

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR  
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA  
VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA  
HUMANO EN TUTORES DE ESCOLARES DE LA  
INSTITUCION EDUCATIVA JULIO RAMÓN  
RIBEYRO – CALLAO”.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CATHERYN ABIGAIL CONTRERAS HUAMANYAURI

GERLY ANGELICA CHAIÑA OLARTE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

**Callao – PERÚ**

**2023**

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL  
DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL  
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE  
ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO  
RAMÓN RIBEYRO – CALLAO”

**AUTORES:**

CATHERYN ABIGAIL CONTRERAS HUAMANYAURI

GERLY ANGELICA CHAIÑA OLARTE

"INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO RAMÓN RIBEYRO –  
CALLAO"



## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** Facultad de Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Facultad de Ciencias de la Salud

**TÍTULO:** “Intervención Educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro – Callao, 2022”

**AUTOR (es)/ CÓDIGO ORCID / DNI**

Catheryn Abigail, Contreras Huamanyauri / (0000-0002-3027-4200)

/46900849

Gerly Angelica, Chaiña Olarte / (0000-0002-2251-3232) /77169921

**ASESOR Y COASESOR / CÓDIGO ORCID / DNI**

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía /40772490

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Institución Educativa Estatal “Julio Ramón Ribeyro” de la Provincia Constitucional del Callao.

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** Los tutores de escolares del 4to y 5to de primaria.

**TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** Cuantitativa, aplicada, prospectiva, de corte longitudinal y diseño Pre-experimental.

## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

MIEMBROS DEL JURADO:

- PRESIDENTE: **DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA**
- SECRETARIA: **MG. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ**
- VOCAL: **DRA. ANA MARIA YAMUNAUQUE MORALES**
- SUPLENTE: **DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO**

ASESORA: **DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA.**

Nº de Acta: 068-2023-D/FCS

Fecha de Aprobación proyecto de tesis: **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°292-2022-D/FCS.- Callao; 29 de noviembre del 2022,**

**EL DECANATO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Resolución de Sustentación de la Facultad Ciencias de la Salud Escuela:

**RESOLUCION DE DECANATO N°068- 2023- D/FCS Bellavista – Callao, 2de Febrero de 2023, EL DECANATO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNIVESIDAD NACIONAL DEL CALLAO.**

Profesional de Enfermería.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**ACTA N° 006/2023**

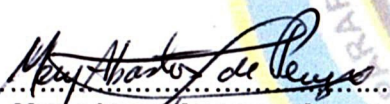
Siendo las 15:00 horas del martes 28 de febrero del 2023, se inicia la sustentación de tesis mediante el uso de la **Plataforma Google Meet** en la Facultad de Ciencias de la Salud, en presencia de los miembros de Jurado de Sustentación de Tesis:

<b>Dra. Mery Juana Abastos Abarca</b>	<b>Presidenta</b>
<b>Dra. Haydeé Blanca Román Aramburú</b>	<b>Secretaria</b>
<b>Dra. Ana María Yamunaqué Morales</b>	<b>Miembro</b>


Previa lectura de la Resolución de Decanato N° 068-2023-D/FCS de fecha 02 de febrero del 2023 y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, Arts. 79° 80° y 81°, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 099-2022-CU de fecha 30 de junio del 2021; se inicia el acto de sustentación a través de la **Plataforma Virtual Google Meet**, invitando a las bachilleres **CONTRERAS HUAMANYAURI CATHERYN ABIGAIL y CHAIÑA OLARTE GERLY ANGELICA**, a la sustentación de la tesis, titulada **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO RAMÓN RIBEYRO – CALLAO”**, finalizada la exposición las bachilleres absolviéron las preguntas y observaciones formuladas por el Jurado Examinador con relación a la tesis; luego de deliberar se acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **MUY BUENO** y calificación cuantitativa **DIECISIETE (17)**.

Por consiguiente, los miembros de jurado acordaron declarar **APTO(A)** para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería a las bachilleres: **CONTRERAS HUAMANYAURI CATHERYN ABIGAIL y CHAIÑA OLARTE GERLY ANGELICA**, culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las **16:00** horas del mismo día.

Como constancia del acto, firman los miembros presentes.

  
.....  
**Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA**  
**Presidenta**

  
.....  
**Dra. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ**  
**Secretaria**

  
.....  
**Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES**  
**Miembro**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Callao, 28 de febrero del 2023

Señora Doctora  
**ANA LUCY SICCHA MACASSI**  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Presente

**ASUNTO: INFORME FAVORABLE DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, hacer de conocimiento en mi calidad de Presidenta de Jurado de Sustentación de Tesis, designada mediante Resolución de Decanato N° 062-2023-D/FCS de fecha 30 de enero del 2023, la sustentación de la tesis titulada **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JULIO RAMÓN RIBEYRO – CALLAO"**, presentado por las bachilleres: **CONTRERAS HUAMANYAURI CATHERYN ABIGAIL y CHAÑA OLARTE GERLY ANGELICA**; culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las **16:00** horas, realizado el martes 28 de febrero del 2023.

Finalizada la sustentación mediante la **Plataforma Virtual Google Meet**, los miembros del jurado acuerdan por unanimidad aprobar la sustentación de tesis, dándose la respectiva conformidad que permite la continuidad del trámite para obtención del Título Profesional de Licenciados en Enfermería.

Agradeciendo su amable atención al presente, quedo de usted.

Muy atentamente,



*Mery Juana Abastos Abarca*  
**Dra. MERY JUANA ABASTOS ABARCA**  
Presidenta de Jurado

C.c.: Miembros de Jurado  
Bachilleres

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres, que son un ejemplo a seguir y nos motivan día a día a lograr nuestras metas y no renunciar a ellas. Y a todos aquellos que de alguna u otra manera me dan las fuerzas para seguir adelante ser cada día una mejor persona y un excelente profesional.

# ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática.	11
1.2. Formulación del Problema	17
1.2.1. Problema General	17
1.2.2. Problemas Específicos	17
1.3. Objetivos	18
1.3.1. Objetivo General	18
1.3.2. Objetivos Específicos	18
1.4. Justificación	19
1.4.1. Justificación Social	19
1.4.2. Justificación Teórica	19
1.4.3. Justificación Práctica	19
1.5. Delimitantes de la investigación	20
1.5.1. Delimitante Teórica	20
1.5.2. Delimitante Espacial	20
1.5.3. Delimitante Temporal	20
II. MARCO TEÒRICO	21
2.1. Antecedentes	21
2.1.1. Internacionales	21
2.1.2. Nacionales	23
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Albert Bandura: Teoría del Aprendizaje Cognoscitivo Social	27
2.2.2. Nola Pender: Modelo de Prevención de la Salud	28
2.3. Conceptual	32
2.3.1. Conocimiento	32
a) Definición	32
2.3.2. Virus del Papiloma Humano	33

a)	Definición	33
b)	Dimensiones	33
c)	Indicadores	35
2.3.3.	Intervención educativa	37
a)	Definición	37
b)	Fases de la intervención educativa	38
2.4.	Definición de Términos Básicos	39
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	41
3.1.	Hipótesis	41
3.1.1.	Hipótesis General.	41
3.1.2.	Hipótesis Específicas.	42
3.2.	Definición conceptual de variables.	42
3.3.	Operacionalización de la variable.	44
IV.	METODOLOGÍA DEL PROYECTO	49
4.1.	Diseño metodológico	49
4.2.	Método de investigación	50
4.3.	Población y muestra	50
4.4.	Lugar del estudio y periodo desarrollado.	51
4.5.	Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información.	51
4.6.	Análisis y procesamiento de datos	53
4.7.	Aspectos éticos en Investigación	53
V.	RESULTADOS	55
5.1.	Resultados Descriptivos	55
5.2.	Resultados Inferenciales	62
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	67
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	67
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	76
6.3.	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.	79
	CONCLUSIONES	80
	RECOMENDACIONES	81
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	82
	ANEXO N°01 Matriz de Consistencia.....	86

ANEXO N°02 Consentimiento Informado...	87
ANEXO N°03 Cuestionario.....	89
ANEXO N°04 Intervención Educativa de Enfermería "JUNTAS CONTRA EL VPH".....	91
ANEXO N°05 Galería Fotográfica.....	97
ANEXO N°06 Libro de Códigos.....	100
ANEXO N°07 Kuder – Richardson.....	101
ANEXO N°08 V De Aiken.....	102
ANEXO N°09 Bases de Datos.....	106

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Tabla N° 5.1	48
PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.P “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.2	51
PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.P “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.3	52
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA-CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.4	53
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.5	54
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA-CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.6	55
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.7	56
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DEFINICIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	
Tabla N° 5.8	58
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN RIESGO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	

Tabla N° 5.9	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN INFECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	59
Tabla N° 5.10	NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO, 2022	60

## TABLA DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N° 01	EDAD DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E "JULIO RAMÓN RIBEYRO" BOCANEGRA- CALLAO, 2022	49
Gráfico N° 02	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E "JULIO RAMÓN RIBEYRO" BOCANEGRA - CALLAO, 2022	49
Gráfico N° 03	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.E "JULIORAMÓN RIBEYRO" BOCANEGRA - CALLAO, 2022	50
Gráfico N° 04	PORCENTAJE DE TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA QUE RECIBIERON CHARLA EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS DE LA I.E.E "JULIO RAMÓN RIBEYRO" BOCANEGRA - CALLAO, 2022	50



## RESUMEN

La presente investigación es de suma importancia ya que el Virus del Papiloma Humano es la causa principal del cáncer cérvico-uterino, y este cáncer a su vez representa la segunda causa de mortalidad en las mujeres latinoamericanas, por ello el conocimiento sobre medidas preventivas como la vacunación es clave para contrarrestar esta enfermedad. **Objetivo:** determinar la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro” Callao. **Metodología:** investigación aplicada, cuantitativa, prospectiva, diseño pre experimental y longitudinal. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario validado y con una alta confiabilidad. La muestra estuvo conformada por 108 tutores. Para la contrastación de las hipótesis se utilizó la prueba estadística T-Student. **Resultados:** el 100% de tutores logró un nivel de conocimiento alto después de recibir la intervención educativa, con el valor  $t$  de student = -27,336 y  $p = 0.000$ . **Conclusión:** La intervención educativa resultó efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao.

**Palabras Clave:** virus del papiloma humano, vacunación, prevención, escolares, intervención educativa.

## ABSTRACT

The present investigation is of utmost importance since the Human Papilloma Virus is the main cause of cervical-uterine cancer, and this cancer in turn represents the second cause of mortality in Latin American women, so the knowledge about preventive measures such as Vaccination is key to counteract this disease. **Objective:** to determine the effectiveness of the educational intervention to increase the level of knowledge about the human papillomavirus in parents of girls of 4th and 5th grade of primary school. **Methodology:** applied, quantitative, prospective, pre-experimental research and longitudinal design. The technique used was the telephone survey and the instrument was a highly reliable validated questionnaire. The sample consisted of 108 parents. The T-Student statistical test was used to test the hypotheses. **Results:** 100% of the parents achieved a high level of knowledge after receiving the educational intervention, with the student's t-value = -27.336 and  $p = 0.000$ . **Conclusion:** The educational intervention on the human papillomavirus was effective in increasing the level of knowledge of the parents of girls of 4th and 5th grade of primary school in the state I.E "Julio Ramón Ribeyro" Bocanegra - Callao, 2022.

**Keywords:** human papillomavirus, vaccination, prevention, schoolchildren, educational intervention.

## **INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial el virus del papiloma humano (VPH) representa un peligro en especial para las mujeres ya que ocasiona el cáncer cervical-uterino y que en la actualidad representa el cuarto cáncer más frecuente en la mujer. Cada día mueren seis mujeres peruanas a causa de esta enfermedad es por ello, que el Ministerio de Salud (MINSA) ha venido haciendo esfuerzos desde el 2011 con la introducción de la vacuna en el esquema nacional de vacunación para las niñas que cursan el 4º y 5º grado de primaria y niñas no escolarizadas a partir de los 10 años de edad, sin embargo, los informes indican que no se alcanzan las metas de cobertura en esta población y una de las causas es el poco conocimiento que tienen las niñas y sobretodo los tutores respecto a su definición, riesgo, infección y prevención del VPH.

Esta investigación pretende contribuir en la solución de la problemática diseñando y ejecutando una intervención educativa sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano dirigido a los tutores de niñas del 4º y 5º grado de primaria de una institución pública, con el fin de educarlos para que estos padres tomen decisiones que contribuyan a mejorar y preservar la calidad de vida de sus hijas y de la sociedad.

La investigación sigue la siguiente estructura: en el capítulo I se realizó el planteamiento y formulación del problema general y específicos. Incluye los objetivos y la justificación e importancia del trabajo de investigación. En el capítulo II están los antecedentes bibliográficos, las bases teóricas y el glosario de términos técnicos. En el capítulo III se desarrolla la hipótesis general, hipótesis específicas, la matriz de coherencia y la matriz de operacionalización de variables. En el capítulo IV se desarrolló el diseño de investigación, se

determinó la población y muestra, se mencionan los instrumentos empleados, el procedimiento de la investigación y las técnicas de procesamiento y análisis de datos. En el capítulo V se presentan los resultados organizados en tablas y gráficos. En el capítulo VI se plantea el presupuesto. Finalmente, en el capítulo VII y VIII se lista las referencias bibliográficas y anexos, respectivamente.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática.

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) se ha convertido en las últimas décadas en la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente en el mundo, pues constituye una de las patologías más comunes en la población joven (1), debido que las tasa máximas de prevalencia de VPH se observa en mujeres menores de 25 años que oscila entre el 30% y el 80% y la probabilidad de contraer de por vida el VPH es tan alta como 80 – 90 %, además existe 4 – 10% son portadores persistentes de VPH en la edad media determinando un pico secundario en mujeres peri menopaúsicas o menopaúsicas tempranas (2). La prevalencia de los factores de riesgo aumenta la probabilidad de obtener la enfermedad del cáncer cervicouterino que es la etapa final de la infección por VPH no resuelta (3). Entre los signos y síntomas más característicos de esta infección son las verrugas genitales, lesiones cutáneas, sangrado irregular comezón en el área anal y vulva, aumento de flujo vaginal, dolor al acto sexual se manifiesta en el sexo femenino vulnerable a la infección (4); sin embargo se puede encontrar en forma latente cuando el papiloma virus persiste en las células huésped sin manifestación clínica aparente; por eso la transmisión y los factores de riesgo para contraer el virus del papiloma humano (VPH) son cada vez más accesibles e irresponsables relacionados a conductas inapropiadas al desconocimiento de la población femenina siendo el grupo vulnerable en obtener y desarrollar la enfermedad (5).

