

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS
DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “GENERAL PRADO” CALLAO, 2017”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

ANA CLAUDIA TORIBIO CHUMPITAZ

NOELIA YSABEL DIAZ MOLINA

Callao, 2018

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE: Dra. Angelica Diaz Tinoco

SECRETARIA: Dra. Ana María Yamunaque Morales

MIEMBRO: Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía

ASESORA: Dra. Ana Elvira López de Gomez

N° de Libro: 01

N° de Acta: N°008/2019

Fecha de aprobación de tesis: 14 de Junio del 2019

Resolución: 171-2019-D/FCS

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto, dándome salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi familia, motor de mi vida, gracias por cada palabra de apoyo, por cada momento en familia sacrificado para ser invertido en el desarrollo de la investigación.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro mayor agradecimiento a nuestros padres que son el motivo y el impulso para seguir adelante, quienes nos brindaron en todo momento el apoyo, los ánimos y la perseverancia

A mi asesora Anita López y a mis docentes de la unidad de investigación por sus orientaciones y correcciones para mejorar mi tesis

A la Mg Elva Chumpitaz por su predisposición permanente e incondicional en aclarar mis dudas y por sus substanciales sugerencias durante la redacción de la tesis.

A las autoridades de la Institución Educativa General Prado del Callao, por brindarme las facilidades para realizar la presente investigación.

Y por último quiero agradecer a todos aquellos amigos como Asher, por su apoyo en el análisis estadístico de los datos también compañeros y colegas que han puesto de su parte para que se realice la presente investigación.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	13
1.2 Formulación del problema.....	15
1.3 Objetivos (general y específicos)	16
1.4 Limitantes (teórica, temporal y espacial)	16
II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes (internacional y nacional)	17
2.2 Marco.....	20
2.2.1 Teórico.....	20
2.2.2 Conceptual.....	24
2.3 Definición de términos básicos.....	33
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	35
3.1 Hipótesis.....	35
3.2 Definición de las variables.....	35
3.3 Operacionalización de variables.....	36
IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
4.1 Tipo y diseño de la investigación.....	37
4.2 Población y muestra.....	38
4.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de la Información de campo.....	41
4.4 Análisis y procesamiento de datos.....	43

V. RESULTADOS.....	44
5.1 Resultados descriptivos.....	44
5.2 Resultados inferenciales	56
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	58
6.1 Contrastación de la hipótesis.....	58
6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares..	59
6.3 Responsabilidad ética.....	62
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS	66
ANEXO N° 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO N° 2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	73
ANEXO N° 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO	77
ANEXO N° 4. BASE DE DATOS SEGÚN DIMENSIONES	78
ANEXO N° 5. RESULTADOS ÍTEM X ÍTEM	80
ANEXO N° 6. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	81
ANEXO N°7. CUADROS DE CONFIABILIDAD	85
ANEXO N°8. PERMISO DE LA INSTITUCION	86
ANEXO N°9. EVALUACION DE LOS JUICIO DE EXPERTOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.	
TABLA 5.1	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según la edad	43
TABLA 5.2	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de instrucción	44
TABLA 5.3	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según estado civil	45
TABLA 5.4	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según religión	46
TABLA 5.5	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según ocupación	47
TABLA 5.6	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según lugar de procedencia	48

TABLA 5.7	Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según edad	49
TABLA 5.8	Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de estudio	50
TABLA 5.9	Nivel de conocimiento del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	51
TABLA 5.10	Nivel de conocimiento sobre aspectos generales del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	52
TABLA 5.11	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	53
TABLA 5.12	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	54

- TABLA 5.13 Nivel de conocimiento del VHP vs Aceptabilidad del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017 57
- TABLA 6.1 Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017 58

ÍNDICE DE GRÁFICO

	Pág.	
GRÁFICO 5.1	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según la edad	43
GRÁFICO 5.2	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de instrucción	44
GRÁFICO 5.3	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según estado civil	45
GRÁFICO 5.4	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según religión	46
GRÁFICO 5.5	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según ocupación	47
GRÁFICO 5.6	Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según lugar de procedencia	48

GRÁFICO 5.7	Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según edad	49
GRÁFICO 5.8	Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de estudio	50
GRÁFICO 5.9	Nivel de conocimiento del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	51
GRÁFICO 5.10	Nivel de conocimiento sobre aspectos generales del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	52
GRÁFICO 5.11	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	53
GRÁFICO 5.12	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017	54

GRÁFICO 5.13 Nivel de conocimiento del VHP vs Aceptabilidad del 55
VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to
grado de primaria que acuden a la institución
educativa “General Prado” Callao, 2017

RESUMEN

El estudio de la investigación tuvo como objetivo relacionar el conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, prospectivo, descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 40 madres seleccionadas por el método de muestreo de conveniencia en los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la Institución Educativa “General Prado”. La técnica usada fue la encuesta, el instrumento constó de dos cuestionarios para medir las variables de estudio, que fueron aplicados previo consentimiento informado. Dicho instrumento fue validado por 07 juicio de expertos donde en la prueba Binomial, se determinó que el Valor de $(p=0.0329)$, en la cual el instrumento presenta validez y la confiabilidad del instrumento se realizó con alfa de Cronbach obteniéndose un resultado de $(\alpha=0,669)$. El procesamiento de los datos se realizó en el software SPSS versión 23 para probar la hipótesis.

Los resultados mostraron que el 37.5% de madres presentan un nivel de conocimiento del VHP bajo, el 32.5% representa un nivel de conocimiento medio y el 30% representa un nivel de conocimiento alto, y con respecto a la aceptabilidad de la vacuna del virus de Papiloma Humano es favorable en el 70% de madres encuestadas y desfavorable en el 30% de madres. Asimismo, al aplicar Rho de Spearman con un nivel de significancia del 95% se encontró que el valor de $p=0,241 > 0,05$ se aceptó H_0 y siendo $r=0,190$ se concluye que no existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

Palabras clave: Conocimiento, Aceptabilidad, VPH, Vacuna

ABSTRACT

The objective of the research study was to link the knowledge and acceptability of vaccination against the human papillomavirus in mothers of pupils of the 5th and 6th grade of primary school who come to the educational institution "General Prado", Callao, 2017.

The research took a quantitative, prospective, descriptive, correlational, nonexperimental design, cross cutting approach. The sample consisted of 40 mothers selected by the method of convenience sampling in the 5th and 6th grade students of Primary Education Institution "General Prado". The technique used was the survey, the instrument consisted of two questionnaires to measure the study variables, which were applied with informed consent. This instrument was validated by 07 expert judgment where in the Binomial test, it was determined that the value of p is equal to 0.0329, in which the instrument is valid for being and the reliability of the instrument was made with Cronbach's alpha obtaining a result of 0.669 where the instrument presents reliability. The processing of the data was done in the SPSS software to test the hypothesis.

The results showed that 37.5% of mothers have a low level of knowledge of HPV, 32.5% have an average level of knowledge and 30% have a high level of knowledge, the acceptability of the HPV vaccine is favourable in 70% of mothers surveyed and unfavourable in 30% of mothers. Also, when applying Spearman's Rho with a 95% significance level it was found that the value of $p=0,241 > 0,05$ was rejected H_0 and being $r=0,190$ it is concluded that there is a significant direct relationship between the level of knowledge and the acceptability of the vaccine against the Human papillomavirus in the mothers of pupils of 5th and 6th grade of primary school "General Prado", Callao, 2017.

Keywords: Knowledge, Acceptability, Human Papilloma Virus

INTRODUCCIÓN

Actualmente el virus del papiloma humano (VPH) es un problema de salud pública debido a que su frecuencia ha aumentado en la población sexualmente activa; principalmente en personas que inician relaciones sexuales a temprana edad. La infección por el virus tiene mucho que ver con la edad siendo más alta la infección en el inicio de la actividad sexual, alrededor de los 15 años; aunque se produce una baja muy marcada, entre la edad de los 25 y 40 años para lograr fijarse a partir de esas edades, algunos de estos virus ocasionan verrugas genitales y otros conllevar al cáncer de cuello uterino. (1)

La infección que es causada por el virus del papiloma humano es el que ocasiona el desarrollo del cáncer de cuello uterino o cérvix. Dicha infección persistente tiene más posibilidades de desarrollarlo las mujeres. En varios casos, el cáncer de cuello uterino no es sintomático hasta que no está en un estadio muy avanzado. (2)

La vacuna contra el virus del papiloma no brinda una protección completa, contra virus cancerígenos donde ya llegan a los que causan cáncer cervical, en el cual el 20 al 30 % (según el tipo de vacuna) de los casos de cáncer cervical y el 10 % de los casos de verrugas genitales no se podrá prevenir. (3)

Los centros educativos es donde se desarrolla todo el proceso de vacunación , para lo cual los padres son informados y posteriormente se les solicita autorización para la aplicación de dicha vacuna a sus hijas; sin embargo, las coberturas no son las más favorable; esto tal vez porque existen aún muchos obstáculos por vencer, como es la falta de conocimiento acerca del virus del papiloma humano, el cáncer cervical y la vacuna que puede prevenirlos, ya que está probado que el nivel de conocimientos que la población disponga genera la aceptación o el rechazo a la aplicación de la vacuna .Por ello en este trabajo realizaremos

una evaluación del nivel de conocimientos sobre la vacuna del VPH y la aceptabilidad de la vacunación en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado del nivel primario de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2018. La relevancia del mismo radica en que no existen trabajos previos en dicha zona y grupo etéreo, y sería de suma importancia establecer el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra VPH.

El presente trabajo de investigación está comprendido por seis capítulos que se desarrollan de la siguiente manera:

Capítulo I: Planteamiento del problema, en el cual se presenta la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema objetivos y limitantes de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, que consta de los antecedentes, marco teórico conceptual y la definición de términos básicos.

Capítulo III: Hipótesis y variables. Capítulo IV: Metodología de la investigación, en el que se define el tipo y diseño, así como la población, la muestra, las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de la información de campo y el análisis y procesamiento de datos. Capítulo V: en el que se presentan los resultados. Capítulo VI: Discusión de resultados.

Finalmente se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial, según la Organización Mundial de Salud (OMS), 2012 refirió que el cáncer cervical fue un indicador de las inequidades en salud que subsistieron en las Américas. Se estimó que anualmente se diagnosticaron 530.000 nuevos casos de cáncer cervical en todo el mundo, donde más del 85% ocurren en los países de desarrollo, con una mortalidad cercana al 50%.

Aproximadamente 270 000 mujeres murieron de Cáncer de Cuello Uterino; donde se supera el 85% de esas muertes se dieron en países de bajos recursos y medianos. Por ello en muchos países se ha aprobado la vacunación contra los PVH 16 y 18. (4)

A nivel nacional según el MINSA, la segunda causa de muerte en nuestro país lo representa el cáncer de cuello uterino posteriormente de las enfermedades cardiovasculares. Para el periodo 2006-2011, se notificó un total de 14 mil 115 casos de dicha enfermedad a nivel nacional y represento el 14.6% del total de los cánceres notificados, siendo la neoplasia la más frecuente.

Asimismo, en el 2011 se produjeron más de 4 mil muertes por esta enfermedad, en la cual equivale a la muerte de una mujer peruana cada 3.5 horas por cáncer de cuello uterino. Es por eso que desde el año 2011, el país introdujo la vacuna contra el VPH en el Esquema Nacional de Vacunación peruano, que previene la infección por los virus del papiloma humano responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales. Así, se señaló como una intervención clave la incorporación de la vacuna contra el papiloma virus humano, como una medida para la reducción de la

incidencia de morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino. Para ello se recomendó la administración de la vacuna a una edad temprana entre los 9 y 13 años, antes del inicio de la actividad sexual.

En ese sentido, en el mes de octubre 2014, se inició la vacunación contra el VPH a las niñas del quinto grado de educación primaria, vacunando a 126 mil 608 niñas. Además, se inició el esquema de vacunación a 114 mil 730 niñas entre el 1 de octubre 2014 y el 4 de marzo 2015. Las actividades se realizaron en las instituciones educativas como en los establecimientos de salud. (5)

Actualmente la población desconoce ¿qué es? ¿Cómo actúa? y ¿a qué edades? se aplica la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Hay mucho desconocimiento de las madres sobre la importancia de esta vacuna, y algunas de ellas se niegan a brindar su autorización para la aplicación de la vacuna contra el VPH.

En la institución Educativa General Prado del Callao, hemos observado que las madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria desconocen tanto la infección del virus del papiloma humano como la vacunación preventiva a temprana edad de sus hijas, para evitar contraer el cáncer de cuello uterino; Así mismo existe también un déficit de aceptabilidad por algunas madres de la vacuna del virus del papiloma humano por falta de conocimiento como otros factores sociales; Por ello surge el interés de realizar una investigación acerca del nivel de conocimiento y aceptabilidad de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria.

Por ello el personal de salud es decir la enfermera desempeña una función muy importante en la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Siendo por tanto fundamental la participación de la población en las políticas de prevención de salud y por ende es

importante conocer cuánto sabe las personas de un tema en particular que garantice su salud .

Por lo expuesto se formula la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao,2017?
- ¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de las madres con respecto a la vacunación de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Relacionar el conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.
- Identificar el nivel de aceptabilidad en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

1.4 Limitantes de la Investigación

- **Limitante teórica:**

Para esta investigación se encontró pocos antecedentes con respecto a la variable aceptabilidad, por lo que se dio una investigación a los factores psicosociales que intervienen en la aceptabilidad.

- **Limitante temporal**

Para la recolección de datos de la investigación se encontró el mínimo interés de las madres de la institución educativa General Prado respecto a los temas de prevención de la salud ya que en la asistencia de las reuniones llegaron una cantidad menor de la muestra deseada, incluyendo la falta de logística de cada sección por parte los docentes tutores encargados de la difusión de las reuniones establecidas.

- **Limitante Espacial**

La ubicación de la Institución Educativa General Prado elegido para la investigación demandaba desplazamiento constante y tiempo en transporte para ambos investigadores por lo que fue poco favorable para llegar hasta el centro de estudio

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Dentro de los estudios previos revisados se ha podido ubicar trabajos relacionados a las variables de estudios.

