</sup>

La infección por el virus suele ser sin síntomas e inofensiva. El sistema inmunitario combate la infección, la mayoría se resuelve por sí sola, aunque el tiempo de resolución varia.<sup>(24)</sup>

- **Detección temprana y tamizaje.** Consiste en la realización de diversos exámenes médicos en tiempo y forma, que permita detectar un problema de salud y un tratamiento eficaz. Todas estas son medidas preventivas que reducen la comorbilidad y morbilidad en nuestra región.<sup>(24)</sup>
- **Diagnóstico:** El diagnóstico precoz permite prolongar la vida de los pacientes VPH con esta enfermedad, la prueba de VPH determina si la infección por VPH está presente o no, y de ser de alto riesgo, las féminas tienen una mayor probabilidad de desarrollar lesiones a nivel del cérvix y crecimientos precancerosos a largo plazo. El tamizaje de VPH se lleva a cabo en féminas de 30 años a más, cada 5-10 años. Es primordial iniciar el tratamiento una vez confirmado el diagnóstico. Uno de los análisis de detección oportuna del cáncer

de cérvix es el tamizaje Papanicolau (PAP) e inspección visual con ácido acético (VIAA)- hallan posibles lesiones provocadas por el virus. La detección temprana se lleva a cabo para determinar si los crecimientos precancerosos causados por el VPH deben tratarse previo a terminar en cáncer. Dado que la prueba del VPH no se realizan todas las mujeres pese a estar disponible de forma gratuita su despistaje debido a diversos factores sea socioculturales, etc. es muy significativo que las mujeres tengan detección temprana de cáncer de cuello uterino, Papanicolaou o citología o IVAA, para evitar que las lesiones precancerosas se vuelvan cancerosas. <sup>(24)</sup>

- **Tratamiento de la infección por VPH:** El tratamiento de las lesiones verrugosas producidas por el VPH o del condiloma plano, radican en la extirpación la lesión, la cual se puede realizar hacer de diversos métodos, como la criocirugía, la radio cirugía, el uso de ácido tricloroacético y el empleo de inmunomoduladores inespecífico. <sup>(24)</sup>
- **Prevención Primaria:** Son acciones encauzadas a evitar la aparición de un problema de salud o la enfermedad controlando el agente causante, predisponente o curativo, su finalidad es prevenir o reducir la exposición de una persona a un factor de riesgo, la vacunación forma parte de la prevención primaria, es decir contra las infecciones por VPH, pero esta medida va más allá de la simple prevención de la infección, es evitar lesiones precursoras de CACU. <sup>(25)</sup>
- **Prevención Secundaria:** son acciones están orientadas al diagnóstico oportuno en busca de casos mediante un tamizaje de papanicolaou y/o la inspección visual del ácido acético en el cual la superficie del epitelio afectado genere aglutinación de proteínas, ocasionando el color blanco que toma el epitelio dañado, otras de las pruebas es la colposcopia y por último la cura adecuado. <sup>(25)</sup>

## Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

**Tipos de vacuna contra el virus Papiloma Humano Definición:** La inmunización frente al VPH es preventiva, sirve para evitar la infección ocasionada por VPH oncogénico, en consecuencia, evita la presencia de Cáncer.

De momento se sabe de tres vacunas contra la infección por el VPH.

1. Gardasil de los laboratorios Merck & Co., Inc. Protege de 4 serotipos: 6, 11, 16 y 18 del PVH Esta vacuna, evidencio una disminución de las lesiones de bajo y alto grado en el cuello uterino.
- Cervarix de laboratorios GlaxoSmithKline. Asegura una inmunización a dos sepas que son la 16 y 18 que aumenta la formación de anticuerpos en forma innata. <sup>(25)</sup>
  - Gardasil 9 (nonavalente) Esta vacuna previene de 9 serotipos: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 (21).

A partir del año 2013, investigaciones refieren que la administración de 3 dosis en relación 2 no demuestran ser inmunológicamente superior en el grupo poblacional de 9 a 14 años. Por lo que la OMS recomienda dos dosis de cualquiera de las tres vacunas disponibles, ya que todas ofrecen una inmunización y eficacia extraordinaria. <sup>(26)</sup>

### Cuadro N°3 Tipos de vacuna contra VPH

	<b>Bivalente 2v VPH</b>	<b>Tetravalente 4v VPH (Gardasil)</b>	<b>Nonavalente 9v VPH (Gardasil 9)</b>
<b>Año de licencia</b>	2007	2006	2014
<b>Edad objetivo</b>	9 a 14 años	9 a 14 años hasta los 26	9 a 14 años, hasta los 26 años para las mujeres y hasta los 21 para los hombres.
<b>Esquema de dosificación</b>	De 9 a 14 años: 2 dosis (0,5 ml de 0 a 6 meses)	De 9 a 14 años: 2 dosis (0,5 ml de 0 a 6 meses)	De 9 a 14 años: 2 dosis (0,5 ml de 0 a 6 meses)
<b>Fabricante</b>	GlaxoSmithKline	Merck	Merck

<b>Protección contra</b>	Lesiones cervicouterinas precancerígenas y 70% de cáncer cervicouterino	Lesiones cervicouterinas precancerígenas, 70% de cáncer cervicouterino y 90% de verrugas anogenitales	Lesiones premalignas; 90% de cáncer cervical; cánceres que afectan la vulva, la vagina y el ano; 90% de verrugas anogenitales
<b>Genero objetivo</b>	Mujeres (los datos sobre la eficacia en hombres son limitados)	Mujeres y hombres	Mujeres y hombres
<b>Tipos de VPH incluidos</b>	Tipos de VPH 16 y 18	Tipos de VPH 6, 11, 16 y 18	Tipos de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)

En Perú se administra la vacuna tetravalente, que resguarda frente a las variedades de VPH (6, 11, 16 y 18), la vacuna es segura ya que la OMS aprobó esta vacuna que viene siendo usada en más de 125 países.<sup>(27)</sup>

- **Descripción:** vacuna líquida recombinante de virus inactivados, ofrece una inmunización a los primordiales genotipos oncogénicos de VPH, relacionados con el progreso de cáncer cervical y verrugas genitales.<sup>(27)</sup>
- **Mecanismo de Acción:** provoca la creación de anticuerpos propios, deteniendo la propagación viral acoplándose al VPH y neutralizando para impedir que penetre en las células epiteliales. El VPH sólo contagia a los humanos, pero los ensayos en animales proponen que la eficacia de las vacunas de VLP L1 está mediada por el progreso de una respuesta inmune humoral.<sup>(28)</sup>
- **Presentación:** Vial monodosis de 0,5 ml con líquido blanco nublado, jeringa desechable de 1 cc y aguja autorretráctil de 25 G.<sup>(27)</sup>
- **Indicaciones:** Previene la neoplasia del cérvix ocasionada por los serotipos 16 y 18, neoplasia intraepitelial cervical (NIC) grado I Y II, tumorcillos genitales causados por los serotipos 6 y 11.<sup>(27)</sup>
- **Esquema de Vacunación:** Se aplica a pupilas en el rango de edad de 9 años hasta los 13 años 11 meses 29 días.<sup>(27)</sup>

- **Dosis:** de 0.5 ml, se aplica la dosis inicial cuando las pupilas tienen contacto con las asistencias sanitarias y la siguiente dosis es después de 6 meses de la primera.<sup>(27)</sup>
- **Conservación de la vacuna:** +2°C a +8°C.<sup>(27)</sup>
- **Vía y sitio de administración:** Se administra de forma intermuscular, (región deltoideas).<sup>(27)</sup>
- **Contraindicaciones:** No debe aplicarse en aquellos que tuvieron una reacción alérgica grave (anafilaxia) con una dosis de vacuna, también se debe retrasarse en los que padecen una enfermedad febril aguda grave.<sup>(27)</sup>
- **Uso simultaneo con otras vacunas:** Puede aplicarse al mismo tiempo con otras vacunas del esquema de vacunación.<sup>(27)</sup>
- **Advertencias y precauciones especiales de empleo:** Como reacción psicógena a la inyección de la aguja, el síncope (pérdida del conocimiento), a veces acompañado de una caída, puede ocurrir después o incluso antes de cualquier vacunación, especialmente en personas jóvenes. Durante la recuperación, puede acompañarse de diversos síntomas neurológicos, como discapacidad visual transitoria, parestesias y movimientos tónico-clónicos de las extremidades. Por lo tanto, las vacunas deben controlarse de cerca durante aproximadamente 15 minutos después de la administración de la vacuna.<sup>(29)</sup>

### 2.3. Marco conceptual (de las variables y dimensiones)

- **Conocimiento:** La capacidad humana de comprender la naturaleza, las propiedades y las relaciones de las cosas a través de la mente.<sup>(22)</sup>
- **Actitud:** Son los juicios generales y relativamente estables que una persona hace sobre otra sea positivo o negativo.<sup>(23)</sup>
- **Virus del Papiloma Humano:** “Es un virus ADN referente a la familia Papillomaviridae” provoca una afección a nivel de los órganos sexuales.<sup>(24)</sup>

- **“Vacuna del Virus del Papiloma Humano”:** Previene la infección causada por el VPH oncogénico y por lo tanto previene el cáncer. <sup>(26)</sup>
- **Componente cognitivo:** Contiene las ideas y principios ideológicos que uno posee sobre el tema de la relación. <sup>(23)</sup>
- **Componente Afectivo:** Engloba la forma de sentir emociones y el estado afectivo enfocados al objeto en relación. <sup>(23)</sup>
- **Componente Conductual:** Acopia propósitos o tendencias de actuar, así como conductas dirigidas al objeto pretendido. <sup>(23)</sup>

### III. HIPÓTESIS

#### 3.1. Hipótesis general

H1: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022.

#### 3.2. Hipótesis (s) específica (s)

- La relación entre el nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.
- La relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.

- La relación entre el nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.

