

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



MERCEDES LULILEA
FERRER MEJÍA

ASESORA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE
ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE”**

**SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA:
ROCIO DEL PILAR RAMOS DE LA CRUZ**

**CALLAO, 2021
PERÚ**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES
DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE
PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 20165.CAÑETE”**

AUTORA:

ROCIO DEL PILAR RAMOS DE LA CRUZ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACION

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION

- Dra. NANCY CHALCO CASTILLO PRESIDENTA
- Dra. HAYDEE ROMAN ARAMBURU SECRETARIA
- Dr. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA MIEMBRO
- Dra. ANA SICCHA MACASSI SUPLENTE

ASESORA: DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA

N° DE LIBRO: 01

N° DE ACTA: 01

FECHA DE APROBACION DE TESIS: 11 de Febrero del 2020

RESOLUCION DE SUSTENTACION:

N° 003-2021-D/FCS-Callao, 25 de Enero del 2021

DEDICATORIA

A mi madre por el apoyo incondicional en cada día de mi vida y no permitirme caer ante alguna dificultad; por brindarme la fortaleza y paciencia necesaria para realizar la tesis de investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mí guía, el creador todo poderoso y por su amor infinito; por brindarme fortaleza cuando estuve a punto de caer, por la sabiduría para hacer lo correcto, Gracias Dios mío, por permitirme la oportunidad de cumplir mis metas y seguir luchando por para alcanzar mis sueños.

A la Universidad Nacional del Callao

Alma Mater de mi formación profesional, por permitir integrar y formar parte de sus filas llegando a ser una profesional de calidad al servicio del cuidado humanizado.

A La Institución Educativa 20165

Por brindarme apoyo las facilidades y de poder realizar el trabajo de tesis en dicha institución. Al Sr. Director y a las docentes del quinto grado de primaria, muchas gracias. Un agradecimiento especial a todas las madres de familia que colaboraron con las encuestas.

A mi Asesora

Por su apoyo constante, en diferentes etapas para poder culminar mi trabajo de tesis; quien con su conocimiento, experiencia y valioso tiempo compartió sus saberes conmigo.

INDICE

TABLAS DE CONTENIDOS	3
TABLAS DE GRAFICOS	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	8
1.2 Formulación del Problema.....	12
1.3 Objetivos de la Investigación.....	12
1.4 Limitantes de la investigación.....	13
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes del Estudio.....	14
2.2 Bases teóricas.....	21
2.3 Conceptual.....	24
2.4 Definición de términos básicos.....	34
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	35
3.1 Hipótesis.....	35
3.2 Definición conceptual de las variables.....	35
CAPÍTULO IV: DISEÑO METODOLÓGICO	39
4.1 Tipo y Diseño de la Investigación.....	39
4.2 Método de investigación.....	39
4.3 Población y Muestra.....	39
4.4 Lugar de estudio.....	40
4.5 Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	40
4.6 Análisis y procesamiento de datos.....	42
CAPITULO V: RESULTADOS	43
5.1 Resultados descriptivos.....	43
5.2 Resultados descriptivos.....	45
5.3 Resultado inferencial.....	47
CAPITULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	49
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	50
6.3. Responsabilidad ética.....	52
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	59
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	..60
Anexo 2: Instrumentos validados61
Anexo 3: Consentimiento informado64
Anexo 4: Base de datos65
Anexo 5: Libro de códigos.....	..69
Anexo 6: Juicio de expertos72

TABLAS DE CONTENIDOS

Tabla 5.1: Resultados

descriptivos.....	43
IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020.	

Tabla 5.2: Resultados descriptivos.....

45	
CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO QUE TIENEN LAS MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020	

Tabla 5.3: Resultado inferencial.....

47	
DETERMINAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165.CAÑETE.2020	

TABLAS DE GRAFICOS

Grafico 5.1: Resultados descriptivos.....	44
IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020.	
Grafico 5.2: Resultados descriptivos.....	46
CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO QUE TIENEN LAS MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020.	
Gráfico 5.3: Resultado inferencial.....	48
DETERMINAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020.	

RESUMEN

EL OBJETIVO: fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria.

METODOLOGIA: el estudio fue descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y se utilizó el método hipotético-deductivo. La población muestral estuvo conformada por 63 madres de estudiantes del quinto grado de primaria. Se aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimientos y una escala tipo Likert para la variable de actitudes.

El instrumento fue validado por la prueba binomial donde $P=0.026041667$.

En la prueba piloto se obtuvo una consistencia aceptable para el cuestionario de conocimientos (alfa de Cronbach = 0.78) y una buena para el cuestionario de actitudes (alfa de Cronbach = 0.89).

La encuesta realizada en las madres fue previo consentimiento informado.

Después de concluida la recolección de datos, para dicho procesamiento se hizo uso del programa Microsoft Excel y el paquete estadístico SPSS.

RESULTADOS: Los resultados muestran que el nivel de conocimientos de las madres es regular en un 60 por ciento y un 34 por ciento tiene un nivel de conocimientos bajo. El 78 por ciento tienen aceptación para la aplicación de la Vacuna, el 22 por ciento tienen rechazo a la vacuna contra el virus del papiloma humano.

CONCLUSIONES: La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres es significativa. La mayoría de las madres de familia de las estudiantes encuestadas, que conocen acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, presentan una actitud de aceptación, a diferencia de las que tienen un nivel de conocimiento bajo.

Palabras claves: virus del papiloma humano, conocimiento y actitud sobre la vacuna.

ABSTRACT

THE OBJECTIVE: was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about the human papilloma virus vaccine in mothers of students in the fifth grade of primary school.

METHODOLOGY: the study was descriptive correlational, with a quantitative approach and the hypothetical-deductive method was used. The sample population was made up of 63 mothers of students in the fifth grade of primary school. A questionnaire on the level of knowledge and a Likert-type scale were applied to the variable of attitudes.

The instrument was validated by the binomial test where $P = 0.026041667$.

In the pilot test, an acceptable consistency was obtained for the knowledge questionnaire (Cronbach's alpha = 0.78) and good consistency for the attitude questionnaire (Cronbach's alpha = 0.89).

The survey carried out on the mothers was with prior informed consent.

After the data collection was completed, the Microsoft Excel program and the SPSS statistical package were used for said processing.

RESULTS: The results show that mothers' level of knowledge is 60% regular and 34% have a low level of knowledge. 78 percent have acceptance for the application of the Vaccine, 22 percent have rejection of the vaccine against the human papilloma virus.

CONCLUSIONS: The relationship between the level of knowledge and the mothers' attitude is significant. Most of the mothers of the surveyed students, who know about the human papillomavirus vaccine, show an accepting attitude, unlike those with a low level of knowledge.

Key words: human papillomavirus, knowledge and attitude about the vaccine.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano es una de las causas más frecuentes para desarrollar cáncer de cuello uterino, que se ha incrementado en los países pobres y en vías de desarrollo al transcurrir los años en incidencias y mortalidad. Ante ello, es necesario que la población sea bien informada y conozca la problemática que les está afectando y por la cual se están tomando medidas de prevención como es la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Constituyendo las campañas de vacunación, una de las estrategias más efectivas para inmunizar a la población. El éxito depende de dos aspectos: por el lado de la población, del conocimiento sobre las vacunas y la decisión de acudir a las campañas de vacunación; y por el lado de los servicios de salud, el brindar la información de calidad sobre las vacunas.

La tesis de investigación surge por la necesidad de determinar a mayor detalle el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la institución educativa 20165 en Nuevo Imperial. Cañete, ya que es una de las causas para desarrollar el cáncer de cuello uterino, que es una de las neoplasias más frecuentes en los países en vía de desarrollo y es considerada un problema de salud pública del cual es responsable todo el personal de salud con respecto a la educación para su prevención en las poblaciones de riesgo para evitar contraer alguna infección como es el virus del papiloma humana; como los adolescentes quienes inician una vida sexual activa cada vez a más temprana edad y experimentan los cambios de la pubertad y la adolescencia.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente a nivel mundial que se presenta en la población femenina, según consideraciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con un promedio de 530 232 nuevos casos, de los cuales aproximadamente más del 90% se presenta en los países de desarrollo. (1)

Según la Organización Panamericana de la Salud en Washington, informó en conferencia en el año 2017, que el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, en la región de las Américas ocupa el cuarto lugar, unas 35 000 mujeres mueren anualmente y unas 83 000 mujeres se diagnostican cada año; en 2012, más de 83.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y casi 36.000 fallecieron por esta enfermedad en la Región de las Américas. Si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes en las Américas aumentará en un 45% en el 2030. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en salud. (2)

Un reciente estudio realizado a nivel nacional reveló que cerca de 300,000 mujeres en Lima Metropolitana se encuentran infectadas con el Virus del Papiloma Humano (VPH), estando en riesgo elevado de desarrollar cáncer de cuello uterino, vulva, ano, y otras partes del cuerpo.