Antecedentes internacionales

VACCARO L. P, en Argentina (2014) en su estudio titulado **“Conocimiento 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”**, de tipo descriptivo y transversal, refirió como conclusión a partir de los resultados obtenidos en este estudio, fue la relación existente entre el nivel de instrucción de los padres y el conocimiento de HPV pero no sucedió lo mismo con la aplicación de dosis de la vacuna de sus hijas ya que solo el 28.6% de la población que conoce sobre la vacuna completo el esquema de vacunación con las 3 dosis y que un total de la población no conoce el 31% aplico las 3 dosis a sus hijas .(7)

SANCHEZ L, LECHUGA A, MILLA R, LARES E, en México (2013) en su estudio titulado **“Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango”**, de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo ejecutado en 470 madres de adolescentes, refirió como conclusión la mayoría de las madres encuestadas aceptó la aplicación de la vacuna a sus hijas. Por lo tanto el grado de conocimiento de la vacuna tuvo un papel muy importante para su aceptación. (8)

GODOY M, ZONANA A, ANZALDO M, en México (2013), en su estudio tipo retrospectivo titulado **“Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad”** refirió como conclusión, que el porcentaje de aceptación de la vacuna contra el VPH fue de 89% es imprescindible seguir difundiendo los beneficios de la vacuna para que todos los padres sigan preocupándose por salvaguardar la salud de sus menores hijas e informarse más en este ámbito para que el personal de salud investiguen y tengan un conocimiento más extenso para transmitir la información a sus pacientes.(9)

Antecedentes nacionales

LÓPEZ V. P, (2017) en su estudio titulado **“Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. grado de primaria en la I.E, 7052 María Inmaculada Chorrillos”** siendo de tipo prospectivo observacional, analítico de corte transversal, refirió como conclusión que dicho estudio se obtuvo un 50% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento regular y un 59,6% de ellos presentan una actitud favorable ante la vacuna contra el VPH, pero sin embargo, no se evidencia una relación entre el nivel de conocimiento y actitud estadísticamente significativo. (10)

QUISPE H.Y, (2017) en su estudio titulado **“Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca”**, de tipo cuantitativo de diseño descriptivo simple y de cohorte transversal, refirió como conclusión que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH, el 61,9% presentó un nivel de conocimiento medio y referente a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, presentó una actitud de rechazo el 50 % y también al nivel de conocimiento sobre los aspectos generales del Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N°

70548 Bellavista, Juliaca-2017, muestra un nivel de conocimiento bajo. (11)

VILLALOBOS GUILLERMO J, (2015) en su estudio titulado **“Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa”**, de tipo observacional, prospectivo y de corte transversal según Altman y comparativo según Canales refirió como conclusión que el nivel de conocimiento sobre vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es mejor en las madres de zona urbana que en las zona rural, aunque tanto en las madres de zona urbana como de zona rural es decir en ambos predominaron las actitudes adecuadas. (12)

TAFUR CERNA F, (2013) en su estudio titulado **“Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5to año de primaria”**, de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo y corte transversal, refirió como conclusión que el conocimiento de la mayoría de las mujeres adolescentes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano es medio y el conocimiento, de las generalidades, de la vacuna contra el VPH según dimensiones, de la mayoría de las mujeres adolescentes es medio y la actitud de las adolescentes en forma general es de indiferencia. (13)

MORALES M, (2013), en su estudio titulado **“Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima”**, de nivel aplicativo, con un enfoque cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, refirió como conclusión que el factor psicológico influyo para la aceptación de la vacuna contra VPH de manera específica en la percepción de la severidad, percepción de la susceptibilidad y el beneficio de la vacunación ya que los padres de familia asocian a cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal. Las barreras que se percibieron para la aceptación de la vacunación fueron el

temor a la administración de esta, los efectos secundarios de la vacuna, sin embargo, no influyeron en la aceptación de la vacunación contra VPH. El factor social en términos de conocimiento acerca de la infección de VPH no fue predictiva en la aceptación de la vacunación, ya que algunos de los padres que conocen y no conocen aceptan la vacunación. (14)

2.2 MARCO

2.2.1 Teórico

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender (1975)

Plantea que las experiencias y características de uno mismo, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud.

Este modelo de Nola Pender se basó en una dupla de teorías que fue la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

La primera Teoría, nos dice que la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas.

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas.

Por lo tanto, las bases que Nola Pender poseía en enfermería, son el desarrollo humano, la psicología experimental y la instrucción donde la conllevaron a realizar una representación del todo de forma completa psicológica y social donde fueron las bases para el Modelo de Promoción de la Salud. Dicho modelo nos enseña las múltiples etapas de las personas donde tienen contacto con su ambiente, por lo que se intenta alcanzar un estado de salud. El modelo promoción es uno de los más relevantes donde reconoce en el individuo los diferentes factores cognitivos, que son cambiantes por las características de las personas ya sea, ideas o creencias que piensan sobre la salud, lo cual los lleva o induce a conductas o comportamientos diferentes. En definitiva, el modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

Dicha teoría nos representa los metaparadigmas que son:

Salud: Dícese del ser humano que representa un estado totalmente positivo en lo físico ,psicológico y espiritual.

Persona: Es aquel individuo y lo principal de la teorista y nos refiere que toda persona está determinada de una forma insuperable y magnifica donde tienen un propia forma de percibir y conceptualizar con todos sus factores variantes.

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

Enfermería: Es bienestar como una especialidad de dicha profesión, ha tenido su pico más alto durante los últimos diez años , es responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base principal de cualquier plan de innovación de tales ciudadanos y la enfermera es el principal agente

encargado de motivar a los usuarios para que mantengan una buena salud personal.

Por ende, la valoración de las creencias en salud relacionadas con el conocimiento y la experiencia previa, determinan las conductas adoptadas por cada persona, y es así que el modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, las creencias están dadas por:

- La parte buena de las acciones que se perciben; brindan motivación para obtener una respuesta humana o conducta respecto a promoción en la salud, donde lo bueno de la conducta es lo primordial, resaltando así aquel comportamiento bueno y lograr la imitación del resto de personas.
- Las barreras para el desenvolvimiento de las personas; son de uno mismo como también interpersonal desempeñando un papel importante, al determinar el estado de salud de cada persona, donde lograra a reconocer los obstáculos que se aparezcan y presentar defensas que ayuden o no en la conducta con la finalidad de tener una buena calidad de vida aplicando los buenos estilos de vida saludable.
- La autoeficacia; genera mecanismos de referencia que logran percibir, regular y evaluar la conducta humana, otorgando a los individuos de una capacidad autorreguladora sobre sus propios pensamientos, sentimientos y acciones para lograr algo que se proponga él mismo. Por otro lado, si el ambiente familiar es dañino puede originar un comportamiento no adecuado.
- Edad: Tiene que ver en gran medida por la etapa específica del ciclo vital de la cual se encuentre la persona, pues según la etapa en que se encuentre la persona se verá afectado el estilo de vida.
- Género: Determina en el comportamiento de la persona, ya que el ser hombre o ser mujer hará que el individuo adopte determinada postura respecto a cómo actuar, ya que implica la prevalencia de algunas

enfermedades que se verán reflejadas en mayor proporción en un género en específico.

- Cultura: Es donde las personas adoptan un e stilo de vida ya sea saludable o no, en el cual incluyen hábitos alimenticios, tiempo de ocio y descanso, deporte, entre otros.
- Clase o nivel socioeconómico: Es el factor importante al momento de llevar un estilo de vida saludable, pues si pertenece a una clase media o alta tendrán más alternativas al momento de elegir una alimentación adecuada, mientras que, por otro lado, para la persona de nivel socioeconómico bajo, sus opciones se verán limitadas por la escasez de sus recursos económicos. (15)

Por ello, en nuestra investigación: nivel de conocimiento de las madres en relación a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los alumnos de 5to y 6to año de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao - 2018, centralizó los resultados en la teoría de la promoción de la salud, donde las madres de acuerdo al entorno donde viven, se saben que muchas de ellas tienen una noción previa de lo que es la vacuna contra el virus del papiloma humano que les permite a ellas tomar diferentes conductas; las cuales pueden ser positivas, favoreciendo la salud de las niñas, pues mediante la vacunación se previene enfermedades; y también negativas, no beneficiando así la salud de la niñas, incidiendo y prevaleciendo la morbi-mortalidad .

Según esta teoría cuando el aprendizaje cognitivo es positivo se asocia a una conducta la probabilidad de compromiso y conllevarían a la motivación que es lo fundamental y también impartir formación básica en educación sanitaria a las madres de las niñas que acuden a la institución educativa “General Prado” haría que mejoren las conductas saludables con mayor facilidad y compromiso motivadas por el amor y el lazo de unión materno hacia sus hijas. De esta manera habrá una mayor aceptabilidad de la vacuna impartida por el profesional de enfermería, pero no obstante nuestra variable aceptabilidad es algo muy complejo

donde no solo interviene el conocimiento científico sino también influye los factores psicológicos o las diferentes situaciones que presentan como el entorno, el lugar donde viven, lo económico, cultura etc. En la cual interfieren dando respuesta en sus conductas y comportamiento de dichas madres decidiendo así el beneficio de la salud o al contrario de sus menores hijas.

2.2.2 Conceptual

A. Virus del Papiloma Humano

El virus del papiloma humano es un virus de transmisión sexual, contagioso, que es transmitido por contacto genital ya sea vaginal y anal donde también se da por contacto cutáneo es decir como la piel .Como mínimo, un total del 50% de las personas que han tenido relaciones sexuales se infectará en algún momento de sus vidas con el VPH. (16)

A.1 Agente causal

Los Virus del Papiloma Humano son un grupo de virus de ADN que presentan doble banda y corresponden a la familia Papovaviridae, no tienen envoltura, y miden un diámetro aproximado de 52-55nm.

El PVH presenta un genoma de forma circular en la cual constituye aproximadamente 8000pares de bases. El ADN del PVH codifica 7 u 8 de expresión temprana (E1 A E8), dependiendo del virus y dos genes de expresión tardía o estructural (L1 Y L2). Una región reguladora en dirección 5 contiene las secuencias de control de la transcripción, la secuencia N-terminal compartida para las proteínas de expresión temprana, y el origen de la replicación. La totalidad de los genes se localizan en una cadena (la cadena positiva).

El VPH presenta genomas que están conformado por genes tempranos que codifican proteínas involucradas y logran que se repliquen de manera

independiente sin pertenecer en el genoma de la célula y lograr regulación viral, así como también en su capacidad carcinogénica y los genes tardíos los cuales codifican las proteínas que conforman la cápside viral.

Las proteínas E6 Y E7 de PVH-16 y PVH-18 se han reconocido como oncogenes debido a su capacidad para unirse e inactivar las proteínas supresoras (supresoras de transformación) del incremento celular p53 y el producto p105 del gen del retinoblastoma (p105RB). La proteína E6 se une a la proteína p53 y la marca para su degradación, mientras que E7 se une e inactiva a p105RB. En ausencia de estas barreras al crecimiento celular, la célula sería más vulnerable a la mutación, aberraciones macrosómicas, o también a la acción de un cofactor y por lo cual originaría una neoplasia. (17)

Los tipos 6 y 11 están presentes en el 90% de las verrugas genitales y los tipos 16 y 18 en el 70 % de los carcinomas cervicales.

A. 2 Formas de transmisión

Así como la mujer y el hombre pueden tener la infección sin presentar síntomas también pueden ser vehículos de la infección genital por VPH. Esta transmisión se origina mediante contacto sexual, la vía primaria de infección genital por VPH es el coito, vale resaltar que el coito es tanto vaginal como anal. También existe infección oral y digital es un hecho establecido. Por otro lado el virus también se trasmite perinatal es decir en recién nacidos se ha detectado ADN de VPH y anticuerpos séricos en dicha población pero no existe muchos casos de esos y es poco probable de originar una infección de VPH. (18)

A.3 Síntomas

La infección por VPH es en un comienzo no presentan y su transmisión puede originarse antes que el virus se presente no obstante, hay personas que también pueden desarrollar los síntomas dependiendo

mucho de la cepa a la que están expuestos. Existe también que unas cepas de dicho virus que son de bajo riesgo pueden originar verrugas genitales, que suelen presentarse en semanas o meses después de la exposición. Estas tienen forma de coliflor y son diminutas también se presentan como lesiones planas que pueden aumentar de tamaño y generarse en diferentes sitios, estas pueden presentarse en los muslos, el recto, la uretra y también en el ano tanto mujeres como hombres. Pueden aparecer también en el cuello uterino en el caso de las mujeres y genitales externos hasta en la vagina y en el sexo masculino aparecen las verrugas que se presentan en pene y escroto. A veces la población desconoce que han tenido contacto con el virus ya que no lo notan y aparecen de forma interna en el recto, la vagina o la uretra y a parte que en la forma inicial es asintomática, por ello de vital importancia realizarse pruebas, exámenes para diagnosticar y sobre todo si es una persona sexualmente activa.

Las cepas que son de alto riesgo llegan a causar cáncer, los signos y síntomas depende mucho de la ubicación, el síntoma más frecuente de consulta en las mujeres con cáncer cervical es la hemorragia vaginal anormal que se manifiesta como disminución del intervalo entre los periodos menstruales, existe un aumento en la duración y la cantidad del flujo menstrual llamada hemorragia intermenstrual. La mujer también puede describir episodios de hemorragia “por contacto” después del coito o en la ducha, con menos frecuencia secreción vaginal persistente, clara, acuosa, teñida de sangre o fétida.