### **3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)**

- v1. Nivel conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- v2. Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano

### Operacionalización de variables:

Título: Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa -Huayucachi, 2022

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios de Medición	Tipo	Escala de Medida	Instrumento de Recolección																				
Nivel de conocimiento	Conocimiento es la información que posee cada individuo respecto al tema investigado.	Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vía de contagio del VPH</li> <li>- Esquema de vacunación</li> <li>- Dosis de la vacuna</li> <li>- Vía de administración</li> <li>- Reacciones adversas</li> <li>- Importancia de la vacuna</li> <li>- Contraindicaciones</li> <li>- Uso simultaneo con otras vacunas</li> </ul>	<p>Conocimiento Alto: 11-15                      Conocimiento Regular: 6-10                      Conocimiento Bajo: 0-5</p>	Cuantitativo	escala ordinal	Cuestionario de nivel de Conocimiento																				
Actitudes	La actitud viene a ser la respuesta del individuo frente a una determinada situación.	<p>Componente cognoscitivo</p> <p>Componente afectivo</p> <p>Componente conductual</p>	<p>-Aceptación informada                      -Necesidad de la vacuna                      -Actitud preventiva</p> <p>-Temor                      -Inseguridad</p> <p>-Indiferencia                      -Responsabilidad</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DIMENSIONES</th> <th>Aceptación</th> <th>Indiferencia</th> <th>Rechazo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Actitud</td> <td>54-65</td> <td>51-53</td> <td>36-50</td> </tr> <tr> <td>Componente Cognitivo</td> <td>22-25</td> <td>20-21</td> <td>09-19</td> </tr> <tr> <td>Componente Afectivo</td> <td>16-23</td> <td>14-15</td> <td>07-13</td> </tr> <tr> <td>Componente Conductual</td> <td>20-23</td> <td>19</td> <td>08-18</td> </tr> </tbody> </table>	DIMENSIONES	Aceptación	Indiferencia	Rechazo	Actitud	54-65	51-53	36-50	Componente Cognitivo	22-25	20-21	09-19	Componente Afectivo	16-23	14-15	07-13	Componente Conductual	20-23	19	08-18	Cualitativo	escala ordinal	Cuestionario-escala de lickert de actitudes
DIMENSIONES	Aceptación	Indiferencia	Rechazo																								
Actitud	54-65	51-53	36-50																								
Componente Cognitivo	22-25	20-21	09-19																								
Componente Afectivo	16-23	14-15	07-13																								
Componente Conductual	20-23	19	08-18																								

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Método de investigación

Se empleó el método científico, con una sucesión de secuencias, procedimientos y destrezas los cuales ayudaron a resolver la incógnita del estudio, a través de la verificación de la suposición <sup>(30)</sup>, utilizando:

**Método inductivo:** Van desde los hechos particulares a generales, utilizando teorías, conocimientos, datos, aplicando correctamente la metodología.

Debido a la naturaleza la investigación fue cuantitativa, porque a través de una encuesta conoceremos y recolectaremos datos estadísticos de una muestra representativa del grupo objeto, este estudio buscó medir el campo estudiado, ofreciendo una perspectiva completa del discernimiento y actitud de los progenitores.

### 4.2. Tipo

**Básica:** Busca saberes inéditos, conservando la finalidad de indagar la realidad para enriquecer el conocimiento científico. <sup>(30)</sup>

**Prospectivo:** Este tipo de estudio recolecta datos que quedaron a cargo del investigador. <sup>(30)</sup>

**Transversal:** Porque el propósito fue describir las variables en un tiempo único y analizar la interrelación en un momento dado <sup>(31)</sup>

### 4.3. Nivel

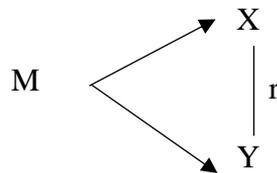
Correlacional mide la relación entre el nivel de discernimiento y la conducta acerca de la vacuna del VPH. <sup>(31)</sup>

#### 4.4. Diseño de la investigación

El estudio fue no experimental, puesto que su propósito no es manipular adrede las variables independientes de esta forma ver sus efectos en otras variables.

Correlacional: Señala el nivel de correspondencia entre las dos variables de estudio.

El diagrama que se utilizó fue:



Donde:

M: muestra

X: Nivel de conocimiento

Y: Actitudes

r: Correlación

#### 4.5. Población y muestra

**Poblacion:** La población estuvo comprendida por 110 padres de familia del 5to y 6to grado de la Institución Educativa - Virgen del Carmen Huayucachi.

**Muestra:** La muestra estuvo comprendida por 103 padres de familia

**Técnica de Muestreo:** Es no probabilístico por conveniencia donde se tomó para nuestro estudio a todos los padres de familia con hijas mujeres del quinto y sexto grado de primaria.

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

Inclusión:

- Padres, madres de familia que certificaron su consentimiento.
- Padres y madres de familia que tengan hijas matriculadas en el 5to y 6to de sexto de primaria.

Exclusión

- Progenitores que se negaron a. participar de la investigación.
- Progenitores que no tengan hijas mujeres.
- Padres y madres que retiraron a sus hijas del plantel.

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

##### **4.6.1. Técnicas de recolección de datos**

Encuesta, técnica por la que se prioriza un conjunto de procedimientos respecto a uno o más variables a medir, por tanto, nos permitió obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.<sup>(31)</sup>

##### **4.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

Cuestionario, conjunto de preguntas con el que se midió el nivel de conocimiento, es así que el cuestionario estuvo conformado por 15 preguntas, el cual contenía 4 alternativas y otras 2 alternativas, con una sola respuesta correcta al cual se atribuye 1 punto respectivamente, la calificación estuvo basada en la escala vigesimal.

### Registro técnico – Instrumento 1

**Nombre:** “Prueba de conocimiento respecto a la vacuna del virus del papiloma humano”

**Autor:** Ramos de la Cruz Rocío del Pilar (2021)

**Adaptación:** Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita y Quispe Bendezu Yovana Silvia, se cogió una muestra similar que son los padres de familia, la diferencia es que son del distrito de Huayucachi.

**Sujeto de aplicación:** Padres y madres de familia del 5to y 6to de primaria.

**Técnica:** Encuesta consta de 15 ítems, duración de 5 min.

#### **Puntuación:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTAJE
ALTO	11-15 PUNTOS
REGULAR	6-10 PUNTOS
BAJO	0-5 PUNTOS

Fuente: tesis de Ramos de la Cruz <sup>(13)</sup>

Para evaluar las actitudes se formuló 15 ítems, quienes tuvieron 5 alternativas según la escala de Lickert, las cuales 9 fueron formuladas en sentido positivo preguntas (1,2,3,4,5,12,13,14,15) y 6 preguntas en sentido negativo (6,7,8,9,10,11), propuestas en tres componentes: Cognoscitivo, Afectivo y Conductual, Según el grado de aceptación o rechazo.

5	“Totalmente de acuerdo”
---	-------------------------

4	“De acuerdo”
3	“Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo”
2	“En desacuerdo”
1	“Totalmente en desacuerdo”

### Registro técnico – Instrumento 2

**Nombre:** “Escala de actitud hacia la vacuna frente al virus del papiloma humano”

**Autor:** Ramos de la Cruz Rocío del Pilar (2021)

**Adaptación:** Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita y Quispe Bendezu Yovana Silvia se cogió una muestra similar que son los padres de familia, la diferencia es que son del distrito de Huayucachi.

**Sujeto de aplicación:** Padres y madres de familia del quinto y sexto grado de primaria.

**Técnica:** Encuesta consta de 15 ítems, duración de 5 min.

#### Puntuación:

DIMENSIONES	Aceptación	Indiferencia	Rechazo
Actitud	54-65	51-53	36-50
Componente Cognitivo	22-25	20-21	09-19
Componente Afectivo	16-23	14-15	07-13
Componente Conductual	20-23	19	08-18

Fuente: Elaboración propia.

**4.6.3. Validez:** Los instrumentos de medición se sometieron a juicio por 3 expertos, en el tema de investigación, en el cual cuyas evaluaciones señalaron

que las medidas del concepto facilitado en el instrumento se relacionan de forma consistente con las variables.

**4.6.4. Confiabilidad:** Se utilizó el alfa de Cronbach y así precisar el nivel de la confiabilidad interna del cuestionario, por tal debe entenderse el coeficiente alfa de Cronbach como una medida de la correlación de los ítems que forman una escala, mediante la prueba de piloto realizada en la Institución Educativa Inmaculada Concepción 30175.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	15

Por tanto, al evaluar se encuentra una fiabilidad buena en el cual el instrumento es de confianza y es capaz de brindar resultados precisos y consistentes al emplear el cuestionario en poblaciones parecidas.

#### 4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados producto de la aplicación del cuestionario fueron sistematizados mediante.

**Análisis univariado:** Se utilizaron tablas de frecuencia y gráficos mediante la codificación, tabulación, procedimientos y estudio, generado las tablas de regularidad mediante el paquete estadístico del Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS versión 26.

**Análisis bivariado:** Para identificar la asociación entre el nivel conocimiento y la actitud sobre la vacuna del VPH; y la contrastación de la hipótesis se trabajó mediante las pruebas no paramétricas como la prueba Rho de Spearman, dicha prueba nos ayuda a procesar datos y a entender mediante el p valor el contraste

de hipótesis para la toma de decisión estadística, así como también para evidenciar el coeficiente de correlación estadística entre ambas variables.

#### **4.8. Aspectos éticos de la investigación**

En la indagación se tuvo en consideración los procedimientos adecuados, al cumplir con los principios de ética del Reglamento general de investigación de la Universidad Peruana los Andes en sus Arts.27 y 28.

- Se consideró, el puntonor, confidencialidad, privacidad el derecho a la información dada por los padres de familia.
- Se otorgó un consentimiento informado claro y directo para que los padres de familia accedieran voluntariamente a participar en el estudio a través de las encuestas.
- Beneficencia y no maleficencia; no se ocasiono daño físico ni psicológico a los padres de familia que participaron en las encuestas del estudio.
- Los resultados e interpretación de la investigación son trabajados con veracidad.
- Así mismo garantizamos el anonimato y confidencialidad de los padres de familia.
- La presente investigación asegura la validez, fiabilidad y credibilidad.
- En el desarrollo del citado de autores se basó a las normativas de referencias “Vancouver “.
- Culminada la investigación se publicará el trabajo como propiedad intelectual de la Universidad.

Fundamentos de la deontología en la ejecución del estudio:

- Beneficencia y No maleficencia: los padres que participaron en el estudio no sufrieron daños físicos o mentales.

- Justicia: Se repartió el instrumento de investigación de forma equitativa a todos los participantes que voluntariamente desearon participar en el trabajo de investigación.
- Autonomía: Se consideró la capacidad de decisión de los padres de familia hacia su participación en el trabajo de investigación.
- Veracidad: El informe de la investigación en cuanto a materiales y resultados son verídicos.