Al respecto, Manuel Álvarez Larraondo, director y gerente de OncoPrev Internacional en nuestro país, afirma que aproximadamente el 17% de las mujeres mayores de 25 años tienen actualmente dicho virus. (3)

De acuerdo al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), se calcula que la frecuencia de números de casos anuales de enfermedades oncogénicas en el Perú es de 150 casos cada 100 mil habitantes, lo que correspondería a 45 mil nuevos casos por año. El cáncer de cuello uterino es la

primera neoplasia maligna diagnosticada asociada al VPH en el Perú con más de 33,257 casos. (4)

Según el Ministerio de Salud (MINSA), el cáncer ocupa el segundo lugar de mortalidad en nuestro país con importante impacto socioeconómico. Además, el MINSA vacunara este año a 260, 000 niñas de 9 años de edad, que se encuentran cursando el quinto grado de primaria, contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), cifra superior a las 198,000 menores vacunadas durante 2018 en los colegios públicos y privados de todo el país; así lo manifestó María Elena Martínez, directora ejecutiva de la Dirección de Inmunizaciones del MINSA, durante la capacitación a las licenciadas en enfermeras de Lima y Callao, quienes serán las encargadas de llevar adelante dicha labor en coordinación con el Ministerio de Educación. (5)

“El Ministerio de Educación nos facilitará el padrón nominal de las niñas, el cual se entregará a las enfermeras para que vayan directamente al colegio y así el trabajo sea más fácil y no se compliquen los actores locales, que en este caso son los establecimientos de salud”, agregó María Elena Martínez. Indicó también que habrá un trabajo de sensibilización de las menores, padres y docentes cuando se inicien las clases escolares, quienes serán parte de una campaña de vacunación en el mes de abril. El MINSA informó que las vacunas son seguras y de calidad, garantizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las cuales están disponibles en el país para las niñas de 9 a 13 años de edad de forma gratuita. (5)

En la semana de la prevención del Embarazo Adolescente, se tiene entendido que en el Perú las relaciones sexuales entre los jóvenes se inician a los 13 años, así lo aseguraron especialistas de APROPO (Apoyo a programas de Población). En el Perú, el 14,6% de jóvenes entre 15 y 19 años son madres o se encuentran gestando. Además, no hay que olvidar que muchas adolescentes todavía no están preparadas para afrontar esta situación. De otro lado, tienen que posponer o, inclusive, desistir de sus estudios. (6)

La institución educativa 20165 “Nuestra Señora de Lourdes” del distrito de Nuevo Imperial-cañete, es de ámbito público, brinda estudios de nivel primario y secundario en el turno diurno; en el nivel primario cuenta con 456 alumnas, de las cuales 63 pertenecen al quinto grado de primaria.

Durante mi internado comunitario en el Centro de Salud de Nuevo Imperial, en el área de Inmunizaciones, fuimos parte del equipo que participo en la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano según el esquema de vacunación que establece la Norma Técnica, en la institución educativa 20165, como parte de nuestra labor fue dialogar con las madres de estudiantes del quinto grado de primaria sobre la estrategia de vacunación contra este virus, ya que se necesitaba su consentimiento para la administración de la vacuna a sus menores hijas, al interrelacionar con ellas, dentro de sus expresiones aparentemente muestran falta de conocimiento al expresar entre otras cosas lo siguiente: “esa vacuna le puede causar esterilidad a mi hija”, “con la vacuna se inicia más temprano su actividad sexual”, “me da miedo que le vacunen a mi hija”, “le puede causar daños a futuro”, “con esa vacuna no se previene el cáncer de cuello uterino” expresiones que nos permiten establecer que las madres de familia desconocen que el virus del papiloma humano sea el causante del cáncer como enfermedad que ponen en riesgo la vida de la mujer, por otro lado, el desconocimiento respecto al tema podría deberse a que la mayoría no aborda temas sexuales en sus hogares con sus hijas al contestarnos lo siguiente: “mi hija es muy pequeña para explicarle sobre esa enfermedad”, “como le explico que se contagia por tener relaciones sexuales”, es limitada la información sobre el cáncer de cuello uterino en las escuelas de tal manera que las estudiantes probablemente se informan por internet pero la interpretación de lo que ven o escuchan no llega a formar parte de su aprendizaje completo, en tal sentido, las adolescentes por los cambios fisiológicos y afectivos que experimentan no miden las lamentables consecuencias de las prácticas sexuales inseguras.

En cuanto a la actitud se pudo observar negatividad en las madres de familia para firmar el consentimiento de sus hijas para la administración de la vacuna

contra el virus del papiloma humano, expresando lo siguiente: “mi hija no se va a vacunar porque la vacuna no es segura”, “tengo que conversarlo con su padre”, “no necesita mi hija esa vacuna”, “me han dicho que causa esterilidad y por eso no la voy a vacunar”.

Este fenómeno se ha venido observando en años anteriores según la información de la licenciada encargada de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del Centro de Salud de Nuevo Imperial, en el año 2018 se obtuvo una cobertura de 56% en la vacuna contra el virus en la primera dosis, en la segunda dosis fue de 52% el alcance obtenido de la vacuna. Entonces podemos decir que solo un poco más de la mitad de las estudiantes del quinto grado de primaria están protegidas contra el virus del papiloma humano, quedando la otra mitad expuesta al riesgo de la enfermedad y afectando las coberturas de vacunación del Centro Educativo ya que se debe alcanzar el 85%, por lo que es necesario conocer las causas de esta baja cobertura.

Ante lo expuesto, nos planteamos el siguiente problema de investigación:

1.2 Formulación del Problema

Problema General

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165 Cañete.2020?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165. Cañete.2020?

- ¿Cuáles son las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165. Cañete.2020?

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165. Cañete.2020

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165 Cañete.2020

- Conocer las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano que tienen las madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165 Cañete.2020.

1.4 Limitantes de la investigación

- **Limitante teórico**

La tesis de investigación está centrada en la teoría de Nola Pender con el "Modelo de Promoción de la Salud" (MPS) que enfoca su trabajo en la educación y nos manifiesta que es importante concientizar a la población sobre la promoción de salud como adoptar conductas saludables y estilos de vidas saludables. Sin embargo, eso no representa una limitación.

- **Limitante temporal**

El presente proyecto de investigación se desarrollará en los meses de febrero a agosto del presente año por lo cual estará dentro de los tiempos estimados por la autora.

- **Limitante espacial**

El área de estudio en la cual se realizará el presente proyecto de investigación es en la Institución Educativa 20165 "Nuestra Señora de Lourdes" ubicada en el distrito de Nuevo Imperial de la Provincia de Cañete que pertenece a Lima Provincia; no representara ninguna limitante en el acceso por lo que me es factible realizar esta investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

-Antecedentes Internacionales

AYORA D. / GUZMÁN M. (2017) En su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos”. Ecuador.

Objetivo: el investigador propone realizar un estudio para la prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos en cuanto al conocimiento, la prevención y la práctica. Obtuvo estos resultados: Predominaron los estudiantes de sexo femenino (58.8%) con edades comprendidas entre 16 y 22 años. En su mayoría, los participantes mostraron conocimientos sobre la definición de Virus del Papiloma Humano (56.9%), las formas de contagio (65.9%) y los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad (61.41%). En cuanto a las actitudes, predominaron el uso de preservativos (56.4%), abstinencia sexual (52.6%), mantenimiento de una pareja estable (41.2%) y, por último, la aplicación de la vacuna (23.7%). Tuvo las siguientes Conclusiones: Los estudiantes encuestados mostraron conocimientos aceptables sobre el Virus del Papiloma Humano, sin embargo, se encontraron actitudes desfavorables hacia la prevención y prácticas que pueden ponerlos en riesgo de contraer la infección.

CONTRERAS D. / BAJÁN J. / ROUANET M. (2017) En su estudio “Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano”. Guatemala

Objetivos: Determinar los conocimientos y las actitudes de los padres de los escolares, con respecto a la prevención del Virus del Papiloma Humano en el centro educativo del Colegio Liceo Guatemala, durante noviembre 2016 a marzo 2017. Población y métodos: Estudio descriptivo transversal en el cual participaron padres de escolares entre las edades de 9 a 13 años. Se obtuvo la información mediante una encuesta estructurada, la cual se dividió en tres series. La primera de datos generales, la segunda evaluó conocimientos y la tercera

evaluó actitudes. Para su evaluación se utilizaron desviaciones estándar y escala de Likert. Participaron un total de 568 padres sin ninguna limitación de sexo, edad o religión. Resultados: De los padres entrevistados el 62,32 % del sexo femenino y 37,68 % masculino; por otro lado, un 63,56 % tiene escolaridad universitaria, 33,63 % diversificada y un 2,11 % básica. Respecto a la calificación de conocimientos: “bien” el 28,87 %, “muy bien” el 27,11 %, “excelente” el 2,46 %, “regular” el 25,88 %, “deficiente” el 11,62 % y “muy deficiente” el 4,05 %. Respecto a las actitudes el 56,34 % tuvo una calificación de “adecuado” y el 39,44 % la calificación de “muy adecuado”, siendo casi la totalidad de los encuestados. Conclusiones: Se identificó que los padres poseen conocimientos adecuados pero que la mayoría de ellos cuenta con actitudes adecuadas sobre la prevención del virus del papiloma humano. Los padres de sexo femenino poseen más conocimientos adecuados que los padres de sexo masculino.

CONTRERAS R. / SANTANA M. / JIMÉNEZ E. / TORRES C. /

GALLEGOS R. / TORRES D. / XEQUE D. / PALOMÉ G. / GARCÍA A. /

PEREA G. (2017) En su estudio “Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano”. Querétaro – México.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos de adolescentes de una escuela preparatoria, sobre el virus del papiloma humano. Resultados: Un 53.7% mujeres, 40.5% con 17 años ~ y un 97.1% soltero. El 64.6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, El 68.6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus; el 78.5% identificó el factor principal de riesgo y el 82.6% la mejor vía de protección contra la infección. El nivel de conocimientos general fue bajo en el 80% de los participantes.

Conclusiones: El desconocimiento frente al fenómeno puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener actividades riesgosas como el tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual.

RODRÍGUEZ L. / RINCÓN D. / SANTAMARÍA L. (2016). En su estudio “percepción de los padres y adolescentes frente a la administración de la vacuna del (VPH) virus del papiloma humano”. Colombia

Objetivo: Identificar la percepción de los padres y adolescentes frente a la administración de la vacuna del (VPH) virus del papiloma humano. Metodología: Tipo de estudio: Análisis de contenido de la información, en el que se incluyó 15 estudios a nivel nacional e internacional publicados entre los años 2006 y 2015 de los cuales algunos enfatizan la percepción y aceptabilidad de los padres y adolescentes frente a la vacuna contra el VPH. Discusión: Los adolescentes poseen un conocimiento sobre la vacuna y una actitud favorable a pesar de tener algunas falsas creencias en cuanto a la prevención de la enfermedad a diferencia de los padres quienes tienen una percepción negativa debido a una falta de conocimiento y un temor infundado por noticias de efectos atribuibles a la vacuna. Conclusión: La percepción acerca de la vacuna contra el VPH va de la mano del conocimiento y tiene una estrecha relación con la aceptabilidad de la vacuna, por ende, se debe brindar educación con el fin de mejorar la cobertura de la vacunación.