Los síntomas más frecuentes de la enfermedad cuando está en su estadio más avanzado incluyen molestias urinarias como la dificultad para comenzar la micción, la urgencia, la hematuria o la disuria. (19)

A.4 Consecuencias

El virus del papiloma Humano produce infecciones de alto riesgo pueden en ocasiones avanzar a cáncer de cuello uterino cuya enfermedad es

dañina que se origina por la segmentación e incremento de las células, donde invaden los tejidos y estructuras sanas del contorno. Dichas infecciones pueden provocar otros tipos de cánceres como por ejemplo el cáncer de ano , también en algunas personas estas infecciones por el VPH de alto riesgo originan modificaciones a nivel celular, si dichas modificaciones en estas células no se conocen , pueden llegar al cáncer en un futuro. (20)

A.5 Prevención

La educación sexual nos explica el uso correcto del preservativo, en la cual solo protege el área que exclusivamente cubre, en la cual no asegura que el 100% sea confiable, aquella infección se manifiesta en forma intermitente y la protección completa del área genital es imposible; por lo cual, el contagio puede ocurrir por contacto entre las superficies epiteliales no cubiertas o por fómites, lo que dificulta su estudio. Por ello, no es posible asegurar que los preservativos realmente ofrezcan una protección completa y disminuyan la incidencia de virus del papiloma humano, pero no obstante logran disminuir la cantidad del virus transmitido y su uso de forma consistente parece importante para prevenir la infección persistente y aumentar la regresión de la enfermedad asociada con la infección por el virus del papiloma humano. Por ello es importante brindar una orientación precautoria y motivar a reflexionar sobre las consecuencias de sus propias conductas sexuales.

Por otro lado, la vacunación es la prevención futura del cáncer cervical y sus lesiones precursoras en contra de la infección del virus del papiloma humano durante la adolescencia; En nuestra actualidad tenemos dos vacunas totalmente profilácticas para la prevención del cáncer de cuello uterino escamoso y glandular; en la cual han demostrado ser seguras y eficaces y proporcionan inmunidad a largo plazo.

Dichas vacunas es la forma más apropiada para la salud, por lo que existen dos tipos de vacunas la Vacuna Tetravalente (Gardasil) en la cual actúa contra los tipos de virus del papiloma humano 6, 11, 16 y 18 y se

indica de los 9 a los 45 años en mujeres. En estudios que comparan Gardasil con placebo, la vacuna previno 91% de los casos de infección persistente, enfermedad y lesiones precancerosas cérvico-uterinas, lesiones de los genitales externos y enfermedades vulvares y vaginales causadas por el virus del papiloma humano de los tipos 6, 11, 16 y 18 y por otro lado tenemos a la Vacuna Bivalente (Cervarix) que ofrece protección con los tipos de virus del papiloma humano 16 y 18, está indicada en mujeres de 9 a 26 años de edad, Es un polisacárido no tóxico derivado de una bacteria gramnegativa, que estimula el sistema inmunológico y activa directamente mecanismos inmunitarios decisivos, que confiere un efecto intenso para la producción de títulos elevados, sostenidos y eficaces de anticuerpos. Tiene protección cruzada contra otros tipos de virus del papiloma humano, como el 31 y 45, con lo que se incrementa a 80% la protección en contra de los tipos de virus del papiloma humano que producen el cáncer cervicouterino. También previene lesiones precancerosas de alto grado y cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, y región perianal. (21)

B. Nivel de conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano

Es un conjunto de información que poseen las madres sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). Con respecto a la importancia de la vacuna que previene el Cáncer de cuello uterino; esto se medirá aplicando un cuestionario que tendrá como valor final de conocimiento alto, medio y bajo.

B.1 Vacuna contra el virus del papiloma humano

Según el MINSA (2016): Es la Vacuna que ofrece protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del Virus del Papiloma Humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical.

La vacuna asume dos presentaciones que es la vacuna tetravalente (contra el carcinoma y contra las verrugas genitales) y vacuna bivalente (contra el carcinoma). En los dos casos se vacuna contra dos (2) de los quince (15) virus de alto poder oncogénico que son los tipos 16 y tipo 18, que son los que ocasionan los 70% de los carcinomas. La vacuna se usa de forma profiláctica no del punto de vista terapéutico es decir que se vacuna contra la cápsula no contra las proteínas oncogénicas la inmunidad celular no es aplicable (que permite eliminar las células infectadas), sino se logra generar los anticuerpos. (22)

B.2 Indicaciones

Las vacunas que previenen el Virus del Papiloma Humano deben aplicarse antes tener algún tipo de actividad sexual con una persona.

- Niñas y adolescentes (mujeres) del 5to y 6to grado de primaria regular de Instituciones Educativas Públicas y Privadas.
- Niñas adolescentes (mujeres) de 9 a 13 años 11 meses y 29 días de población urbana y rural que por alguna razón no estén estudiando serán censados por el personal de salud y vacunadas por las brigadas de vacunación.
- Las niñas de 9 a 13 años 11 meses y 29 días de edad, que tienen cobertura de atención por EsSalud, Fuerza Armadas y la Policía Nacional del Perú serán vacunadas en sus respectivas Instituciones Educativas, en coordinación con los establecimientos de salud de su jurisdicción.
- Para aplicar la segunda y /o tercera dosis es requisito imprescindible la presentación del carné de vacunación, sino lo tuviera se debe buscar en los registros del establecimiento de salud donde recibió la vacuna

B.3 Dosis

Para las niñas que inician el esquema de vacunación se administra 2 dosis: la inicial al primer contacto al centro educativo o el establecimiento de salud, y la segunda a los seis meses de la primera dosis.

Se aplica una dosis de 0.5cc con una jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25Gx1". La vacuna es de presentación monodosis:

- La primera dosis en los colegios nacionales y particulares del país al inicio del año escolar, previa orientación e información a los padres, profesores y alumnos. El personal de salud brindara un formato de consentimiento informado a los padres previa información
- La 2° dosis a los 6 meses de administrada la primera dosis. (23)

Las niñas adolescentes que ya han iniciado vacunación con el esquema anterior (tres dosis) continuara y completara el esquema.

B.4 Importancia o ventajas

Las vacunas contra el VPH en absoluta todas nos ayudan a prevenir dicha infección con los tipos 16 y 18 del virus, así como también favorecen para prevenir el cáncer de cuello uterino. La Vacuna de tipo Gardasil se ha verificado que contribuye a prevenir los casos de precáncer y cáncer de ano, vulva y vagina asociados a estos tipos del VPH como también los tipos 6 y 11 del VPH que ayudan a evitar las verrugas anales y genitales del VPH. Por otro lado, Cervarix favorece a prevenir contra las infecciones por VPH de la boca, la garganta y el ano, pero también puede brindar protección contra los canceres que causan el vph además del cáncer de cuello uterino, aunque no se ha demostrado científicamente dichas vacunas, aunque es seguro que si trabajan en personas que no se han arraigado a estos tipos de virus(24)

B.5 Lugar de aplicación

Debe administrarse mediante inyección intramuscular. El lugar es la región deltoidea de la parte superior del brazo o en la zona antero lateral superior del muslo. Nunca debe ser inyectada intravascularmente. Aun no se ha estudiado la administración subcutánea e intradérmica, y por lo tanto, no están recomendadas.

B.6 Reacciones adversas

En ensayos, la vacuna probó ser segura y bien tolerada

La administración de un régimen de dos dosis de la vacuna es, generalmente, bien tolerada

- Locales: tumefacción, prurito, eritema en el sitio de la inyección
- Generales: fiebre, náuseas y vértigo. (25)

C. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

La aceptabilidad representa la capacidad que tienen las madres para que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano sea aceptada o no sea aceptada. Son diferentes los factores que influyen en la aceptación de la vacuna como temor, nivel socioeconómico, cultura, religión, nivel de instrucción entre otros.

Con respecto a la aceptabilidad de la Vacuna esto se medirá aplicando un cuestionario que tendrá como valor final la aceptación favorable y la aceptación desfavorable.

C.1 Etimología de Aceptabilidad.

Se refiere a la palabra “algo” (fenómeno, acción, objeto, persona, entre otros) depende muchas veces de las particularidades favorables que presentan ese “algo” refiriéndose a un acto o una función específica como también pueden presentar ambientes hipotéticos y distintos, como, es

decir, sólo ser aceptable algo en función de que no es favorable, pero la otra opción es todavía menos favorable.

La aceptabilidad en lingüística se define como un conjunto de patrimonios gramaticales y a la vez semánticos en las cuales deben tener un enunciado para que resulte claro por las personas que hablan un idioma o lenguaje en específico. (26)

C.2 Aceptación

- **Aceptación informada:** Es aquella acción que puede ser tomada por todo tipo de persona, en tomar de forma voluntaria y presenta conformidad por un hecho un objeto, una noticia hasta uno mismo, entre otras cosas. (27)
- **Necesidad de la Vacuna:** Es lo que resulta necesario para vivir en un estado de bienestar y salud plena; donde las vacunas son aquellos sustancias biológicas que al ser inculados en las personas generan defensas (anticuerpos) que nos ayuda a proteger como un escudo ante los posibles contactos con agentes infeccioso, como son los virus, en la cual nos vacunamos para, así evitar la enfermedad a un futuro. (28)
- **Actitud preventiva:** Es una tendencia aprendida para reaccionar de una u otra forma ante un determinado estímulo. Consiste en una forma de ver la vida y que es expresada a través de comportamientos específicos. De otro lado, una actitud preventiva es una orientación moral que nos mantiene alertas ante los posibles riesgos de una ocupación o tarea. (29)
- **Responsabilidad:** La responsabilidad es un valor del ser humano que está en la conciencia de la persona ,es cualidad también porque es la manera más positiva frente al actuar de las personas de forma adecuada para un buen futuro. (30)

C.3 Negación

- **Temor o miedo:** Es una emoción de angustia en el estado de ánimo donde la persona tiende a presentir un daño real o simplemente supuesto y presenta una desconfianza que ocurrirá un acto indeseable. (31)
- **Inseguridad:** Es aquella sensación de ausencia de la seguridad que percibe un individuo o un grupo de personas respecto la imagen, de su integridad física o mental en su relación con el mundo. (32)
- **Indiferencia:** Es una actitud que experimentan las personas donde no sienten rechazo ni atracción correspondiente por cosas y personas con las cuales interactúan. (33)
- **Acudir a la religión:** Significa inclinarse a la religión con el propósito de calmar una tensión que existe en la situación problemática. (34)

2.3 Definición de términos básicos

Aceptabilidad: Es un conjunto de características y condiciones que hacen que un objeto sea aceptable.

Infección por VPH: La infección por el VPH es una enfermedad de transmisión sexual muy común en la población sexualmente activa. Por lo general, el VPH causa proliferaciones epiteliales en las superficies cutáneas y mucosas

Inmunidad: Es aquel organismo que logra protegerse ante cualquier daño de agentes extraños potentes.

PVH: Es la principal causa de los cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer de cuello uterino. El PVH también causa verrugas genitales.

Refuerzo: Es aquella dosis adicional de vacuna que se administra luego de haber completado la serie primaria del esquema de vacunación y que permite elevar los niveles protectores de la vacuna.

Vacuna: La vacuna, es la sustancia compuesta por una detención de microorganismos ya sean virus o bacterias que pueden ser inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas provocan que el receptor de una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.

Vacuna Monovalente: Es la vacuna que contiene un solo serotipo de un micro organismo específico.

Vacuna Recombinante: Es aquella vacuna concentrada con diferentes partículas proteínicas que se desarrollan en las células huésped y principalmente en las que se ha insertado en levaduras, por distintos métodos donde el material genético es responsable de la codificación de dicho ADN.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis Alternativa

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

3.1.2 Hipótesis nula

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

3.2 Variables de la investigación

Variable 1: Conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma Humano (VPH)

Conjunto de información que almacena datos adquirida por una persona mediante la experiencia y el aprendizaje sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano. (Morales Malpartida, 2014)

Variable 2: Aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano

Respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia hacia la vacunación contra el virus papiloma humano. (MINSAL/2010)

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDICIÓN DE ESCALA
Conocimiento de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).	El conocimiento es un conjunto de información adquirida por una persona mediante la experiencia o aprendizaje	<p>Conocimientos sobre aspectos Generales del VPH.</p> <p>Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Agente causal • Formas de transmisión • Síntomas • Consecuencias • Prevención • Indicaciones • Dosis • Importancia o Ventajas • Lugar de Aplicación. • Reacciones adversas. 	Ordinal Alto= 16-20 puntos Medio= 11-15 puntos Bajo= <10 puntos
Aceptabilidad de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.	Conjunto de características o condiciones que hacen que una cosa sea aceptable.	<p>Aceptación</p> <p>Negación</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aceptación informada ✓ Necesidad de la Vacuna ✓ Actitud preventiva ✓ Responsabilidad ✓ Temor o miedo ✓ Inseguridad ✓ Indiferencia ✓ Religión 	Ordinal Favorable = 5-8 ptos. Desfavorable=0-4 ptos

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Tipo y diseño de la investigación

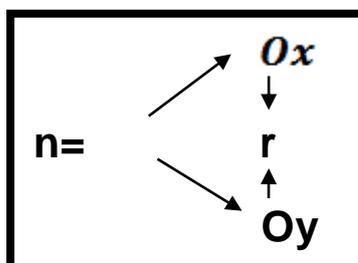
La investigación fue de enfoque cuantitativo, prospectivo, descriptivo, de corte transversal y correlacional.

- **Cuantitativo:** Determinó la asociación de las variables y la objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población total mediante recursos estadísticos.
- **Prospectivo:** Porque su objetivo determinó relaciones entre variables de Nivel de Conocimiento de las madres y aceptabilidad de la Vacuna contra el VPH de hechos que posiblemente ocurrirán en un futuro, sin explicar las relaciones causales de sus variables en este tipo de estudio se plantea las posibles causas y se intenta definir los posibles efectos.
- **Descriptivo:** Porque conllevó a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de las variables: Nivel de Conocimiento de las madres y aceptabilidad de la Vacuna contra el VPH.
- **Correlacional:** Dado que se estableció una relación entre el nivel de conocimiento de las madres y la aceptabilidad para la vacunación contra el VPH, determinando así el grado positivo o negativo.

Diseño de investigación

El diseño metodológico del estudio fue no experimental ya que las variables no llegan a modificarse en ningún momento y de corte transversal porque se estudió las variables simultáneamente realizando solo una medición haciendo un corte en el tiempo.

El diseño de estudio se representa de la siguiente manera:



En donde:

n= muestra

Ox= observación de la variable nivel de conocimientos.

Oy = observación de la variable aceptabilidad de la vacunación

r= Relación entre las dos variables

4.2 Población y muestra

Población (N)

La población estuvo constituida por 120 madres de alumnos de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017. El marco de muestreo, lo constituyo el listado de alumnos de las aulas 5to (A y B) y 6to (A y B) grado de Primaria.