## V. RESULTADOS

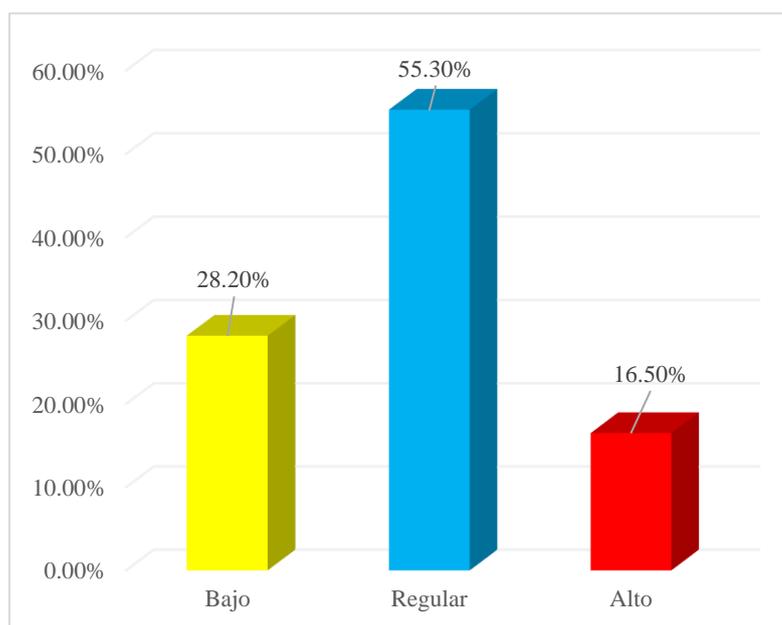
### 5.1. Descripción de resultados

**Tabla N°1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	28.2
Regular	57	55.3
Alto	17	16.5
Total	103	100.0

Fuente. Cuestionario de investigación

**Gráfico N°1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**



Fuente: Datos de la Tabla N° 1

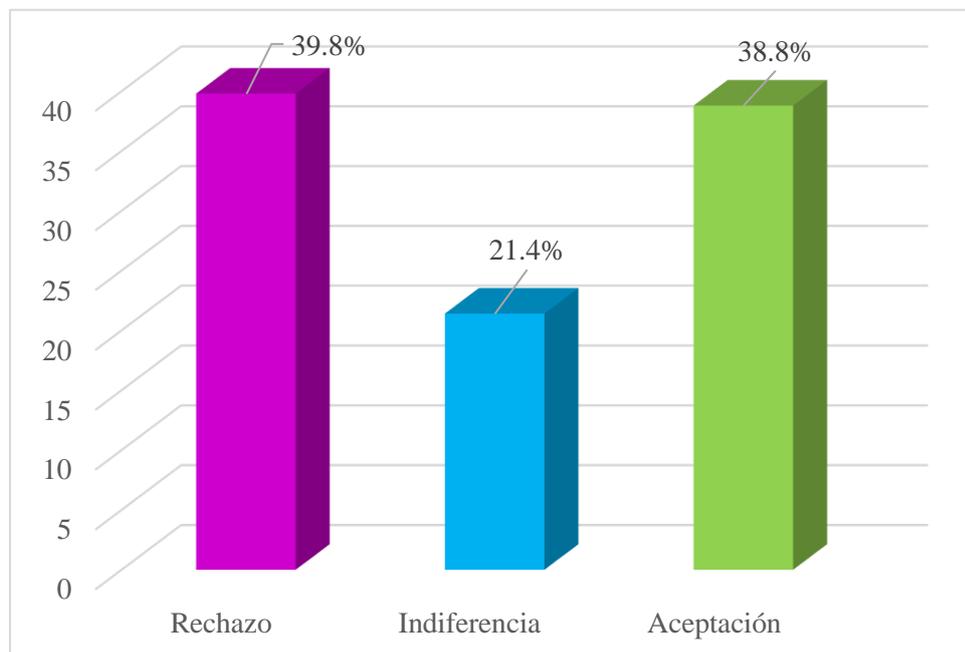
**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°1 se evidencia la frecuencia según el nivel de conocimiento donde el 28.2% muestran un conocimiento bajo, el 55.3% un discernimiento regular y el 16.5 % conocimiento alto.

**Tabla N°2: Actitud de los padres de familia acerca de la vacuna del virus papiloma humano.**

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	41	39.8
Indiferencia	22	21.4
Aceptación	40	38.8
Total	103	100.0

Fuente. Cuestionario de actitud sobre la vacuna del VPH

**Gráfico N°2: Actitud de los padres de familia acerca de la vacuna del virus papiloma humano.**



Fuente:Tabla N°2

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°2 apreciamos la actitud de rechazo en un 39.8%, seguido de la aceptación en un 38.8% y el 21.4% de indiferencia ante la inmunización del VPH.

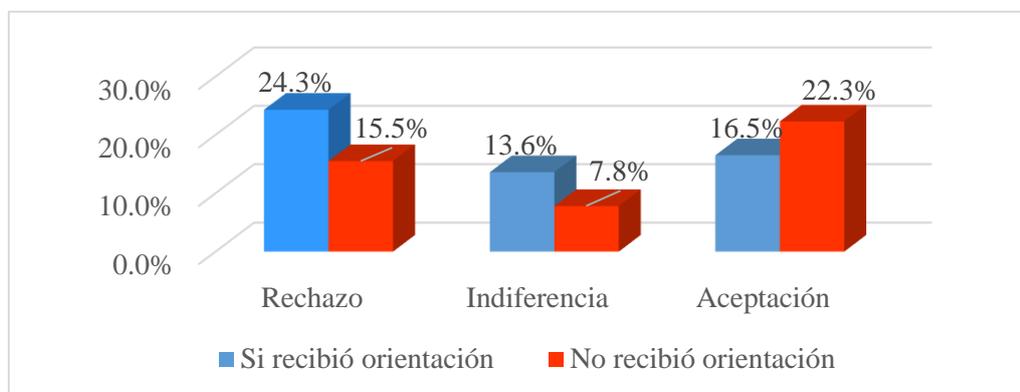
## 5.2. Estadística inferencial

**Tabla N°3: Información cruzada de Actitud y orientación en padres de familia de la vacuna del virus del papiloma humano.**

		Recibió orientación de VPH y/o vacuna		Total
		Si	No	
<b>Actitud General</b>	Rechazo	25 24.3%	16 15.5%	41 39.8%
	Indiferencia	14 13.6%	8 7.8%	22 21.4%
	Aceptación	17 16.5%	23 22.3%	40 38.8%
<b>Total</b>		56 54.4%	47 45.6%	103 100.0%

Fuente. Cuestionario de investigación

**Gráfico N°3: Información cruzada de Actitud y orientación en padres de familia de la vacuna del virus del papiloma humano.**



Fuente: Datos de la Tabla N°3

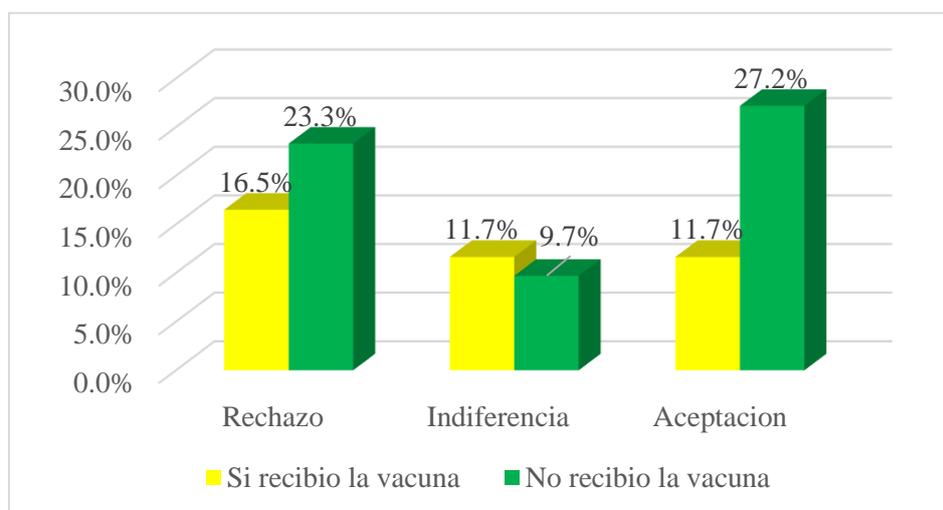
**INTERPRETACION:** Al analizar la tabla y gráfico N°3 se aprecia que el 24.3% que recibió orientación sobre la vacuna del VPH y el 15.5% que no recibió orientación muestran una actitud de rechazo, el 13.6% que recibió orientación y el 7.8% que no recibió orientación muestran una actitud de desinterés por último un 16.5% si recibió orientación y el 22.3% que no recibió orientación manifiestan una actitud de aceptación.

**Tabla N°4: Actitud de los padres de familia de hijas que fueron vacunadas**

		Su hija ha recibido la vacuna frente al VPH		Total
		Si	No	
<b>Actitud General</b>	Rechazo	17	24	41
		16.5%	23.3%	39.8%
	Indiferencia	12	10	22
		11.7%	9.7%	21.4%
	Aceptación	12	28	40
		11.7%	27.2%	38.8%
<b>Total</b>		41	62	103
		39.8%	60.2%	100.0%

Fuente. Cuestionario de nivel cognitivo y actitud

**Gráfico N°4: Actitud de los padres de familia de hijas que fueron vacunadas**



Fuente: Tabla N°4

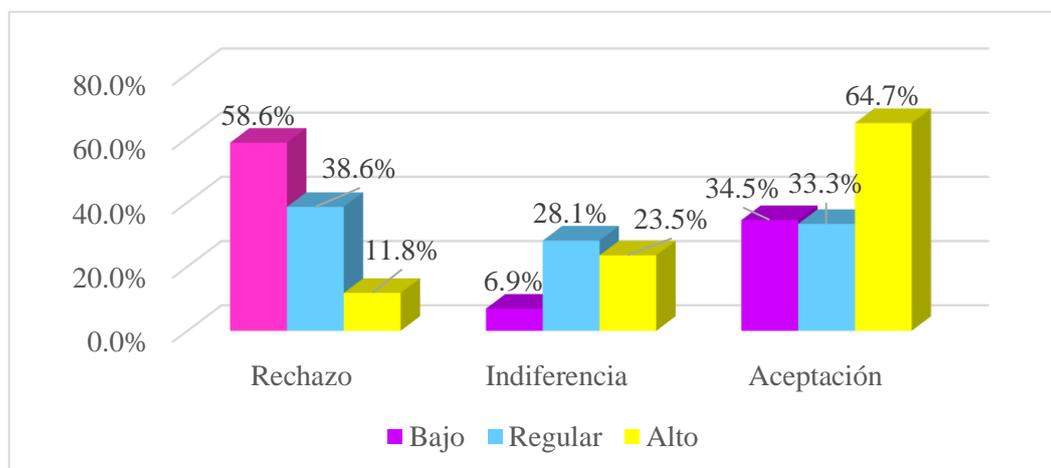
**Exégesis:** En la tabla y gráfico N°4, evidenciamos que las pupilas recibieron la vacuna en un 16.5% y el 23.3% que se vacunaron mostrando una actitud de rechazo, 11.7% que recibió la vacuna y el 9.7% no recibió la vacuna teniendo una actitud de indiferencia, sin embargo, el 11.7% que se vacunaron y el 27.2% que no se vacunaron tuvieron una conducta de aceptación.

**Tabla N°5: Información cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia**

		Actitud General		
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación
Nivel de conocimiento	Bajo	17 58.6%	2 6.9%	10 34.5%
	Regular	22 38.6%	16 28.1%	19 33.3%
	Alto	2 11.8%	4 23.5%	11 64.7%
<b>Total</b>		41 39.8%	22 21.4%	40 38.8%

Fuente. Cuestionario de nivel cognitivo y actitud.