MARTÍNEZ C / MUÑOZ L. (2016) En su estudio “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la universidad de ciencias aplicadas y ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada”. Bogotá- Colombia.

Objetivo: Establecer el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de la facultad de ciencias del deporte y la facultad de ingeniería agronómica de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales por medio de la Escala sobre el Nivel de Conocimiento del VIH y otras ITS (ECI) modificada

Resultado: El 72% de la población respondió correctamente el cuestionario, sin embargo, no hay suficiente conocimiento sobre mecanismos de transmisión y características generales de otras ITS. Conclusiones: Aunque se observa un conocimiento suficiente sobre ITS, dado que la calificación fue de 0,72 se evidencia déficit de conocimiento sobre características propias de ITS, su etiología y presentación clínica, lo cual conlleva a la posibilidad de realizar prácticas de riesgo para la adquisición de una ITS.

-Antecedentes Nacionales

GRACIA K. / DIAZ, L. (2019)

Metodología: Investigación descriptiva correlacional En su estudio “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares”. Trujillo. Realizada en una Institución Educativa Nacional con el objetivo de establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres de familia, hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano. La población estuvo conformada por 45 madres de escolares del 5° de primaria que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimientos y una escala tipo Likert para la variable de actitudes. Para determinar la correlación de variables se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado. Los resultados muestran que el nivel de conocimientos de las madres es bajo en un 53,3 por ciento y un 11,1 por ciento tienen nivel de conocimientos alto. El 22,2 por ciento tienen aceptación para la aplicación de la Vacuna, el 51,5 por ciento tienen rechazo y un 26,7 por ciento parciales aceptaciones a la vacuna contra el virus del papiloma humano. La mayoría de las madres de familia de las escolares encuestadas, que conocen acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, presentan una actitud de aceptación, a diferencia de las que tienen un nivel de conocimiento bajo. La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres es significativa.

HUAMANI R. (2018) en su estudio “Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del CENEPA y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.” Lima.

El objetivo de la investigación estuvo dirigido a comparar Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del CENEPA y María de los Ángeles de la muestra estudiada. En los resultados, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del CENEPA y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud

escolar del Agustino 2016 debido a que $p=0.0000$ ($p<0-5$) y la U de Mann Whitney = 161,500.

CHOQUE M. (2017) En su estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años, en centro de salud san Luis, Lima”

Investigación que tuvo como objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de las madres de familia de las niñas de 9 a 13 años, en el Centro de Salud, San Luis, 2017. Los resultados indican que el 33.58% de las madres encuestadas presentan un nivel alto con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 46.27% presentan un nivel medio y un 20.15% un nivel bajo, también se evidencia que el 31.34% presentan un nivel bueno con respecto a la variable actitud, el 42.54% presentan un nivel regular y un 26.12% un nivel malo. Y según la correlación de Spearman se obtuvo que la variable nivel de conocimiento está relacionada directa y positivamente con la variable actitud sobre las vacunas contra el virus del papiloma humano, según la correlación de Spearman de 0.680 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal. Recomendando a los directivos del Centro de Salud continuar implementando estrategias de mejora, buscando incrementar la adherencia de las madres a la vacuna contra el Virus del Papiloma humano, para lograr sensibilizar y la participación activa de las madres en los programas preventivo promocionales.

LÓPEZ P./TORREJON K. (2016) En su estudio “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”.

Objetivos: conocer el nivel de conocimiento y las 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, 2016. Resultados: se encontró que el 50,0% de los padres de familia presentan un conocimiento

regular sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Y un 59,6% presentan una actitud favorable sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano para sus menores hijos de edad. Sobre el medio de contagio del virus del papiloma humano, los padres de familia en un 64,6% saben que la vía correcta de contagio es por vía sexual. Sobre la edad adecuada de colocarse la vacuna, los padres respondieron correctamente con un 66,7% que se coloca a partir de los 10 años de edad. Mientras que en un 39,4% está de acuerdo que en un futuro se le pueda colocar a sus futuros hijos. en el nivel de actitudes podemos observar con el 35,4% los padres están de acuerdo en promover información sobre la vacuna para prevenir el virus del papiloma humano. por último, se encontró que un 33,3% los padres tienen un nivel de conocimiento regular, con una actitud que están de acuerdo con la vacuna contra el VPH. Conclusión: en el estudio se encontró que el 50% de los participantes presentan un nivel de conocimiento regular y en un 59,6% presentan una actitud favorable ante la vacuna contra el VPH, sin embargo, no se evidencia una relación entre el nivel de conocimiento y actitud estadísticamente significativo.

LUJÁN V. (2016) en su estudio “Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima”

Tuvo como objetivo: determinar los conocimientos y actitudes de los padres de familia de los adolescentes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano. El enfoque fue cuantitativo, de nivel aplicativo, de método descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 padres de familia de las adolescentes del 5° y 6° de primaria que respondieron a criterios de inclusión y exclusión. los resultados que se obtuvieron fueron: que del total de padres de familia de las adolescentes del 5° y 6° de primaria 50 (100%) encuestados, 28 (56%) no conocen acerca de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano y 24 (48%) del total tienen una actitud indiferente. Conclusión: La mayoría de los padres de familia de los adolescentes encuestados no conocen acerca de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, su efectividad, su importancia, los

efectos adversos y las dosis de la vacuna. Finalmente ello podría determinar la actitud indiferente que presenta la mayoría de padres de familia de encuestados.

VILLALOBOS J. (2015) En su estudio “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”.

Objetivo: comparar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y de zona urbana de Arequipa. Métodos: se aplicó a madres de instituciones educativas de zona rural y zona urbana un cuestionario de conocimientos y otro de actitudes. Resultados: se encuestaron 106 madres en zona urbana y 108 en zona rural; la edad promedio de las madres de zona urbana fue de 36.90 años, y de zona rural de 36.16 años ($p > 0.05$). hubo una mayor proporción de mujeres con educación superior en zona urbana (34.91%) que en zona rural (6.48%), y más educación primaria en zona rural (41.67%) que en zona urbana (16.98%; $p < 0.05$). hubo más mujeres empleadas (21.70%) e independientes (17.92%) en zona urbana, y más agricultoras en zona rural (13.89%; $p < 0.05$). el 73.58% de madres de zona urbana ha recibido información previa, y 60.19% de madres en zona rural ($p < 0.05$). el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH fue bajo en 46.23% de mujeres de zona urbana y 67.59% en zona rural, alcanzaron un alto nivel de conocimientos el 18.87% de mujeres de zona urbana, comparado con sólo 5.56% en zona rural ($p < 0.05$); las actitudes en ambos grupos fueron similares ($p > 0.05$), con un 6.60% de casos en zona urbana y 7.41% en zona rural que tuvieron actitudes inadecuadas hacia la vacuna. Se observó una correlación positiva ($r = 0.38$) entre conocimientos y actitudes. Conclusión: el nivel de conocimiento sobre vacuna para VPH es mejor en zona urbana que en rural, aunque en ambos predominan las actitudes adecuadas.

2.2 BASES TEÓRICAS

Teoría de Enfermería: Nola Pender

La Dra. Nola Pender, con la teoría “Modelo de Promoción de la Salud”, identificó en las personas factores cognitivos-preceptuales que pueden ser modificados por las características situacionales que se presentan, ya sea personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación de conductas que favorezcan la salud, cuando exista una pauta para la acción.

La teoría de Modelo de Promoción de la Salud (MPS) se enfoca en las variables específicas de la conducta y el afecto, las cuales están determinadas por las creencias de los individuos, en primer lugar se encuentran los beneficios percibidos de acción, los cuales están ligados con la creencia positiva, llevando al individuo a adoptar una postura positiva para poder tener una conducta beneficiosa en su salud; en segundo lugar, las barreras para la acción se encuentran ligadas a las creencias negativas de las personas, el bloqueo anticipado del individuo y el esfuerzo que le va a costar para adoptar una conducta determinada. Esto evidencia que el factor creencias que tiene cada persona determina las actitudes y comportamientos que tomen respecto a su salud.

El modelo de promoción de la salud también se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable; se identificó conceptos resaltantes en la participación de la conducta que favorezcan la salud, para promover un estilo de vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos personas enfermas, se le da empoderamiento al ser humano. La teoría toma en cuenta la importancia del proceso social y cognitivo, así como la relevancia que estos tienen en la conducta del individuo, y cómo todo esto afecta la promoción de la salud en la persona. Según esta teoría, las personas tienen la capacidad de modificar una conducta no saludable, es así que mientras que existan mayor número de mujeres concientizadas sobre VPH y la forma de prevención mediante la vacuna contra el VPH, contribuirá a reforzar sus factores externos (conocimientos) y a su vez

influir directamente en sus factores internos (actitudes), reflejado en un cambio en sus estilos de vida para la prevención.

Las enfermeras y/o enfermeros deben brindar mayor importancia sobre la prevención y promoción de la salud, en cuanto al bienestar y las diferentes actividades de promoción del virus del papiloma humano que causa el cáncer de cuello uterino. La mujer realiza decisiones respecto a su salud, con un mayor conocimiento sobre la enfermedad, adoptar cambios de comportamientos saludables y bienestar realizando actitudes para una calidad de vida adecuada. Las enfermeras de las diferentes especialidades de la salud tienen oportunidad de dar sesiones educativas al adolescente en los tres niveles de prevención, pero principalmente enfocado en la prevención primaria donde se educa oportunamente a la adolescente a adoptar actividades preventivas promocionales para su salud.

Meiriño, Vásquez, Méndez, Simonetti y Palacio (2012) la teoría se asemeja en la persona factores cognitivos/preceptuales que son transformados por las características de las situaciones personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud. El modelo sirve para conocer los conceptos sobre las conductas de promoción de la salud, sirve para identificar los hallazgos de la investigación y así se puedan generar hipótesis comparables; este modelo se basa en cómo se educan las personas y como cuidarlas y llevar a cabo una vida saludable; hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro, el entorno debe ayudar al individuo a tener una conducta saludable. (7)

Giraldo, Toro, Ladino, Valencia y Palacio (2010) mencionan que la concepción desde la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como un ser completo, analiza sus estilos de vida, sus fortalezas, las potencialidades, las resiliencias y la capacidad del individuo en las discusiones que toman sus frente a su salud y su vida. (8)

Metaparadigmas:

-Salud: Estado altamente positivo. La base del cuidado es la salud, le da mayor importancia y relevancia a la salud.