Unidad de Análisis

La unidad de análisis lo constituyo cada uno de las madres de las alumnas del 5to y 6to grado de primaria de la sección A y B de la Institución General Prado y representaron el **Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”, Callao, 2017**

Donde los criterios de selección que se consideraron son:

Los criterios de inclusión

- Madre responsable del cuidado del escolar en edad de vacunación.
- Madre responsable del cuidado del escolar que acepten participar en el estudio.
- Madre responsable del cuidado del escolar con uso de facultades cognitivas.

Los criterios de exclusión fueron:

- Cualquier otro familiar responsable del cuidado del escolar que no sabe leer ni escribir.

Muestra

Se aplicó el muestreo no probabilístico, muestreo por conveniencia resultando la cantidad de 40 madres asistentes de los alumnos de 5to y 6to de Primaria en la cual consiste en seleccionar una muestra de la población por el hecho de que sea accesible. Es decir, las personas empleados en la investigación se seleccionaron porque están fácilmente disponibles, no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico.

Tabla 4.1

Población y muestra de madres de los alumnos de 5to y 6to grado de
Primaria de la Institución Educativa “General Prado”
Callao- 2017

Aulas	Población de madres (N)	Muestra
5to A	30	11
5to B	32	10
6to A	30	10
6to B	28	9
TOTAL	120	40

Fuente: Elaboración Propia

4.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información de campo

Para la recolección de datos, una vez obtenido la autorización de la Institución Educativa “General Prado”, se procedió a informar a las madres sobre el estudio mediante un comunicado y de esta manera se solicitó el permiso para su participación en 2 reuniones por cada grado.

Por otro lado, una vez aceptada su participación, se les instruyó sobre la importancia, objetivos y beneficios de la investigación.

Los datos se recolectaron a través de un cuestionario elaborado de acuerdo a los objetivos de la investigación, su aplicación se realizó con la coordinación del director Víctor Rojas se realizó en 2 días con un tiempo

de 30 minutos; Sin embargo, la asistencia fue parcial en ambas reuniones sumando un total de 40 madres, por lo cual se consideró como muestra

4.3.1 Técnica

La técnica utilizada para obtener información de la muestra de estudio fue la encuesta.

4.3.2 Instrumento

El cuestionario fue diseñado por 19 ítems formulado de tal manera que respondan once indicadores en mención de la primera variable (conocimiento del VPH) y ocho indicadores para la segunda variable (aceptabilidad de la vacuna del VPH). Las preguntas del cuestionario fueron cerradas, y se admitió 3 alternativas para cada pregunta de la primera variable y 2 alternativas para la segunda variable. (Anexo N° 2)

Respecto a la evaluación, Nivel de conocimiento de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Fue evaluado mediante la escala de Staninos según los siguientes puntajes:

1. Alto: 16-20
2. Medio: 11-15
3. Bajo: <10

Respecto a la evaluación, Aceptabilidad de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano fue evaluado mediante la escala de Staninos según los siguientes puntajes:

1. Favorable: 5-8
2. Desfavorable: 0 - 4

Este instrumento fue elaborado de acuerdo al marco teórico que contiene los temas sobre Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos de 5to y

6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”, se usó un lenguaje sencillo, de tal manera que las madres puedan responder sin problema a las preguntas del instrumento de evaluación.

El instrumento fue validado por juicio de expertos. Los siete (07) jueces son especialistas en metodología, enfermería en el primer nivel de atención y un especialista en psicología clínica cuyos puntajes fueron sometidos a la prueba Binomial, donde se determinó que el Valor de p del instrumento es igual a 0.362/11 ítems evaluados siendo el resultado **0.0329**, en la cual el instrumento presenta validez por ser $p < 0.05$. (Anexo N° 6, Anexo N°7)

La Confiabilidad del instrumento para la primera variable con 11 elementos se realizó con el alfa de Cronbach obteniéndose un resultado de **0,669** donde el instrumento presenta confiabilidad porque cuanto más cercano este a 1 existe mayor es la fiabilidad.

Así mismo el cuestionario fue aplicado a 40 madres de los escolares que se encuentran en el 5to a 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”.

4.4 Análisis y procesamiento de datos

La información fue procesada utilizando el programa estadístico SPSS versión 23. Las tablas y gráficos que se presentan son resultado del análisis de las variables de estudio, en este caso son: Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”, Callao-2017.

Para la contrastación de hipótesis se aplicó el programa estadístico SPSS versión 23 la prueba estadística Spearman se usó también los programas de Excel 2013 y Word 2013.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Tabla 5.1

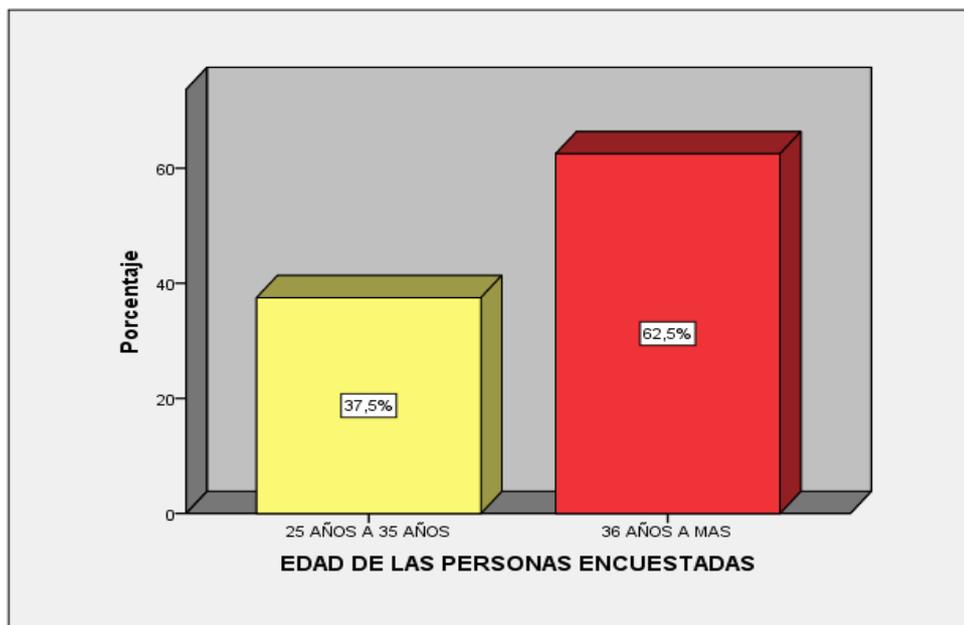
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según la edad.

Edad de las madres	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
25 años a 35 años	15	37,5
36 años a mas	25	62,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.1

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según la edad.



Fuente: Datos propios del autor.

En el gráfico se observa que el 62.5% de madres encuestadas son adultas maduras, mientras que el 37.5% de madres son adultas jóvenes.

Tabla 5.2

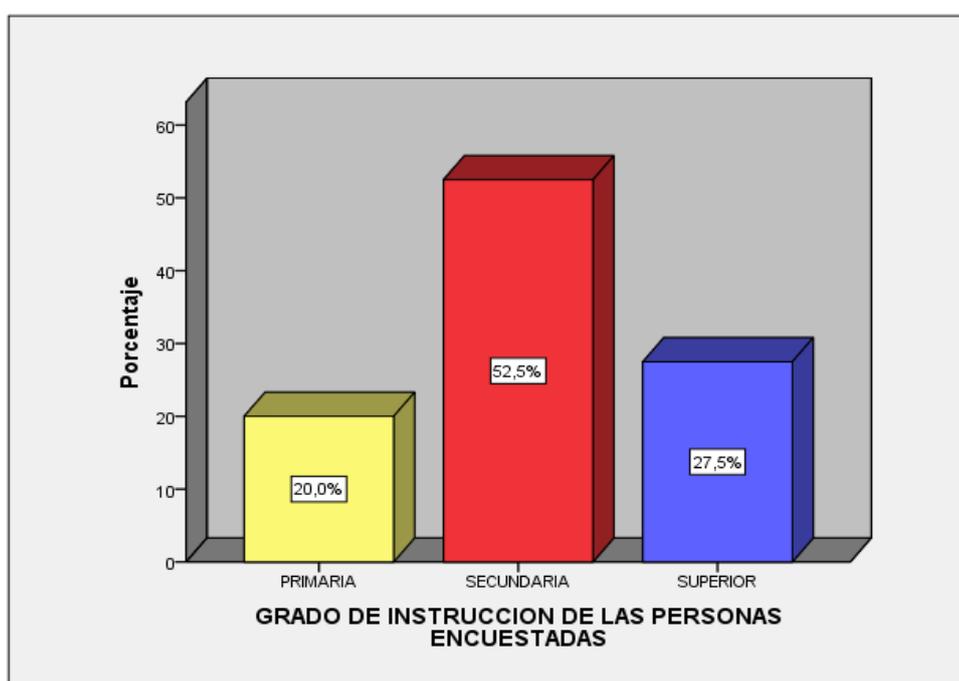
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de instrucción.

Grado de instrucción	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Primaria	8	20,0
Secundaria	21	52,5
Superior	11	27,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.2

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según grado de instrucción.



Fuente: Datos propios del autor.

En el gráfico se observa que el 52.5% de madres encuestadas tiene grado de instrucción secundaria, el 27,5% superior y el 20% primaria.

Tabla 5.3

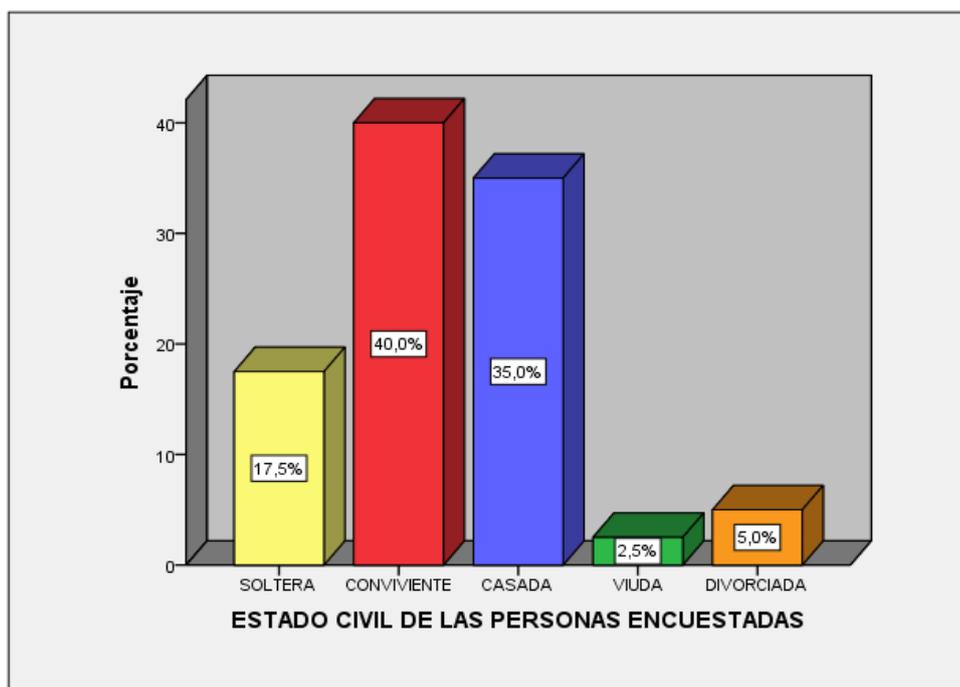
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según estado civil.

Estado civil	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Soltera	7	17,5
Conviviente	16	40,0
Casada	14	35,0
Viuda	1	2,5
Divorciada	2	5,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.3

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según estado civil.



Fuente: Datos propios del autor.

Los resultados muestran que el 40% de madres encuestadas tienen estado civil conviviente, el 35% son casadas, el 17.5% solteras, el 5% divorciadas y el 2.5% viudas.

Tabla 5.4

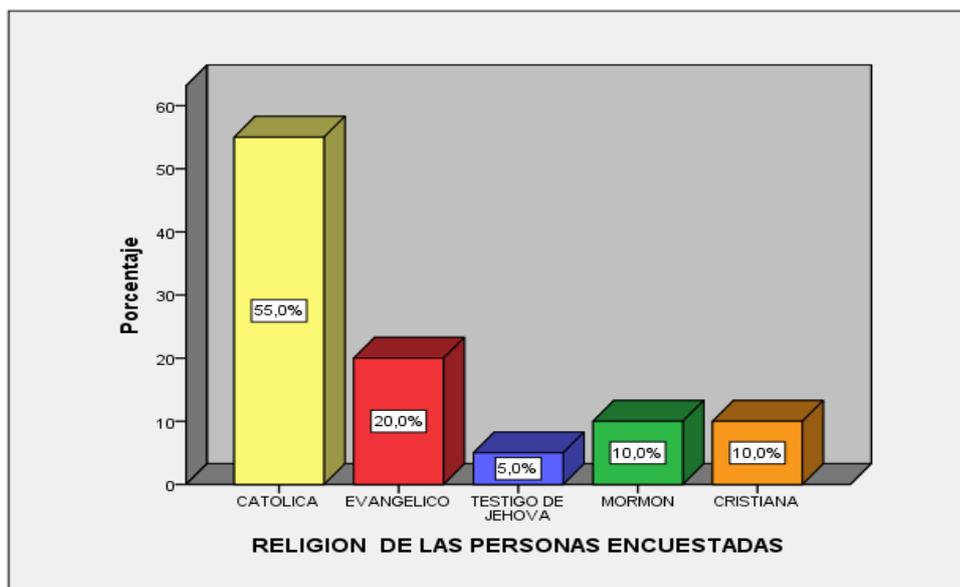
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según religión.

Creencias religiosas	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Católica	22	55,0
Evangélico	8	20,0
Testigo de Jehová	2	5,0
Mormón	4	10,0
Cristiana	4	10,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.4

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según religión.



Fuente: Datos propios del autor.

En el gráfico se observa que el 55% de madres encuestadas son católicas, el 20% evangelistas, el 10% son cristianas, el 10% mormón y el 5% son Testigos de Jehová.