El descubrimiento del VPH como la causa única del cáncer del cuello uterino (6) ha llevado a importantes avances tecnológicos, incluido el desarrollo de pruebas moleculares para el VPH para identificar a las mujeres con lesiones cervicales precancerosas (Papanicolaou, colposcopia, inspección visual con ácido acético) , esta tecnología ayuda a la detección temprana de la enfermedad y poder subsanar la infección, es decir son chequeos preventivos que de manera práctica ayuda a contrarrestar algún daño corporal, otra de las formas de prevenir la infección por VPH es a través de la vacuna siendo eficaz su aplicación en escolares de 9 a 13 años de edad, se considera dos dosis para estar totalmente protegidas de los sub tipos 16 y 18 que causan el cáncer del cuello uterino (CaCu), la aplicación es antes del primer contacto sexual (7), se considera en estas edades por que los resultados de estudios muestran que existe una mayor producción de anticuerpos en niñas menores de 15 años que aquellas que son vacunadas después de esta edad; para poder vacunarse se debe optar con permiso de los apoderados mediante la firma de un consentimiento informado(8). La prevalencia global por infección por VPH en mujeres con citología normal es aproximadamente 11 – 12% siendo responsables los sub tipo 16 y 18 del VPH el 70% de los canceres del cuello uterino en todo el mundo, por ello aproximadamente 270 000 defunciones por CCU que se registran cada año, más del 85% se producen en los países en desarrollo (9).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) "considera el Virus del Papiloma Humano (VPH) un problema de salud pública" siendo la causa principal de mortalidad cáncer cervical – uterino, así mismo a nivel mundial ocupa el cuarto

lugar entre cáncer más frecuentes en las mujeres, con un número estimado de 270.000 mueren anualmente en todo el mundo (10). Según la Organización Panamericana de Salud: “la incidencia es de 40.4% por mil mujeres y una tasa de mortalidad de 19.9% por 100 mil mujeres”. A nivel mundial el cáncer uterino es el cuarto cáncer más común de las mujeres con 528.000 casos nuevos estimados. Ante esta problemática la organización mundial de la salud recomienda incluir la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano como estrategia de salud pública dirigida a los adolescentes con edades entre los 9 y 13; la organización panamericana de la salud agrega que en la actualidad esta vacuna es segura y eficaz para prevenir el 70 % de casos de cáncer de cérvix (11).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera el virus del papiloma humano (VPH) un problema de salud pública, siendo la causa principal por cáncer cervical – uterino; así mismo a nivel mundial, el cáncer cérvico –uterino (CCU) es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer con 528, 000 nuevos casos estimados en 2018, de los cuales aproximadamente el 86% ocurrió en regiones menos desarrolladas y presentaron el 7,5 % de la mortalidad femenina por cáncer. Los otros cinco tipos de cáncer relacionados con el VPH (vulva, vagina, ano, pene) presentan 80.000 casos de cáncer más (12). Virus del papiloma humano (VPH): Son la causa de la infección vírica más común del tracto reproductivo. La mayoría de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes (13)

En América Latina y El Caribe, es la segunda neoplasia maligna más frecuente en las mujeres, con una tasa de incidencia estandarizada por edad de 24 casos en cada 100.000 mujeres; se ubica en segundo lugar en importancia de mortalidad. pero solo en América la prevalencia es de 16% (14).

En el Perú, desde el año 2000 al 2014 se han registrado más de 22000 casos nuevos, llegando ser la primera causa de morbilidad por cáncer en la mujer peruana y segunda en lima. La casuística del instituto nacional de enfermedades neoplásicas revela que en los últimos años se recibe un promedio de 1,600 casos de cáncer de cuello uterino infiltrante, siendo los estadios II Y III los de mayor frecuencia. (15). Actualmente, cada 5 horas muere una mujer por cáncer cervical; es el cáncer más frecuente en Loreto (29.4% de todos los cánceres en esa región), Ucayali (28.6%), Madre de Dios (28.5%) y Moquegua (28.4%). Las regiones con tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100,000 habitantes más altas son Loreto (18.0), Huánuco (12.8), Ucayali (10.3), con valores que duplican y hasta cuadruplican el de Lima (4.2). así mismo es el más notificado en las mujeres (24.1% de los cánceres en las mujeres) y en la población general (14.9% de todos los cánceres); y, es la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres (16). Según El ministerio de salud (MINSA) el virus del papiloma humano es el responsable de cáncer del cuello uterino que en el Perú causa la muerte de seis mujeres al día, este virus no solo afecta a las mujeres si no que puede afectar a los hombres o niños y a cualquier edad. En el Perú este tipo de cáncer son líderes y se calcula que en lima el 15% de la población tiene el virus del papiloma humano, en este ínstate es decir 1 de cada 7 limeños pero la mayoría ni siquiera sabe (17). El ministerio de salud ha establecido la introducción de la vacuna a partir del 2011 en el esquema nacional



de vacunación peruano y dentro del plan de salud escolar, debiendo ser administradas en niñas que cursan el 4° y 5° grado de primaria y niñas no escolarizadas a partir de los 10 años de edad, contribuyendo de esta manera al acceso universal a los servicios de salud sexual y productiva de la mujer. Es la enfermera quien está encargado de la estrategia Nacional de inmunización, desarrolla un rol fundamental. Sin embargo, en la actualidad los informes acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano de la organización panamericana de la salud revelan que su administración no cumple con las coberturas deseadas en cada dosis, pudiendo ellos atribuirse entre otros al grado de conocimiento y aceptación que los tutores tienen hacia la vacuna, por lo que es necesario que el profesional de enfermería trabaje principalmente con ellos. Al respecto, en la investigación realizada (18).

El pilar fundamental de la prevención es la educación, siendo el intercambio de información con el propósito de aumentar la conciencia y el conocimiento acerca de cómo mantenerse sano y prevenir enfermedades. Es por ello que al brindar educación se transmite conocimiento siendo la forma de como el hombre obtienen el saber sobre su exterior, entonces desarrollar conocimiento en el ser natural (19). Se realizó este estudio porque se observó hace unos años que las madres de familia no tenían suficiente o casi nula información sobre el VPH (20), es por ello se brindó una intervención educativa para transmitir conocimiento de forma didáctica y audiovisual ayudando a la capacitación y retención del conocimiento brindando por la memoria a largo plazo y así poner en claro las dudas de lo manifestado con lo entendido, para que las madres de familia puedan cumplir su rol principal de educadoras en sus menores hijas, ya que es una responsabilidad y no se pueden

desentender por ser una influencia decisiva en el desarrollo psico-afectivo, social intelectual, sexual, moral y personalidad de sus menores hijas (21).

En las practicas comunitarias realizadas en las instituciones Educativas, al preguntar a algunos tutores sobre la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano refieren: "mi hija sola ha recibido una dosis", no informo cuando le toca la siguiente dosis, "no la vacuno porque no se contra qué enfermedad protege la vacuna", "no quiero vacunar a mi hija porque escuche que trae problemas graves como infertilidad ", no la vacune, porque no quiero que inicie la actividad sexual tan temprano". Por lo expuesto surgieron diversas interrogantes: los padres de la Institución Estatal "julio ramón Ribeyro" ¿conocen sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano?, ¿sabencuáles son los beneficios? Existe algún programa de intervención de enfermería que oriente oportunamente los conocimientos y por ende las conductas de los tutores hacia la adquisición de la vacuna contra el virus del papiloma humano. El centro de salud bocanegra – callao, quien tiene bajo la jurisdicción al centro educativo estatal Julio Ramón Ribeyro, su cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano es muy baja siendo un 30% de resultado, un ejemplo es que de 20 niñas en un aula solo 5 tutores dieron la autorización para la aplicación de la vacuna contra el VPH.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro” - Callao?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- a)** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao?
- b)** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao?
- c)** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao?
- d)** ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- a)** Evaluar la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.
- b)** Medir la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.
- c)** Evaluar la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro”- Callao.
- d)** Medir la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1. Justificación Social**

Esta intervención educativa beneficia en primer lugar a las niñas del nivel primaria de la institución educativa, ya que, mediante la autorización de su tutor o padre de familia, recibirán la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. En segundo lugar, motivará a los tutores o tutores para que tomen conciencia sobre la importancia de la vacunación como estrategia de prevención, en tercer lugar, la institución educativa formará estudiantes con alto grado de responsabilidad y autogestión de la salud. Finalmente, el Centro de Salud a cargo de la institución educativa aumentará su cobertura de inmunización y brindará mejor calidad de vida a la comunidad chalaca.

### **1.4.2. Justificación Teórica**

Los resultados del estudio brindó mayor evidencia sobre las intervenciones educativas dirigidas a los tutores o tutores no solo de las niñas quienes recibirán la vacuna contra el VPH, sino también a los niños, involucrando de esta manera a todos sin distinción de género. Existe poca evidencia científica de intervenciones educativas sobre vacunación contra el VPH con enfoque de igualdad de género.

### **1.4.3. Justificación Práctica**

Mediante este estudio se pretende mejorar el abordaje de la vacunación contra el VPH desde los Centros de Salud hacia la comunidad escolar, basado en una práctica de salud pública holística.

## **1.5. Limitantes de la investigación**

### **1.5.1. Limitante Teórica**

No se encontró suficiente evidencia científica actual sobre la educación atutores o tutores que integre tanto a niños y niñas sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano.

### **1.5.2. Limitante Espacial**

Debido a que la intervención se realizará en una institución educativa no se pueden extrapolar los resultados a otras poblaciones similares.

### **1.5.3. Limitante Temporal**

El tiempo disponible que brindarán los tutores, será de acuerdo a su disponibilidad y la carga de actividades diarias que realicen, por lo que las investigadoras, deberán adecuarse a ellos para ejecutar la intervención educativa y el levantamiento de la información.

## II. MARCO TEÒRICO

A continuación, se presenta los trabajos de investigación revisado a nivel nacional e internacional referente al tema de estudio.

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

**MOYA J. (Colombia, 2017)**, realizó la investigación sobre "el virus del papiloma humano en Latinoamérica frente a los países de alto ingreso", con el objetivo de buscar hacer una reflexión sobre las tendencias en la investigación del Virus de Papiloma Humano (VPH) en Latinoamérica en comparación con los países de altos-ingresos. Materiales y métodos: con base en la evaluación de estudios desarrollados en diversos países, discriminados por el grado de desarrollo económico y social, se da respuesta a preguntas relacionadas con el VPH en cuanto a: su frecuencia, las tendencias de investigación, los programas de educación al personal de salud y los pacientes, y las estrategias preventivas. Para esto se realizó una extensa revisión de las investigaciones publicadas y los estudios presentados en el I Encuentro Sudamericano del VPH. Resultados: los esfuerzos para el desarrollo de investigación sobre VPH se reflejan en estudios básicos y aplicados sobre sobre VPH y cáncer cervicouterino (CCU). Existen limitaciones en el desarrollo científico regional comparado con los países de ingresos altos que se evidencian en las tasas de prevalencia y vacunación. Se observan transformaciones lentas en los programas de prevención en cada nivel, con dificultades de índole regional. El impacto del VPH y del CCU es inconmensurable para Latinoamérica, lo que exige el desarrollo de políticas públicas e intervenciones preventivas y organizadas (22).

**VACCARO, L. (Argentina, 2014)**, realizó un estudio titulado: “Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el Centro de Salud N°27 Ramón Carrillo de la Ciudad del Rosario”, con el objetivo de identificar los conocimientos acerca del virus del Papiloma Humano de los padres de las niñas vacunadas contra el VPH en el Centro de Salud N°27. El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal, aplicó 100 encuestas a padres de ambos sexos de niñas entre 11 y 12 años que fueron vacunadas en el Centro de Salud N°27 Ramón Carrillo durante el periodo comprendido entre el 1° de enero y el 31 de diciembre de 2012. Los resultados señalan que el 88% de los encuestados fueron mujeres y el 12% fueron hombres, para ambos la edad promedio estuvo en el rango de 36 y 39 años. Con respecto al número de dosis aplicadas en sus hijas, el 43% recibió una dosis, el 27% dos dosis y el 30% tres dosis. La fuente que tuvieron como información del VPH el 45,6% los medios televisivos, el 35,9% los ginecólogos, 22,8% los pediatras y un 15,2% folletos entregados en el centro de salud. La investigadora llegó entre otras, “Existe relación entre el nivel de instrucción de los padres y el conocimiento del VPH, asimismo existe una relación significativa entre la cantidad de dosis aplicadas y conocimientos sobre la vacuna contra el VPH, en conclusión la población que conoce sobre la vacuna tiene mayor probabilidad de haber aplicado a sus hijas 2 o 3 dosis, a diferencia de la población que no conoce que solo aplicaron una sola dosis (23).



### **II.1.1. Nacionales**

**CASTILLO M. (La Libertad, 2019)**, en su estudio “Campaña de publicidad social para prevenir el cáncer de cuello uterino, generado por el Virus de Papiloma Humano (VPH), en los escolares de la I.E. César A. Vallejo de la provincia de Santiago de Chuco”, investigación cuantitativa de tipo experimental, cuyo diseño fue cuasi experimental con un solo grupo control, a quienes se les aplicó un pre y post test. La campaña de publicidad tuvo como herramientas a la infografía, así como también a charlas informativas. La población estuvo conformada por 753 escolares de 1° a 5° de secundaria de la I.E. César A. Vallejo de la provincia de Santiago de Chuco, de los cuales se seleccionó como muestra a 255 estudiantes, a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. El instrumento aplicado constó de una encuesta destinada a medir el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino generado por el VPH. Los resultados del pre test respecto al conocimiento el agente causal del cáncer de cuello uterino, el 51% de los escolares poseen un conocimiento adecuado del agente causal del cáncer de cuello uterino, mientras que el 49% de los escolares poseen un conocimiento inadecuado. Asimismo, el 18% de los escolares obtuvieron un conocimiento adecuado de la prevención del virus del papiloma humano, mientras que el 82% obtuvo un conocimiento inadecuado. En el post test, respecto al conocimiento el agente causal del cáncer de cuello uterino, el 76% alcanzó un nivel adecuado, mientras que el 24% obtuvo un nivel inadecuado. Asimismo, respecto al conocimiento de la prevención del VPH, el 73% obtuvo un nivel adecuado, mientras que el 27% obtuvo un nivel adecuado. Finalmente se concluyó mediante la prueba de Wilcoxon que la comparación de las medias,

en el pre test tiene una media de 4.4 y una media de 7.8 en el post test, lo cual indica que la campaña de publicidad social aplicada a es efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino generado por el virus de papiloma humano (VPH) (24).