-Persona: Es el individuo y el centro de la teoría, cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo/perceptual y sus factores variables.

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

-Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos, es la responsable de mantener el cuidado. (7)

2.3 CONCEPTUAL CONOCIMIENTO

-Concepto de conocimiento: El producto o resultado de ser educado, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. (9)

Daedalus (2003) opina que los estudios habituales son la práctica y estudios conseguidos por un individuo a través de la práctica o instrucción; el hipotético u objetivo comprensión de un concepto en lo que se reconoce en un campo en particular o en el total de los hechos y la información o la conciencia o la familiaridad, ganada por la práctica de un acto o situación. (10)

El conocimiento es importante en la presente investigación porque le permite a la madre de familia tomar decisiones que afectan el futuro de sus menores hijas; por lo que las autoridades de salud ofrecer información técnico científica de la vacuna y los procesos de vacunación y de este modo los padres podrán tomar la decisión correcta, que les posibiliten calidad de vida y salud física sexual a sus hijas, el conocimiento de los problemas de salud que ocasiona el virus es importante, porque nadie toma una decisión correcta de lo que no conoce.

-Niveles de conocimiento

Existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en conocimiento alto y conocimiento bajo. En el primero existe una adecuada función cognoscitiva, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada; además identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado. En el segundo, hay una idea desorganizada, deficiente, inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados. (9)

Desde el Enfoque Teórico de Nola Pender, el conocimiento está asociado con la salud. Sakraida (2015) afirma que:

El conocimiento, está integrado por factores cognitivos/perceptuales, los cuales son definidos como aquellas concepciones, creencias e ideas que tienen las personas con respecto a la salud, los conocimientos determinan en gran medida la adopción de prácticas saludables, puesto que permiten a las personas tomar

decisiones informadas y optar por prácticas saludables o de riesgo frente al cuidado de su salud.

Sakraida (2015) alega que las modificaciones de estos factores y la motivación por llevar a cabo dicha conducta conducen a las personas a un estado altamente positivo llamado salud. Es por ello que el dicho modelo, se basa en la educación a las personas, el nivel de conocimiento que tengan las personas en salud, puede dirigir su conducta y accionar. (7)

-Características del conocimiento

-El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas piezas. (9)

-Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos. (9)

-Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias. (9)

Los individuos podemos construir nuestro propio conocimiento y entendimiento sobre el mundo, a través de su experimentación y reflexión sobre las mismas, ello es llamado constructivismo, además crear asos de relaciones sustantivas entre los contenidos enseñados y lo que conocemos y sabemos de antes, es decir, construir significados pertinentes y apropiados con lo que se nos enseña, hacer surgir una nueva significación del contenido, que dependa de cada individualidad personal, viene a ser aprendizaje significativo.

-Conocimiento de las Madres sobre el Virus del Papiloma humano.

Es el cuerpo de conocimiento que posee la madre en relación al virus del papiloma humano, las personas construyen su propio conocimiento y entendimiento sobre las vacunas, a través de su experiencia y reflexión sobre las mismas. Es decir, construye sus propios significados pertinentes y

apropiados con lo que aprende que el ser humano no es un ser que no tiene conocimiento previo, si no que inserta y articula a su conocimiento todo lo que va aprendiendo y por ello consolidando, en algunos aspectos, el aprendizaje. Influyendo de tal modo en las decisiones y actitudes ante circunstancias de la vida. (10)

-Conocimiento sobre la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

El conocimiento sobre las vacunas se da por casualidad de la vida, pocas veces tienen una información asertiva, porque, les permite salir de la rutina, este conocimiento es propio de las personas sin formación, pero que tienen conocimiento del mundo exterior, lo que les permite actuar y determinar acciones, hechos y respuestas casi por instinto, de aquí que su fuente principal de conocimiento son los sentidos.

ACTITUD

-Concepto de actitud

Las actitudes son evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de objetos de actitud. (11)

La actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas, en este sentido, puede considerarse como cierta forma de motivación social de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas.

Basándose en diversas definiciones de actitudes, Rodríguez definió la actitud como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. (12)

-Componentes de la actitud

Para Papalia (2009), "Conocer los tres componentes diferentes supone encontrar formas de medir las actitudes, utilizando escalas diferentes para los pensamientos, los sentimientos y los actos. Es más, este planteamiento tiene implicaciones importantes en los esfuerzos para modificar las actitudes". (11)

Los tres aspectos de una actitud suelen ser congruentes entre sí, es decir, si se tiene sentimientos positivos hacia algo, se suele tener creencias positivas y comportamiento de manera positiva hacia ese objeto. Sin embargo, esta tendencia no significa que cada acción nuestra reflejara con precisión nuestras actitudes.

-El componente cognoscitivo: según Morales (1999) se refiere a los hechos que tienen que ver con opiniones, creencias, pensamientos, conocimientos, valores y expectativas. (12)

-El componente afectivo: según Morales (1999) refiere que tiene que ver con los sentimientos, con el estado de ánimo y con las emociones que se viven física o emocionalmente, frente a la actitud como la felicidad, la ansiedad, preocupación, tenso, dedicado, apenado, son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias. (12)

-El componente conductual: según Morales (1999) muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto de la relación "conducta-actitud"; es la forma de reaccionar hacia los objetos de una terminante manera, se puede mencionar que este componente es la parte activa de la actitud. **(12)**

-Características de la actitud

Según Alcantara (1992) menciona en su libro las siguientes características:

-Las actitudes son adquiridas: estos resultados son de las prácticas y del aprendizaje que uno vive de su día a día.

-Las actitudes son de naturaleza dinámica: pueden ser flexibles y susceptibles a algún cambio.

-Las actitudes son impulsoras del comportamiento: son capaces de responder o actuar a partir de estímulos del ambiente.

-Las actitudes son transferibles: es decir una actitud se puede responder a varias y diferentes situaciones del contexto. (12)

-Medición de la actitud

Papalia (2009) afirma que:

Las actitudes se miden mediante una serie de preguntas sobre sus creencias, a través de entrevistas o cuestionarios, entre ellos los más populares es la Escala tipo Likert, la cual permitirá identificar la posición que tome el sujeto ya sea de aceptación o rechazo ante un determinado asunto. (12)

La escala Likert es una de la más utilizada en la medición de actitudes. Estas escalas están formadas por un conjunto de afirmaciones de idéntico valor, a cada una de las cuales se debe responder matizando al grado de acuerdo o desacuerdo que se tiene con ellas. Si sumamos todas las puntuaciones dadas de todas las preguntas de la escala, se obtiene la puntuación de “la actitud” del sujeto en concreto. Se puede representar de forma descriptiva, numérica o gráfica. (13)

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO:

-Concepto del Virus del Papiloma Humano:

El Virus Papiloma Humano (VPH) es una infección de transmisión sexual muy frecuente. Existen alrededor de 40 tipos que pueden infectar los genitales, boca y garganta tanto de hombres como de mujeres, pudiendo contraerlo en algún momento de sus vidas. Generalmente no ocasiona síntomas y por eso es casi imposible darse cuenta de que lo tiene. (14)

El virus del papiloma humano (VPH o HPV del inglés human papiloma virus) son grupos diversos de virus ADN pertenecientes a la familia de los Papilloma viridae. No poseen envoltura, y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm. y representa una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Los VPH son virus que se replican específicamente en el núcleo de células epiteliales escamosas. (15)

-Trasmisión del Virus del Papiloma Humano:

El VPH se transmite a través del contacto piel a piel, con más frecuencia durante las relaciones sexuales orales, vaginales o anales, la mayoría de las personas ni siquiera saben que tienen el virus, ni que se lo están

Según el instituto nacional del cáncer Cualquier persona que haya sido activa sexualmente alguna vez (es decir, que se haya ocupado en conductas sexuales de contacto de piel con piel, incluso sexo vaginal, anal u oral) puede contraer el VPH. El VPH se pasa fácilmente entre parejas por contacto sexual. Las infecciones por VPH son más probables en quienes tienen muchas parejas sexuales o tienen contacto sexual con alguien que tiene muchas parejas, ya que la infección es tan común, la mayoría de la gente contrae infecciones por VPH poco tiempo después de hacerse activa sexualmente la primera vez (13,14). (15)

-Factores de riesgo del virus del papiloma humano

-Inicio precoz de la actividad sexual

El inicio precoz de la actividad sexual temprana causa daños en el organismo por lo que el cuello del útero no está formado en su totalidad, esto hace que las mujeres sean más vulnerables al virus del papiloma humano teniendo como consecuencia el cáncer de cuello uterino. (14)

-Las adolescentes menores de 16 años que se embarazaron son doblemente más expuestas a desarrollar el cáncer de cuello uterino en alguna etapa de su adolescencia, con respecto a las mujeres que tuvieron su primer embarazo después de los 25 años. (14)

-Fumar: constantemente el organismo está expuesto a diferentes sustancias químicas que contiene concentraciones de nicotina que no solo afecta a los pulmones también a otros órganos, las sustancias son absorbidas mediante los alveolos y son dirigidas por el sistema sanguíneo al organismo, en los estudios realizados se observa en la mucosidad vaginal subproductos del tabaco en mujeres fumadoras, hacen que el ADN se contamine con estas sustancias y altera al sistema inmunológico para que sea más propenso y no pueda combatir la infección por virus de papiloma humano. (14)

-Múltiples parejas: Si una mujer o un hombre tienen diversas parejas sexuales, tienen la probabilidad de contraer algunas infecciones de transmisión sexual, y por consiguiente contraer una infección del virus papiloma humano. (14)

-Medidas de prevención del Virus del Papiloma Humano:

Las medidas de prevención implican evitar las condiciones o factores de riesgo que predisponen a desarrollar la enfermedad que en algunos casos puede ser modificado como:

- Toma de Papanicolaou.
- Retrasar el inicio de la actividad sexual y embarazo a temprana edad.
- Limitar el número de compañeros sexuales.
- Protegerse en cada relación sexual medidas de barrera (condón).
- Dejar de fumar. (16)

-Vacuna: La vacuna es una forma de prevención contra el virus del papiloma humano existen tres tipos de vacunas: La vacuna tetravalente y la vacuna bivalente que son muy efectivas para prevenir infecciones por los tipos 16 y 18 del virus papiloma humano, que causa el cáncer de cuello uterino, la vacuna tetravalente previene la infección contra las cepas 6 y 11 por el virus papiloma humano que se asocian a verrugas genitales, la tercera vacuna es la nonavalente que incluye protección contra los tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, y 58, pero aún no se encuentra disponible en el mercado, estas vacunas ofrecen protección contra varios de los tipos más peligrosos de virus papiloma humano como Cervarix, Gardasil. (17)

Según la “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación” vigente, establece las indicaciones contra el virus papiloma humano para la vacunación que dispone aplicar a niñas de 9 a 13 años 11 meses y 29 días, para que inicien el esquema de vacunación con 2 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular, el intervalo es de seis meses entre dosis. (17)

-Toma de Papanicolaou: es un examen que se debe realizar a todas las mujeres, con la finalidad de detectar y diagnosticar si hay alteración en el cuello del útero, posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer, la sociedad

American de cáncer y el colegio americano de obstetras y ginecólogos recomiendan que las mujeres asintomáticas mayores de 18 años y aquellas menores de 18 años que sean sexualmente activas, que se realicen inicialmente a un examen anual durante tres años consecutivo; mientras que otros sugieren una exploración anual durante todo el periodo que la paciente siga siendo sexualmente activa, las mujeres que se encuentren en riesgo deberían evaluarse anualmente. (14)

-Uso de preservativo: El uso de condones puede reducir la infección por el virus del papiloma humano, pero no cubre toda la infección de transmisión sexual, los hombres que utilicen correctamente el condón con sus parejas llegan a reducir las tasas de infección genital y disminuir la posibilidad de infectarlas, en cuanto al uso de condones femeninos estas disminuyen el riesgo de que una mujer quede embarazada y puede evitar contraer alguna de las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el virus del papiloma humano. (14)

-Signos y síntomas del Virus del Papiloma Humano:

Síntomas por el virus del papiloma humano: esta infección que presentan la gran mayoría de las mujeres tienen muy escasos síntomas que por lo general no saben que tienen una infección genital, lo más representativo son las verrugas genitales que estas verrugas pueden aparecer en la piel y en las mucosas. (15)

-Cáncer de Cuello Uterino: Este tema que ha sido abordada y entendido en diferente forma, de acuerdo con cada época, reflejando las inquietudes existentes en cada una de estas, de las cuales podemos mencionar lo siguiente: Que, según MINSA, citado por Schiffman M, Castle en el año 2013, define que el “cáncer de cuello uterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cérvix que se manifiesta inicialmente por las lesiones precursoras que invaden con una lenta evolución a progresiva agresión”, el cáncer de cuello uterino es un crecimiento anormal que se produce por las células malignas que tienen la capacidad de invadir y destruir otros tejidos del organismo, se inicia en el área que cubre el cuello del útero en donde las células escamosas del

revestimiento vaginal y de la porción externa del cuello se unen con las células columnares que tapizan el canal endocervical. (6)

VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

-Concepto: La vacuna es una forma de prevención contra el virus del papiloma humano existen tres tipos de vacunas: La vacuna tetravalente y la vacuna bivalente que son muy efectivas para prevenir infecciones por los tipos 16 y 18 del virus papiloma humano, que causa el cáncer de cuello uterino. La vacuna tetravalente previene la infección contra las cepas 6 y 11 por el virus papiloma humano que se asocian a verrugas genitales.(17)

-Descripción de la vacuna Gardasil: Vacuna recombinante tetravalente contra el virus del papiloma humano tipos 6,11,16 y 18.

Todas las vacunas contra el VPH ayudan a prevenir la infección como los tipos 16 y 18 de livirus, así como contribuyen a prevenir el cáncer de cuello uterino.

Indicada a partir de los 9 años de edad para la prevención de lesiones pré-cancerosas del área genital (cérvix, vulva o vagina) y verrugas genitales externas causadas por tipos específicos de VPH (6 y 11). (16)

-Mecanismo de accion: Como otras vacunaciones para proteger contra infecciones virales, las vacunas contra el VPH estimulan al cuerpo para que produzca anticuerpos que, en encuentros futuros con VPH, se unirán al virus y le impedirán que infecte células. (17)

Las vacunas actuales contra VPH se basan en partículas que semejan virus (VLP) y que están formadas por componentes de la superficie de los VPH, las partículas que semejan virus no son infecciosas porque les falta el ADN del virus, sin embargo, se parecen mucho al virus natural, y los anticuerpos contra esas partículas tienen también actividad contra el virus natural, se há descubierto que las partículas son muy inmunogénicas, lo que significa que ellas causan una gran producción de anticuerpos por el cuerpo, esto hace que las vacunas sean altamente eficaces.(18)

-Indicaciones:

Niñas y adolescentes del 5to grado de primaria de IIEE públicas y privadas.

De 9 a 13 años 11 meses 29 días que por alguna razón no estén estudiando, serán censadas por El personal de salud y vacunadas en el EESS (establecimiento de salud). (18)

-Dosis y vía de administración:

Para niñas que inician esquema de vacunación, se administra 2 dosis de 0.5cc, por vía IM, en el antebrazo del músculo deltoides, tercio medio, cara externa, con jeringa de 1cc y aguja retráctil de 25 G x 1, con intervalo de 6 meses entre dosis y dosis. (18)

-En casos excepcionales:

Niñas de 9 años a 13 años 11 meses 29 días, que no fueron vacunadas y acuden a los EESS a solicitar dicha vacuna, teniendo como requisito el nombre de la IIEE y número de DNI. (17)

-Contraindicaciones:

-Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna después de la primera administración.

-Pacientes que presentan enfermedad febril grave y aguda.

-Personas con trastornos de La coagulación.

-Gestantes. (18)

-Posibles efectos post vacunales:

Enrojecimiento y adormecimiento en la zona de inyección, fiebre (febrícula) leve, y sensación de fatiga. (19)

2.4 Definición de términos básicos

Actitud: La actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien, estos son importantes porque a menudo influyen en nuestra conducta.

Cáncer: paso de crecimiento y diseminación incontrolados de células malignas.

Conocimiento: La epistemología define el conocimiento como aquel conjunto de saberes, que se dan a diferentes niveles, que poseemos sobre algo.

Estudiante: aquel sujeto que tiene como ocupación principal la actividad de estudiar percibiendo tal actividad desde el ámbito académico, la principal función del estudiante es aprender siempre cosas nuevas sobre distintas materias o ramas de la ciencia y arte, o en cualquier otra área que se pueda poner en estudio.

Neoplasia: termino que se utiliza en medicina para designar una masa anormal de tejido, le produce porque las células que lo constituyen se multiplican a un ritmo superior a lo normal, las neoplasias pueden ser benignas cuando se extienden solo localmente y malignas cuando se comportan de forma agresiva, comprimen los tejidos próximos y se diseminan a distancia.

Vacuna: Se entiende a cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad para producir anticuerpos.

VPH: Virus del Papiloma Humano.

Transmisión: Fenómeno de transferencia o contagio de una enfermedad.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis General

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165.Cañete.2020.

Hipótesis Específicas

- El nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano será bajo en las madres estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución educativa 20165.Cañete.2020.

- Las madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la institución educativa 20165.Cañete muestran actitudes de rechazo hacia la vacuna del virus del papiloma humano.

3.2 Definición conceptual de las variables

-Variable 1: Conocimiento sobre la Vacuna contra el VPH

Definición Conceptual

Vaccaro (2014) definió que es el grado de comunicación (alto, medio y bajo) que tienen los padres de familia sobre el VPH, aspectos generales del VPH administración de la vacuna del VPH.

Es un conjunto de formulados que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos Siendo el conocimiento científico aquellos probados y demostrados; mientras el conocimiento ordinario o vulgar aquellos que son inexactos producto de la experiencia y que falta probarlo y demostrarlo (Bunge, 2004).

-Variable 2: Actitud sobre la vacuna contra el VPH

Definición Conceptual

La actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este sentido, puede considerarse como cierta forma de motivación social de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas.

La actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien. Estos son importantes porque a menudo influyen en nuestra conducta (Morris y Maisto, 2014, p. 464).

Eiser define la actitud de la siguiente forma: predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social.

3.2.1 operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS DE INSTRUMENTOS	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	El Conocimiento es la acción y efecto de conocer, también es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori).	Es el conocimiento que tienen las madres del 5to grado sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano será medido a través de un cuestionario que consta de 15 preguntas que tienen una respuesta correcta.	Conocimiento	-Concepto del VPH -Formas de transmisión -Consecuencias -Diagnostico -Prevención -Importancia -Edad de aplicación -Dosis -Lugar de aplicación -Reacciones adversas	1. (pag 34) 2. (pag 34 y 35) 3. (pag 35-37) 4. (pag 36) 5. (pag35-37) 6. (pag 38) 7. (pag 38) 8. (pag 38) 9. (pag 38) 10.(pag 39)	Conocimiento Alto Conocimiento Regular Conocimiento Bajo
Actitud de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	La actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas.	Es la actitud que muestran las madres del 5to grado sobre la vacuna contra el VPH, será medido a través de un cuestionario de 13 preguntas	Componente cognoscitivo Componente afectivo Componente conductual	-Aceptación informada -Necesidad de la vacuna -Actitud preventiva -Temor -Miedo -Inseguridad -Indiferencia -Responsabilidad	1. (pag 27) 2. (pag 27) 3. (pag 27) 4. (pag 28) 5. (pag 28) 6. (pag 28) 7. (pag 28) 8. (pag 28)	- De aceptación. - De rechazo.