Tabla 5.5

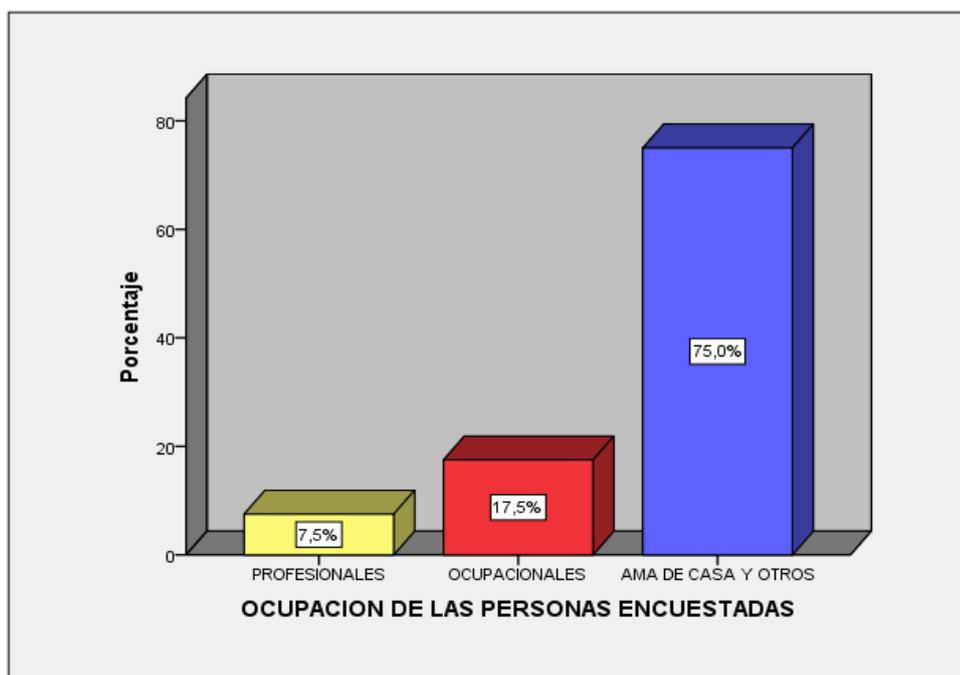
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según ocupación.

Ocupación	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Profesionales	3	7,5
Ocupacionales	7	17,5
Ama de casa y otros	30	75,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.5

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según ocupación.



Fuente: Datos propios del autor.

De acuerdo al gráfico se confirma que el 75% de madres encuestadas son amas de casa, el 17.5% desarrollan labores ocupacionales y el 7.5% son profesionales.

Tabla 5.6

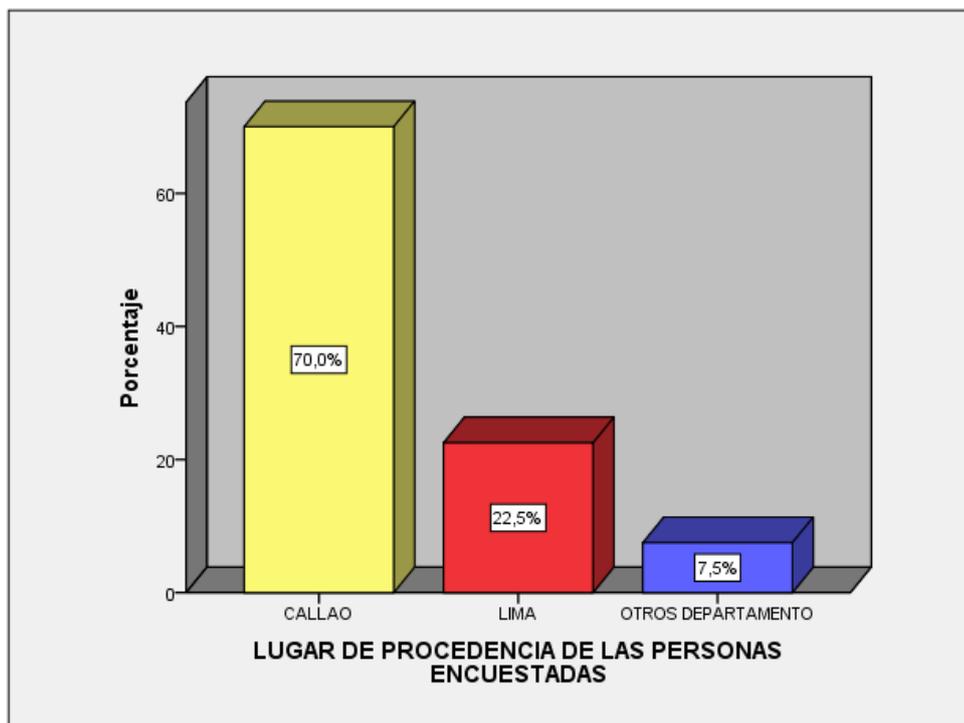
Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según lugar de procedencia.

Lugar de procedencia	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Callao	28	70,0
Lima	9	22,5
Otros departamentos	3	7,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.6

Distribución de frecuencia de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017, según lugar de procedencia.



Fuente: Datos propios del autor.

Según lugar de procedencia, los resultados muestran que el 70% de madres encuestadas provienen del Callao, el 22.5% de Lima y el 7.5% de otros departamentos del Perú.

Tabla 5.7

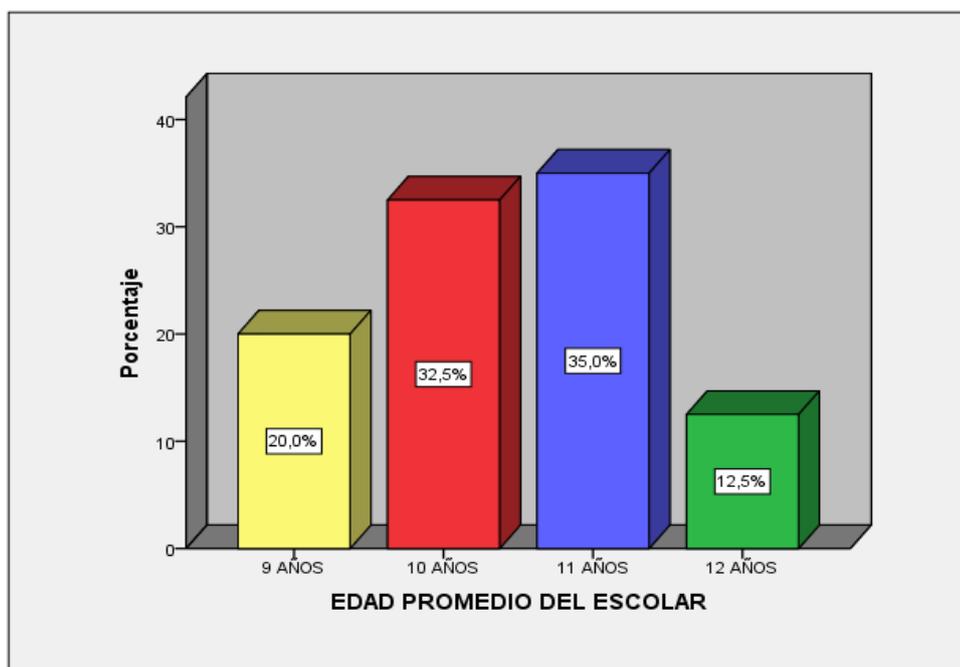
Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017, según edad.

Edad de las niñas	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
9 años	8	20,0
10 años	13	32,5
11 años	14	35,0
12 años	5	12,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.7

Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017, según edad.



Fuente: Datos propios del autor.

Según la edad promedio de los escolares, hijos de las madres encuestadas, el 35% tienen 11 años, el 32.5% 10 años, el 20% 9 años y el 12.5% tienen 12 años de edad.

Tabla 5.8

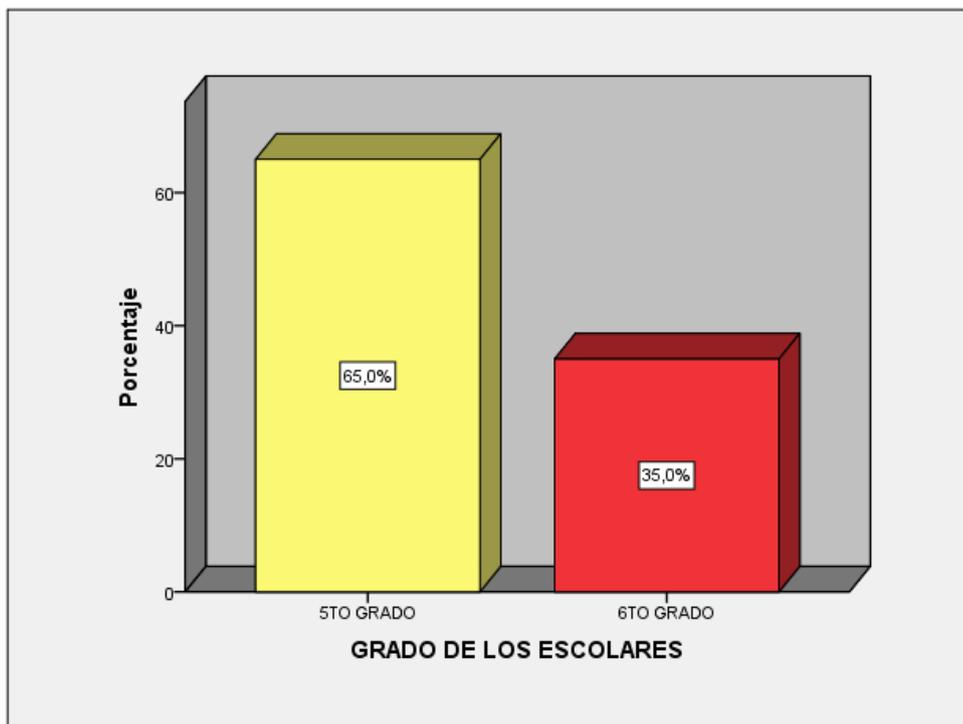
Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017, según grado.

Grado de los escolares	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
5to grado	26	65,0
6to grado	14	35,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.8

Distribución de frecuencia de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017, según grado.



Fuente: Datos propios del autor.

Con respecto a los grados que cursan los hijos de las madres encuestadas, el 65% cursa el 5to. Grado y el 35% el 6to. grado.

Variable Nivel de conocimiento

Tabla 5.9

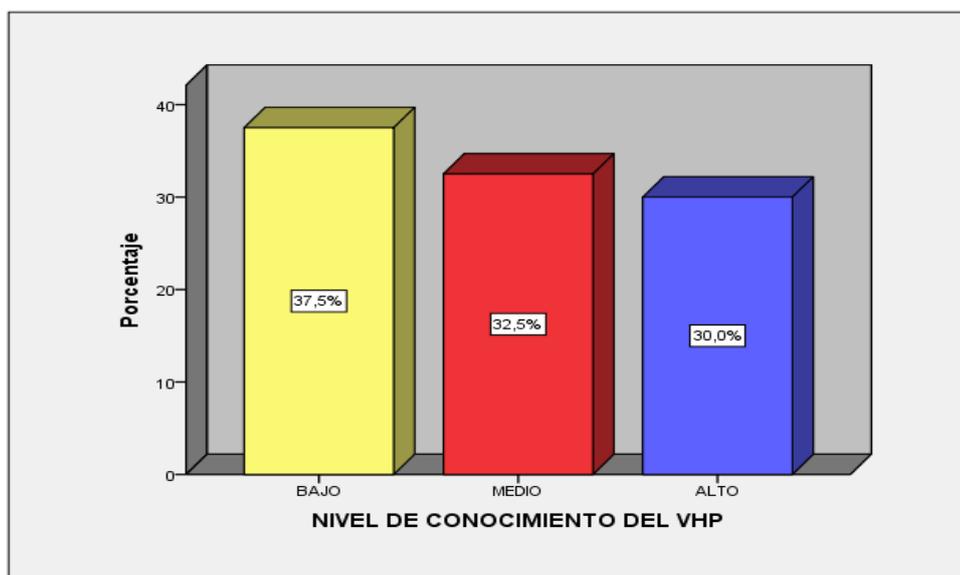
Nivel de conocimiento del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017.

Nivel de conocimiento de las madres	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	15	37,5
Medio	13	32,5
Alto	12	30,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.9

Nivel de conocimiento del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E. "General Prado" Callao, 2017.



Fuente: Datos propios del autor.

En el gráfico se muestra que el 37.5% de madres presentan un nivel de conocimiento bajo del VHP, el 32.5% un nivel de conocimiento medio y el 30% un nivel de conocimiento alto.

Tabla 5.10

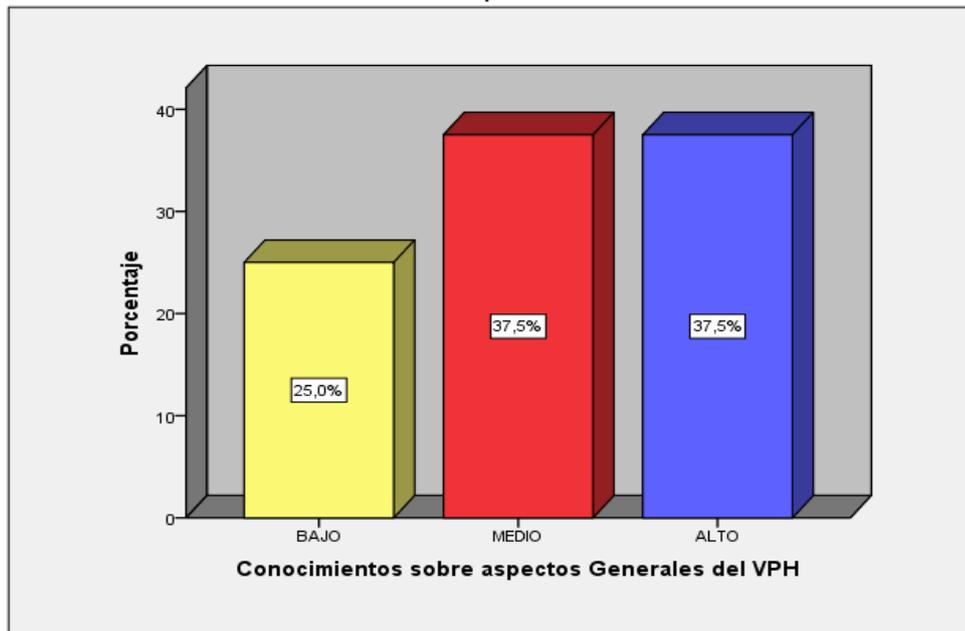
Nivel de conocimiento sobre aspectos generales del VPH de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.