**Gráfico N°5: Información cruzada entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia**



Fuente: Datos de la Tabla N°5

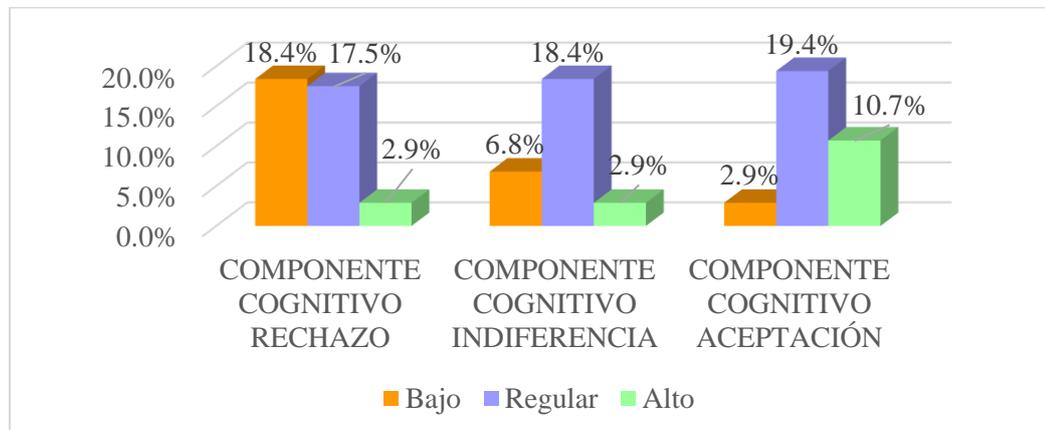
**EXEGÉISIS :** En la tabla y gráfico N°5 se trasluce en el nivel cognitivo bajo el 58.6% presento una actitud de rechazo, el 6.9% de indiferencia y el 34.5% de aceptación, el 38.6% presenta actitud de rechazo con un nivel de cognitivo regular, el 28.1% indiferente y el 33.3% tiene una actitud de aceptación, y por último el nivel de cognitivo alto un 11.8% tiene actitud de rechazo, el 23.5% indiferente y una actitud de aceptación de 64.7% acerca de la inmunización del VPH.

**Tabla N°6: Correspondencia acerca del nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente al virus del papiloma humano en padres de familia.**

		Componente Cognitivo			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
Nivel de conocimiento	Bajo	19	7	3	29
		18.4%	6.8%	2.9%	28.2%
	Regular	18	19	20	57
		17.5%	18.4%	19.4%	55.3%
	Alto	3	3	11	17
		2.9%	2.9%	10.7%	16.5%
<b>Total</b>		40	29	34	103
		38.8%	28.2%	33.0%	100.0%

Fuente. Cuestionario de nivel de cognitivo y actitud

**Gráfico N°6: Correspondencia acerca del nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente al virus del papiloma humano en padres de familia.**



Fuente: Datos de la Tabla N°6

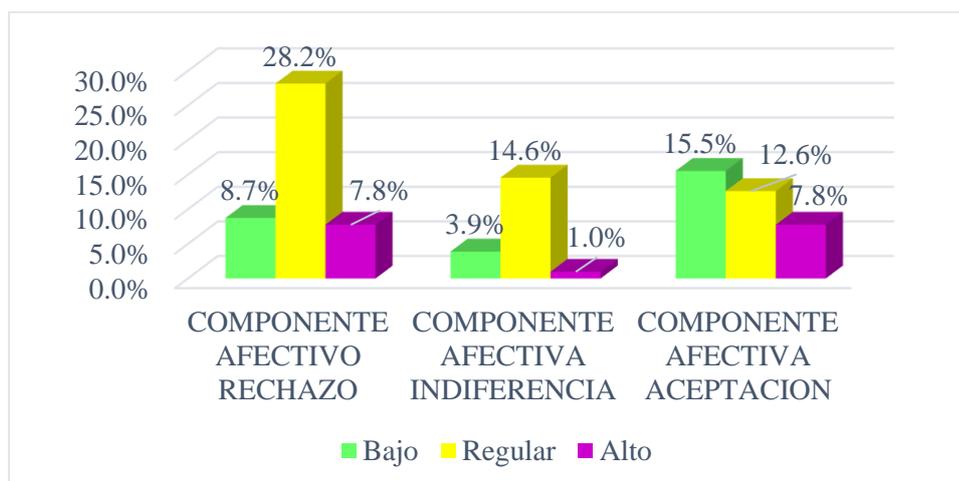
**Exégesis:** En la tabla y gráfico N°6 se puede evidenciar que en el componente cognitivo de rechazo, un 18.4% tuvo un nivel de discernimiento bajo, 17.5% regular y 2.9% nivel de conocimiento alto, del mismo modo en el componente cognitivo indiferente el 6.8% tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 18.4% conocimiento regular y el 2.9% conocimiento alto, sin embargo, en el componente cognitivo de aceptación, solo el 2.9% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 19.4% regular y el 10.7% tiene un nivel de conocimiento alto sobre la inmunización del VPH.

**Tabla N°7: Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente afectivo acerca de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**

		Componente Afectivo			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
Nivel de conocimiento	Bajo	9 8.7%	4 3.9%	16 15.5%	29 28.2%
	Regular	29 28.2%	15 14.6%	13 12.6%	57 55.3%
	Alto	8 7.8%	1 1.0%	8 7.8%	17 16.5%
Total		46 44.7%	20 19.4%	37 35.9%	103 100.0%

Fuente. Cuestionario de investigación

**Gráfico N°7: Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**



Fuente Tabla N°7

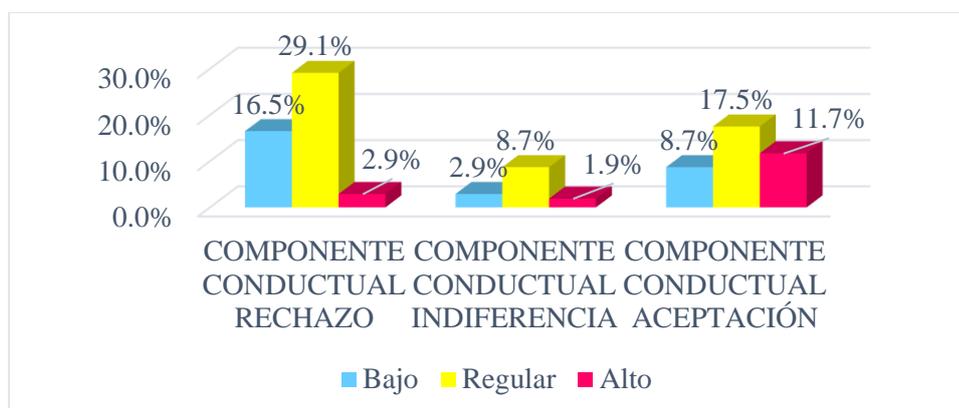
Apreciamos en la tabla y gráfico N°7 que el componente afectivo de rechazo que el 8.7% tiene nivel de conocimiento bajo, el 28.2% conocimiento regular y el 7.8% conocimiento alto, de igual manera en el componente afectivo indiferente el 3.9% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 14.6% conocimiento regular y en menor porcentaje el conocimiento alto con el 1.0%, finalmente en el componente afectivo de aceptación el 15.5% tiene nivel de conocimiento bajo, el 12,6% conocimiento regular y el 7.8% conocimiento alto acerca de la inmunización del VPH.

**Tabla N°8: Información cruzada del nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**

		Componente Conductual			Total
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación	
Nivel de conocimiento	Bajo	17	3	9	29
		16.5%	2.9%	8.7%	28.2%
	Regular	30	9	18	57
		29.1%	8.7%	17.5%	55.3%
	Alto	3	2	12	17
		2.9%	1.9%	11.7%	16.5%
Total		50	14	39	103
		48.5%	13.6%	37.9%	100.0%

Fuente. Cuestionario de investigación

**Gráfico N°8: información cruzada del nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia.**



Fuente: Datos de la Tabla N°8

**INTERPRETACIÓN:** Se observa en la tabla y gráfico N°8, el componente conductual de rechazo tiene un nivel de cognitivo bajo el 16.5%, el 29.1% entendimiento regular, el 2.9% un discernimiento alto, sin embargo, en el componente conductual indiferente el 2.9% tiene entendimiento bajo. El 8.7% regular y el 1.9% alto, finalmente en el componente conductual de aceptación el 8.7% tiene nivel de discernimiento bajo, el 17.5% regular y el 11.7% alto acerca de la inoculación del VPH.

### 5.3. Contrastación de hipótesis

“Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del VPH en padres de la I.E.E Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022”.

**TABLA N° 9:** Prueba de hipótesis general

		<b>Correlaciones</b>		
			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Actitud</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,259** ,008
	<b>Actitud</b>	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,259** ,008	1,000 .

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

- a. **Nivel de significancia (alfa)** se utilizó un nivel de significancia o riesgo del 5% ( $\alpha=0,05$ )
- b. **Estadígrafo de prueba:** Se empleo la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no cumplen con el requisito de normalidad y son del tipo cualitativo ordinal.
- c. **Criterio de decisión:**  
 si  $p \geq 0,05$ : se acepta la hipótesis nula  
 si  $p < 0,05$ : se rechaza la hipótesis nula
- d. **Lectura del P valor:** p-valor=0,008
- e. **Decisión Estadística**  
 El coeficiente de correlación de Spearman es  $r_s=0,259$  y el p-valor=0,008  $<0,05$ , en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**f. Conclusión estadística**

Si existe correlación positiva baja entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del VPH en padres de la I.E.E Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022

**Hipótesis Especifica N°1:**

“Existe relación entre el nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la I. E.E. Virgen del Carmen 2022”.

**Tabla N°10:** Prueba de hipótesis específica N°1

<b>Correlaciones</b>				
			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Componente Cognitivo</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,407**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	<b>Componente Cognitivo</b>	Coeficiente de correlación	,407**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.

**Decisión estadística:** El coeficiente de correlación de Spearman calculado es  $r_s=0,407$  y el  $p\text{-valor}=0,000 < 0,05$ , en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Hipótesis Especifica N°2:**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la I.E.E. Virgen del Carmen 2022.

**Tabla N°11:** Prueba de hipótesis específica N°2

<b>Correlaciones</b>				
			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Componente Afectivo</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	-,145 ,144
	<b>Componente Afectivo</b>	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,145 ,144	1,000 .

**Decisión estadística:** Si  $r_s = -0,145$  y el p valor  $= 0,144 > 0,05$ , en consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por tanto, no existe relación entre el nivel de cognitivo y elemento afectivo acerca a la vacuna del VPH.

**Hipótesis Específica N°3:**

“Existe relación entre el nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la I.E.E. Virgen del Carmen 2022”

**Tabla N°12:** Prueba de hipótesis específica N°3

<b>Correlaciones</b>				
			<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Componente Conductual</b>
Rho de Spearman	<b>Nivel de conocimiento</b>	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,242* ,014
	<b>Componente Conductual</b>	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,242* ,014	1,000 .

**Decisión estadística:** Si  $r_s = 0,242$  y el p valor  $= 0,014 < 0,05$ , en tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En tanto señalamos, existe correspondencia directa baja entre el conocimiento y el componente conductual acerca de la inmunización de la vacuna del VPH.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La neoplasia del cérvix, es un padecimiento que afecta a muchas mujeres, en la actualidad son muchos los avances de la ciencia que han logrado hacerle frente a esta enfermedad entre ellos está la prevención a través de la inmunización del VPH el cual podría prevenir un 70% de neoplasias del cuello uterino. El análisis se realizó en 103 padres de familia en el cual se revela los siguientes resultados: el nivel de cognitivo encontrado fue regular 55.3% y el 39.8% tiene una actitud de rechazo, de la misma manera **Ramos R.**; <sup>(13)</sup> encontró que el entendimiento de las madres es regular 60 %, y el 78 % aceptan la inoculación de la Vacuna.