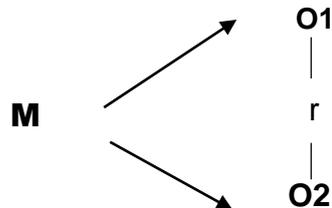
CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Tipo y Diseño de la Investigación

La tesis de investigación corresponde a una investigación aplicada; asimismo será de enfoque cuantitativo, porque permitió examinar los datos de manera científica y son susceptibles de medición estadística; según la forma de recolección de datos fue transversal.

El diseño de la investigación que se utilizara en la presente investigación es no experimental, de nivel relacional que busca definir la relación entre las variables del estudio.



M : Muestra

O1: Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

O2: Actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

r: relación de las variables de estudio.

4.2 Método de investigación

La tesis de investigación corresponde a un método hipotético-deductivo.

4.3 Población y Muestra

-Población muestral

La población de estudio de la tesis de investigación fue constituida por 63 madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165 matrículas en el presente año. Se recolecto los datos en la población total por ser pequeño y accesible para la recolección de datos.

-Criterios de inclusión:

-Madres responsables del cuidado de las estudiantes del quinto grado de primaria.

-Madres responsables del cuidado de las Estudiantes que desee participar voluntariamente.

- Criterios de exclusión:

-Madres responsables del cuidado de las Estudiantes que no desee participar voluntariamente.

4.4 Lugar de estudio

El estudio se realizó en la institución educativa 20165 “Nuestra Señora de Lourdes” del distrito de Nuevo Imperial- provincia de Cañete, es de ambito publico, brinda estudios de nivel primario y secundario a mujeres en el turno diurno; en el nivel primario cuenta con 456 alumnas, de las cuales 63 pertenecen al quinto grado de primaria; siendo la misma cantidad de 63 madres de familia que fue mi poblacion muestral para la tesis de investigacion.

4.5 Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario, el cual estuvo constituido por 15 preguntas para conocimiento y 15 preguntas para actitud, elaborados en base a preguntas con escala de likert.

El instrumento fue sometido a una prueba de validez y confiabilidad a jueces expertos que fue conformado por profesionales especializados en el tema.

La validación de este instrumento fue realizada por la autora de la tesis ROCIO RAMOS DE LA CRUZ con un grupo de expertos, 4 licenciadas en enfermería con especialidad encargadas del programa de ESNI (Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones) en sus respectivos establecimientos de salud en la Provincia de Cañete y 2 Doctoras en enfermería del área de investigación de la Universidad Nacional del Callao los cuales dieron su aprobación a las preguntas del cuestionario.

Prueba piloto: para la tesis de investigación se consideró una muestra piloto de 10 madres de familia de las estudiantes del quinto año de primaria de la Institución Educativa Beato Juan Pablo II, ubicada en el distrito de Nuevo

Imperial, Provincia de Cañete, a los cuales se les aplicó el instrumento para verificar su validez y confiabilidad.

En esa prueba se realizó la validación predictiva, para evaluar la consistencia de los instrumentos.

-Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos

La valoración de conocimientos se realizó mediante 15 preguntas de opción múltiple (cinco alternativas) con una sola respuesta correcta de un punto de las cuales su calificación estuvo basada en la escala decimal.

El nivel de conocimientos se evaluó a través de la distribución de puntos como:

-Alto (11 a 15 puntos)

-Regular (6 a 10 puntos)

-Bajo (0 a 5 puntos)

-Cuestionario para evaluar el nivel de actitud

Se evaluó las actitudes mediante 15 preguntas las cuales tendrán opciones según la escala de Likert, con quince ítems de las cuales diez fueron redactadas en sentido positivo y cinco en sentido negativo. El puntaje mayor es 75 puntos y el menor 15 puntos, cada ítem fue valorado de acuerdo con la calificación de 1 a 5 (5=completamente de acuerdo, 4=de acuerdo, 3=indiferente, 2= en desacuerdo y 1= completamente en desacuerdo), según el grado de aceptación y de rechazo. Posteriormente las Actitudes se definió por la distribución de puntos como:

-De aceptación (46 a 75 puntos)

-De rechazo (15 a 45 puntos)

ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	ITEMS
Componente cognoscitivo	1,2,3,4 y 5
Componente afectivo	6,7,8,9,10
Componente conductual	11,12,13,14,15

4.6 Análisis y procesamiento de datos

El tratamiento estadístico de la información se realizó siguiendo el proceso siguiente:

-Seriación: Se asignó un número de serie, correlativo a cada encuentro (cuestionario), lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.

-Codificación: Se elaboró un libro de códigos, donde se asignó un código a cada ítem de respuesta, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.

-Tabulación: Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo, se realizó la tabulación extrayendo la información, ordenándolo en cuadros simples y de doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.

-Graficación: Una vez tabulada la encuesta, se procedió a graficar los resultados en gráficas de barra, y otros.

Todo lo que sirvió para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que pudimos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así se demostró la validez o invalidez de estas. Al final se formuló las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada.

CAPITULO V RESULTADOS

Tabla 5.1: Resultados descriptivos

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE. 2020.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N^a	%
ALTO	4	6%
REGULAR	38	60%
BAJO	21	34%
TOTAL	63	100%

Fuente: Aplicado a madres de Estudiantes

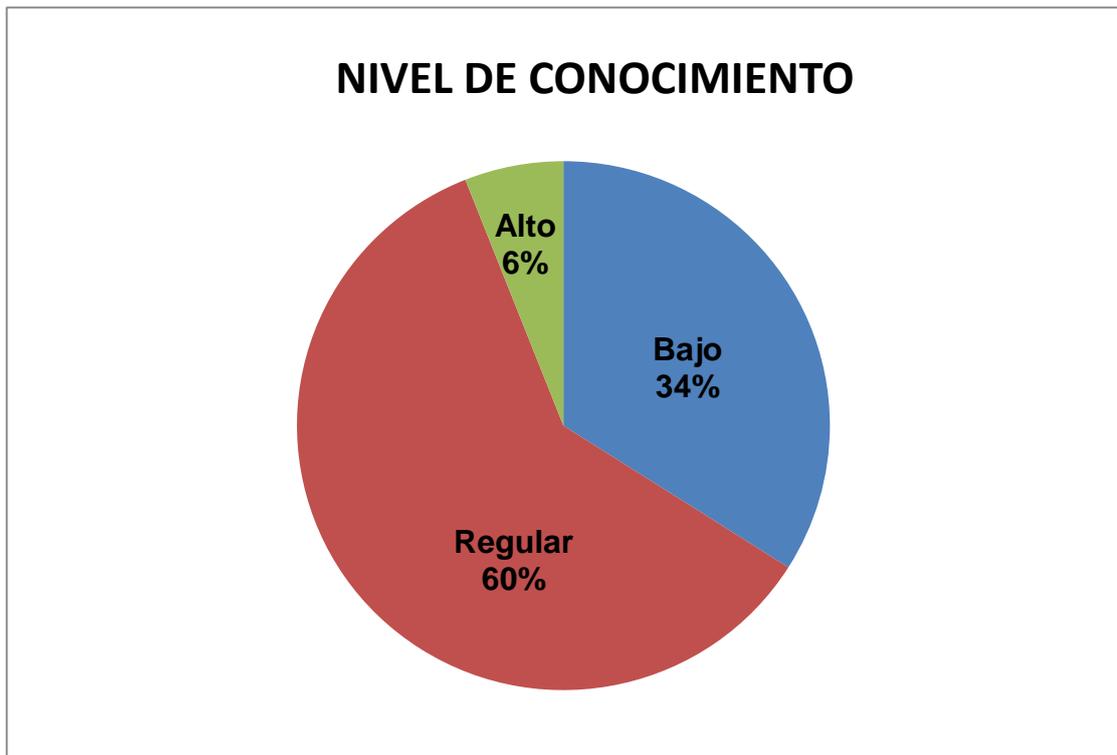
INTERPRETACION:

Del 100% de madres encuestadas (63), El 60% tiene un conocimiento regular, El 34% tiene un conocimiento bajo, el 6% tiene un conocimiento alto.

Grafico 5.1: Resultados descriptivos

IDENTIFICAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE. 2020.

Fuente: Aplicado a madres de Estudiantes



INTERPRETACION:

Del 100% de madres encuestadas (63), El 60% tiene un conocimiento regular, El 34% tiene un conocimiento bajo, el 6% tiene un conocimiento alto.

Tabla 5.2: Resultados descriptivos

CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO QUE TIENEN LAS MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE. 2020.

ACTITUD SOBRE LA VACUNA	N^a	%
DE ACEPTACION	49	78%
DE RECHAZO	14	22%
TOTAL	63	100%

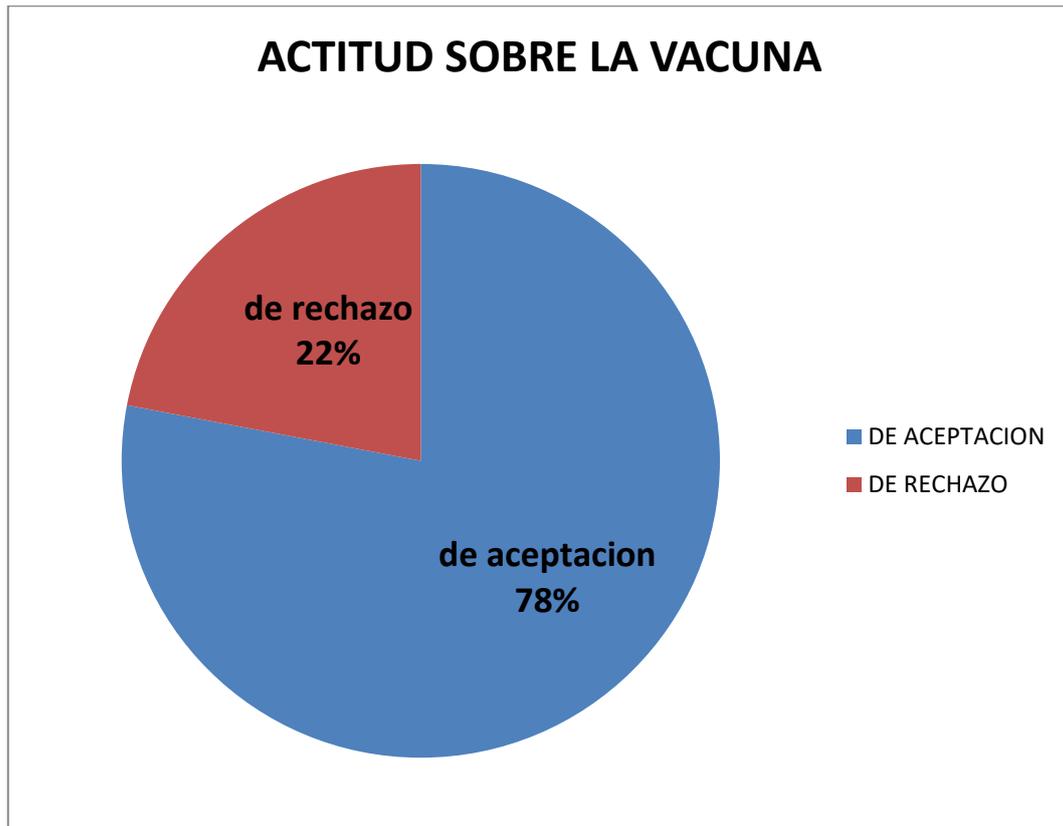
Fuente: Aplicado a madres de Estudiantes.