En nuestro estudio se encontraron resultados similares utilizando otra pruebas estadística en comparación con esta investigación.

**MENDOZA O. (Lambayeque, 2019)**, en su estudio “Efecto de intervención educativa sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del colegio Sara Antonieta bullón Lamadrid”, investigación cuantitativa de diseño cuasiexperimental, con una población conformada por 111 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, los cuales para la muestra se tuvo en cuenta trabajar con la misma cantidad. Los resultados en base a los objetivos demuestran que en el Pre Test el nivel de conocimiento acerca del VPH es bajo con un 71.2% siendo este reducido en el Post Test a un 5.4% después de la orientación brindada (25).

En nuestro estudio se encontraron resultados similares mediante la prueba estadística T de Student también utilizado en esta investigación.

**GONZALEZ L. (Sullana, 2018)**, en su estudio “Intervención Educativa sobre la Vacuna VPH en el conocimiento de las madres del Centro Educativo 14783”, investigación cuantitativa, cuasi experimental, porque buscó demostrar el efecto de una intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres centro educativo N° 14783 La quebrada, La muestra la conformo 32 madres. La técnica para evaluar conocimientos fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario con 26 preguntas cerradas de opción múltiple con respuesta única, la recolección de datos se efectuó en dos

momentos, antes (pre-test) y después (post-test) de la intervención educativa aplicado previo consentimiento informado. Resultados: del total de madres (32) antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento fue, el 48.5% bajo, 36,4% medio y el 15,2% alto. Después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue, el 78,8% alto y el 21,2% medio. Se evaluó la intervención educativa con la prueba Z de Kolmogorov Smirnov: Z-KS: 0.189 y valor de significancia o p-valor de 0,231 fue mayor al 5% o 0, 05; por lo que se aplicó la prueba paramétrica t de Students para muestras relacionadas,  $t_c = 7.856$ ; grado de libertad =32 y p-valor = 0.000, aprobándose la hipótesis “La intervención educativa sobre la vacuna VPH incrementa el nivel de conocimiento de las madres I.E. N° 14783 Santa Teresa de Jesús (26).

En nuestro estudio se encontraron resultados similares mediante la prueba estadística T de Student también utilizado en esta investigación.

**BABILONIA A. (Iquitos, 2016).** En su estudio “Efecto de una intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres del asentamiento humano APOBLAPIL MASUSA- Punchana”. Es un estudio experimental, con pre-evaluación y post-evaluación con un solo grupo, cuya población estuvo representada por 120 y la muestra por 39. La técnica fue la encuesta, el instrumento el cuestionario con un a validez del 80% y confiabilidad del 92%. Antes de la intervención el 48% de los pacientes comprendidos en el grupo de buen estado nutricional presentó ulcera por presión, con estado nutricional moderado el 40% presentaron nivel de conocimiento bajo, el 33.3% nivel medio y el 17.9% nivel alto. Después de la intervención se encontró que el 69.2% tuvieron nivel de conocimiento alto, el

28.2% nivel medio y 2.6% nivel bajo. Se aplicó la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas,  $t_c = 10.504$ ;  $gl = 38$  y  $p \text{ valor} = 0.000$ , rechazando la hipótesis nula. En conclusión se evidencia la importancia de desarrollar programas de intervención educativa sobre la vacuna VPH lo que permitirá la aceptación de la aplicación de la vacuna (27).

En nuestro estudio se encontraron resultados similares por lo que representa un sustento importante.

**HUANCA Y. (Juliaca, 2016)**, en su estudio “Eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes”, el diseño de investigación es cuasi experimental; en una muestra de 60 escolares mujeres, para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta en los que se aplicaron un pre test y post test- prueba tanto al grupo al grupo control (GC) y experimental (GE). Para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS versión 21. Resultados en el nivel conocimiento frente a la vacuna del VPH en la etapa pre-prueba del grupo experimental un 90.6% presenta un nivel bajo, 9.4% y un nivel medio y un 0% un nivel alto y en la variable actitud antes presentan un 59.4 % de rechazo, un 34.4 % presenta una indiferencia y un 6.3% en la etapa post- prueba un 96.9% presenta un nivel alto, 3.1% presenta un nivel medio y un 0 % de los escolares presenta un nivel bajo y en la variable actitud un 93.8% muestra una actitud de aceptación, seguido de un 6.3% muestra un nivel de indiferencia y un 0% muestra rechazo. Conclusiones el programa educativo

“Por un útero feliz” es eficaz para mejorar los conocimientos y actitudes frente a la vacuna del VPH en escolares (28).

En nuestro estudio se encontraron resultados similares mediante la prueba estadística T de Student también utilizado en esta investigación.

## **II.2. Bases teóricas**

### **II.2.1. Albert Bandura: Teoría del Aprendizaje Cognoscitivo Social**

Esta teoría destaca la idea de que parte del aprendizaje humano se da en el medio social. Postulando la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta para el modelo de promoción de la salud. Es decir que, al observar a los otros, la gente adquiere conocimientos, reglas, habilidades, estrategias, creencias y actitudes. También aprende acerca de la utilidad y conveniencia de diversos comportamientos fijándose en modelos y en las consecuencias de su proceder, y actúa de acuerdo con lo que cree que debe esperar como resultado de sus propios actos. Esta teoría del aprendizaje social, es también denominada actualmente como teoría cognitiva social en la que también se plantea que el autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano (29).

Otra característica singular de la teoría cognitiva social es el papel central que asigna a las funciones de autorregulación. Evidenciando de que la gente no se comporta solo para complacer las preferencias de los demás, si no que gran parte de su conducta está motivada y regulada por normas internas y por las reacciones valorativas de sus propios actos. Ya que se han adoptado normas personales, las discrepancias entre una acción y el criterio con el que

se mide activan reacciones de autoevaluación que influyen en las conductas subsecuentes. De este modo, deducimos que cada acto influye entre sus determinantes influencias producidas por sí mismo.

Esta teoría se relaciona con mi investigación porque los tutores que autorizan la vacunación de sus menores hijas se dejan mucho influenciar por el medio social así cambiando su conducta hacia el modelo de promoción de la salud, es decir que al observar a las otras personas, la gente adquiere sus propias reglas.

#### II.2.2. Nola Pender: Modelo de Prevención de la Salud

La promoción de la salud es una problemática que cada vez toma mayor importancia en la actualidad, debido a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludable, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que forman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud – enfermedad. Es así que la Licenciada en enfermería Nola Pender dio su aporte en el modelo de Promoción de la Salud. El cual es ampliamente utilizado por el profesional de Enfermería, debido a que este modelo nos permite comprender mejor el comportamiento humano en relación a su salud. Y con ello orientar hacia la generación de conductas saludables. Para ellos dicha profesional utilizo una perspectiva holístico y psicosocial de la Enfermería, y también el aprendizaje de la teoría como bases para dicho modelo de promoción de la salud. Además,

planteo que el promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a cualquier acción preventiva que se intentará aplicar (30).

El modelo de la promoción de la Salud es similar a la construcción del modelo de creencia de salud, pero se diferencia de este por que dicho modelo no tiene cabida al miedo o la amenaza como fuente de motivación para la conducta sanitaria. Es por este motivo que se amplía el modelo de promoción de la salud y están puedan ser aplicadas de forma potencial a lo largo de toda la vida. En ese sentido el modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, ya que promover una vida saludable y prevenir enfermedades es mejor que curarlas porque de ese modo hay menos gente enferma, menos recursos gastados, mayor productividad para el país y con ello se mejora hacia el futuro. El modelo de la promoción de la salud habla de forma amplia los aspectos y factores relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirada en varios sustentos La teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, la Teoría de la acción razonada (31).

Bases teóricas como la teoría de Nola Pender y su modelo promoción de la salud, muestra un enfoque integral en el cuidado que debe tener la persona sobre su salud generando a través de la educación cambios conductuales es el logro de estilos de vida, así mismo la autora menciona: hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro:(6).

Esta teoría se relaciona con mi investigación porque con la promoción de la salud que hagamos a los tutores vamos a concientizar a prevenir las enfermedades a largo plazo en este caso que sería el cáncer en las mujeres del cuello uterino.

Los Meta paradigmas

- **SALUD:** Es definido como el estado altamente positivo. Este modelo identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. Esta teoría sigue siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo es basado en una intervención educativa en cuanto a conocimientos y prácticas de las madres con respecto a la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses, brindando las suficientes herramientas sobre cómo evitarlo y llevar una vida saludable que mejore la calidad de vida de sus hijos y de su familia.
- **PERSONA:** es el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo perceptual y sus factores variables.
- **ENTORNO:** no se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivos – perceptuales y los factores



modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando a lo largo del tiempo. De la misma manera el profesional de la salud forma parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de la vida, es así que estas interacciones son esenciales para el cambio de conducta de los grupos poblacionales objetivos.

- ENFERMERÍA: el bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio. La responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y el enfermero o enfermera (32).

Principales conceptos del modelo:

1. Conducta previa relacionada: la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado, efectos directos o indirectos de la probabilidad de comportarse con las conductas de promoción a la salud.
2. Factores personales: se refiere a todos los factores relacionados con las personas que influyen en el individuo para que se relacione con su medio para desarrollar conductas promotoras de salud que incluyen factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios percibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas.
3. Influencias situacionales: Son las percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta.
- 4.

Factores cognitivo-preceptuales: Son mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud. (10)

### **II.3. Conceptual**

#### II.3.1. Conocimiento

##### a) Definición

El conocimiento como función y como acto: El ser humano es consciente de sí mismo y de la realidad que lo rodea. De esa forma, a través de sus sentidos y de la razón, trata de conocer el mundo, el universo; en términos tradicionales esa realidad que trata de ser conocida por el ser humano, se denomina objeto del conocimiento; a su vez el hombre se constituye en sujeto del conocimiento, cuando en el acto de conocer, capta información del mundo circundante de los objetos que lo rodean. Ahora bien, crear cualquier tipo de conocimiento, implica una actividad o un proceso que culmina, en una representación interna que el sujeto del conocimiento, hace en su mente, acerca del objeto conocido. Pero no se limita a procesar o transformar información. Posteriormente la codifica, la comunica. Así, el ser humano representa el conocimiento (19)

El hombre adquiere conocimiento a través de los medios intelectuales como la observación, la memoria, la capacidad de juicio entre otros, ayudando el sujeto que lo recibe la información que se desea brindar. Es así que a través de estímulos sensoriales, experiencias y percepciones (sensaciones audiovisuales, táctiles y olfativas) ayuda a la memoria a largo plazo donde nose limita a los conceptos si no que existe una poderosa memoria para las imágenes, como fenómeno fisiológico conocido como potenciación a largo

plazo; entonces es importante realizar sesión educativa participativa por que ayuda a la captación a través de la memoria a largo plazo como facultad de su conciencia psíquica de recordar, almacenar y recordar el pasado que son utilizados para vivir eficazmente (9).

### II.3.2. Virus del Papiloma Humano

#### a) Definición

Los virus del papiloma humano comprenden un grupo de virus que se transmiten fácilmente por contacto sexual. Se estima que 4 de cada 5 personas van a contraer uno o varios de los tipos de VPH en algún momento de sus vidas.

#### b) Dimensiones

##### - Definición

Son la causa de la infección vírica más común del tracto reproductivo. La mayoría de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes. (15)

##### - Riesgo:

Factores de riesgo del VPH • Comportamiento sexual y exposición al VPH se relaciona al número de parejas sexuales y proporcionalmente con el riesgo de tener una infección por el VPH. • Edad de las primeras relaciones sexuales principalmente cuando las primeras relaciones sexuales son de 15 años o menos edad, existe alto riesgo 8 de contraer la enfermedad del VHP. Así mismo el

organismo de las adolescentes sus mecanismos biológicos están en proceso de maduración como es la inmadurez cervical, las deficiencias de flujo cervical protector y la ectopia cervical aumentada, pueden conducir a una mayor susceptibilidad para la adquisición de una infección por VPH en mujeres adolescentes. • Número de parejas y adquisición de nuevas parejas incrementa el riesgo de contraer el VHP especialmente las adolescentes por contar con parejas que han tenido otras parejas anteriores (14)

- Infección

La Organización Mundial de La Salud (2015) menciona que aunque la mayoría de las infecciones por VPH remitan por sí solas, la mayor parte de las lesiones precancerosas se resuelvan de manera espontánea, todas las mujeres corren el riesgo de que una infección por PVH se cronifique, evolucionando así a un cáncer de cuello uterino (CCU) invasivo. En 22 mujeres con un sistema inmunitario normal, el CCU tarda en desarrollarse de 15 a 20 años; en otros casos puede tardar de 5 a 10 años en mujeres con un sistema inmunitario debilitado, como en las mujeres infectadas por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) no tratadas; los factores de riesgo que favorecen la persistencia de los PVH puede evolucionar en un CCU, el factor predisponente a contraer este virus es el inicio temprano de relaciones sexuales, cambios frecuentes de pareja, consumo de tabaco, inmunodepresión(7).

- Prevención

La forma más segura de eliminar el riesgo de una infección genital por VPH es abstenerse de cualquier contacto genital con otra persona.