Acerca del objetivo general se evidencio un coeficiente de correlación directa baja  $r_s=0,259$  de forma similar ocurre en el estudio de **Ramos R.**; <sup>(13)</sup> donde, si existe correspondencia entre el nivel de cognitivo y la actitud; igualmente ocurre en **Castillo D., Príncipe N.** <sup>(14)</sup> donde refiere que tienen mayor información mejor actitud acerca de la inmunización del VPH con un ( $p=0,001$  y  $\rho=0,517$ ). En efecto los progenitores saben respecto a la inmunización del VPH, lo cual se evidencia con una actitud de aceptación. Recíprocamente **Huarcaya K.**; <sup>(16)</sup> también encontró una correspondencia positiva alta entre el nivel de cognitivo y la conducta hacia la vacuna de VPH en un 99% .Sin embargo, se discrepa con los estudios de **Vásquez K.** <sup>(15)</sup> quien encontró que no hay en medio del discernimiento y la actitud una correspondencia sobre la vacuna del Virus del Papiloma, De igual importancia del total de padres de familia encuestados 54.40% si recibió orientación sobre el VPH y el 60.20 % no vacuno a sus hijas, algo semejante ocurre con **Castillo D., Príncipe N.** <sup>(14)</sup> donde el 36,7% había recibido alguna vez instrucción acerca del VPH y el 6,7% había inmunizado a su vástago. Habría que añadir que el estudio muestra una correlación directa baja ( $\rho =0,407$ ) entre el nivel de conocimiento de la vacuna VPH y el componente cognitivo, por el contrario, discrepamos con **Narvaez A.; Morales N.** <sup>(18)</sup> donde los saberes acerca del VPH, y la vacuna fue inadecuado con un 74.20%,

Otro aspecto son las finalidades específicas como en el caso 1, donde el 19.4% tuvieron nivel de discernimiento regular, así como conducta cognitiva de aceptación por lo que hay relación directa moderada  $\rho=0,407$ ; Aunque en **Huarcaya K.**; <sup>(16)</sup> encontró un

discernimiento deficiente de 62,5%, de ellas el 52,5% con una conducta cognitiva de rechazo, existiendo una correlación alta positiva con un  $Rho=0,870$ .

Otro rasgo de importancia en la investigación en relación a la finalidad 2, donde existe relación inversa ( $\rho -0,145$ ) en lo nivel de cognitivo y el componente afectivo frente a la vacuna del VPH. Así mismo se podría decir el 44,7% presento una actitud afectiva de rechazo frente a la vacuna del VPH A la inversa observamos en relación al porcentaje en **Castillo D., Príncipe N.** <sup>(14)</sup> en el cual su estudio muestra que la mayoría de las madres de familia evidencian tener una actitud afectiva de indiferencia con el 63,3% frente a la vacuna del VPH. Ahora bien en la investigación de Huarcaya K; <sup>(16)</sup> se observa, que el 62,5% de féminas, tienen nivel de cognitivo deficiente, de ellas 57,5% tienen conducta afectiva de rechazo por lo tanto, existe una correlación alta positiva, con una confianza de 99% ( $p=0.000$ ).

Sobre el objetivo específico N°3: La investigación demuestra correspondencia positiva baja acerca del conocimiento y el componente conductual ( $\rho= 0,242$ ), De otra modo **Huarcaya K;** <sup>(16)</sup> muestra una analogía afirmativa alta en medio del nivel de cognitivo y la actitud conductual acerca de la inmunización del VPH  $Rho = 0,896$ , en las féminas .a la inversa sucede en los estudios de **Mondragón J.** <sup>(12)</sup> quien infiere que no existe vínculo directo en medio del entendimiento y aprobación de la inoculación, esto podría deberse a que el estudio se realizó con una población de progenitoras del primer grado. De la misma manera **Narvaez A.; Morales N.** <sup>(18)</sup> demuestra un porcentaje de aceptabilidad del 72% en niñas y 62% en niños en la vacunación contra el VPH. Ahora bien, los resultados de **Cruz E., Leiva W.** <sup>(21)</sup> quienes demuestran que no encontraron relación estadística entre la escala de entendimiento y admitir a la inmunización del VP, esto podría ser debido a que su población fueron madres de adolescentes atendidas en el hospital de Chupaca. Así mismo discrepamos con **Castillo D., Príncipe N.** <sup>(14)</sup> que en su investigación hallaron que el 71,3% tiene actitud conductual de indiferencia a la vacuna de VPH en progenitoras. En tal sentido, los progenitores interrogados requieren acrecentar sus saberes de inmunización, y lo importante para la salud de sus descendientes; permitiendo el empoderamiento de sus acciones y que puedan tomar decisiones informadas y concientizada, ya que a pesar que tienen un conocimiento

regular (55.30%), se evidencia en el Centro de Salud de Huayucachi la poca acogida de la vacuna, quiere decir que se tiene que enfatizar en concientizar a la población y educar sobre el tema.

## CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una relación directa baja entre el nivel de cognitivo y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del 5to y 6to grado de la I.E.E. Virgen del Carmen, con un el P valor = 0,008 y con una correlación de rho Spearman de 0,259. También se ha observado que, aunque los padres conozcan acerca de la inoculación del VPH, con un discernimiento regular no siempre presentan una actitud positiva hacia las vacunas. ya que prima la actitud de rechazo con un 38.6%.
- Respecto al nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la inmunización, tienen una relación directa moderada con el P valor de 0,000 y con la rho Spearman: 0,407, observándose pensamientos y creencias en forma regular lo que se manifiesta en una actitud de aceptación de 19.4% frente a la inmunización contra el VPH, esta conducta es preocupante, debido a que estas niñas podrían representar a mujeres que desarrollen en algún momento de su vida una neoplasia cervical.
- Se encontró que no existe correspondencia entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva, ya que el P valor = 0,144, y rho Spearman: -0,145, frente a la vacuna, cuyos sentimientos y emociones muestran una actitud de rechazo en un 44.7% en sus progenitores.
- El nivel de conocimiento y el componente conductual que presentan los progenitores es regular y la conducta de rechazo en un 29.1% demostrando que existe una correspondencia directa baja de 0,242. Se evidencia como sus acciones de los padres de familia van acorde con la conducta de rechazo acerca de la inmunización del VPH.

## RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al personal de salud de Huayucachi, llevar a cabo medidas preventivas y promocionales acerca de la prevención de las neoplasias cervicales a través de conferencias y seminarios educativos que involucren a padres e hijas, conjuntamente con la Institución Educativa para así generar mayores conocimientos sobre el tema con la finalidad de formar una actitud más favorable.
2. A los directivos, administrativos y a la plana docente brindar las facilidades para que el personal de salud asista a la institución para que todas las niñas del 5to grado sean inmunizadas contra la neoplasia del cérvix uterino y brinden la información correcta a los padres de familia y a los docentes, con la finalidad de erradicar ciertas creencias que persisten actualmente sobre las inmunizaciones.
3. Se aconseja al director y personal administrativo crear estrategias anuales en forma conjunta con los psicólogos del establecimiento de salud para contrarrestar el temor y la actitud negativa en los progenitores.
4. Se recomienda al equipo del Establecimiento de Salud difundir de forma masiva en todos los medios de comunicación de la zona sur de forma permanente las estrategias sanitarias nacionales de inmunización que adopta el ministerio de salud, logrando de esta manera la participación de toda la población Huayucachina.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Panamericana de la Salud. Qué es y qué consecuencias trae el virus del papiloma humano. [Online]; 2019. Acceso 17 de octubre del 2022. Disponible en:  
  
<https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino. [Online]; 2020. Acceso 15 de octubre del 2022. Disponible en:  
  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema Nacional de Vacunación. [Online]; 2018. Acceso 15 de octubre del 2022. Disponible en:  
  
[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
4. Instituto Nacional del cáncer. Vacuna contra el virus del papiloma humano: más pruebas de que una dosis protege contra las infecciones que causan cáncer. Disponible en:  
  
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2022/kenia-una-dosis-vacuna-vph-cancer-cuello-uterino>
5. Organización Panamericana de la Salud. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Online]; 2019. Acceso 15 de octubre de 2022. Disponible en:  
  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14947:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latin-](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14947:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latin-)

[america-and-the-caribbean-but-it-can-be-prevented&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.](#)

6. Instituto Nacional de Cancerología. Se desplomó en 96% la vacunación contra el papiloma en México. Acceso 15 de octubre de 2022. Disponible en:

[atopardo.com/noticias-actuales/virus-del-papiloma-humano-vph-vacuna-mexico/#:~:text=En%202021%20la%20aplicaci3n%20de,hubo%20una%20caída%20del%2096%25.](#)

7. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) publica estudio que permitirá desarrollar estrategias para enfrentar el cáncer. [Online].; 2021. Acceso 20 de octubre de 2022. Disponible en:

[https://portal.inen.sld.pe/minsa-otorga-reconocimiento-al-inen-por-uso-eficiente-de-tecnologias-de-la-informacion-al-servicio-de-la-salud-2/#:~:text=Atenciones%20en%20el%20INEN%20durante,pacientes%20del%20interior%20del%20pa%C3%ADs.](#)

8. Colegio de Médicos del Perú (CMP). Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino. [Online]; 2022. Acceso 21 de octubre de 2022. Disponible en:

[https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/.](#)

9. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Perú no recupera el nivel de vacunación contra el VPH que tenía antes de la pandemia. [Online]; 2021. Acceso 26 de octubre del 2022. Disponible en:

[https://www.minsa.gob.pe/reunis/.](#)

10. Dirección Regional de Salud Junín. "EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO SE CURA SI SE DETECTA A TIEMPO". Disponible en:

[http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019032641](#)

11. Agencia Peruana de Noticias Andina. Junín: más de 20,000 niñas deben vacunarse para prevenir el cáncer de cuello uterino. 6 noviembre 2020.

Disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-junin-mas-20000-ninas-deben-vacunarse-para-prevenir-cancer-cuello-uterino-820585.aspx>

12. Mondragón Salas S. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia del Colegio Elvira García y García 2021. Pimentel – Lambayeque [Tesis de pregrado]: Universidad Señor de Sipán, Escuela profesional de enfermería. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9412/Mondrag%C3%B3n%20Salas%20Jhad%20Steffany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Ramos de la Cruz RDP. 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- 2021 [Tesis de pregrado]: Cañete Universidad Nacional del Callao, Escuela de Enfermería. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5793/TESIS-RAMOS%20DE%20LA%20CRUZ-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Castillo Gaspar DO, Príncipe Asensios NC. Conocimientos y Actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. “Los amigos de Jesús –Ventanilla, 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte, Escuela de Obstetricia. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upn.edu.pe/bi>

<tstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20-%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

15. Ramos Vásquez M. Conocimiento y Actitud de los padres de familia sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo, 2019 [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Enfermería. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ramos%20V%c3%a1squez%2c%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Huarcaya Yrcañaupa K. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra virus de papiloma humano en mujeres adultas del distrito Antaparco - Huancavelica, 2018 [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Escuela de Enfermería. Disponible en:

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://209.45.73.22/bitstream/UNSCH/3817/1/TESIS%20EN766\\_Hua.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://209.45.73.22/bitstream/UNSCH/3817/1/TESIS%20EN766_Hua.pdf)

17. Biyazin T, Yilma A, Yetwale A, Fenta B, Dagnaw Y. Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano entre estudiantes de secundaria del pueblo de Jimma, Etiopía. Disponible en:

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2022.2036522>

18. Narváez Calix S, Morales Castilla NF. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano: Estudio exploratorio en el Occidente de Nicaragua, 2019. [Tesis Doctoral]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Medicina Humana. Disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8140>

19. Likitdee N, Kieetpeerakool C, Chumworathayi B, Temtanakitpaisan A. Conocimiento y actitud hacia la infección por el virus del papiloma humano y la vacunación entre las mujeres tailandesas: una encuesta nacional en las redes sociales. A Nationwide Social Media Survey of HPV Knowledge. 2020. Disponible en:

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://journal.waocp.org/article\\_89290\\_52b88460b597674b6dc5375d694a9a6c.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://journal.waocp.org/article_89290_52b88460b597674b6dc5375d694a9a6c.pdf)

20. Btoush R, Brown D, Tsui J, Toler L, Bucalo J. Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña en el este de los EE. UU-2019. Health Equity. 2019. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.liebertpub.com/doi/pdf/10.1089/heq.2018.0058>

21. Cruz Saaverda, Leiva Paisig J. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres adolescentes del Hospital de Chupaca-Huancayo, 2022. Chupaca [Tesis de pregrado].: Universidad Roosevelt, Escuela de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/983/TESIS%20LEYVA%20-CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. David Alan Neill, LCS. Procesos y fundamentos de la Investigación Científica. primera ed. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. Disponible en:

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

23. Cejudo JM, editor. Psicología Social. tercera ed. España: McGraw- HILL; 2007. Disponible en:

[https://www.academia.edu/31531062/Psicolog%C3%ADa\\_Social\\_Morales\\_y\\_otros\\_autores](https://www.academia.edu/31531062/Psicolog%C3%ADa_Social_Morales_y_otros_autores)

24. OMS, OPS, Prevención Cáncer en América Latina y el Caribe. virus del Papiloma Humano VPH. [Online]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/2-VIRUS-VPH.pdf>.

25. Prado Peláez G, Hernández Pacheco I, Ruvalcaba Ledezma JC, Ceruelos Hernández M. VPH: Generalidades, prevención y vacunación. Journal. 2021; 6(2). Disponible en:

<file:///C:/Users/HP/Downloads/PDF3767.pdf>

26. Peña Gallardo T, Villanueva Colina C. Análisis Histórico de la introducción e implementación de la vacuna del VPH en el Perú. Tesis profesional. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina Humana.

27. Resolución ministerial. Norma Técnica: Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización. [Online].; 2018. Acceso 21 de octubre de 2022. Disponible en:

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF?v=1591304911](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF?v=1591304911).

28. Carretero Colomer M. Vacuna contra el virus de papiloma humano. Prevenir el cáncer de útero. Elsevier. 2008; 27(6). Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-vacuna-contr-el-virus-papiloma-13123525>

29. Medicamentos AEd. Ficha Técnica o características del producto. [Online]. Acceso 23 de octubre de 2022. Disponible en:

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-epar-product-information\\_es.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-epar-product-information_es.pdf)

30. Hugo Sánchez Carlessi CRM. Metodología y Diseños en la Investigación Científica. Quinta ed. Lima-Perú: Bussines Support Aneth SRL; 2017.
31. Sampieri RH. Metodología de la Investigación. SEXTA ed. Obregon da, editor. México: McGraw - HILL/Interamericana Editores, S.A. DE C.V.; 2014.

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa -Huayucachi, 2022

Autoras: Bach. Palomino Carhuallanqui, Marlyn Sarita; Bach. Quispe Bendezu, Yovana Silvia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen - Huayucachi, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en</li> </ul>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen - Huayucachi, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022.</li> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>Existe H1: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Virgen del Carmen-Huayucachi, 2022.</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b></p>	<p><b>Variables:</b></p> <p>Variable 1: Conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.</p> <p>Variable 2: Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Básica, prospectiva y transversal</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p>Correlacional</p> <p><b>Método General:</b></p> <p>Científico</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental correlacional</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>110 padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen - Huayucachi</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>103 padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen - Huayucachi</p> <p><b>Muestreo:</b></p> <p>No probabilístico</p>	<p><b>Técnicas:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Cuestionario</p>

<p>padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?</li> </ul>	<p>Educativa Virgen del Carmen 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La relación entre el nivel de conocimiento y el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.</li> <li>• La relación entre el nivel de conocimiento y el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.</li> <li>• La relación entre el nivel de conocimiento y el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022 es favorable.</li> </ul>			<p>por conveniencia</p>	
--	--	---	--	--	-----------------------------	--

## Anexo 2

### Matriz de operacionalización de variables

Título: Conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de una Institución Educativa -Huayucachi, 2022

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios de Medición				Tipo	Escala de Medida	Instrumento de Recolección																				
Nivel de conocimiento	Conocimiento es la información que posee cada individuo respecto al tema investigado.	Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vía de contagio del VPH</li> <li>- Esquema de vacunación</li> <li>- Dosis de la vacuna</li> <li>- Vía de administración</li> <li>- Reacciones adversas</li> <li>- Importancia de la vacuna</li> <li>- Contraindicaciones</li> <li>- Uso simultaneo con otras vacunas</li> </ul>	Conocimiento Alto: 11-15 Conocimiento Regular: 6-10 Conocimiento Bajo: 0-5				Cuantitativo	escala ordinal	Cuestionario de nivel de Conocimiento																				
Actitudes	La actitud viene a ser la respuesta del individuo frente a una determinada situación.	Componente cognoscitivo	-Aceptación informada -Necesidad de la vacuna -Actitud preventiva	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DIMENSIONES</th> <th>Aceptación</th> <th>Indiferencia</th> <th>Rechazo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Actitud</td> <td>54-65</td> <td>51-53</td> <td>36-50</td> </tr> <tr> <td>Componente Cognitivo</td> <td>22-25</td> <td>20-21</td> <td>09-19</td> </tr> <tr> <td>Componente Afectivo</td> <td>16-23</td> <td>14-15</td> <td>07-13</td> </tr> <tr> <td>Componente Conductual</td> <td>20-23</td> <td>19</td> <td>08-18</td> </tr> </tbody> </table>				DIMENSIONES	Aceptación	Indiferencia	Rechazo	Actitud	54-65	51-53	36-50	Componente Cognitivo	22-25	20-21	09-19	Componente Afectivo	16-23	14-15	07-13	Componente Conductual	20-23	19	08-18	Cualitativo	escala ordinal	Cuestionario-escala de lickert de actitudes
		DIMENSIONES	Aceptación	Indiferencia	Rechazo																									
		Actitud	54-65	51-53	36-50																									
		Componente Cognitivo	22-25	20-21	09-19																									
		Componente Afectivo	16-23	14-15	07-13																									
Componente Conductual	20-23	19	08-18																											
Componente afectivo	-Temor -Inseguridad																													
Componente conductual	-Indiferencia -Responsabilidad																													

### Anexo 3

Matriz de operacionalización del instrumento

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	RESPUESTA
Nivel de Conocimiento de la vacuna contra el VPH	Conocimiento	<b>Vía de contagio</b>	¿Como se contagia el virus del papiloma humano?	Teniendo relaciones sexuales
		<b>Esquema de Vacunación</b>	¿A qué edad se debe colocar la vacuna contra el Virus del papiloma humano?	Mujeres entre 9 a 13 años
			¿Quiénes deberían recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Todas las mujeres que no han iniciado su vida sexual
			¿Cuándo se debería de aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Antes del inicio de las relaciones sexuales
			<b>Dosis</b>	¿Cuántas dosis de la vacuna contra VPH se debe recibir para tener una protección segura?
		¿Qué pasa si una niña no completa las dosis de la vacuna contra virus del papiloma humano?		Solo debe de colocarse la dosis que le falta
		Luego de colocarse la primera dosis ¿Cuándo se debe colocar la segunda dosis según esquema de vacunación del estado?		A los 6 meses de la primera
		¿Una sola dosis de la vacuna es suficiente para proteger contra el virus del papiloma humano?		No
		<b>Vía de administración</b>	¿La vacuna contra el virus del papiloma humano se coloca en?	Hombro
		<b>Reacciones Adversas</b>	¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus de papiloma humano?	Dolor, enrojecimiento en el lugar de aplicación
		<b>Importancia</b>	¿Por qué es importante la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Previene el cáncer de cuello uterino.
			¿De qué te protege la vacuna contra el virus de papiloma humano?	Cáncer de cuello uterino
		<b>Contraindicaciones</b>	¿En quienes no se debe colocar la segunda dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Niñas que presentaron alergia a la primera dosis
			¿En quienes no se le debe colocar la vacuna contra el virus del papiloma humano?	Aquellas mujeres que han iniciado relaciones sexuales
		<b>Uso simultaneo con otras vacunas</b>	¿Se puede colocar la vacuna contra el virus del papiloma humano al mismo tiempo con otras vacunas?	Si

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	RESPUESTA
Actitudes sobre la vacuna contra el VPH	Componente cognitivo	<b>Aceptación informada/ Necesidad de la vacuna/ Actitud preventiva</b>	Me parece importante que el centro de salud cuente con la vacuna del virus del papiloma humano	
			Creo que la información que tengo sobre la vacuna del virus del papiloma humano es suficiente.	
			Es necesario vacunar a mi hija para que pueda estar protegida contra el virus del papiloma humano.	
			El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave y por eso es necesario vacunar a mi hija.	
			Es importante completar la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.	
	Componente afectivo	<b>temor / inseguridad</b>	Tengo miedo que al vacunar a mi hija ella piense que está protegida contra otras enfermedades de transmisión sexual e inicie su vida sexual.	
			Yo no me aplicaría la vacuna si tuviera la oportunidad	
			Me preocupa que la vacuna tenga reacciones negativas en mi hija.	
			Considero que la vacuna contra el virus del papiloma humano no es segura.	
			Creo que es inseguro que las niñas reciban la vacuna siendo menores de edad.	
	Componente conductual	<b>Indiferencia / Responsabilidad</b>	No estoy interesado en que se vacune mi niña.	
			Creo que la vacunación debería esperar a que las mujeres tengan edad para decidir vacunarse.	
			Confío en la vacuna, ya que evitara que mi hija tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	
			Recomendaría a mis vecinas para que lleven a sus hijas a vacunarse.	
			Estaría de acuerdo en educar a mi hija sobre el virus del papiloma humano y la forma de prevenirla.	