INTERPRETACION:

Del 100% de madres encuestadas (63), el 78% tiene una actitud de aceptación sobre la vacuna, el 22% tiene una actitud de rechazo sobre la vacuna.

Grafico 5.2: Resultados descriptivos

CONOCER LAS ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO QUE TIENEN LAS MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE. 2020.



Fuente: aplicado a madres de estudiantes

INTERPRETACION:

Del 100% de madres encuestadas (63), solo el 78% tiene una actitud de aceptación sobre La vacuna, el 22% tiene una actitud de rechazo sobre La vacuna.

Tabla 5.3: Resultado inferencial

DETERMINAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE. 2020.

ACTITUD SOBRE LA VACUNA	CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VÍRUS DEL PAPILOMA HUMANO							
	ALTO		REGULAR		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
ACEPTACION	4	100%	17	43%	1	5%	22	43%
RECHAZO	0	0%	21	57%	20	95%	41	57%
TOTAL	4	100%	38	100%	21	100%	63	100%

Fuente: Aplicado a madres de estudiantes

INTERPRETACION:

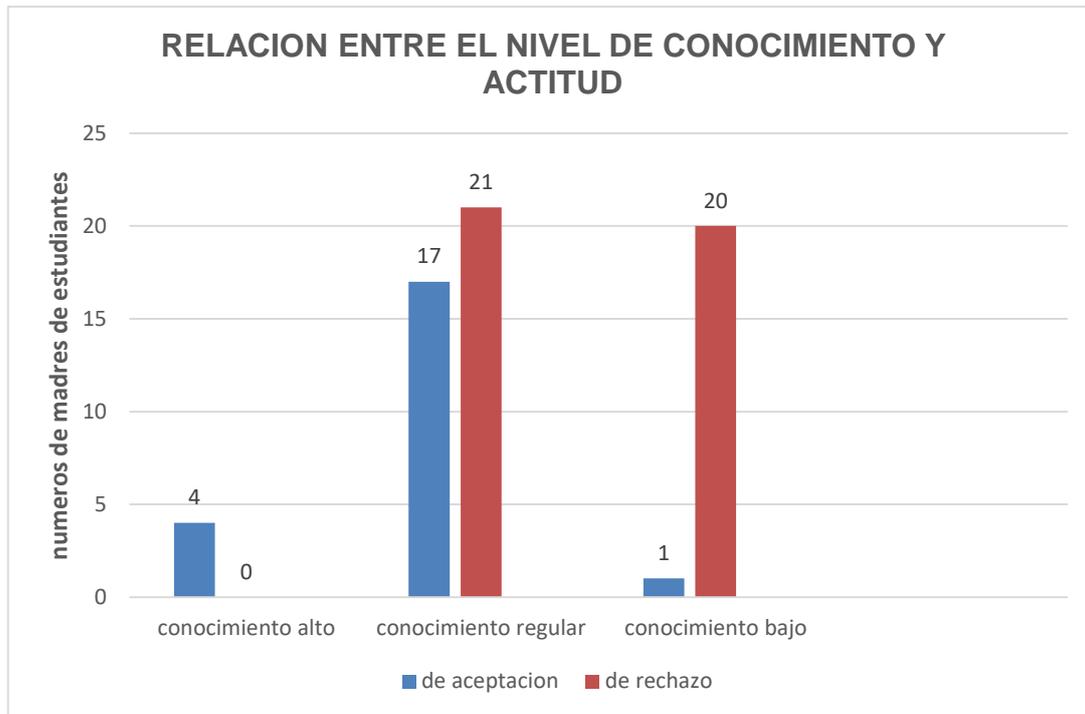
Del 100% de madres encuestas, se observa que en relacion al conocimiento alto, el 100% de madres tienen una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano.

En lo que se refiere al nivel de conocimiento regular el 57% de madres tiene una actitud de rechazo sobre la vacuna del virus del papiloma humano, el 43% de madres tiene una actitud de aceptación sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Con respecto al nivel de conocimiento bajo, el 95% de las madres muestran una actitud de rechazo sobre la vacuna del virus del papiloma humano; un 5% de madres muestran una actitud de aceptación sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Gráfico 5.3: Resultado inferencial

DETERMINAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE.2020.



Fuente aplicado a madre de estudiantes

INTERPRETACION:

Del 100% de madres encuestas, se observa que en relación al conocimiento alto, el 100% de madres tienen una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano.

En lo que se refiere al nivel de conocimiento regular el 57% de madres tiene una actitud de rechazo sobre la vacuna del virus del papiloma humano, el 43% de madres tiene una actitud de aceptación sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Con respecto al nivel de conocimiento bajo, el 95% de las madres mostraron una actitud de rechazo sobre la vacuna del virus del papiloma humano; un 5% de madres mostraron una actitud de aceptación sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

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

6.1.1 hipótesis general

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la institución educativa 20165. Cañete.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la institución educativa 20165. Cañete.

La variable conocimiento es muy importante, pues según el nivel de conocimientos que se tenga sobre un respectivo tema, direcciona mejor la toma de decisiones en la madre, influyendo directamente en las actitudes que tomen respecto a la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Martínez (2003) manifiesta que el conocimiento se establece como un fenómeno enmarcado dentro de los procesos cognitivos del ser humano relacionándolos con su percepción, memoria y pensamiento, el cual se adquiere mediante las actividades ordinarias de la vida o a través del aprendizaje que imparten las instituciones formadoras de conocimiento.

Asimismo, Nola Pender, en el Modelo de Promoción de la Salud postula sobre la importancia del proceso cognoscitivo en la modificación de la conducta, describe las características, experiencias individuales y los conocimientos como factores determinantes de la conducta que llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud. En tal sentido las madres de las escolares entrevistadas requieren de un fortalecimiento de los conocimientos e importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano y así como sus riesgos.

La tesis de investigación rescata la importancia del valor del conocimiento para la salud; es decir, el fomento de la educación y la información en la población, acerca de temas de salud, como el Virus del Papiloma Humano, la problemática misma y las medidas de prevención y promoción de la salud como es la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, que permitan a la población despejar dudas y empoderarlos en el cuidado para su salud.

En tal sentido, las madres de las estudiantes entrevistadas requieren de un fortalecimiento de los conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, su importancia para la salud de sus hijas; conocimientos que permitan el empoderamiento de sus acciones y que puedan tomar decisiones informadas y concientizadas para mejorar la salud de sus hijas.

Las actitudes guardan una estrecha relación con nuestra conducta y, por tanto, el mayor y mejor conocimiento de las actitudes permitirá realizar predicciones más exactas sobre la conducta social humana y sobre sus cambios, es decir, las actitudes influyen sobre la forma en que piensan y actúan las personas, sin embargo, es lamentable encontrar en los resultados de la presente investigación que un porcentaje de la población (22%) tiene una actitud de rechazo frente a la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, esto tiene su explicación en que gran parte de la población carece de información sobre la vacuna, ya sea por la deficiente inaccesibilidad a la misma o por falta de información por parte del personal de salud, centros de salud, medios de comunicación.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

-El resultado es similar al estudio realizado de GRACIA K. / DIAZ, L. (2019) En su estudio “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares”, Trujillo; donde obtuvo como resultado que el nivel de conocimientos de las madres es bajo en un 53,3 por ciento y un 11,1 por ciento tienen nivel de conocimientos alto. El 22,2 por ciento tienen aceptación para la aplicación de la Vacuna, el 51,5 por ciento tienen rechazo y un 26,7 por ciento parciales aceptaciones a la vacuna contra el virus del papiloma humano.

-El estudio de investigación presenta iguales resultado al estudio realizado por CONTRERAS D. / BAJÁN J. / ROUANET M. (2017) En su estudio “Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano”. Guatemala; donde sus resultados fueron lo siguiente: De los padres entrevistados el 62,32 %del sexo femenino y 37,68 % masculino; por otro lado, un 63,56 % tiene escolaridad universitaria, 33,63 % diversificada y un 2,11 % básica. Respecto a la calificación de conocimientos: “bien” el 28,87 %, “muy bien” el 27,11 %, “excelente” el 2,46 %, “regular” el25,88 %, “deficiente” el 11,62 % y “muy deficiente” el 4,05 %. Respecto a las actitudes el 56,34 % tuvo una calificación de “adecuado” y el 39,44 % la calificación de “muy adecuado”, siendo casi la totalidad de los encuestados.

-En el estudio reúne similares datos al realizado por CHOQUE M. (2017) En su estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a13 años, en centro de salud san Luis, Lima”. Los resultados indican que el 33.58% de las madres encuestadas presentan un nivel alto con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 46.27% presentan un nivel medio y un 20.15% un nivel bajo, también se evidencia que el 31.34% presentan un nivel bueno con respecto a la variable actitud, el 42.54% presentan un nivel regular y un 26.12% un nivel malo.