Conocimiento de aspectos generales del VPH	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	10	25,0
Medio	15	37,5
Alto	15	37,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.10

Nivel de conocimiento sobre aspectos generales del VPH de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.



Fuente: Datos propios del autor.

En el gráfico se muestra que el 37.5% de madres presentan un nivel de conocimiento alto sobre aspectos generales del VPH, el 37.5% un nivel de conocimiento medio y el 25% un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 5.11

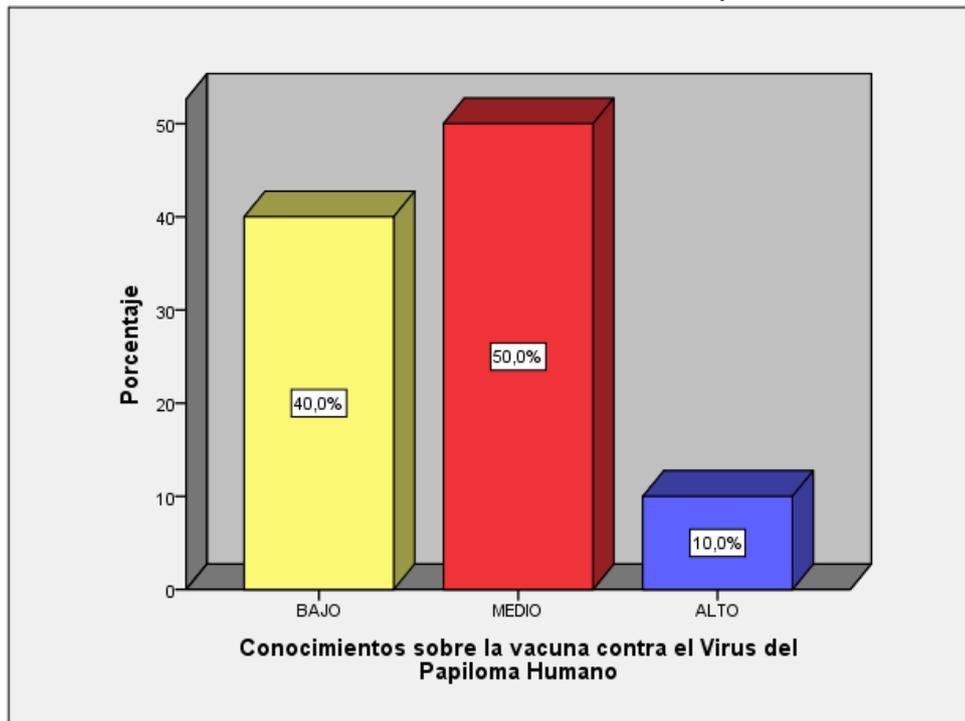
Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	16	40,0
Medio	20	50,0
Alto	4	10,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios del autor.

Gráfico 5.11

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.



Fuente: Datos propios del autor.

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en el 50% de las madres encuestadas es medio, en el 40% es bajo y el 10% es alto.

Variable: Aceptabilidad

Tabla 5.12

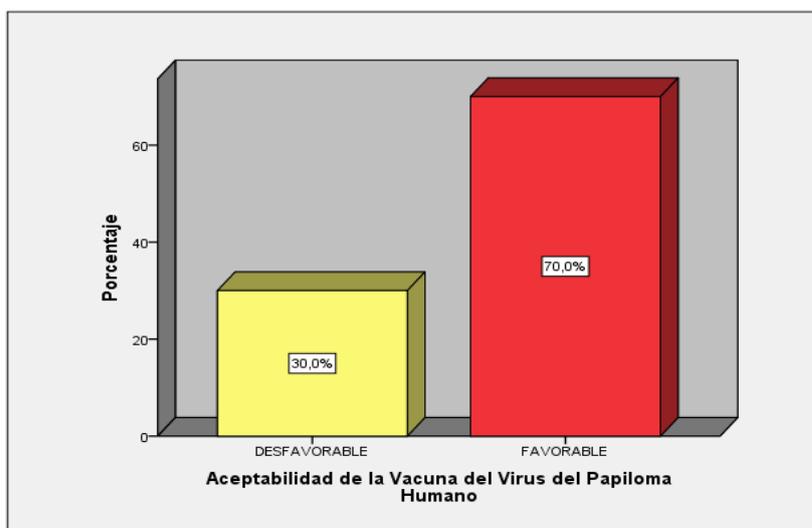
Nivel de aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.

Nivel de aceptabilidad de la vacuna	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Desfavorable	12	30,0
Favorable	28	70,0
Total	40	100,0

Fuente: Datos propios de autor.

Gráfico 5.12

Nivel de aceptabilidad de la vacuna del virus del Papiloma Humano de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.



Fuente: Datos propios de autor.

Los resultados observados en el gráfico evidencian que la aceptabilidad de la vacuna del virus de Papiloma Humano es favorable en el 70% de madres encuestadas y desfavorable en el 30% de madres.

5.2 Resultados inferenciales

Tabla 5.13

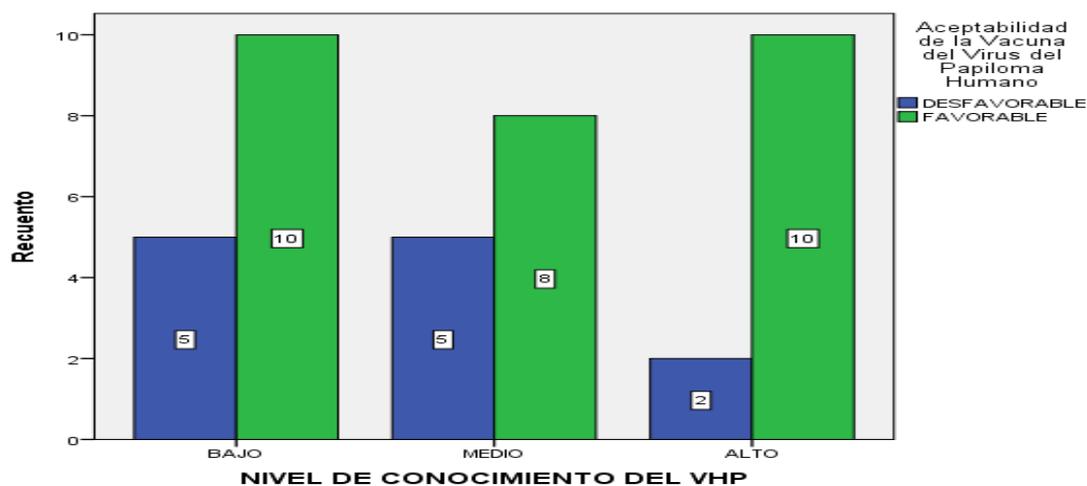
Nivel de conocimiento del VHP vs Aceptabilidad del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.

			Aceptabilidad de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano		Total
			Desfavorable	Favorable	
Nivel de conocimiento del VHP	Bajo	N	5	10	15
		%	33,3%	66,7%	100,0%
		% del total	12,5%	25,0%	37,5%
	Medio	N	5	8	13
		%	38,5%	61,5%	100,0%
		% del total	12,5%	20,0%	32,5%
	Alto	N	2	10	12
		%	16,7%	83,3%	100,0%
		% del total	5,0%	25,0%	30,0%
Total		N	12	28	40
		%	30,0%	70,0%	100,0%
		% del total	30,0%	70,0%	100,0%

Fuente: Datos propios de autor.

Tabla 5.13

Nivel de conocimiento del VHP vs Aceptabilidad del VHP de las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado” Callao, 2017.



Fuente: Datos propios de autor.

En referencia y relación del nivel de conocimiento y la aceptabilidad de las madres con la vacuna del VPH en las alumnas de 5to y 6to grado con una muestra de 40 se describe que, el 33,3% (5) que poseen un conocimiento bajo del VHP no acepta la vacuna del VHP mientras que el 66,7% (10) el cual representa el conocimiento bajo del VHP en las madres acceden a la vacuna del VHP. Asimismo, se posee un porcentaje de 38.5% (5) y 61.5% (8) del conocimiento medio del VPH de las madres que no acepta y aceptan la vacunación respectivamente, y dentro del conocimiento alto del VPH se expresa un 16.7% (2) de no aceptabilidad de la vacuna mientras que el 83.3% (10) acceden a la vacuna del VPH.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de la hipótesis

6.1.1 Planteo de hipótesis

Hipótesis Alterna

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

Hipótesis nula

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.

6.1.2 Regla teórica para la decisión

Si el valor $p < 0,05$ se rechaza H_0

Si el valor $p > 0,05$ se acepta H_0

6.1.3 Estadístico para la prueba de hipótesis

Tabla 6.1

Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017

Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2018		Nivel de conocimiento del VPH	Aceptabilidad de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento del VPH	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	40
	Aceptabilidad de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano	Coeficiente de correlación	,190
		Sig. (bilateral)	,241
		N	40

Al aplicar Rho de Spearman con un nivel de significancia del 95% encontramos que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es de $r=0,190$ y el valor de $p= 0,241 > 0,05$ por lo que se toma la decisión de aceptar H_0 , por lo tanto, se establece que no existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa "General Prado", Callao, 2017. Desde el punto de vista analítico decimos que no es necesario que las madres tengan un alto conocimiento para aceptar dicha vacunación por la cual asumimos la Teoría de Nola Pender porque en efecto para la aceptabilidad de la vacuna es decir asumir una conducta saludable se debe tener en cuenta que las experiencias individuales y características de uno mismo llevan a la persona a adoptar conductas buenas de salud como también viceversa y que el componente clave para conseguir un logro es la motivación, la intencionalidad como también vale decir que las creencias, ideas conllevan a adoptar comportamientos diferentes. Este modelo de promoción de la salud nos trata de enseñar la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno para alcanzar un estado de salud y se basa en la educación de las personas sobre llevar estilos de vidas saludables y cuidar su salud. Por ello el profesional de enfermería tiene que educar y motivar que es fundamental para lograr el compromiso de las madres realizando acciones como impartir información básica en educación sanitaria a las madres de las niñas haría que mejoren las conductas saludables con mayor facilidad motivadas por el amor y lazo de unión materno de esta manera lograr mayor aceptabilidad ya que es muy importante la participación de la población en políticas de prevención de salud para el beneficio de sus menores hijos.

6.2 Contratación de los resultados con estudios similares

El VPH es un virus de transmisión sexual muy contagioso. La vía más común de adquirir este virus es de persona a persona, mediante el sexo anal o vaginal y contacto de piel o mucosas infectadas. En gran parte las infecciones por VPH no tienen manifestación de síntomas; Algunas de estas cepas pueden provocar verrugas genitales o también llamados condilomas, lo cual pueden tenerlo como también no y la persona puede estar con el virus por muchísimo tiempo sin darse cuenta que ha contraído dicha infección. Durante la estadía del VPH en el organismo, puede producir cambios a nivel celular provocando cáncer de cérvix o útero que son las neoplasias con alto porcentaje de mortalidad en las mujeres a nivel mundial.

La mejor manera de prevención es la vacuna contra el VPH que puede disminuir formidablemente el riesgo de tener infecciones por VPH. Por lo que es importante vacunar a la población femenina.

Es así que en el año 2011 el MINSA introdujo a su estrategia sanitaria de inmunizaciones la vacunación necesaria y obligatoria a una edad temprana a las niñas que oscilen entre los 9 y 13 años. antes que inicien su actividad sexual. Por todo ello se viene instruyendo a toda la población, para prevenir dicha enfermedad.

Cabe destacar que es muy importante inmunizar a estas niñas. ya que la probabilidad que hayan tenido contacto sexual, es mínima, por esta razón la vacuna cumplirá con mayor efecto su acción protectora.

Las vacunas conforman una de las medidas sanitarias más importantes ya que mejora la esperanza de vida de la humanidad.

La vacuna contra el VPH, en la actualidad simboliza una esperanza de vida para disminuir la incidencia y mortalidad por papiloma humano.

Dichos resultados difieren de los obtenidos por **TAFUR CERNA F, (2013)** quien en su trabajo mostró que el conocimiento de la mayoría de las mujeres adolescentes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano es medio. (10)

Asimismo, se evidenció que la aceptabilidad de la vacuna del virus de Papiloma Humano es favorable en el 70% de madres encuestadas y desfavorables en el 30% de madres. Esto evidencia que todavía existe miedo en las madres de familia que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en su hija, por lo que se siente insegura de que le apliquen la vacuna, también hay madres que no le dan importancia a la vacuna y en otras priman las creencias religiosas y no aceptan que sus hijas se vacunen contra el VHP.

Comparando estos resultados se encontró en el ámbito internacional dos estudios con resultados similares en cuanto a la aceptabilidad, el de **SANCHEZ L, LECHUGA A, MILLA R, LARES E, (2013) (5)** y el de **GODOY M, ZONANA A, ANZALDO M, (2013)**, quienes mostraron que la mayoría de las madres encuestadas aceptó la aplicación de la vacuna a sus hijas. El grado de conocimiento de la vacuna fue un factor importante para su aceptación. (6), lo cual coincide con los resultados obtenidos en la presente investigación, donde también que en su mayoría las madres presentaron una aceptación favorable a la vacuna VPH.

Sin embargo, resultados diferentes obtuvo en el Perú **LÓPEZ V. P, (2017)** quien encontró que, no se evidencia una relación entre el nivel de conocimiento y actitud estadísticamente significativo. (7)

QUISPE H.Y, (2017) en su estudio titulado “**Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca**”, refirió que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH, el 61,9% presentó un nivel de conocimiento medio

y respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, un 50,0% mostró una actitud de rechazo también al nivel de conocimiento sobre aspectos generales del Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca-2017, muestra un nivel de conocimiento bajo. (8)

Por lo que la importancia de esta enfermedad y el nivel alto de dificultad para llegar al tema, es necesario que se fomente el desarrollo del incremento de conocimientos sobre el tema realizando promoción de la salud; a las madres de familia

Entonces es recomendable que se aplique la vacuna del VPH, acompañada de una adecuada información a las madres y a las niñas sobre los beneficios y riesgos y otras medidas para prevenir el cáncer de cérvix.