- El uso del preservativo en cada relación sexual reduce el riesgo de infección por el VPH, un estudio realizado en Estados Unidos que el condón previene oportunamente infecciones de transmisión sexual 9 incluyendo el virus del papiloma humano, se encontró en aquellas mujeres cuyas parejas utilizaron el preservativo en todas sus relaciones sexuales durante los últimos 8 meses presentaron un 70% de no adquirir el virus del papiloma humano (Winer,2017) - La norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación, vigente o la que haga sus veces, establece las indicaciones para la vacunación contra el virus de papiloma humano y dispone que para las niñas de 9 11 a 13 años 11 meses 29 días de edad que inician el esquema de vacunación (21)

#### c) Indicadores

- Agente causal: los virus del papiloma humano son grupo más de 150 virus relacionados. Son llamados virus del papiloma humano debido a que algunos tipos causas verrugas o papilomas, los cuales son tumores no cancerosos. Sin embargo se sabe algunos tipos son causantes de cáncer, especialmente de cuello uterino o cervical.
- Tipos: los virus del papiloma humano son un grupo más de 150 virus relacionados. Más de 40 tipos de VPH pueden transmitirse fácilmente por contacto sexual vaginal, anal, oral. Los tipos de virus que se transmiten sexualmente corresponden a dos categorías:

- Los virus de papiloma humano de bajo riesgo, los cuales no causan cáncer, pero pueden causar verrugas en la piel (conocidas técnicamente como condylomata acuminata) en los genitales, el ano, en la boca o en la garganta, por ejemplo: los tipos 6 y 11 causan también papilomatosis respiratoria recurrente, una enfermedad menos común en la que tumores benignos crecen en las vías respiratorias que van de la nariz y la boca a los pulmones.
- Los VPH de alto riesgo, los cuales pueden causar cáncer. Se han identificado cerca de una docena de tipos de alto riesgo. Dos de estos, los tipos 16 y 18 de VPH, son los responsables de la mayoría de cáncer causado por el VPH.
- transmisión: la infección por el VPH esencialmente es una enfermedad de transmisión sexual. De esta manera tanto hombres como mujeres están involucrados en la cadena epidemiológica de la infección, pudiendo ser acarreadores asintomáticos, transmisores y también víctimas de la infección por este virus.
- Factores de riesgo: varios factores de riesgo aumentan sus probabilidades de padecer de cáncer de cuello uterino. Las mujeres sin estos factores de riesgo raramente padecen dicha enfermedad. Aunque estos factores aumentan las probabilidades de presentar la infección por el virus del papiloma humano, muchas mujeres con estos factores de riesgo no padecen esta enfermedad. Los factores de riesgo de la infección por el virus del papiloma humano son los siguientes:

- La promiscuidad.
  - Inició precoz de las relaciones sexuales.
  - Consumo de hábitos nocivos.
  - Inmunosupresión.
  - Infección con clamidia.
  - Uso prolongado de anticonceptivos orales.
- Signos y síntomas: las mujeres con cáncer de cuello uterino en etapa temprana y de pre cáncer usualmente no presentan síntomas. Los síntomas a menudo no comienzan hasta que un pre cáncer se toma en un cáncer invasivo verdadero y crece hacia el tejido adyacente. Cuando esto ocurre los síntomas más comunes son:
- Sangrado vaginal anormal.
  - Una secreción vaginal inusual.
  - Dolor durante las relaciones sexuales (32).

### II.3.3. Intervención educativa

#### a) Definición

Las intervenciones educativas en salud son estrategias que trazan para modificar favorablemente el comportamiento de la situación de salud individual, familiar y comunitaria. Para ello se debe identificar y organizar un conjunto de medidas educativas que brinden conocimientos y prácticas sanitarias de promoción, mantenimiento y restauración de la salud para ser aplicadas a personas grupos o comunidades. Al promocionar conocimientos, modificar actitudes desfavorables y desarrollar destrezas en las personas a

quién va dirigido, es la finalidad de una intervención educativa y que mediante esta el profesional de enfermería de brindar conocimientos especializados, que vaya más allá de diseminar la información; este conocimiento amerita ser congruente con la patología, el tratamiento no farmacológico, las capacidades de autocuidado y las actitudes que pueden desarrollar cada individuo; utilizando para ello materiales lucidos – creativos y útiles al contexto socio cultural del grupo profesional objetivo. El nuevo enfoque de las políticas de salud, busca que la educación para la salud pueda servir para concientizar a la gente sobre los factores sociales, ambientales y económicos del proceso salud – enfermedad; logrando una acción social y con ello una participación activa de la comunidad en procesos de cambio respecto a la salud. Para lograr estos cambios el personal de salud debe dialogar y aprender de los demás. La madre, estas circunstancias es un actor importante dentro de la sociedad y ejerce un rol protagónico dentro de la familia, debido a que es ella quien transmite el conocimiento y la práctica adquirida, construyéndose en un nexo entre los centros de salud y su familia. En este contexto, la educación en conocimientos y prácticas deben ser completadas y, por ello, aprovechadas como una experiencia personal de participación y adaptación al conjunto de la sociedad. Entonces para que exista un cambio de conducta, es importante entender las razones que fundamentan esa conducta y los factores socioculturales que influyen, es así que de esta manera usando la intervención educativa como estrategia de aprendizaje se puede lograr la participación activa de todas las madres para realizar cambios favorables en cuanto a conocimientos y prácticas de prevención con la vacuna del VPH (23).



## b) Fases de la intervención educativa

- **Planeación:** comprende los momentos de elección de la preocupación temática, la construcción del problema generador de la propuesta y el diseño de la solución. Esta fase tiene como producto el proyecto de intervención educativa. La planeación consiste en tomar decisiones, fijar el curso concreto de la acción que ha de seguirse, establecer los principios orientadores, la secuencia de operaciones para realizar la intervención educativa y sobre todo determinar el tiempo recursos humanos y económicos necesarios para su realización, incluyendo la preparación de los materiales y técnicas lucidas – creativas a utilizar.
- **Ejecución:** comprende los momentos de aplicación de las diferentes actividades que constituyen la propuesta de intervención educativa y su reformulación y adaptación, en caso de ser necesario, utilizando estrategias para alcanzar el éxito en la enseñanza y aprendizaje.
- **Evaluación:** comprende los momentos de seguimiento de la aplicación de las diferentes actividades que construyen el proyecto y su evaluación general.
- **Socialización – difusión:** comprende los momentos, socialización, adaptación y creación. Esta fase debe conducir al receptor a la toma de conciencia del problema de origen de la propuesta de intervención, lograr despertar su interés por la utilización de la propuesta, invitar y promover a la adopción – recreación de la solución diseñada. A través de la intervención educativa aumentan los conocimientos y mejoran las

prácticas de los tutores para saber actuar ante situaciones imprevistas y tener una mejor calidad de vida (11).

#### II.4. Definición de Términos Básicos

**Programa educativo:** Es un instrumento curricular donde se organizan las actividades de enseñanza-aprendizaje, que permite orientar al docente en su práctica con respecto a los objetivos a lograr, las conductas que deben manifestar los alumnos, las actividades y contenidos a desarrollar, así como las estrategias y recursos a emplear con este fin (4).

**Eficacia:** La palabra “eficacia” viene del Latín *efficere* que, a su vez, es derivado de *facere*, que significa “hacer o lograr”. El Diccionario de la Lengua Española de la Real Academia Española señala que “eficacia” significa “virtud, actividad, fuerza y poder para obrar”. María Moliner interpreta esa definición y sugiere que “eficacia” “se aplica a las cosas o personas que pueden producir el efecto o prestar el servicio a que están destinadas”. Algo es eficaz si logra o hace lo que debía hacer. Los diccionarios del idioma inglés indican definiciones semejantes. Por ejemplo, el Webster’s International define eficacia (“*efficacy*”) como “el poder de producir los resultados esperados” (31).

**Conocimiento:** Es el conjunto de información acumulada mediante experiencias vividas que lleva como resultado al aprendizaje; el conocimiento es un reflejo de la realidad. (11).

**Vacuna:** Según OMS (2016) refiere, que se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una

suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas (4).

**Salud:** La Organización mundial de la salud (2013) define, la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (9).

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

##### 3.1.1. Hipótesis General.

**H1:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Ho:** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

##### 3.1.2. Hipótesis Específicas.

**Ha<sub>1</sub>:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Ha<sub>2</sub>:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Ha<sub>3</sub>:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Ha<sub>4</sub>:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

### **3.2. Definición conceptual de variables.**

**Variable Independiente:** Intervención educativa.

La acción intencional para realización de actividades que conducen al logro del desarrollo integral del educando. La intervención educativa tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando – educador) existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo), se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente.

**Variable Dependiente:** Conocimiento preventivo sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Se define como un conjunto de ideas, consejos, enunciados comunicables organizados de datos e información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos (19).

### 3.3. Operacionalización de la variable.

	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	VALOR FINAL
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>Intervención Educativa</b>	La intervención educativa tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando – educador) existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo), se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente.	Se medirá la efectividad en base al nivel de conocimiento alcanzado.	Existe Efectividad  No existe efectividad	Mejora el nivel de conocimiento  No se evidencia mejora en el nivel de conocimiento	Cuantitativa Discreta	Nivel de conocimiento alto  Nivel de conocimiento regular  Nivel de conocimiento bajo

	VARIABLE	DEFINICIÓN NCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
VARIABLE DEPENDIENTE	<b>CONOCIMIENTO PREVENTIVO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO</b>	Se define como un conjunto de ideas, consejos, enunciados comunicables organizados de datos e información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos.	El nivel de conocimiento será evaluado en 4 dimensiones mediante un cuestionario.	<b>GENERALIDADES</b>	¿Qué significa las siglas VPH? ¿Qué es el VPH?	CUALITATIVA NOMINAL DICOTÓMICA	• Conocimiento  Bajo: 0 - 8
				<b>USO DE CONDÓN</b>	- ¿Cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH? - ¿Cómo se transmite el VPH? - ¿El tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer el VPH? - ¿Cuáles son los síntomas de la presencia del	CUALITATIVA NOMINAL DICOTÓMICA	• Conocimiento  Medio: 9 - 12  • Conocimiento  Alto: 13 - 15

					VPH?		
				<b>PRUEBA DE PAPANICOLAOU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Dónde aparecen principalmente las lesiones producidas por el VPH?</li> <li>- ¿Cuál es la duración de la infección por VPH?</li> <li>- ¿Quiénes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?</li> <li>- ¿Cuál es la complicación de mayor riesgo al ser portadora del VPH?</li> </ul>	CUALITATIVA NOMINAL DICOTÓMICA	
					- ¿Cuál es la		



				<p><b>VACUNACIÓN</b></p> <p>mejor forma de prevenir la infección por VPH?</p> <p>En el Perú</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Quiénes pueden recibirla vacuna contra el VPH?</li> <li>- ¿Cuántas dosis deben recibir para estar protegida?</li> <li>- ¿Cuántos años protege la vacuna contra el VPH?</li> <li>- ¿Es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad?</li> </ul>	<p>CUALITATIVA NOMINAL DICOTÓMICA</p>	
--	--	--	--	--	---	--

## IV.METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico

El presente trabajo de investigación tiene las siguientes características:

**Cuantitativa:** porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.

**Aplicada:** porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren a través de un marco teórico. Sin embargo, en una investigación empírica, lo que le interesa al investigador primordialmente, son las consecuencias prácticas.

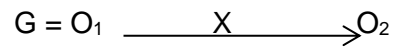
**Prospectivo:** porque alude al hecho de que los datos se recopilan después del inicio de la intervención, dado que los participantes son valorados al principio del estudio, y posteriormente se someten a seguimiento y evaluación durante cierto tiempo.

**Longitudinal:** Cuando el interés es analizar cambios al paso de tiempo en determinadas categorías, variables, etc. por lo tanto, se recolectan los datos al mismo grupo en diferentes momentos o periodos.

**Pre-experimental:** porque estos diseños pueden asemejarse a experimentos, con la importante diferencia de que no existe asignación aleatoria a grupos de tratamiento. No obstante el investigador puede controlar el tiempo y el lugar en el que se introduce o se retira la acción terapéutica.

El diseño Pre-experimental se esquematiza de la siguiente

manera:



Donde:

**G** = Grupo de estudio.

**O<sub>1</sub>** = Medida inicial.

**O<sub>2</sub>** = Medida final.

**X** = Intervención Educativa

#### 4.2. Método de investigación

El método de investigación científica utilizado es el hipotético deductivo, con predominio al enfoque cuantitativo y uso de estadística paramétrica.

#### 4.3. Población y muestra

La población de estudio lo conformaron 150 tutores de escolares de 4º y 5º grado de primaria.

Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N}{E^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$Z_{1-\alpha/2} = \text{Nivel de confianza al } 97,5\% = 1,96$$

N= Población de tutores de escolares de 4º y 5º grado de primaria.

p=Probabilidad de efectividad de la Intervención Educativa = 0,5

q=Probabilidad de no efectividad de la Intervención Educativa = 0,5

E= Precisión =0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 150 * 0.5 * 0.5}{(150-1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

$$n = 108$$

Por lo tanto la muestra resultó de 108 tutores de escolares de 4º y 5º grado de primaria.

#### **4.4. Lugar del estudio y periodo desarrollado.**

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro”-Bocanegra - Callao. En el periodo de Diciembre del 2022.

#### **4.5. Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información.**

##### **4.5.1. Técnicas**

La técnica utilizada es la encuesta. La intervención educativa se realizó mediante sesiones grupales debido al contexto por el Covid-19 y los

horarios de acuerdo a la disposición de los tutores.

#### **4.5.2. Instrumentos**

Se elaboró un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH).

A cada respuesta se le asignó un puntaje de la siguiente forma:

- RESPUESTA CORRECTA: 1 punto.
- RESPUESTA INCORRECTA: 0

puntosObteniéndose así:

- Puntaje máximo: 15 puntos.
- Puntaje mínimo: 0 puntos.

Para la categorización de la variable “nivel de conocimiento” se utilizó la Escala vigesimal adaptada al número de preguntas del instrumento, ya que es la escala numérica empleada en el país para poder medir el aprendizaje.

Con lo que los resultados quedaron establecidos de la siguiente manera:

- Conocimiento Bajo: 0 - 8
- Conocimiento Medio: 9 - 12
- Conocimiento Alto: 13 - 15

#### **CONFIABILIDAD**

Se aplicó la fórmula 20 de Kuder-Richardson (Ver Anexo N° 05) obteniéndose finalmente el resultado de KR20: 0.84, lo cual indica un alto poder de confiabilidad.

## **VALIDEZ**

Para la validez del instrumento se utilizó la técnica V de Aiken (Ver Anexo N° 06) con la participación de 6 jueces expertos obteniéndose los siguientes resultados:

- Coherencia: 0.96
- Pertinencia: 0.93
- Claridad: 0.97
- V de Aiken Total: 0.97

### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Para la sistematización y análisis de los datos se utilizó los programas Excel 2010. La información recabada se procesó utilizando el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 21.

Se analizó en primer lugar las características sociodemográficas de la muestra. Las variables cuantitativas se expresaron mediante la media y la desviación típica (DT) o mediana y cuartiles. Las variables cualitativas se expresaron mediante frecuencias y porcentajes.