## Anexo 4

### Instrumento de investigación ENCUESTA

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PADRES DE FAMILIA DE LA I.E. VIRGEN DEL CARMEN 30173

#### I. INFORMACION GENERAL

Sexo	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Edad	<input type="checkbox"/>	años	
Grado de instrucción	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundario	<input type="checkbox"/>	Superior	<input type="checkbox"/>	Posgrado	<input type="checkbox"/>
Ocupación	Dependiente	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>		
Recibió orientación sobre el VPH y/o la vacuna	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>				
Su hija ha recibido la vacunación	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>				

#### II. VACUNA CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

- ¿Como se contagia el virus del papiloma humano?
  - Al abrazarse o tomarse de la mano
  - Compartir elementos de aseo personal
  - Es hereditario
  - Teniendo relaciones sexuales**
- ¿De qué te protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - VIH y sífilis
  - Cáncer de mamas
  - Cáncer de cuello uterino**
  - Cáncer de ovarios
- ¿Quiénes deberían recibir la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - Mujeres en edad fértil
  - Mujeres de todas las edades
  - Todas las mujeres que iniciaron su vida sexual
  - Todas las mujeres que no han iniciado su vida sexual**
- ¿Cuándo se debería de aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - En cualquier etapa del ciclo menstrual
  - En la primera menstruación
  - En cualquier momento
  - Antes del inicio de las relaciones sexuales**
- ¿Por qué es importante la vacuna contra el virus del papiloma humano?
  - Protege de todas las enfermedades de transmisión sexual
  - Te cura del cáncer de cuello uterino
  - Previene el cáncer de cuello uterino**
  - Previene el cáncer de ovarios

6. ¿A qué edad se debe colocar la vacuna contra el Virus del papiloma humano?
- A cualquier edad
  - Mujeres entre 9 a 15 años
  - Mujeres entre 9 a 13 años**
  - Otros
7. ¿En quienes no se le debe colocar la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- En las niñas que iniciaron su menstruación
  - Aquellas mujeres en edad fértil
  - Niñas con anemia
  - Aquellas mujeres que han iniciado relaciones sexuales**
8. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus de papiloma humano?
- Hinchazón de brazo y mano
  - Presentar sangrados
  - Dolor, enrojecimiento en el lugar de aplicación**
  - Provocar desmayos
9. ¿Qué pasa si una niña no completa las dosis de la vacuna contra virus del papiloma humano?
- Ya no es necesario que se vacune
  - Debe iniciar de nuevo las dosis
  - Solo debe de colocarse la dosis que le falta**
  - Otros
10. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra VPH se debe recibir para tener una protección segura?
- Una sola dosis
  - Dos dosis**
  - Tres dosis
  - Cada año
11. ¿En qué lugar se aplica la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- Abdomen
  - Cuello del útero
  - Hombro**
  - Nalga
12. Luego de colocarse la primera dosis ¿Cuándo se debe colocar la segunda dosis según esquema de vacunación del estado?
- A los 4 meses de la primera
  - A los 2 meses de la primera
  - A los 6 meses de la primera**
  - A los 2 meses de la primera y la 3ra a los 6 meses
13. ¿En qué casos no se debe colocar la segunda dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- Aquellas que están menstruando
  - Aquellas que iniciaron relaciones sexuales
  - Niñas que presentaron alergia a la primera dosis**
  - Otros
14. ¿Una sola dosis de la vacuna es suficiente para proteger contra el virus del papiloma humano?
- Si
  - No**
15. ¿Se puede colocar la vacuna contra el virus del papiloma humano al mismo tiempo con otras vacunas?
- Si**
  - No

CUESTIONARIO: ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL  
PAPILOMA HUMANO PADRES DE FAMILIA DE LA I.E. VIRGEN DEL CARMEN  
30173

**III. ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO**

A continuación, se le presenta 15 preguntas y afirmaciones. Evalúe en cada una el nivel de acuerdo o desacuerdo que tiene sobre cada una. Use la siguiente escala de puntuación y marque con una "X" la alternativa seleccionada:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
<b>COMPONENTE COGNITIVO</b>						
1	Me parece importante que el centro de salud cuente con la vacuna del virus del papiloma humano.					
2	Creo que la información que tengo sobre la vacuna del virus del papiloma humano es suficiente.					
3	Es necesario vacunar a mi hija para que pueda estar protegida contra el virus del papiloma humano.					
4	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave y por eso es necesario vacunar a mi hija.					
5	Es importante completar la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.					
<b>COMPONENTE AFECTIVO</b>						
6	Tengo miedo que al vacunar a mi hija ella piense que está protegida contra otras enfermedades de transmisión sexual e inicie su vida sexual.					
7	Yo no me aplicaría la vacuna si tuviera la oportunidad.					
8	Me preocupa que la vacuna tenga reacciones negativas en mi hija.					
9	Considero que la vacuna contra el virus del papiloma humano no es segura.					
10	Creo que es inseguro que las niñas reciban la vacuna siendo menores de edad.					
<b>COMPONENTE CONDUCTUAL</b>						
11	No estoy interesado en que se vacune mi niña.					
12	Creo que la vacunación debería esperar a que las mujeres tengan edad para decidir vacunarse.					
13	Confío en la vacuna, ya que evitara que mi hija tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.					
14	Recomendaría a mis vecinas para que lleven a sus hijas a vacunarse.					
15	Estaría de acuerdo en educar a mi hija sobre el virus del papiloma humano y la forma de prevenirla.					

## Anexo 5



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huayucachi, 08 de Noviembre de 2022.

OFICIO. N° 066 -2022-D.I.E. N° 30173 "VC" H.

SEÑORA : YOVANA SILVIA QUISPE BENDEZU.  
MARLYN SARITA PALOMINO CARHUALLANQUI.  
BACHILLERES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA  
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES - SEDE HUANCAYO.

**PRESENTE**

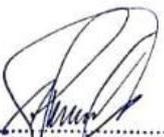
**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 30173 "VIRGEN DEL CARMEN" DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI.

Es grato de dirigirme a ustedes, para saludarlo cordialmente a nombre de la **Institución Educativa de Nivel Inicial y Primaria N° 30173 "Virgen del Carmen"** del Distrito de Huayucachi, para comunicarle, que de conformidad al Expediente N° 428 presentado a este despacho se **AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 30173 "VIRGEN DEL CARMEN" DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI**, para lo cual deberá coordinar con los comités de aula de padres de familia de cada grado y sección.

Aprovecho de la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente.



  
Mg. LUIS Z. CARHUALLANQUI CEVILLOS  
DIRECTOR  
CPPe. 251074

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### PRUEBA PILOTO

#### Prueba para evaluar la consistencia interna de la variable Nivel de conocimiento (15 Ítems)

- **Nº de Personas evaluadas:** 10 padres de familia

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	15

- Según George y Mallery (2003) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los Coeficientes de alfa de Cronbach:

Coeficiente alfa	> <b>0.9</b>	Es excelente
Coeficiente alfa	> <b>0.8</b>	Es bueno
Coeficiente alfa	> <b>0.7</b>	Es aceptable
Coeficiente alfa	> <b>0.6</b>	Es cuestionable
Coeficiente alfa	> <b>0.5</b>	Es pobre
Coeficiente alfa	< <b>0.5</b>	Es inaceptable

- La Fiabilidad del instrumento de Nivel de conocimiento: **Es bueno**

**Prueba para evaluar la consistencia interna de la variable Actitudes  
sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (15 Ítems)**

- **N° de Personas evaluadas:** 10 padres de familia

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,887	15

- La Fiabilidad del instrumento Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano: **Es bueno**

# EVALUACION DE EXPERTOS

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I.- DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUAYUCACHI - 2022
- 1.2. Institución: UNIVERSIDAD PERUVANA LOS ANDES
- 1.4. Grado y título del experto: MAGISTER
- 1.5. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es optima	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
6. El instrumento identifica las variables del estudio	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente

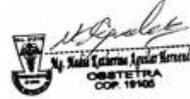
De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total:

13

Nombre y firma del experto : *Nadia Katherine Aguilar Hernando*



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I.- DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUAYUCACHI - 2022
- 1.2. Institución: UNIVERSIDAD PERUVANA LOS ANDES
- 1.4. Grado y título del experto: MG. EDUCACIÓN SUPERIOR E INVESTIGACIÓN
- 1.5. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es optima	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
6. El instrumento identifica las variables del estudio	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total:

14  
CSTACE

Nombre y firma del experto : *Mg. VERONICA MALDONADO RAFAELE*



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I.- DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPEROMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUAYUCACHI - 2022
- 1.2. Institución: UNIVERSIDAD PERUVANA LOS ANDES
- 1.4. Grado y título del experto: MG
- 1.5. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1. El instrumento tiene estructura lógica	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es optima	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	<b>LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto</b>	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
6. El instrumento identifica las variables del estudio	<del>SI LOGRA (2) puntos</del>	<b>LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto</b>	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores	<b>SI LOGRA (2) puntos</b>	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto : Mg. ROCIO ISABEL RAMIREZ MIGUEL

  
 Mg. Rocio Isabel Ramirez Miguel  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 COP 15651 - RNE 2888E-09

Puntaje total:  
13

# DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS PRUEBA PILOTO

Prueba piloto.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	N°	Numérico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
2	Sexo	Numérico	1	0		{1, Femenin...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
3	Edad	Numérico	2	0		Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
4	Gradodelinst...	Numérico	1	0	Grado de Instru...	{1, Primaria}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	Ocupación	Numérico	1	0		{1, Depend...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	Recibioorien...	Numérico	1	0	Recibio orienta...	{1, Si}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
7	Suhijaarecib...	Numérico	1	0	Su hija a recibi...	{1, Si}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	¿Cómoseco...	Numérico	1	0	¿Cómo se cont...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
9	¿Dequétepr...	Numérico	1	0	¿De qué te prot...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	¿Quiénesde...	Numérico	1	0	¿Quiénes debe...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
11	¿Cuándose...	Numérico	1	0	¿Cuándo se de...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	¿Porquéesi...	Numérico	1	0	¿Por qué es im...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
13	¿Aquéedad...	Numérico	1	0	¿A qué edad s...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
14	¿Enquienes...	Numérico	1	0	¿En quienes no...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	¿Quépuede...	Numérico	1	0	¿Qué puede pr...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
16	¿Quépasasi...	Numérico	1	0	¿Qué pasa si u...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	¿Cuántasdo...	Numérico	1	0	¿Cuántas dosis...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	¿Enquéluga...	Numérico	1	0	¿En qué lugar ...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
19	Luegodecol...	Numérico	1	0	Luego de coloc...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
20	¿Enquécas...	Numérico	1	0	¿En qué casos...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
21	¿Unasolado...	Numérico	1	0	¿Una sola dosi...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
22	¿Sepuede...	Numérico	1	0	¿Se puede col...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
23	Me pareceim...	Numérico	1	0	Me parece imp...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
24	Creoquein...	Numérico	1	0	Creo que la inf...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

20°C 18:21 7/02/2023

\*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Fiabilidad
  - Título
  - Notas
  - Conjunto de datos activo
    - Escala: ALL VARIABLES
    - Título
    - Resumen de proces...
    - Estadísticas de fiabi...

```

¿Unasoladosisdelavacunaesuficienteparaestarprotegidocontraelvi
¿Sepuede colocarlavacunacontraelvirusdelpapillomahumanoalmismotie
/SCALE ('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.
    
```

**Fiabilidad**

[ConjuntoDatos1] C:\Users\HP\Desktop\proyecto\plan de tesis\Prueba piloto.sav

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Casos Válido <sup>a</sup>	10	100,0
Excluido <sup>b</sup>	0	,0
Total	10	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	15

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

20°C 18:24 7/02/2023

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formgto Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Registro  
 Fiabilidad  
 Título  
 Notas  
 Conjunto de datos activo  
 Escala: ALL VARIABLES  
 Resumen de proces  
 Estadísticas de fiabi

Registro  
 Fiabilidad  
 Título  
 Notas  
 Escala: ALL VARIABLES  
 Resumen de proces  
 Estadísticas de fiabi

Creoquelavacunacióndeberíaesperarparaquelasmujerestenganedadparad  
 Confíenlavacunayaqueevitaraquemihijatengacáncerdecuellouterin  
 Recomendariaamisvecinasparaquellevenasushijasavacunarse  
 Estariadeacuerdoeducaramihijasobreelvirusdelpapilomahumanoyla  
 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL  
 /MODEL=ALPHA.