Se ha constatado en el estudio que no expresa una relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa "General Prado", Callao, 2018, la cual es una relación significativa alta ($r=0,790$).

6.3 Responsabilidad ética

El presente estudio no realizó ninguna intervención de compromiso a la integridad física y/o psicológica de los individuos participantes del estudio.

Las participantes del estudio no fueron sometidas a ningún riesgo. La investigadora tuvo acceso únicamente a la información de las participantes, se procedió a identificar a cada participante a través de un código, que fue un número correlativo, el cual se ingresó a la base de datos Excel, para el análisis del mismo.

Autonomía: El respeto a la autonomía implica el derecho del individuo en aceptar o rechazar ser parte de esta investigación, en cualquier etapa del estudio. La aplicación de este principio se realizó mediante la firma del consentimiento informado de cada una de las participantes; se mantuvo la confidencialidad de la información, pues los instrumentos aplicados fueron anónimos y no empleo nombre o algún dato.

Beneficencia: Al terminó del estudio, la información obtenida será de beneficio para este grupo ocupacional como para otros similares, a fin de tomar medidas relacionadas a promover mejores estilos de vida.

Justicia: Las participantes del estudio tuvieron un trato justo, la reserva de su identidad y la utilización de la información brindada fueron para fines exclusivos de carácter científico.

CONCLUSIONES

- a) El nivel de conocimiento sobre el Virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria que acuden a la Institución Educativa “General Prado” es bajo con un 37.5%.
- b) El nivel de aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la Institución Educativa “General Prado”, se evidencio que es favorable en el 70% de madres encuestadas y desfavorable en el 30% de madres.
- c) El nivel de conocimiento no se encuentra relacionado directamente con la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”.
- d) Respecto al nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el Virus del papiloma en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa “General Prado”, llegamos a la conclusión que la hipótesis nula es aceptada ya que el nivel de significancia es <0.05

RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda realizar actividades preventivas promocionales a través de la implementación de talleres con participación de madres a hijas con la finalidad de incrementar el conocimiento sobre la importancia de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, con el fin de incentivar su aceptabilidad.
- b) Se sugiere la capacitación a los docentes mediante un programa educativo con el fin de que trasmitan la información y sirvan como un puente de comunicación hacia las madres y así halla una difusión permanente de la promoción de la salud para el beneficio de la salud de sus hijas.
- c) Se recomienda realizar convenio con el Centro de Salud Perú – Corea para que realicen charlas educativas a las madres con el fin de concientizarlas sobre la importancia de la aplicación de la Vacuna como medida de prevención y lograr una mejor aceptación en la población objetiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Virus del Papiloma Humano situación actual, vacunas y perspectivas de su utilización, Febrero; 2007 Versión Online Disponible en : http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH_2007.pdf
2. Hojas informativas de los Centros para el control y la Prevención de enfermedades ,7 de Febrero ;2017 Versión Online Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
3. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 4 Diciembre ; 2011 Versión Online Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000400020
4. Organización Mundial de la Salud, Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino, marzo; 2015 Versión Online Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
5. Ministerio de Salud, Plan de Salud Escolar: Más de 475 mil niñas serán vacunadas contra el Virus de Papiloma Humano ;2015 versión online disponible en : <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16252>
6. Diario la Nación (Costa Rica) 8 Marzo ,2014 Versión online disponible en : <https://www.nacion.com/ciencia/salud/cientificos-comprueban-laefectividad-de-vacunación-contr-el-virus-del-papiloma-humano/YBQDJU3L4FGCPHKULT6Y6DZGEQ/story/>
7. Lorena Paola Vaccaro, Conocimiento 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”;2014, versión online disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114028.pdf>

8. Luis Sánchez, Angélica Lechuga, Reinaldo Milla, Edgar Lares
Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México;2013 Disponible en :
<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom132c.pdf>
9. Melissa Godoy, Abraham Zonana, María Anzaldo Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad, México(2013), versión online en :
<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom2013/gom1311c.pdf>
10. López Pamela, Torrejón Kelly .Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. grado de primaria en la I.E, 7052 María Inmaculada Chorrillos, Perú 2017, versión online en :
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/577>
11. Yaqueline Pamela Quispe Hilasaca. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca. Perú. (2017) versión online:
http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaqueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. José Enrique Villalobos Guillermo. Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, Perú. (2015) versión online: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/323>
13. Fiorella Madalena Tafur, “Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5to año de primaria, Peru;2013,versión online disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/373/1/Tafur_fm.pdf

14. Marytha Katia Morales Malpartida. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima ,Perú ,2013, versión online en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3500/1/Morales_mm.pdf
15. Tania Barros González, Alejandro Faginas Soto, Fanny Sipion. Escuela de la promoción de la salud, 2013. Versión online disponible en : <https://alejandroeuem.files.wordpress.com/2013/04/escuela-de-la-promocion-de-la-salud.pdf> 21
16. FDA, Virus del Papiloma Humano (VPH), 2010. Versión online disponible en: <http://www.fda.gov/downloads/ForConsumers/ByAudience/ForWomen/FreePublications/UCM251834.pdf>
17. Patrick R. Murray, Ken Rosenthal, Michael A. Pealler, Microbiología Médica. 5ta Edición (2006), pág. 523.
18. Papiloma Virus Humano (VPH) Características y Detección ,2007. Versión Online disponible en: http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH_2007.pdf
19. El VPH (Virus del Papiloma Humano) y el VIH ,2010 Versión Online disponible en : <https://www.pwatoronto.org/spanish/pdfs/topic-HPV+HIV.pdf>
20. Virus del Papiloma Humano: La Realidad,2011 Versión Online disponible en: https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/hpv_spanish_2011_508_final.pdf
21. Selene Sam ,Alejandro Ortiz D, Josefina Lira Virus del Papiloma Humano y Adolescencia México 2011 Versión Online Disponible en :<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom2011/gom114g.pdf>

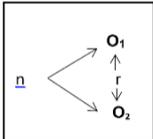
22. Juan Gérvas, La vacuna contra el virus del papiloma humano desde el punto de vista de la atención primaria, en España, Revista Brasileira 2008, Versión Online Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1415790X2008000300017&script=sci_arttext&tlng=es
23. MINSA, Norma Técnica de Salud que establece el esquema Nacional de Vacunación Perú, 2016
24. Gabriel Giménez Velázquez, American Cancer Society 2016, Versión Online Disponible en: <https://slidex.tips/download/vacunas-contra-el-vph>
25. MINSA, Norma Técnica de Salud que establece el esquema Nacional de Vacunación Perú, 2016
26. Definición y Etimología 2014 Versión Online Disponible en: <https://definiciona.com/aceptabilidad/>
27. Blog, Desarrollo Humano versión online disponible en: <http://desarrollohumanoyf.blogspot.pe/2015/11/los-cuatro-estados-emocionales-basicos.html>
28. Blog, Rioja Salud, versión online disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogomultimedia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>
29. Blog oficial de Goldman 2008, versión online disponible en: <http://kurtgoldman.blogspot.pe/2008/04/que-es-una-actitudpreventiva.html>
30. Blog la responsabilidad 2015, versión online disponible en: <http://laresponsabilida2015.blogspot.pe/2015/09/la-responsabilidad-es-un-valor-que-esta.html>
31. Blog Hevetum. versión online disponible en: <http://hevetum.com/2014/neurociencia-2/miedo-al-miedo/>

32. Diccionario ABC, versión online disponible en:
<https://www.definicionabc.com/social/inseguridad.php>
33. DICCIONARIO ABC, versión online disponible en:
<https://www.definicionabc.com/social/indiferencia.php>
34. Denny Barreda, depresión y estilos de afrontamiento al estrés en pacientes, Revista Psicología UNMSM 2012, Versión Online disponible en : <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ripsi/v15n2/a13.pdf>

ANEXOS

**ANEXO Nº 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DE 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA QUE ACUDEN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GENERAL PRADO”, CALLAO, 2017.”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES				METODOLOGIA
			VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>1.1. Principal ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017?</p> <p>1.2. Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017</p>	<p>2.1. General Relacionar nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.</p> <p>2.2 Especifico Identificar el nivel de conocimiento en las madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.</p>	<p>3.1 Hipótesis alterna Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos de 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.</p> <p>3.2 Hipótesis nula No existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de los alumnos del 5to y 6to Grado de Primaria de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.</p>	<p>VARIABLE 1: CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH).</p>	<p>Conjunto de información que almacena datos mediante la experiencia y el aprendizaje sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH). (Morales Malpartida/2014)</p>	<p>Conocimientos sobre aspectos Generales del VPH.</p> <p>Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.</p> <p>Aceptación</p> <p>Negación</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Agente causal - Normas de transmisión - Síntomas - Consecuencias - Prevención - Edad de Aplicación - Dosis. - Importancia o Ventajas - Lugar de Aplicación. - Reacciones adversas. - Aceptación informada - Necesidad de la Vacuna - Actitud preventiva - Responsabilidad - Temor o miedo - Inseguridad - Indiferencia - Religión 	<p>Tipo de investigación Cuantitativo Descriptivo Transversal Correlacional</p> <p>Diseño Metodológico</p>  <p>En donde: n= muestra Ox= observación de la variable nivel de conocimientos. Oy = observación de la variable aceptabilidad de la vacunación r= Relación entre las dos variables</p> <p>Población (N) 45 madres de escolares de la institución educativa “General Prado”, Callao, 2017.</p> <p>Muestra Muestreo probabilístico, aleatorio simple resultando 40 madres de niñas del 5to y 6to de Primaria para la cual se utilizó la siguiente formula estadística:</p> $n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N-1) + z^2 pq}$ $n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(123)}{(0.05)^2(123-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$
			<p>VARIABLE 2: ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.</p>	<p>Conjunto de características o condiciones que hacen que una cosa sea aceptable.</p>			

<p>¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de las madres con respecto a la vacunación de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa "General Prado", Callao, 2017?</p>	<p>Identificar el nivel de aceptabilidad de la vacunación de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria, que acuden a la institución educativa "General Prado", Callao, 2017.</p>						<p>n = 40 La muestra salió un total de 40 estudiantes</p> <p>Técnicas e instrumentos. Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Plan de análisis e interpretación de datos: La información fue procesada utilizando el programa estadístico SPSS versión 23. Para la contrastación de hipótesis se aplicará la prueba estadística spearman, se usarán también los programas de Excel 2013 y Word 2013 Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas simples y gráficos</p>
--	---	--	--	--	--	--	--

ANEXO N°2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS de 5 TO Y 6 TO
GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GENERAL
PRADO” CALLAO-2017**

- I. PRESENTACION:** Estimada madre de familia, estamos realizando un trabajo de investigación con la finalidad de obtener información, para la cual solicitamos se sirva contestar con veracidad las preguntas que a continuación se exponen, expresándole que los datos son de carácter anónimo y de fines exclusivos para la investigación. Nos despedimos agradeciéndole anticipadamente su participación.
- II. INSTRUCCIONES:** Marcar con una X la respuesta que usted crea conveniente.
- III. DATOS GENERALES:**
- a) Datos del encuestado:**
- **Edad:**

25 años – 35 años ()

36 años – a más ()
 - **Grado de instrucción:**

Primaria () secundaria () Superior ()
 - **Estado civil:**

Soltera () Conviviente () Casada () Viuda () Divorciada ()
 - **Religión:**.....
 - **Ocupación:**.....
 - **Lugar de procedencia:**.....
- b). Datos de la escolar:**
- **Edad:**
 - **Sección de estudio:**

ASPECTOS GENERALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué es el Papiloma Humano?

- a) Es una enfermedad que afecta el Hígado
- b) Es un virus que afecta el cuello uterino
- c) Es una bacteria que afecta a los riñones

2. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?

- a) Una bacteria.
- b) Un virus.
- c) Un hongo

3. ¿La forma de contagio de la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) es a través de:

- a) Besos, abrazos, caricias.
- b) Compartir útiles de aseo (toallas, papel higiénico, cepillo).
- c) Tener relaciones sexuales sin protección.

4. ¿Cómo se manifiesta la infección por VPH (Virus Papiloma Humano)?

- a) Heridas genitales (verrugas).
- b) Descensos vaginales.
- c) Al inicio no presenta molestias.

5. ¿La infección del Virus del Papiloma Humano que enfermedad puede ocasionar?

- a) Cáncer de Cuello Uterino
- b) Cáncer de mama
- c) Cáncer al estomago

6. ¿La infección de VPH (Virus Papiloma Humano) se previene mediante:

- a) La vacunación contra el VPH (Virus Papiloma Virus).
- b) El Control de Papanicolaou.
- c) El control de parejas sexuales.

VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

7. ¿A qué edad debe colocarse la vacuna contra el papiloma humano?

- a) A los 15 años
- b) Con la primera menstruación.
- c) A los 9 a 13 años

8. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el papiloma humano , se deben colocar?

- a) 2 dosis
- b) 3 dosis
- c) 4 dosis

9. ¿Tener todas las dosis completas de la vacuna, es una manera de proteger la salud de las niñas?

- a) Verdadero
- b) Falso

10. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el papiloma humano?

- a) En el hombro
- b) En la nalga
- c) En el abdomen

11. ¿Qué reacción puede ocasionar la aplicación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano?