### **4.7. Aspectos éticos en Investigación**

Se cumplieron con los principios bioéticos:

**-Beneficencia:** los 108 tutores que aceptaron participar mediante el consentimiento informado, fueron informados sobre todo lo que acontece al estudio.

**-No Maleficencia:** La recolección de los datos fue de manera presencial garantizando las medidas de bioseguridad.

**-Justicia:** no se permitió ningún abuso o discriminación de los participantes.

**-Autonomía:** se garantizó la autonomía para poder realizar la encuesta

## V. RESULTADOS

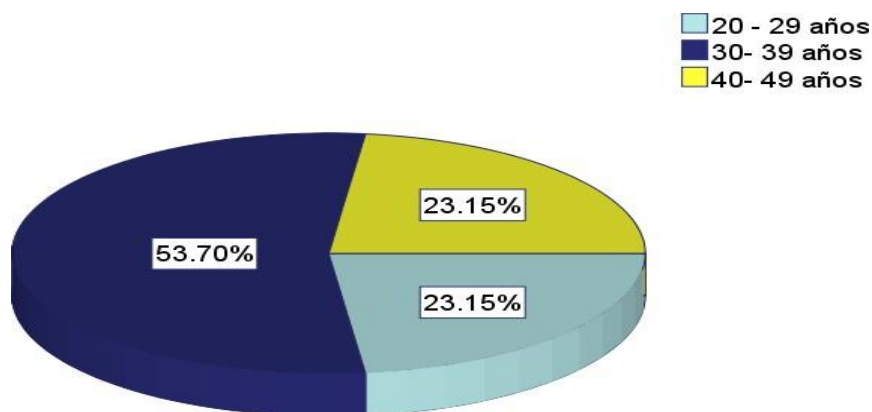
### 5.1. Resultados Descriptivos

**TABLA 5.1**  
**PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LOS TUTORES DE**  
**ESCOLARES DE 4º Y 5º GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.P**  
**“JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	<b>n = 108</b>	
<b>EDAD</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
20 a 29 años	25	23%
30 a 39 años	58	54%
40 a 49 años	25	23%
<b>SEXO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Hombre	37	34%
Mujer	71	66%
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Primaria	8	7%
Secundaria	46	43%
Superior	54	50%
<b>FILIACIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Mamá	71	66%
Papá	27	25%
Padrastro	10	9%
<b>RECIBIÓ CHARLA EDUCATIVA EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	30	28%
No	78	72%

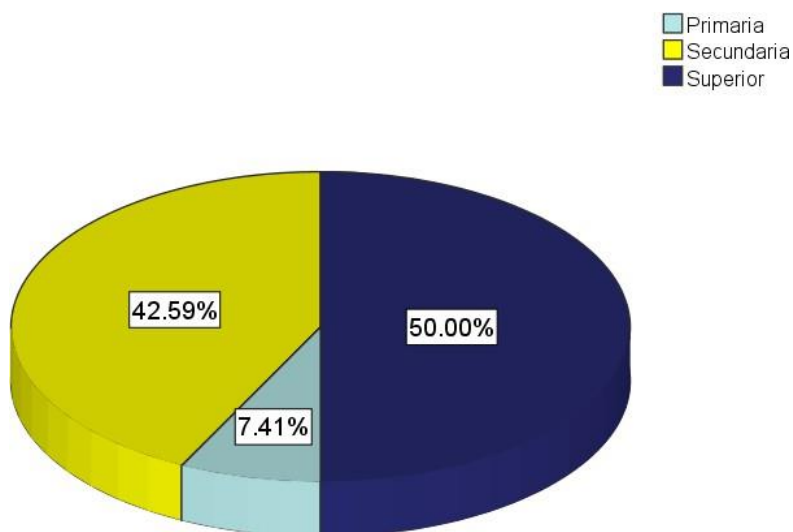
**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano.**





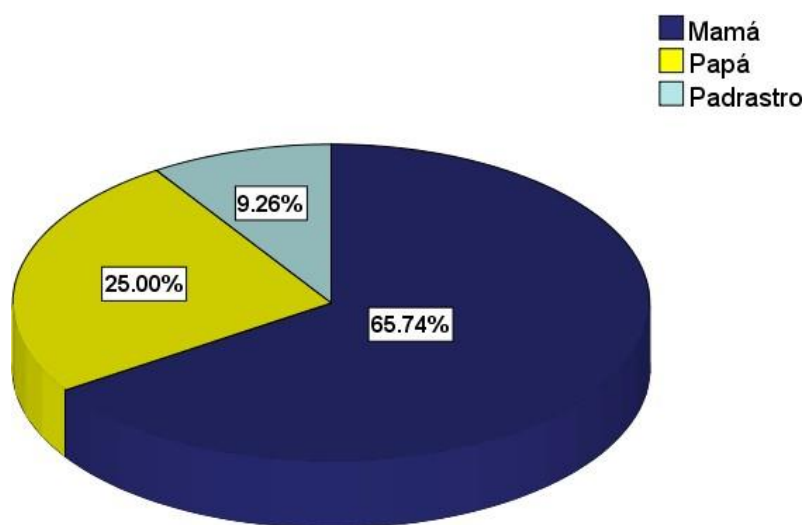
**GRÁFICO 01. EDAD DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

Fuente: Tabla 5.1



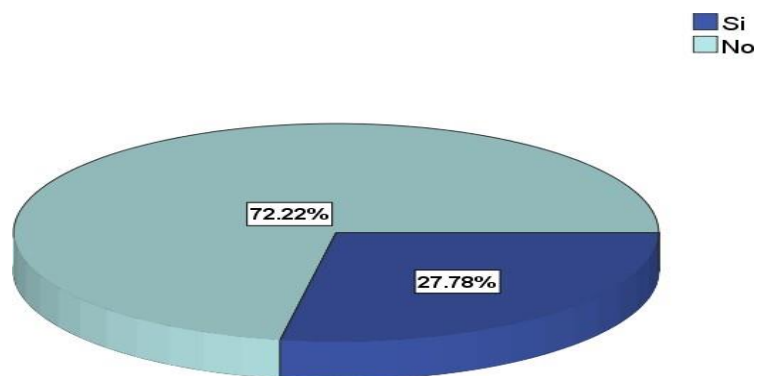
**GRÁFICO 02. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

Fuente: Tabla 5.1



**GRÁFICO 03. GRADO DE FILIACIÓN DE LOS TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

Fuente: Tabla 5.1



**GRÁFICO 04. PORCENTAJE DE TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA QUE RECIBIERON CHARLA EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

Fuente: Tabla 5.1

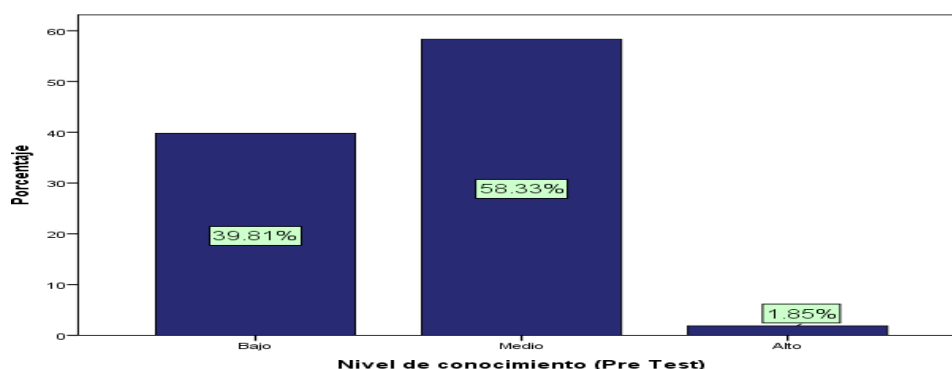
**TABLA 5.2**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO (ANTES)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	43	40%
Medio	63	58%
Alto	2	2%
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.**

El 63% de tutores de escolares del 4° y 5° grado de primaria de la I.E. “Julio Ramón Ribeyro” alcanzaron en su mayoría un nivel de conocimiento medio sobre el Virus del Papiloma Humano antes de la intervención educativa.



**GRÁFICO 01. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

**Fuente: Tabla 5.1.2**

**TABLA 5.3**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA ENTUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO	NIVEL DE CONOCIMIENTOS (ANTES)						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Generalidades	41	38%	67	62%	0	0%	108	100%
Uso del Condón	43	40%	37	34%	28	26%	108	100%
prueba de Papanicolaou	51	47%	55	51%	2	2%	108	100%
Vacunación	59	55%	49	46%	0	0%	108	100%

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano.**

Antes de la intervención educativa el 40% y 55% de tutores alcanzaron niveles bajos de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en las dimensiones uso del condón y vacunación, respectivamente. Por otro lado, el 62% y 51% de tutores alcanzaron un nivel medio en las dimensiones, Generalidades y prueba de Papanicolaou, respectivamente.

**TABLA 5.4**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO (ANTES)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	0	0%
Medio	0	0%
Alto	108	100%
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.**

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano después de la intervención educativa, el 100% de tutores logró un nivel de conocimiento alto.



**GRÁFICO 02. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

**Fuente: Tabla 5.2**

**TABLA 5.5**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DELA I.E. “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO	NIVEL DE CONOCIMIENTOS (DESPUÉS)						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Generalidades	0	0%	108	100%	0	0%	108	100%
Uso del Condón	0	0%	1	1%	107	99%%	108	100%
prueba de Papanicolaou	0	0%	20	19%	88	81%%	108	100%
Vacunación	0	0%	56	52%	52	48%	108	100%

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.**

Después de la intervención educativa los tutores alcanzaron niveles altos de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano 100%, 99% y 81% en las dimensiones Generalidades, Uso del Condón, prueba de Papanicolaou, respectivamente; y el 52% alcanzaron un nivel medio en la vacunación sobre prevención del Virus del Papiloma Humano.

## 5.1. Resultados Inferenciales

TABLA 5.6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
Bajo	43	40%	0	0%	<b>-27.336</b>	<b>0.000</b>
Medio	63	58%	0	0%		
Alto	2	2%	108	100%		
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre Virus del Papiloma Humano.

Para un  $p = 0.000$ , se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula) ya que el valor de  $t = -27,336$  se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ .

**TABLA 5.7**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN GENERALIDADES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
Bajo	41	38%	0	0%	<b>-8.092</b>	<b>0.000</b>
Medio	67	62%	108	100%		
Alto	0	0%	0	0%		
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>		

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contraVirus del Papiloma Humano.**

Para un **p = 0.000**, se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula) ya que el valor de **t = -8.092** se encuentra en el área de rechazo y el valor **p ≤ 0.05**.



**TABLA 5.8**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN USO DEL CONDON PARA PREVENIR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E “JULIORAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
Bajo	43	40%	0	0%	<b>-14.706</b>	<b>0.000</b>
Medio	37	34%	1	1%		
Alto	28	26%	107	99%		
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>		

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.**

Para un  $p = 0.000$ , se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula) ya que el valor de  $t = -14.706$  se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ .

**TABLA 5.9**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN PRUEBA DE PAPANICOLAOU PARA PREVENIR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA ENTUTORES DE ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E “JULIO RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA –**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	CALLAO.ANTES DESPUÉS				Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
Bajo	51	47%	0	0%	<b>-19.846</b>	<b>0.000</b>
Medio	55	51%	20	19%		
Alto	2	2%	88	81%		
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>		

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.**

Para un  $p = 0.000$ , se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula) ya que el valor de  $t = -19.846$  se encuentra en el área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$ .

**TABLA 5.10**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN VACUNACION  
SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS  
DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN TUTORES DE  
ESCOLARES DEL 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E “JULIO  
RAMÓN RIBEYRO” BOCANEGRA – CALLAO.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ANTES		DESPUÉS		Prueba t	Valor p
	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	59	55%	0	0%	<b>-15.797</b>	<b>0.000</b>
<b>Medio</b>	49	45%	56	52%		
<b>Alto</b>	0	0%	52	48%		
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>		

**Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre la vacuna  
contra el Virus del Papiloma Humano.**

Para un **p = 0.000**, se rechaza  $H_0$  (hipótesis nula) ya que el valor de **t = -15.797** se encuentra en el área de rechazo y el valor **p ≤ 0.05**.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

#### HIPÓTESIS GENERAL

#### Pasos para la prueba de hipótesis T -

#### Student Paso 1. Tabla (datos) Ver Anexo

Nº 09

#### Paso 2. Formulación de la hipótesis $H_0$ y $H_1$ .

**H1:** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**H0:** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

#### Paso 3. Suposiciones:

La muestra es una muestra aleatoria simple.

#### Paso 4. Estadística de prueba:

La estadística de prueba es T-Student

#### Paso 5. Regla de decisión:

Se evalúa la existencia de diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de aplicar la intervención educativa, según la regla de decisión estadística siguiente:

Si el valor de  $t$  se encuentra dentro del área de rechazo y el valor

$p \leq 0.05$  entonces se rechaza la  $H_0$  (hipótesis nula).

**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (T - Student):**

Haciendo uso del Anexo N° 08 y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo T de Student = -27.336 (tabla 5.2.1)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de T de Student = **-27.336** y  $p = 0.000$ , se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada

**-27.336**, se encuentra dentro de la zona de rechazo y el  $p < 0.05$  por lo que existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano antes y después de la intervención educativa.

**Paso 8. Conclusión:**

La intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución "Julio Ramón Ribeyro" - Callao.

## HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

### **Paso 1. Tabla (datos) Ver Anexo N° 09**

### **Paso 2. Formulación de la hipótesis $H_0$ y $H_1$ .**

**$H_a$ :** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**$H_0$ :** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

### **Paso 3. Suposiciones:**

La muestra es una muestra aleatoria simple.

### **Paso 4. Estadística de prueba:**

La estadística de prueba es T-Student

### **Paso 5. Regla de decisión:**

Se evalúa la existencia de diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición del virus del papiloma humano antes y después de aplicar la intervención educativa, según la regla de decisión estadística siguiente:

Si el valor de  $t$  se encuentra dentro del área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$  entonces se rechaza la  $H_0$  (hipótesis nula).

**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (T - Student):**

Haciendo uso del Anexo N° 08 y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo T de Student = -8.092 (tabla 5.2.2)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de T de Student = **-8.092** y  $p = 0.000$ , se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada

**-8.092**, se encuentra dentro de la zona de rechazo y el  $p < 0.05$  por lo que existe diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición del virus del papiloma humano en tutores del 4° y 5° de primaria antes y después de la intervención educativa.