**Fiabilidad**

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

Casos	Válido	N	%
		10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,887	15

Activar Windows  
 Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unircode OM

20°C | 18:25 | 7/02/2023

# DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS

nueva base (4).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 42 de 42 variables

	Nº	Sexo	Edad	Grado de instrucción	Ocupación	Recib	Subj. a recib. del avacunación	C1	C2	C3	C4
1	1	1	37	2	2	2	2	1	1	1	
2	2	1	40	1	2	2	2	1	0	1	
3	3	1	36	3	1	1	1	1	1	0	
4	4	1	36	1	3	2	1	1	1	1	
5	5	1	26	2	2	2	2	0	1	1	
6	6	1	31	2	2	1	2	1	1	0	
7	7	1	23	1	3	2	2	0	0	0	
8	8	1	40	1	1	2	2	1	0	0	
9	9	1	35	2	1	1	1	1	1	1	
10	10	1	29	1	1	2	2	1	1	0	
11	11	1	30	1	2	1	1	0	0	0	
12	12	1	32	2	2	2	2	1	1	0	
13	13	1	42	2	3	2	2	1	1	0	
14	14	2	40	2	2	1	1	0	0	0	
15	15	2	31	2	2	2	2	1	0	0	
16	16	1	28	3	1	2	1	1	1	0	
17	17	1	32	3	2	2	2	1	1	0	
18	18	1	33	2	2	1	1	1	1	1	
19	19	1	34	3	3	1	1	1	0	1	
20	20	1	28	1	2	2	2	0	1	1	
21	21	1	26	2	2	1	2	1	0	1	
22	22	1	36	1	1	2	2	0	0	0	

82	82	1	41	3	2	2	2	0	0	0	
83	83	1	27	1	2	1	1	1	1	1	
84	84	1	47	1	1	1	2	1	1	0	
85	85	1	47	1	1	1	2	1	1	0	
86	86	1	31	1	1	2	2	1	1	1	
87	87	1	35	1	1	2	2	0	0	0	
88	88	2	38	2	2	1	1	1	1	0	
89	89	2	37	2	2	1	1	0	0	0	
90	90	1	35	1	1	2	2	1	1	0	
91	91	1	38	3	2	1	1	1	0	0	
92	92	1	32	3	1	1	1	1	1	0	
93	93	1	39	2	2	2	2	1	0	0	
94	94	1	41	1	1	1	1	1	1	0	
95	95	1	32	1	1	2	2	1	1	1	
96	96	2	38	2	3	1	1	0	0	0	
97	97	1	41	1	1	2	2	1	1	0	
98	98	1	35	1	1	1	1	1	1	1	
99	99	2	35	2	2	1	1	1	1	0	
100	100	1	38	1	1	1	1	0	1	0	
101	101	1	32	2	2	1	1	1	1	0	
102	102	1	36	3	1	2	2	1	1	1	
103	103	1	50	2	3	2	2	0	0	0	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	1	1	35	1	2	1	1	1	1	1	0											
2	2	1	32	3	3	2	2	1	2	1	1											
3	3	1	33	2	2	1	2	1	2	1	1											
4	4	2	45	3	2	2	1	1	1	1	1											
5	5	1	27	2	2	2	2	0	2	1	1											
6	6	1	27	1	1	2	1	1	1	0	1											
7	7	1	45	1	1	2	2	1	2	1	0											
8	8	1	34	3	2	1	2	0	2	1	0											
9	9	1	41	3	3	1	2	1	2	0	0											
10	10	1	36	2	2	1	2	0	2	0	0											
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						

nueva base (4).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
19	C12	Numérico	2	0	Luego de coloc...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
20	C13	Numérico	2	0	¿En qué casos...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
21	C14	Numérico	2	0	¿Una sola dosi...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
22	C15	Numérico	2	0	¿Se puede colo...	{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
23	A1	Numérico	2	0	Me parece imp...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
24	A2	Numérico	2	0	Creo que la info...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
25	A3	Numérico	2	0	Es necesario v...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
26	A4	Numérico	2	0	El cáncer de cu...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
27	A5	Numérico	2	0	Es importante ...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
28	A6	Numérico	2	0	Tengo miedo q...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
29	A7	Numérico	2	0	Yo me aplicaría...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
30	A8	Numérico	2	0	Me preocupa q...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
31	A9	Numérico	2	0	Considero que l...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
32	A10	Numérico	2	0	Creo que es ins...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
33	A11	Numérico	2	0	No estoy intere...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
34	A12	Numérico	2	0	Creo que la vac...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
35	A13	Numérico	2	0	Confío en la vac...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
36	A14	Numérico	2	0	Recomendaría ...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
37	A15	Numérico	2	0	Estaría de acue...	{1, Totalme...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
38	NIVELDEC...	Numérico	2	0	Nivel de conoci...	{1, Bajo}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
39	ACTCOG	Numérico	2	0	Actitud Cognitivo	{1, Rechazo...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
40	ACTAFEC	Numérico	2	0	Actitud Afectivo	{1, Rechazo...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
41	ACTCOND	Numérico	2	0	Actitud Conduc...	{1, Rechazo...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
42	ACTGEN	Numérico	2	0	Actitud General	{1, Rechazo...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada



## Consentimiento Informado

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022”.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los el investigadores: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita y Quispe Bendezu Yovana Silvia.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo.....04..... de .....Diciembre..... 2022.



HUELLA DIGITAL

*Antonia*

FIRMA

Apellidos y nombres: *Contreras Rivera Antonia*  
DE PADRE O MADRE DE FAMILIA (ApoDERADA)

### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita  
D.N.I. N°: 47099141  
N° de teléfono/celular: 929247327  
Email: Marsaritap.c@gmail.com

### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Romero Santillana María Leonor  
DNI: 20053150  
N° de teléfono/celular: 959400934  
Email: d.mromeros@upla.edu.pe

### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Quispe Bendezu Yovana Silvia  
D.N.I. N°: 76874132  
N° de teléfono/celular: 983244025  
Email: Yov2705.obs@gmail.com

### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Muñoz Martínez Karen Yuneth  
DNI: 41594710  
N° de teléfono/celular: 942921156  
Email: d.kmunoz@upla.edu.pe

### Consentimiento Informado

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada ““CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022”.”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los el investigadores: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita y Quispe Bendezu Yovana Silvia.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo..... 04 ..... de Diciembre 2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Toranzo Pavezto, Macielun

#### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita  
D.N.I. N°: 47099141  
N° de teléfono/celular: 929247327  
Email: Marsaritap.c@gmail.com

#### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Romero Santillana María Leonor  
DNI: 20053150  
N° de teléfono/celular: 959400934  
Email: d.mromeros@upla.edu.pe

#### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Quispe Bendezu Yovana Silvia  
D.N.I. N°: 76874132  
N° de teléfono/celular: 983244025  
Email: Yov2705.obs@gmail.com

#### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Muñoz Martínez Karen Yuneth  
DNI: 41594710  
N° de teléfono/celular: 942921156  
Email: d.kmunoz@upla.edu.pe

### Consentimiento Informado

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada ““CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022””, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los el investigadores: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita y Quispe Bendezu Yovana Silvia.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo.....04..... de .....Diciembre 2022.



HUELLA DIGITAL

FIRMA

Apellidos y nombres: *Liz Guillermo Espinoza*  
DE PADRE O MADRE DE FAMILIA

#### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Palomino Carhuallanqui Marlyn Sarita  
D.N.I. N°:47099141  
N° de teléfono/celular: 929247327  
Email: Marsaritap.c@gmail.com

#### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Romero Santillana María Leonor  
DNI: 20053150  
N° de teléfono/celular: 959400934  
Email: d.mromeros@upla.edu.pe

#### Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Quispe Bendezu Yovana Silvia  
D.N.I. N°:76874132  
N° de teléfono/celular: 983244025  
Email: Yov2705.obs@gmail.com

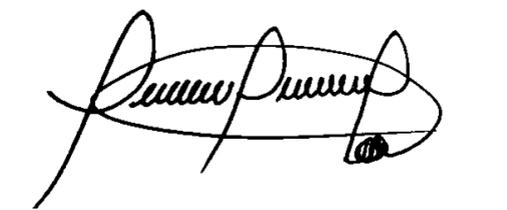
#### Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Muñoz Martínez Karen Yuneth  
DNI: 41594710  
N° de teléfono/celular: 942921156  
Email: d.kmunoz@upla.edu.pe

## **DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, **QUISPE BENDEZU YOVANA SILVIA**, identificado (a) con DNI N° 76874132 egresado de la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “ **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022**”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 25 de octubre 2022.

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style. The signature is positioned above a horizontal line.

Apellidos y nombres: Quispe Bendezu Yovana Silvia  
**Responsable de investigación**

## DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **PALOMINO CARHUALLANQUI MARLYN SARITA**, identificado (a) con DNI N° 47099141 egresado de la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “ **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022**”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 25 de octubre 2022.



Apellidos y nombres: Palomino Carhuallanqui, Marlyn Sarita  
**Responsable de investigación**

## COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha, yo **PALOMINO CARHUALLANQUI MARLYN SARITA**, identificado (a) con DNI N° 47099141 domiciliada en Av. Ayacucho s/n- Huayucachi, egresado la escuela profesional de Obstetricia, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, **ME COMPROMETO** asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022**”, se hayan considerado datos falsos, falsificación, plagio auto plagio, etc. Y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 25 de octubre 2022.

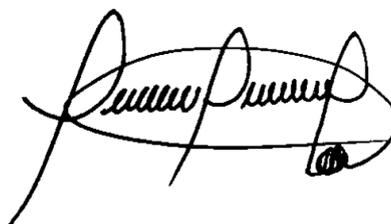


  
Apellidos y nombres: Palomino Carhuallanqui, Marlyn Sarita  
**Responsable de investigación**

## COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha, yo **QUISPE BENDEZU YOVANA SILVIA**, identificado (a) con DNI N° 76874132 domiciliada en Av. General Córdova N° 135, egresado la escuela profesional de Obstetricia, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, **ME COMPROMETO** asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulado “ **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA - HUAYUCACHI, 2022**”, se hayan considerado datos falsos, falsificación, plagio auto plagio, etc. Y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 25 de octubre 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Quispe Bendezu Yovana Silvia". The signature is written in a cursive style with a horizontal line underneath it.

Apellidos y nombres: Quispe Bendezu Yovana Silvia

**Responsable de investigación**

**FOTOS DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO**



**I.E Virgen del Carmen Huayucachi**