- a) Picazón
- b) Dolor de Cabeza
- c) No produce efecto

**ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO**

Las respuestas que marques no son incorrectas ni correctas. Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (X) la alternativa que usted elija:

Las alternativas de repuesta son:

Aceptación Favorable

Aceptación Desfavorable

N°	ITEMS	FAVORABLE	DESFAVORABLE
1.	Usted aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano		
2.	La vacuna es necesaria porque estoy convencida que protegerá a mi hija contra el cáncer de cuello uterino.		
3.	Vacunar a mi hija a temprana edad contra el papiloma humano evitara que le de cáncer de cuello uterino en el futuro.		
4.	Cumpliría con todas las dosis en mi hija porque es una manera de proteger su salud		
5.	Tengo miedo que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en el cuerpo de mi hija.		
6.	Podría sentir inseguridad que le apliquen la vacuna a mi hija y que no sea la técnica adecuada.		
7.	Yo creo que la vacuna no es importante, por eso aún no quiero vacunar a mi hija.		
8.	No vacunare a mi hija porque su religión le impide y va contra las leyes divinas.		

ANEXO N°3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) participante:

Se solicita su autorización para participar de forma voluntaria y anónima en el estudio de investigación que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la institución educativa “General Prado”, Callao, 2018.

Se le dará una encuesta para medir su nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano.

Se solicita que responda con la verdad a las preguntas realizadas ya que esto nos permitirá determinar el nivel de conocimiento y así poder tomar las medidas necesarias y prevenir dicha enfermedad.

Se garantiza la plena confianza de los datos obtenidos y que solo sean usados por la investigadora para cumplir los objetivos de la presente investigación.

Yo..... identificado con DNI N°..... manifiesto que he sido informado sobre los objetivos y de la aplicación de la encuesta respectiva, y doy el consentimiento de participar voluntariamente del estudio

Si desea más información o hacer alguna consulta sobre aspectos éticos con el instrumento contáctese con el comité de ética de la UNAC

Firma del usuario participante

Firma de la investigadora 1

Firma de la investigadora 2

ANEXO 4
BASE DE DATOS SEGÚN DIMENSIONES

N°	CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VHP						CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VHP					ACEPTACIÓN				NEGACIÓN			
	DEFINICION	AGENTE CAUSAL	FORMAS DE TRANSMISIÓN	SINTOMAS	CONSECUENCIAS	PREVENCION	EDAD DE APLICACIÓN	DOSIS	IMPORTANCIA O VENTAJAS	LUGAR DE APLICACIÓN	REACCIONES ADVERSAS	ACEPTACIÓN INFORMADA	NECESIDAD DE LA VACUNA	ACTITUD PREVENTIVA	RESPONSABILIDAD	TEMOR O MIEDO	INSEGURIDAD	INDIFERENCIA	RELIGIÓN
01	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0
02	2	1	3	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0
03	2	3	3	3	1	1	2	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1
04	2	2	3	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0
05	2	2	3	2	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1
06	1	1	3	3	3	3	3	2	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1
07	2	3	3	2	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0
08	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1
09	2	2	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1
10	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0
11	2	2	2	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0
12	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0
13	2	2	3	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0
14	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
16	2	2	3	3	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0
17	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1
18	2	2	3	3	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
19	2	2	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	2	3	3	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
22	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
23	2	2	3	1	1	1	1	3	1	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1

N°	CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VHP						CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VHP					ACEPTACIÓN				NEGACIÓN			
	DEFINICION	AGENTE CAUSAL	FORMAS DE TRANSMISIÓN	SINTOMAS	CONSECUENCIAS	PREVENCION	EDAD DE APLICACIÓN	DOSIS	IMPORTANCIA O VENTAJAS	LUGAR DE APLICACIÓN	REACCIONES ADVERSAS	ACEPTACIÓN INFORMADA	NECESIDAD DE LA VACUNA	ACTITUD PREVENTIVA	RESPONSABILIDAD	TEMOR O MIEDO	INSEGURIDAD	INDIFERENCIA	RELIGIÓN
24	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
25	2	2	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
26	2	1	1	2	3	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0
27	2	1	3	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0
28	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0
29	2	1	1	2	3	1	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0
31	2	1	3	2	3	1	3	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0
32	2	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0
33	2	3	3	2	1	1	3	3	1	2	3	0	0	0	0	1	1	1	1
34	2	1	2	2	3	1	1	3	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0
35	2	2	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
36	2	3	3	1	1	1	3	1	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0
37	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	1
38	2	2	3	1	1	1	3	2	1	1	2	0	1	0	0	1	1	0	0
39	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
40	2	3	3	1	1	1	3	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1

ANEXO N° 5

Resultados ítem x ítem

ACEPTABILIDAD	DESFAVORABLE		FAVORABLE	
	N°	%	N°	%
1. Usted aceptaría la vacunación contra el virus del Papiloma Humano	5	12,5%	35	87,5%
2. La vacuna es necesaria porque estoy convencida que protegerá a mi hija contra el cáncer de cuello uterino.	7	17,5%	33	82,5%
3. Vacunar a mi hija a temprana edad contra el papiloma humano evitara que le de cáncer de cuello uterino en el futuro.	6	15,0%	34	85,0%
4. Cumpliría con todas las dosis en mi hija porque es una manera de proteger su salud	8	20,0%	32	80,0%
5. Tengo miedo que la vacuna pueda ocasionar reacciones desfavorables en el cuerpo de mi hija.	16	40,0%	24	60,0%
6. Podría sentir inseguridad que le apliquen la vacuna a mi hija y que no sea la técnica adecuada.	12	30,0%	28	70,0%
7. Yo creo que la vacuna no es importante, por eso aún no quiero vacunar a mi hija.	22	55,0%	18	45,0%
8. No vacunare a mi hija porque su religión le impide y va contra las leyes divinas.	21	52,5%	19	47,5%

CONOCIMIENTO

ASPECTOS GENERALES SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	INCORRECTO		CORRECTO	
	N°	%	N°	%
1. ¿Qué es el Papiloma Humano?	1	2,5%	39	97,5%
2. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?	18	45,0%	22	55,0%
3. ¿La forma de contagio de la infección por VPH (Virus Papiloma Humano) es a través de:	9	22,5%	31	77,5%
4. ¿Cómo se manifiesta la infección por VPH (Virus Papiloma Humano)?	31	77,5%	9	22,5%
5. ¿La infección del Virus del Papiloma Humano que enfermedad puede ocasionar?	12	30,0%	28	70,0%
6. ¿La infección de VPH (Virus Papiloma Humano) se previene mediante:	1	2,5%	39	97,5%
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO				
7. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?	17	42,5%	23	57,5%
8. ¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el papiloma humano?	19	47,5%	21	52,5%
9. ¿Tener todas las dosis completas de la vacuna, es una manera de proteger la salud de las niñas?	25	62,5%	15	37,5%
10. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el papiloma humano?	4	10,0%	36	90,0%
11. ¿Qué efecto puede ocasionar la aplicación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano?	16	40,0%	24	60,0%

ANEXO N°6

PRUEBA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR CRITERIO DE JUECES

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA NOMINAL

NUMERO DE JUECES	ACUERDOS	DESACUERDOS	P
7	7	0	0.008
7	6	1	0.063
7	5	2	0.227
8	8	0	0.004
8	7	1	0.035
8	6	2	0.144
8	5	3	0.364
9	9	0	0.002
9	8	1	0.020
9	7	2	0.090
9	6	3	0.254
10	10	0	0.001
10	9	1	0.011
10	8	2	0.055
10	7	3	0.172
10	6	4	0.377

$P = \sum_{x=0}^n C_x \cdot p^n \cdot q^{(n-x)}$

N=N° jueces

Sumatoria de x=0 an

x=N° desacuerdo

$p=0.5, q=0.5$

ANEXO N°7
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
VALIDEZ DEL CONTENIDO: JUICIO DE EXPERTOS SEGÚN
LA PRUEBA BINOMIAL

CRITERIOS	Jueces de Experto							VALOR P
	1	2	3	4	5	6	7	
1. ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
2. ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variantes de investigación?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
3. ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitaran el logro de los objetivos de la investigación?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
4. ¿Los instrumentos de recolección de datos relacionaran con las variables de estudio?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
5. ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
6. ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
7. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
8. ¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminara algún ítem?	A	D	A	D	A	A	A	0.227
9. ¿Del diseño de recolección de datos usted agregaría algún ítem?	A	D	A	A	A	A	A	0.063
10. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
11. ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	A	A	A	A	A	A	A	0.008
TOTAL								0.362

A: ACUERDO

D: DESACUERDO

Valor p del instrumento=0.362/11= 0.0329.El instrumento presenta validez de contenido según los criterios evaluados

Se tiene en consideración que A es acuerdo y D es desacuerdo. Mediante Juicio de Expertos se midió la validez del Contenido, obteniendo la prueba binomial **Valor p del instrumento=0.362/11= 0.0329**. Lo cual el instrumento presenta validez de contenido según los criterios evaluados porque el valor de $p < 0.05$.

ANEXO N°7 CUADROS DE CONFIABILIDAD

27

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	18	
1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12	
1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	
0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	9	
1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15	
1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	
1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	
1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	
1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	12	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	12	
1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	12	
1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	15	
1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	
1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	13	
1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	13	
1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	
1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	11	
1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	7	
1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	11	
1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	11	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	13	
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	11	
1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	12	
1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	
suma	39	22	31	9	28	39	13	4	36	24	18	35	33	34	32	24	28	18	19	TOTAL	515
P	0,975	0,55	0,775	0,225	0,7	0,975	0,325	0,1	0,9	0,6	0,45	0,875	0,825	0,85	0,8	0,6	0,7	0,45	0,475		
Q	0,025	0,45	0,225	0,775	0,3	0,025	0,675	0,9	0,1	0,4	0,55	0,125	0,175	0,15	0,2	0,4	0,3	0,55	0,525		
VARIANZA	0,025	0,2538	0,1788	0,1788	0,2153	0,025	0,225	0,092	0,092	0,2461	0,2538	0,1121	0,148	0,1307	0,1641	0,2461	0,2153	0,2538	0,2557		
P*Q	0,024375	0,2475	0,174375	0,174375	0,21	0,024375	0,219375	0,09	0,09	0,24	0,2475	0,109375	0,144375	0,1275	0,16	0,24	0,21	0,2475	0,249375		
SUMA P*Q	3,23																				
varianza total	5,5																				
VAR-SUM	3,3114																				

Interpretación: El presente instrumento tiene una confiabilidad moderada con un coeficiente KR 0.60

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,669	19

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	6,20	4,626	,241	,646
VAR00002	6,63	3,881	,342	,622
VAR00003	6,40	3,836	,483	,595
VAR00004	6,95	4,510	,070	,672
VAR00005	6,48	3,743	,477	,593
VAR00006	6,20	4,626	,241	,646
VAR00007	6,60	3,374	,647	,548
VAR00008	6,65	3,618	,489	,587
VAR00009	6,80	4,369	,100	,673
VAR00010	6,27	4,871	-,111	,685
VAR00011	6,58	3,840	,374	,615

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM1	4,70	2,164	,286	,404
ITEM2	4,75	2,141	,239	,416
ITEM3	4,73	2,153	,259	,411
ITEM4	4,77	2,179	,180	,437
ITEM5	4,98	2,333	-,014	,526
ITEM6	4,87	2,061	,212	,425
ITEM7	5,12	1,856	,327	,367
ITEM8	5,10	1,990	,219	,422

ANEXO N° 8: PERMISO DE LA INSTITUCIÓN



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

CALLAO, 28 DE AGOSTO DEL 2018

SOLICITO Autorización para aplicación de encuesta

Director de la Institución Educativa "General Prado"
Señor: Javier Francisco Vásquez Rojas
Presente
De mi consideración

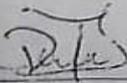
Tengo el honor de dirigirme a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y así mismo presentarnos: DIAZ MOLINA, Noelia Ysabel y TORIBIO CHUMPITAZ, Ana Claudia, perteneciendo al Pre Grado de la Universidad Nacional del Callao de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

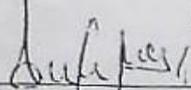
Que, siendo necesario para la obtención del título profesional, la ejecución de tesis titulado "CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GENERAL PRADO", CALLAO, 2017". Solicito a usted la respectiva autorización para la aplicación de una encuesta con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento y aceptabilidad de las madres; sobre el Virus del Papiloma Humano.

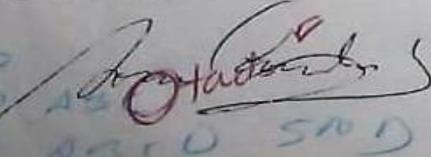
Así mismo cumpro con anexar los siguientes documentos.

- Cuestionario
- Copias de DNI

Por lo tanto, ruego a Ud. acceder a mi solicitud por ser de justicia.


DIAZ MOLINA, Noelia


TORIBIO CHUMPITAZ,
Ana


Dña. Sonia Canchani Pacheco
DIRECTORA PRIMARIA
I.E. "GENERAL PRADO"





ANEXO N° 9 EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS



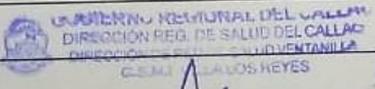
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Ejecutando el estudio de la investigación titulado
"CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DEL 5^{TO} Y 6^{TO} GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GENERAL PRADO" ,2018"

ITEM	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIAS
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variantes de investigación?	✓		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitaran el logro de los objetivos de la investigación?	✓		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos relacionaran con las variables de estudio?	✓		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	✓		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente? ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?	✓		
7	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminara algún ítem?	✓		
8	El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible	✓		
9	¿Del diseño de recolección de datos usted agregaria algún ítem?		✓	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	✓		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
 DIRECCIÓN REG. DE SALUD DEL CALLAO
 DIRECCIÓN REG. DE SALUD BUENAVISTA
 C.E.M. CARLOS REYES

LIC. CARLOS R. PEREDA MAT
 C.E.P. 20538



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

QUESTIONARIO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL
JUICIO DE EXPERTOS

Ejecutando el estudio de la investigación titulado

"CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DEL 5^{TO} Y 6^{TO} GRADO DE
PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GENERAL PRADO", 2018"

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIAS
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variantes de investigación?	X		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitaran el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos relacionaran con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del diseño del instrumento de recolección de datos, usted eliminara algún ítem?		X	
9	¿Del diseño de recolección de datos usted agregaria algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Mejorar redacción en ítems 7 y 8 de forma mas clara.
del instrumento (aspectos generales sobre el VPH) nivel de conocimientos.



MINISTERIO DE SALUD
Diana M.
Escuela Profesional de Enfermería