**Paso 8. Conclusión:**

La intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Paso 1. Tabla (datos) Ver Anexo N° 09**

**Paso 2. Formulación de la hipótesis  $H_0$  y  $H_1$ .**

**$H_a$ :** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**$H_0$ :** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Paso 3. Suposiciones:**

La muestra es una muestra aleatoria simple.

**Paso 4. Estadística de prueba:**

La estadística de prueba es T-Student

**Paso 5. Regla de decisión:**

Se evalúa la existencia de diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión riesgo del virus del papiloma humano antes y después de aplicar la intervención educativa, según la regla de decisión estadística siguiente:

Si el valor de  $t$  se encuentra dentro del área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$  entonces se rechaza la  $H_0$  (hipótesis nula).



**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (T - Student):**

Haciendo uso del Anexo N° 08 y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo T de Student = -14.706 (tabla 5.2.3)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de T de Student = **-14.706** y  $p = 0.000$ , se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada

**-14.706**, se encuentra dentro de la zona de rechazo y el  $p < 0.05$  por lo que existe diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión riesgo del virus del papiloma humano antes y después de la intervención educativa.

**Paso 8. Conclusión:**

La intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución "Julio Ramón Ribeyro" Callao.

**Paso 1. Tabla (datos) Ver Anexo N° 09**

**Paso 2. Formulación de la hipótesis  $H_0$  y  $H_1$ .**

**$H_a$ :** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**$H_0$ :** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” -Callao.

**Paso 3. Suposiciones:**

La muestra es una muestra aleatoria simple.

**Paso 4. Estadística de prueba:**

La estadística de prueba es T-Student

**Paso 5. Regla de decisión:**

Se evalúa la existencia de diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión infección del virus del papiloma humano antes y después de aplicar la intervención educativa, según la regla de decisión estadística siguiente:

Si el valor de  $t$  se encuentra dentro del área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$  entonces se rechaza la  $H_0$  (hipótesis nula).

**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (T - Student):**

Haciendo uso del Anexo N° 08 y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo T de Student = -19.846 (tabla 5.2.4)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de T de Student = **-19.846** y  $p = 0.000$ , se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada

**-19.846**, se encuentra dentro de la zona de rechazo y el  $p < 0.05$  por lo que existe diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión infección del virus del papiloma humano antes y después de la intervención educativa.

**Paso 8. Conclusión:**

La intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Paso 1. Tabla (datos) Ver Anexo N° 09**

**Paso 2. Formulación de la hipótesis  $H_0$  y  $H_1$ .**

**$H_a$ :** La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**$H_0$ :** La intervención educativa no será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” - Callao.

**Paso 3. Suposiciones:**

La muestra es una muestra aleatoria simple.

**Paso 4. Estadística de prueba:**

La estadística de prueba es T-Student

**Paso 5. Regla de decisión:**

Se evalúa la existencia de diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención del virus del papiloma humano antes y después de aplicar la intervención educativa, según la regla de decisión estadística siguiente:

Si el valor de  $t$  se encuentra dentro del área de rechazo y el valor  $p \leq 0.05$  entonces se rechaza la  $H_0$  (hipótesis nula).

**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (T - Student):**

Haciendo uso del Anexo N° 08 y con el procesamiento de los datos de esta tabla con el paquete estadístico SPSS, se obtuvo T de Student = -15.797 (tabla 5.2.5)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de T de Student = **-15.797** y  $p = 0.000$ , se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada

**-15.797**, se encuentra dentro de la zona de rechazo y el  $p < 0.05$  por lo que existe diferencia entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención del virus del papiloma humano antes y después de la intervención educativa.

**Paso 8. Conclusión:**

La intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución "Julio Ramón Ribeyro" - Callao.

## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.**

Como resultado de la presente investigación se obtuvo el valor T de Student = **-27,336** con un valor  $p= 0.000$  lo cual indica que la intervención educativa resultó efectiva en el incremento del conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en los tutores del 4º y 5º de primaria de la I.E. "Julio Ramón Ribeyro", de manera similar en la tesis Intervención.

Educativa sobre la Vacuna VPH en el conocimiento de las madres del Centro Educativo 14783. Sullana por Lic. Gonzalez Lorena (10), en el cual la intervención educativa incrementa el nivel de conocimiento de las madres I.E. N° 14783 Santa Teresa de Jesús, además en otra investigación titulada "Efecto de una intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres del asentamiento humano APOBLAPIL Masusa – Punchana" llevado a cabo por Babilonia Ana (11) quien reportó haber aplicado la prueba t de Student para muestras relacionadas,  $t_c = 7.856$ ; grado de libertad = 32 y  $p\text{-valor} = 0.000$ , aprobándose la hipótesis "La intervención educativa sobre la vacuna VPH incrementa el nivel de conocimiento de las madres participantes dentro de su estudio, así mismo, en el estudio titulado "Eficacia del programa educativo "por un útero feliz" para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca" elaborado por las autoras, Huanca Yessica y Huisa, Julia (12) reportaron luego de aplicar la prueba T para muestras relacionadas al 95% de confiabilidad confirman la efectividad del

programa, en el sentido de que las escolares han incrementado sus conocimientos generales con un valor de sig. = 0.00 que es menor al valor de prueba  $p= 0.05$ .

Respecto al nivel de conocimiento alcanzado después de la intervención educativa se logró que el 100% de tutores alcancen un nivel alto sobre el Virus del Papiloma Humano, estos resultados son similares a los reportados por un estudio titulado “Efecto de intervención educativa sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del colegio “Sara Antonieta bullón Lamadrid” Lambayeque realizado por Mendoza Oriana (13), quien sostiene que en el Pre Test el nivel de conocimiento acerca del VPH es bajo con un 71.2% siendo este reducido en el PostTest a un 5.4% después de la orientación brindada, también en otro estudio realizado por Lorena Gonzalez se observa que antes de la intervención educativa el 48.5% presentan un nivel de conocimiento bajo, 36,4% medio y el 15,2% alto. Después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue, el 78,8% alto y el 21,2% medio. Estos resultados concuerdan con los hallazgos de Ana Babilonia (11) quien indica que antes de la intervención se encontró que 48% (19 madres) tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 33.3% (13 madres) nivel de conocimiento medio y 17.9% (7 madres) nivel de conocimiento alto. Después de la intervención se encontró 69.2% (27 madres) tuvieron un nivel de conocimiento Alto, 28.2% (11 madres) nivel de conocimiento medio y 2.6% (1 madre) tuvo un nivel de conocimiento bajo; Además, en el estudio de Huanca, Yessica y Huisa, Julia (12) se aprecia que en la etapa pre-prueba del grupo experimental un 90.6% presenta un nivel

bajo,9.4% y un nivel medio y un 0% un nivel alto y en la variable actitud antes presentan un 59.4 % de rechazo, un 34.4 % presenta una indiferencia y un 6.3% en la etapa post-prueba un 96.9% presenta un nivel alto, 3.1% presenta un nivel medio y un 0 % de los escolares presenta un nivel bajo.

En la dimensión definición del Virus del Papiloma Humano, similares fueron los resultados obtenidos en la investigación de Ana Babilonia (11) titulada “Efecto de una intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres del asentamiento humano APOBLAPIL Masusa - Punchana“, donde determinaron una diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre test y post test con un valor T de Student = - 19, 755 y con el valor  $p= 0,000$ , confirmando la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los escolares.

En la dimensión prevención del Virus del Papiloma Humano , similares fueron los resultados obtenidos en la investigación de Carla Isla y María Solar (14) titulada “Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer del cuello uterino“, donde determinaron una diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre test y post test con un valor T de Student = 28, 438 y con el valor  $p= 0,000$ , confirmando la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos de los escolares.



### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.**

En la presente investigación se consideró la veracidad, para lograr informar de manera clara y concisa a los participantes todo lo relacionado del tema de investigación. Los criterios éticos desde el inicio se realizaron cumpliendo la normativa vigente de la Universidad Nacional del Callao que incluyó la preservación de la confidencialidad en el tratamiento de los datos. Además, se consideraron los principios que regulan la Conducta Responsable del Investigador (CRI), establecidos por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC).

## CONCLUSIONES

1.- La intervención educativa resultó efectiva en el incremento del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en tutores de la I.E estatal “Julio Ramón Ribeyro” Bocanegra – Callao.

2.- se logró que los tutores tengan una clara definición sobre las generalidades del virus del papiloma humano para que posteriormente eduquen a sus hijas, después de la intervención educativa.

3.- En relación con el uso del condón para prevenir la infección del Virus del Papiloma Humano, se logró después de la intervención educativa que los padres reflexionen sobre los principales riesgos al que están expuestas sus hijas.

4.- Respecto a la prueba del Papanicolaou, medida de detección oportuna del VPH, después de la intervención educativa la mayoría de tutores aprendió por primera vez que hay un procedimiento para detectar a tiempo la infección.

5.- se logró, Más de la mitad de los tutores del 4° y 5° grado de primaria de la I.E estatal “Julio Ramón Ribeyro”, concientizaron la importancia de colocarlos la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano a sus hijas.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Continuar diseñando intervenciones educativas sobre todo en poblaciones escolares y haciendo uso de los medios digitales más aún hoy en día la población presenta mayor interés en aprender y usar la tecnología.
- 2.- La educación que realiza el profesional de enfermería impacta positivamente en el conocimiento de los tutores sobre el virus del papiloma humano, por ello, es crucial continuar incorporando temas de sexualidad en las instituciones educativas.
- 3.- Se recomienda al director del centro educativo Julio Ramón Ribeyro llevar a cabo un programa de escuela de padres en coordinación con el servicio de enfermería para brindar charlas sobre sexualidad y prevención del VPH.
- 4.- Gestionar alianzas estratégicas con los establecimientos de salud y realizar campañas virtuales para resolver las dudas que aquejan a los tutores sobre temas de detección oportuna que existen sobre el VPH.
- 5.- Se recomienda al Director de la I.E. Julio Ramón Ribeyro, apoyar con la difusión a los tutores sobre las campañas de vacunación que realiza el centro de salud bocanegra contra el VPH. En los colegios del Callao.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las enfermedades crónicas. Una inversión total. Ginebra: OMS; 2020
2. OMS. Lewis, Merle J. Análisis de la situación de Cáncer de cervicouterino en América Latina y el Caribe. Washington; 2020. p. 10
3. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. 2019.
4. Gaviria AM. Conocimientos de los estudiantes universitarios del Colegio Mayor de Antioquía, Medellín, acerca del Virus Papiloma Humano. Revista Facultad Nacional de Salud Pública 2022; 21(2): 43-48.
5. Arias M, Pineda S, Aguirre S, Marín J, Hoyos L. “Conocimientos que tienen los estudiantes de una Universidad de pública de Manizales sobre el Papilloma Humano”. Hacia la Promoción de la Salud, 2022; 16(1):110–123. 67
6. Ministerio de Salud. (2018). Resolución ministerial. Guía técnica: guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino.(resolución ministerial N° 1013-2018/MINSA) [Citado: 2022 Abril-Julio], Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/RM-N\\_1013-2018-MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/RM-N_1013-2018-MINSA.pdf)
7. Ministerio de Salud. (2018). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. 2022 Agosto 31. [Citado: 2022 octubre], Disponible en: [http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM\\_651-2018\\_MINSA.pdf](http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM_651-2018_MINSA.pdf)
8. Moreno, M. (2017). Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano en tutores del Colegio José Gabriel Condorcanqui. Independencia. 2017”. Escuela Profesional de enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú. [fecha de acceso 08 de octubre 2022].
9. Centros para el control y la Prevención de enfermedades. División para la Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, Centro Nacional para la Prevención de VIH/SIDA, Hepatitis Virales, ETS y Tuberculosis. USA; 2017.
10. De Sanjosé, S., Brotons, M. & Pavón, M. “La historia natural de la infección por virus del papiloma humano”. 2018.
11. Moreira de los Barcos H. “Frecuencia del Virus de Papiloma Humano durante el embarazo en mujeres de 15 a 25 años atendidas en la Maternidad Enrique C. Sotomayor de septiembre del 2022 a febrero del 2013” (tesis para optar al Título de Obstetra). Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2013
12. OPS. PATH (Programa para una tecnología apropiada en salud). Cáncer cervico uterino: magnitud del problema: Fundamentos en Planificación de programas apropiados para la prevención del cáncer Cervicouterino 3ra Edición. Washington; 2022.p. 18
13. Sánchez Sánchez E. “infección del Virus Papiloma Humano y Cáncer de cuello uterino: Distribución de genotipos en mujeres conizadas por lesión escamosa Intraepitelial de alto grado (CIN 2-3) y Análisis de los cofactores

- de cáncer de cérvix en Málaga”( Tesis para optar el Grado de Doctor en Medicina y Cirugía) Málaga: Universidad de Málaga; 2019.
14. Simas FM, Izumi y Vilela. Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de cáncer. Escuela Anna Nery Revista de Enfermería 2022; 14 (1), 126-34
  15. Zabaleta Alvarado E. “Nivel de información sobre el Virus de Papiloma Humano, en estudiantes de pregrado de la cohorte 2018” (tesis para optar el Grado de Magister en Educación Mención Educación Superior) Universidad Pedagógica Experimental Libertador Instituto Pedagógico de Barquisimeto Dr. Luis Beltrán Prieto Figueroa, de Venezuela; 2018.
  16. Colmenares S, Contreras R, Valera C. “Programa de educación para la prevención del virus del papiloma humano (VPH) dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología del hospital general del oeste “Dr. José Gregorio Hernández” (tesis para optar al Título de Licenciadas en Enfermería). Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2020.
  17. Chaiban, P. Francisco, J. Programa de prevención de las enfermedades de transmisión sexual (Sida, VPH, y Gonorrea) dirigido a los adolescentes de 12 a 15 años de edad en la Unidad Educativa Departamento Libertador. Barrio Unión, Barquisimeto, Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado; 2022.
  18. Paredes, E. “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2022” (tesis para optar el grado académico de Magister en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva). Barranca: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Barranca; 2022.
  19. De Guglielmo Cróquer Z, Rodríguez Bermúdez A, Ávila Hernández M, Veitía Monsalve D, Fernández Beltrán A, Correnti De Plata M. Virus de papiloma humano y factores de riesgo en el desarrollo de cáncer cérvico uterino. Rev Venez Oncol. marzo de 2010;22(1):32-8.
  20. Ferrá Torres TM, Santana Álvarez J, Barreto Argilagos G. La infección por papiloma virus humano en la mujer: una revisión del tema. Rev Arch Méd Camagüey. diciembre de 2011;15(6):1073-86.
  21. Collado RC, Montosa JX, Vizcaíno MÁC. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero. Ed. Médica Panamericana; 2007. 196 p.
  22. García Rosique RM, Torres Triana A, Rendón Quintero M. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Rev Médica Electrónica. abril de 2011;33(2):182-8.
  23. Joaquín Pastor RF. Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes de quinto de secundaria Institución Educativa Túpac Amaru de Villa María del Triunfo Abril-Julio 2014. 2016 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2841821>
  24. Cordeiro V G, Pérez C S, Iñarrea F A, Simón V D, Reboredo R C, Couceiro N E, et al. ¿Por qué no se vacunan nuestras pacientes?: Motivos por los que las pacientes fuera de los programas de vacunación sistemática, con infección por el virus del Papiloma Humano, deciden decir no a la vacuna. Rev Chil Obstet Ginecol. octubre de 2014;79(5):390-5.
  25. Castillo Alza MP. Campaña de publicidad social para prevenir el cáncer de cuello uterino, generado por el Virus de Papiloma Humano (VPH), en los escolares de la I.E. César A. Vallejo de la provincia de Santiago de Chuc

- La Libertad, 2019. 2019 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2932017>
26. Interaminense IN da CS, Oliveira SC de, Linhares FMP, Guedes TG, Ramos VP, Pontes CM. Construction and validation of an educational video for human papillomavirus vaccination. Rev Bras Enferm [Internet]. 18 de mayo de 2020 [citado 19 de diciembre de 2022];73. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/reben/a/jS7wFgMCLS36vBsdrqFQpYw/?lang=en>
  27. González Sáez Y, Alfonso Masa Z, Hernández Sáez I, Pedroso Delgado JC, Corrales Wong Z, Gómez Verdecia Y. Intervención educativa sobre el condiloma acuminado en mujeres en edad fértil. Rev Cuba Obstet Ginecol. septiembre de 2012;38(3):353-65.
  28. Gonzalez Carmen LP. Intervención Educativa sobre la Vacuna VPH en el conocimiento de las madres del Centro Educativo 14783. Sullana - 2017. 22 de febrero de 2019 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2679678>
  29. Babilonia López AG. Efecto de una intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres del asentamiento humano APOBLAPIL Masusa - Punchana 2016. 2017 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2144114>
  30. Huanca Yanapa Y, Huisa Machaca J. Eficacia del programa educativo “por un útero feliz” para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016. 11 de agosto de 2016 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2824956>
  31. Mendoza Pérez OE. Efecto de intervención educativa sobre prevención del virus del papiloma humano en adolescentes del colegio “Sara Antonieta bullón Lamadrid” Lambayeque - 2019. 2020 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2815697>
  32. Solar Pachas MT, Isla Rojas CA. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. 2015 [citado 19 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2896568>

# **ANEXOS**

## ANEXO N°01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN “JULIO RAMON RIBEYRO” CALLAO, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema General: ¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022?</p> <p>Problemas Específicos: a) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022? b) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022? c) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022? d) ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la efectividad de una intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución Educativa “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: a) Evaluar la efectividad de la intervención educativa para mejorar en el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. b) Medir la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre el uso del condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. c) Evaluar la efectividad de la intervención educativa para mejorar en el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. d) Medir la efectividad de la intervención educativa para mejorar en el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022.</p>	<p>Hipótesis General: La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022.</p> <p>Hipótesis Específicas: a) La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. b) La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre uso de condón para prevenir el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. c) La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre prueba de Papanicolaou como medida de detección oportuna del Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. d) La intervención educativa será efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en tutores de escolares de la Institución “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022.</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativa, aplicada, prospectiva de corte longitudinal.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> El diseño es pre-experimental con único grupo.</p> <p style="text-align: center;"><math>G = O1 \xrightarrow{X} O2</math></p> <p>Donde: G = Grupo de estudio. O1 = Medida inicial. O2 = Medida final. X = Intervención Educativa</p> <p><b>Técnicas de recolección de datos</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento</b> Cuestionario validado por 06 expertos y con un gran poder de confiabilidad KR20: 0.84.</p> <p><b>Método</b> Hipotético-Deductivo, con predominio al enfoque cuantitativo y uso de estadística paramétrica.</p>	<p>La población de estudio estará conformada por 150 y la muestra resulto 108 tutores de escolares del 4º y 5º grado de primaria en la Institución Educativa Estatal “Julio Ramón Ribeyro” Callao, 2022. Para la contrastación de las hipótesis se utilizará la prueba estadística T-Student.</p>



## **ANEXO N°02**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título de la Investigación: “INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE NIÑAS DEL 4º Y 5º GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL “JULIO RAMON RIBEYRO” BOCANEGRA-CALLAO, 2019”.**

La presente investigación no representa ningún tipo de riesgo y los participantes reciben toda la información que soliciten.

No se dará ninguna compensación económica por participar

El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio de investigación.

Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.

---

PARTICIPANTE

NOMBRE:

FECHA:



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE, O TUTOR, AUTORIZANDO A SU MENOR HIJA PARA VACUNARSE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)

Esta vacuna forma parte del Esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud.

Se ofrece de forma gratuita a las niñas del 5to grado de educación primaria de Instituciones Educativas públicas y privadas en todo el país.

### BENEFICIOS:

- ❖ Esta vacuna previene la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales.
- ❖ Para gozar de la protección de la vacuna, es necesario que la niña reciba las 2 dosis de vacuna: La 1<sup>ra</sup> dosis al primer contacto del vacunador con la niña y la 2<sup>da</sup> dosis 6 meses después de la primera dosis.

### LA VACUNA:

- ❖ Es muy segura
- ❖ Previene el cáncer de cuello de útero, pero no cura el cáncer.

### POSIBLES REACCIONES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN:

La reacción más frecuente es en el sitio de inyección puede ser: Dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de vacunación. Desaparece (sin tratamiento médico) dentro de las 48 horas.

Otras reacciones poco frecuentes son: dolor de cabeza, fatiga, fiebre, náuseas, que desaparecen en las siguientes 48 horas. Si persisten, buscar atención en los establecimientos de salud.

### Reacciones menos frecuentes no asociadas a la vacuna pero reportadas:

- ❖ Desmayo: Esta reacción puede producirse por temor o miedo y no por la vacuna propiamente. Para evitar esta reacción se recomienda administrar la vacuna a la niña sentada y permanecer así en observación 15 minutos después de la administración de la vacuna.
- ❖ Reacciones alérgicas: Ronchas o picazón que pasan rápidamente. Si persisten, buscar atención en el establecimiento de salud.

### DECLARACIÓN:

Yo....., identificado con DNI N°: .....  
Padre, madre, tutor o representante legal de la niña ..... identificada con el  
DNI N° ..... alumna del aula ..... de la Institución  
Educativa..... Dejo constancia de haber sido informado(a) sobre los beneficios,  
seguridad y posibles reacciones a la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Por lo tanto  
autorizo al Personal de Salud a vacunar a mi menor hija por voluntad propia y me comprometo a completar las 2 dosis  
que son necesarias para su protección contra el cáncer de cuello uterino.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o apoderado

Lima..... de.....201...

**ANEXO N°03**  
**CUESTIONARIO**  
**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE**  
**EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN TUTORES DE NIÑAS DEL 4º Y 5º**  
**GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL “JULIO**  
**RAMON RIBEYRO” BOCANEGRA-CALLAO, 2019”.**

1. **EDAD DEL APODERADO**
  - 1) 20 A 29 AÑOS
  - 2) 30 A 39 AÑOS
  - 3) 40 A 49 AÑOS
  - 4) 50 AÑOS A MÁS
  
2. **¿CUÁL ES SU GRADO DE INSTRUCCIÓN?**
  - 1) PRIMARIA
  - 2) SECUNDARIA
  - 3) SUPERIOR
  
3. **¿CUÁL ES LA FILIACIÓN QUE TIENE CON LA NIÑA?**
  - 1) MAMÁ
  - 2) PAPÁ
  - 3) PADRASTRO
  
4. **¿HA RECIBIDO EN ESTOS DOS ÚLTIMOS AÑOS UNA CHARLA EDUCATIVA SOBRE EL VPH?**
  - 1) SI
  - 2) NO
  
5. **¿Qué significa las siglas VPH?**
  - 1) Virus para humanos
  - 2) Virus papiloma humano
  - 3) Virus de inmune deficiencia humana
  
6. **¿Qué es el VPH?**
  - 1) Es un tipo de infección de transmisión sexual
  - 2) Es una herida en el útero que cicatriza sola
  - 3) Es una enfermedad hereditaria
  
7. **¿Cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH?**
  - 1) Adolescentes
  - 2) Adultos mayores
  - 3) Adultos
  
8. **¿Cómo se transmite el VPH?**
  - 1) Contacto directo con los genitales infectados, por relaciones sexuales sin protección.
  - 2) Vía aérea en lugares infectados
  - 3) Por contacto directo con la persona infectada
  
9. **¿El tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer el VPH?**
  - 1) Si
  - 2) No
  - 3) Solo es una creencia
  
10. **¿Cuáles son los síntomas de la presencia del VPH?**
  - 1) Dolor durante las relaciones sexuales, lesiones en los genitales, tumores con apariencia de coliflor alrededor de los genitales o ano.

- 2) Mal olor en las zonas de los genitales  
3) Comezón en el área anal y vulva
11. **¿Dónde aparecen principalmente las lesiones producidas por el VPH?**
- 1) Boca  
2) Genitales masculinos y femeninos  
3) Manos y pies
12. **¿Cuál es la duración de la infección por VPH?**
- 1) 1 año  
2) Toda la vida  
3) No se sabe
13. **¿Quiénes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?**
- 1) Hombres y mujeres  
2) Las mujeres que ya han tenido su primera menstruación y/o sexualmente activas.  
3) Las mujeres que ya tenido hijos
14. **¿Cuál es la complicación de mayor riesgo al ser portadora del VPH?**
- 1) Problemas de fertilidad  
2) Quistes ováricos  
3) Cáncer de cuello uterino
15. **¿Cuál es la mejor forma de prevenir la infección por VPH?**
- 1) Vacuna contra el VPH  
2) Uso de preservativo en cada relación sexual  
3) Tomar anticonceptivos
16. **En el Perú ¿Quiénes pueden recibir la vacuna contra el VPH?**
- 1) Niñas de 9 a 13 años de edad  
2) Adolescentes embarazadas  
3) Mujeres y hombres a cualquier edad
17. **¿Cuántas dosis deben recibir para estar protegida?**
- 1) 1 dosis  
2) 2 dosis  
3) 3 dosis
18. **¿Cuántos años protege la vacuna contra el VPH?**
- 1) Toda la vida  
2) 1 año  
3) 5 años
19. **¿Es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad?**
- 1) Si es normal  
2) No es normal  
3) Eso depende de cada uno

## **ANEXO N°04**

### **INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA “JUNTAS CONTRA EL VPH”**

La intervención educativa de enfermería “Juntas contra el VPH”, tiene como base principal la TEORÍA DE LA ANDRAGOGÍA, que implica persigue lograr un cambio sustancial de las formas de enseñanza clásica hacia nuevos enfoques y métodos en la enseñanza de adultos. La intervención educativa de enfermería “Juntas contra el VPH”, se inscribe en tendencias constructivistas anagógicas que permite al adulto, construir su aprendizaje, al ser un agente activo de su propio conocimiento, adquirido con las experiencias y vivencias a lo largo del tiempo, y del contacto con otras personas. La intervención educativa “Juntas contra el VPH”, está dirigido a los tutores del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa Julio Jamón Ribeyro, la intervención educativa de enfermería se habla propiamente de la prevención del Virus Papiloma Humano. El objetivo de la intervención educativa, es concientizar a la población de estudio sobre la importancia de tener un adecuado conocimiento sobre esta Infección de Transmisión sexual causada por el Virus Papiloma, que tiene como consecuencia el Cáncer de Cuello Uterino, el cual pueda generar cambios en la actitudes, creencias y valores. El conocimiento como medio preventivo puede generar actitudes de índole preventiva en las madres de familia de tal manera que puedan impartir ese conocimiento a sus menores hijas y como consecuencia generar cambios positivos en sus comportamientos para prevenir el Virus del Papiloma Humano.

#### **I. OBJETIVO GENERAL**

Lograr que las madres de las escolares del cuarto y quinto grado de primaria del colegio julio ramón Ribeyro, adquieran conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano.

#### **II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

Proporcionar conocimiento sobre el concepto del virus papiloma humano a las madres de escolares del 4to y 5to grado de primaria del colegio julio ramón Ribeyro.

Proporcionar conocimiento sobre medidas de prevención del virus papiloma humano a las madres de escolares del 4to y 5to grado de primaria del julio ramón Ribeyro.

#### **III. CONTENIDOS:**

- Definición del VPH.
- Factores de Riesgo
- Signos y Síntomas
- Prevención del VPH

#### **IV. METODOLOGÍA:**

- Método: Activa – Participativa –Expositiva.
- Técnica: “Juego de preguntas”

**V. PROCEDIMIENTO:** La intervención educativa será realizada utilizando medios didácticos y audiovisuales, como el “juego de las tarjetas” y un video educativo sobre el virus del Papiloma Humano, finalizando la intervención con el “juego de la pelota preguntona” con parte de la retroalimentación en el nivel de conocimiento sobre el VPH

#### **V. LUGAR Y FECHA:**

Lugar: Institución Educativa Estatal.

Fecha: 24-11-21

**V. DURACIÓN:** 45 minutos.

**VI. MEDIOS Y MATERIALES:**

**Medios:**

Audiovisual: Video Educativo “Todo sobre VPH”

**Materiales:**

- Video Educativo.

**VII. EVALUACIÓN**

- **EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA:** Nos servirá para identificar los conocimientos que traen consigo las madres de las escolares del 4to y 5to grado de primaria, se realizará al inicio de la sesión educativa un pre- test sobre el Virus Del Papiloma Humano.

- **EVALUACIÓN SUMATIVA:** Se realizará mediante el desarrollo de la sesión para el propósito de determinar el avance en el logro de los objetivos teniendo en cuenta la participación activa de las madres de las escolares, valorando las respuestas.


**VIII. EJECUCIÓN:**Saludo y Presentación

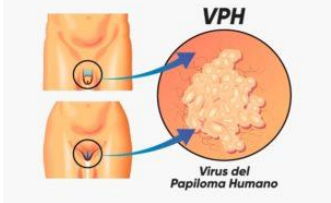


Ante todo muy buenas tardes, somos alumnas de enfermería de la Universidad Nacional del Callao. Tenemos el agrado de dirigirnos ante ustedes y a la vez manifestarles sobre la realización de la intervención educativa “Juntas contra el VPH “que consta sobre la prevención del Virus Papiloma Humano, lo cual esperamos que sea fructífera para su conocimiento mediante su atención y participación.




Motivación:

Método: Activo – Participativo.

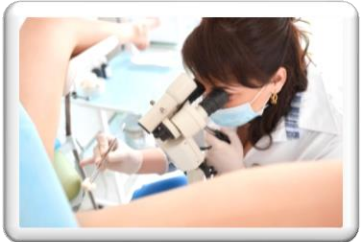

OBJETIVO: Reflexionar sobre el tema de Papiloma Humano en los niveles biológico, afectivo y cultural.




MOTIVACION	CONTENIDO	MEDIO
PRESENTACIÓN PERSONAL	Ante todo muy buenas tardes, somos alumnas de enfermería de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. Tenemos el agrado de dirigirnos ante ustedes y a la vez manifestarles sobre la realización de la intervención educativa “Juntas contra el VPH “que consta sobre la prevención del Virus Papiloma Humano, lo cual esperamos que sea fructífera para su conocimiento mediante su atención y participación.	
VIDEO TODO LO QUE DEBES SABER SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO	Como inicio a la intervención procederemos a mostrarles un video educativo sobre el Virus del Papiloma Humano, el	

	<p>cual ayudará para que obtengan una idea más clara de los que vamos a informarles. Esperamos contar con su total atención al contenido educativo</p> <p><b>PARTES DEL VIDEO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONCEPTO SOBRE VPH.</li> <li>• TIPOS DE VPH.</li> <li>• TRANSMISION.</li> <li>• SIGNOS Y SINTOMAS.</li> <li>• TRATAMIENTO.</li> <li>• PREVENCIÓN</li> </ul>	
<p>¿QUÉ ES VPH?</p>	<p>El Virus Papiloma Humano o conocido por sus siglas como VPH. Es un tipo de infección de transmisión sexual. Son un grupo de más de 150 tipos variables de virus que producen cáncer del cuello uterino.</p>	
<p>¿QUIÉNES TIENEN MAYOR RIESGO DE CONTRAER EL VPH?</p>	<p>Los adolescentes tienen mayor riesgo de contraer el VPH ya que es la etapa en la cual están descubriendo su sexualidad la cual puede ser guiada de manera adecuada por las madres como guías fundamentales dentro del hogar y prevenir esta infección.</p>	
<p>¿CÓMO PUEDO CONTAGIARME DEL VPH?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contacto Directo de piel con piel de los genitales. (infectados)</li> <li>• Relaciones sexuales sin protección.</li> </ul>	

<p>¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER VPH?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones sexuales a temprana edad</li> <li>• Varias Parejas sexuales</li> <li>• Coito oral.</li> </ul>	
<p>TIPOS DE VPH</p>	<p><b>Tenemos los VPH de:</b></p> <p><b>- DE ALTO RIESGO:</b> También llamado oncogénicas conformado por los subtipos 16 y 18 causantes del cáncer cérvico-uterino.</p> <p><b>-DE BAJO RIESGO:</b> También llamado no oncogénicas que contienen a los subtipos 6 y 11.</p>	
<p>SINTOMAS DEL VPH</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones en los genitales.</li> <li>• Dolor durante las relaciones sexuales.</li> <li>• Tumores con forma de coliflor alrededor del ano y genitales.</li> <li>• Comezón en el área anal y vulva.</li> <li>• Aumento de flujo vaginal, sangrado anormal.</li> </ul>	



<p>¿QUÉ PRUEBA EXISTE PARA SABER SI TENGO EL VPH?</p>	<p><b><u>La prueba del Papanicolaou:</u></b></p> <p><b>¿Qué es?</b> Es una prueba cuyo fin es detectar alteraciones del cuello uterino.</p> <p><b>¿Quiénes se deben realizar esta prueba?</b> Todas las mujeres sexualmente activas independientemente de la edad.</p> <p><b>¿Cuáles son los requisitos para realizarse la prueba?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Después de la menstruación (10 días)</li> <li>✓ No haber tenido relaciones sexuales 3 días antes.</li> <li>✓ No hacerse lavados o duchas vaginales previas.</li> <li>✓ No aplicarse medicamentos (pomadas, jaleas, cremas, óvulos, etc.</li> </ul> <p><b>¿Cuál es la finalidad?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Detección temprana de células cancerígenas.</li> </ul>	
<p>¿CÓMO PUEDO PREVENIR EL VPH?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna contra el VPH.</li> <li>• Abstinencia de no tener relaciones sexuales a temprana edad.</li> <li>• Uso de preservativo en cada relación sexual.</li> </ul>	

<p>¿QUIÉNES PUEDEN RECIBIR LA VACUNA DE VPH?</p>	<p><b><u>En el Perú pueden recibir esta vacuna las:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niñas de 9 a 13 años</li> <li>• Deben recibir 2 dosis y estarán protegidas!</li> </ul>	
<p>IMPORTANTE SABER</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ LA ABSTINENCIA SEXUAL es una forma de prevenir el VPH</li> <li>✓ NO es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad.</li> <li>✓ EL CONDÓN protege al 99% ante todas las infecciones de transmisión sexual.</li> <li>✓ LA PROMISCUIDAD aumenta la probabilidad de contraer el VPH.</li> </ul>	
<p>DESPEDIDA</p>	<p>Muchas gracias esperamos haber podido contribuir en sus cocimiento y que puedan impartir ese conocimientos sus menores hijas.</p>	

# ANEXO Nº05

## GALERÍA FOTOGRÁFICA







**ANEXO N°06  
KUDER-RICHARDSON**

ENCUESTADO	PREGUNTAS o ÍTEMS															PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	12
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13
3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	12
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	12
7	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	9
8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	10
9	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	9
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	12
11	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	7
12	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	11
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	9
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	12
15	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	11
16	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12
17	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	6
18	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	11
<b>TOTAL DE ENCUESTADOS</b>	<b>19</b>															<b>3.35606061</b>
p	0.63	0.58	0.53	0.63	0.63	0.47	0.63	0.26	0.21	0.53	0.42	0.53	0.53	0.26	0.05	
q	0.00	0.05	0.11	0.00	0.00	0.16	0.00	0.37	0.42	0.11	0.21	0.11	0.11	0.37	0.58	suma de p.q
p.q	0.00	0.03	0.06	0.00	0.00	0.07	0.00	0.10	0.09	0.06	0.09	0.06	0.06	0.10	0.03	0.73

<b>K</b>	<b>19</b>	preguntas o items
<b>k-1</b>	<b>18</b>	nº de preguntas - 1
<b>Σ p.q</b>	<b>0.73</b>	suma de p.q
<b>St<sup>2</sup></b>	<b>3.356</b>	varianza del puntaje total

<b>KR20</b>	<b>0.84</b>
-------------	-------------

**ANEXO N°07**  
**V DE AIKEN**

<b>ITEMS</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Pertinencia</b>	<b>Claridad</b>	<b>TOTAL</b>
ITEM1	0.67	0.67	0.67	0.67
ITEM2	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM3	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM4	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM5	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM6	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM7	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM8	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM9	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM10	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM11	0.83	1.00	1.00	0.94
ITEM12	1.00	0.83	1.00	1.00
ITEM13	1.00	0.67	1.00	1.00
ITEM14	0.83	0.83	0.83	1.00
ITEM15	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM16	1.00	0.83	1.00	1.00
ITEM17	1.00	0.67	1.00	1.00
ITEM18	0.83	0.83	0.83	1.00
ITEM19	1.00	1.00	1.00	1.00
<b>TOTAL</b>	<b>0.96</b>	<b>0.93</b>	<b>0.97</b>	<b>0.97</b>

**ANEXO Nº08**  
**LIBRO DE CÓDIGOS**

<b>Nº ITEM</b>	<b>PREGUNTA / VARIABLES</b>	<b>COD_VA R (8 caractere s)</b>	<b>ETIQUETA</b>	<b>CATEGORÍAS (VALOR)</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>TIPO (ESCALA)</b>
<b>1</b>	<b>EDAD</b>	<b>EDAD</b>	Edad del apoderado	20 - 29 años	1	Nominal
				30- 39 años	2	Nominal
				40- 49 años	3	Nominal
				50 a más	4	Nominal
<b>2</b>	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>GRA_INS T</b>	¿Cuál es su grado de instrucción?	Primaria	1	Nominal
				Secundaria	2	Nominal
				Superior	3	Nominal
<b>3</b>	<b>FILIACION CON LA NIÑA</b>	<b>FIL_NIÑ</b>	¿Cuál es la filiación que tiene con la niña?	mama	1	Nominal
				papa	2	Nominal
				padraastro	3	Nominal
<b>4</b>	<b>INFORMACION DEL VPH</b>	<b>SES_EDU</b>	¿Ha recibido en estos dos últimos años una charla educativa sobre el VPH	Si	1	Nominal
				No	2	Nominal
<b>5</b>	<b>SIGLAS VPH</b>	<b>SIGLAS</b>	¿Qué significa las siglas VPH?	Virus para humanos	1	Nominal
				Virus papiloma humano	2	Nominal
				Virus de inmune deficiencia humana	3	Nominal



6	SIGNIFICADO DEL VPH	SIGN_VPH	¿Qué es el VPH?	Es un tipo de infección de transmisión sexual	1	Nominal
				Es una herida en el útero que cicatriza sola	2	Nominal
				Es una enfermedad hereditaria	3	Nominal
7	POBLACION DE RIESGO	POB_RIES	¿Cuál es la población con mayor riesgo de contraer el VPH?	Adolescentes	1	Nominal
				Adultos mayores	2	Nominal
				Adultos	3	Nominal
8	TRANSMISION	TRANS	¿Cómo se transmite el VPH?	Contacto directo con los genitales infectados, por relaciones sexuales sin protección	1	Nominal
				Vía aérea en lugares infectados	2	Nominal
				Por contacto directo con la persona infectada	3	Nominal
9	FACTOR DE RIESGO	FAC_RIEG	¿El tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer el VPH?	Si	1	Nominal
				No	2	Nominal
				Solo es una creencia	3	Nominal
10	SINTOMAS	SINTO	¿Cuáles son los síntomas de la presencia del VPH?	Dolor durante las relaciones sexuales, lesiones en los genitales, tumores con apariencia de coliflor alrededor de los genitales o ano	1	Nominal

				Mal olor en las zonas de los genitales	2	Nominal
				Comezón en el área anal y vulva	3	Nominal
<b>11</b>	<b>APARICION DE LESIONES</b>	<b>APA_LES</b>	¿Dónde aparecen principalmente las lesiones producidas por el VPH?	Boca	1	Nominal
				Genitales masculinos y femeninos	2	Nominal
				Manos y pies	3	Nominal
<b>12</b>	<b>DURACION DEL VPH</b>	<b>DURAC</b>	¿Cuál es la duración de la infección por VPH?	1 año	1	Nominal
				Toda la vida	2	Nominal
				No se sabe	3	Nominal
<b>13</b>	<b>PRUEBA DE PAPANICOLAOU</b>	<b>PRUEBA</b>	¿Quiénes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?	Hombres y mujeres	1	Nominal
				Las mujeres que ya han tenido su primera menstruación y/o sexualmente activas.	2	Nominal
				Las mujeres que ya tenido hijos	3	Nominal
<b>14</b>	<b>COMPLICACIONES DEL VPH</b>	<b>COMPLIC A</b>	¿Cuál es la complicación de mayor riesgo al ser portadora del VPH?	Problemas de fertilidad	1	Nominal
				Quistes ováricos	2	Nominal
				Cáncer de cuello uterino	3	Nominal
<b>15</b>	<b>PREVENCION CONTRA VPH</b>	<b>PREV_VPH</b>	¿Cuál es la mejor forma de prevenir la infección por VPH?	Vacuna contra el VPH	1	Nominal
				Uso de preservativo en cada relación sexual	2	Nominal
				Tomar anticonceptivos	3	Nominal

<b>16</b>	<b>VACUNACION CONTRA EL VPH</b>	<b>VACUNA</b>	En el Perú ¿Quiénes pueden recibir la vacuna contra el VPH?	Niñas de 9 a 13 años de edad	1	Nominal
				Adolescentes embarazadas	2	Nominal
				Mujeres y hombres a cualquier edad	3	Nominal
<b>17</b>	<b>DOSIS DE VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>	¿Cuántas dosis deben recibir para estar protegida?	1 dosis	1	Nominal
				2 dosis	2	Nominal
				3 dosis	3	Nominal
<b>18</b>	<b>DURACION DE LA VACUNA</b>	<b>DUR_VACU</b>	¿Cuántos años protege la vacuna contra el VPH?	Toda la vida	1	Nominal
				1 año	2	Nominal
				5 años	3	Nominal
<b>19</b>	<b>INICIO DE VIDA SEXUAL</b>	<b>IN_VISEX</b>	¿Es correcto que los adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad?	Si es normal	1	Nominal
				No es normal	2	Nominal
				Eso depende de cada uno	3	Nominal

**ANEXO Nº09  
BASE DE DATOS**

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS				CONOCIMIENTOS														
				DM1		DM2				DM3				DM4				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	FLILIACION DE LA NIÑA	HA RECIBIDO CHARLA SOBRE EL VPH	Ite m1	Ite m2	Ite m4	Ite m6	Ite m7	Ite m8	Ite m3	Ite m5	Item 10	Item 15	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Ite m9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
2	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
2	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
2	2	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
2	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1

3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
2	3	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
2	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
3	2	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
2	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
3	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
2	3	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
3	2	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
3	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
2	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
2	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0

1	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
2	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
2	2	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
2	2	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
2	3	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1
2	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
3	2	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
2	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
3	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
3	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1

2	3	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
3	2	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
3	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
2	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
2	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
3	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
2	2	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1