-También se encontró similares resultados con el proyecto realizado por HUAMANI R. (2018) en su estudio “Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del CENEP y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.” Lima, donde sus resultados fueron: se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del CENEP y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

6.3. Responsabilidad ética

En toda investigación, sobre todo en el área de ciencias de la salud como enfermería, que se tiene como objeto de estudio al ser humano, requiere una serie de principios que protejan los derechos y la seguridad de las personas que participan en dicha investigación en todos los procedimientos que se aplicaron. Dado que una investigación sin un control ético, podría dar motivo a importantes y negativas consecuencias para la humanidad, solo comparables a los beneficios que también se podrían obtener cuando esa investigación está presidida por un adecuado criterio ético.

En relación a la ética, según refiere Koepsell y Ruiz (2015), se deben respetar los siguientes principios:

-Consentimiento informado: Es una autorización autónoma del individuo para la intervención médica o para la participar en una investigación. Viene a significar, por tanto, la obligación legal que tiene el investigador de informar a la persona; en este caso se informó a las madres de familia de las estudiantes del quinto grado de primaria, sobre los riesgos o beneficios ligados a la investigación propuesta (Mondragon, 2009). **(Anexo 03)**

-Intimidad, anonimato y confidencialidad: Es primordial en el rigor de la ética. Desde el inicio de la investigación, se explicó a cada participante la finalidad de la aplicación de los cuestionarios y demás información obtenida de exclusividad solo con fines de investigación: garantizándose que por ninguna razón los datos obtenidos podrán ser expuestos en público. Se tuvo en cuenta el anonimato del investigado, es por ello que las encuestas no tuvieron nombre (Koepsell y Ruiz, 2015) **(Anexo 03)**.

-Autonomía: Derecho a la autodeterminación consistió en dejar que el participante exprese o que siente, lo que piensa, lo que hace, sus dudas con plena libertad, sin ningún tipo de coacción; así mismo se aseguró un ambiente tranquilo (Koepsell y Ruiz, 2015).

-Respeto a la dignidad humana: Comprende el derecho a la autodeterminación, mediante el cual las madres de familia de las escolares en estudio tuvieron la libertad para decidir voluntariamente su participación en el estudio, sin riesgo a exponerse a represalias o a un trato prejuiciado, así también el conocimiento irrestricto, ya que las madres de familia de las escolares fueron informadas acerca de la naturaleza del estudio (Gordillo, 2008).

-Principio de justicia: Se trató a todas las madres de familia de las escolares con la misma consideración y respeto, sin establecer diferencias, antes, durante y después de la participación en el estudio (Huamán, 2012).

CONCLUSIONES

Los resultados generados a partir de este estudio permiten concluir en lo siguiente:

-Los conocimientos que tienen las madres de las estudiantes del quinto grado de primaria, respecto a la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, en su mayoría, presentan un nivel de conocimientos regular. En tal sentido las madres de las escolares encuestadas requieren de un fortalecimiento de los conocimientos e importancia de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y así como sus riesgos.

-Las actitudes de las madres de familia de estudiantes del quinto grado de primaria, sobre la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, en su mayoría son de aceptación; esto tiene su explicación en que gran parte de la población carece de información sobre la vacuna, ya sea por la deficiente inaccesibilidad a la misma o por falta de información por parte del personal de salud, centros de salud, medios de comunicación.

-Los conocimientos y actitudes de las madres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano tienen relación altamente significativa; quienes presentan un nivel de conocimiento alto, en su mayoría presentan una actitud de aceptación; a diferencia de quienes presentan un nivel de conocimiento bajo, ellas evidencian una actitud de rechazo sobre su aplicación. En tal sentido, mientras las madres de familia estén mejor informadas acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, su conocimiento será alto y su actitud favorable; ante ello es importante incrementar la promoción de la prevención primaria que involucre tanto a las madres como a las escolares para que estén conscientes de su participación en la diseminación del VPH y en el fortalecimiento de su autocuidado con medidas de prevención primaria como la vacunación.

RECOMENDACIONES

-Realizar un estudio de investigación cuasi experimental, para poder analizar las actitudes de las madres de estudiantes del quinto grado de primaria, para entender el porqué de su rechazo sobre la vacuna del virus del papiloma humano según las dimensiones: componente cognoscitivo, componente afectivo y el componente conductual.

-Fortalecer las estrategias aplicadas por el profesional de enfermería en conjunto con el equipo multidisciplinario del centro de salud en el Programa de Salud Escolar, promoviendo intervenciones que permitan sensibilizar a los padres de familia, profesores y estudiantes acerca de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

-Los profesionales de enfermería deben implementar campañas informativas sobre el beneficio de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, a fin de lograr una mejor aceptación y compromiso de parte de la población objetivo, que además involucre también a los padres de familia y profesores de las instituciones educativas.

-Realizar sesiones educativas continuas y didácticas, que involucre la participación del sector salud, sector educativo, padres de familia y a las propias escolares, donde se eduque respecto a la problemática del cáncer de cuello uterino, haciendo énfasis en la prevención mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano y se aclare las dudas que puedan tener al respecto.

-Realizar estudios sobre las características y la calidad de las actividades preventivo promocionales, respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano, que realiza la enfermera en el primer nivel de atención, dentro de las instituciones educativas, y someterlas a evaluación y seguimiento constante, que permitan determinar si se cumplen o no con los objetivos y las metas planteadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Cáncer de cuello uterino.** Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/index.html/>. Artículo web. Consultada el 13 octubre del 2018.
2. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. **Cáncer de cuello uterino.** Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2011-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es. Artículo web. Consultada el 15 de octubre del 2018.
3. DIARIO PERÚ 21. **Mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino.** Disponible en: <https://peru21.pe/vida/siete-14-mujeres-diagnosticadas-cancer-cuello-uterino-mueren-peru-214845>. Artículo web. Consultada el 16 de mayo 2019.
4. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA– INEI. **Estado de la niñez y adolescencia.** Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnicon02_ninez-y-adolescencia-ene-feb-mar2018.pdf . Artículo web. Consultada 31 de julio del 2019.
5. MINISTERIO DE SALUD(MINSA)- **Vacuna contra el VPH.** Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26209-ministerio-de-salud-vacunara-este-ano-a-260-000-ninas-contr-el-virus-del-papiloma-humano-para-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino>. artículo web. Consultada 05 de mayo del 2019.
6. MINISTERIO DE SALUD(MINSA)- **Registro de cáncer de lima metropolitana.** Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3774.pdf>. Artículo web. Consultada 13 mayo del 2019.
7. TEORÍAS DE ENFERMERÍA. **El cuidado.** artículo web. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.

Consultado el 14 de julio del 2019.

8. SCIELO. **El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.** Artículo web. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

consultado el 22 de julio del 2019

9. TAFUR FM. **Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en Mujeres Adolescentes del 5to. De Primaria.** [Tesis] Universidad Ricardo Palma. Lima; 2013.
10. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: **Manual de Encuestas sobre conocimientos, actitudes, creencias y prácticas (CACP) sobre la sexualidad SIDA / ETS.** México, DF: Edit. CONASIDA. Libro. Módulo A: pág. 2, Módulo B: pág.18-149, 25-26.
11. BUNGE, M. (2004). **Conocimiento científico y ordinario en la investigación científica.** Barcelona, España: Siglo veintiuno.
12. SALAZAR AUGUSTO B, **Introducción a la filosofía.** Edición Navarro. Libro. Pág. 33. Buenos Aires. 1971
13. BRIÑOL PABLO, FALCES CARLOS Y BECERRA ALBERTO. **Actitudes.** In: Morales J. Psicología. Mexico. 3º ed. MCgraw- hill / internacional de Mexico. 2007. P. 457-490.
14. INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, **Guía de práctica clínica del Cáncer de Cuello Uterino,** Perú, 2011. Artículo web. Disponible en www.inen.sld.pe/.../2011/25042011_CANCER_CUELLO_UTERINO_19_04_11.pdf.

Consultado el 15 mayo 2019

15. CARRERAS, XERCAVINS, CHECA. **Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero.** Editorial médica panamericana. 2008. Madrid.
16. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, **Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino,** 2017. Artículo web. Disponible en: // www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/

Consultado el: 20 mayo 2019

17. INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER, **Virus del papiloma humano y el cáncer**, EEUU, 2017. Artículo web. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/causasprevención/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vph>.
Consultado el 16 mayo 2019.
18. MINISTERIO DE SALUD. **Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación**. NTS N 141_MINSA/2018/DGIESP. Aprobado el 01 de Agosto del 2018. Lima.
19. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. **Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo**. Artículo web. Disponible en: http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf.
Consultada el 24 de Mayo del 2019

ANEXOS

ANEXO 02: INSTRUMENTOS VALIDADOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

1. **PRESENTACION:** Buenos días, Estimada madre de familia a continuación se le presenta una serie de preguntas que han sido elaborados con el objetivo de determinar los conocimientos que tienen sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano el presente cuestionario debe ser llenado completamente. Sea sincera al escribir sus respuestas. Esta encuesta de carácter **ANONIMA**.
2. **INSTRUCCIONES:** Marque con una X en la opción que considere correcta.
3. **DATOS GENERALES:**
 - A) **Edad:**..... años
 - B) **Grado de Instrucción:**
Primaria: (), Secundaria: (), Instituto: (), Universidad: ().
 - C) **Estado Civil:** Soltera (), Conviviente (), Casada (), Divorciada ()
Separada ().

ITEMS	PREGUNTAS
1	<p>¿Qué es la infección del Virus del Papiloma Humano?</p> <p>a) Una enfermedad pasajera b) Enfermedad de transmisión sexual c) una enfermedad crónica d) No es una enfermedad e) No sé</p>
2	<p>¿Quién produce la infección del Virus del papiloma humano?</p> <p>a) Una bacteria b) Un virus c) Un hongo d) Un parásito e) No sé</p>
3	<p>¿El Virus del papiloma humano se adquiere por:</p> <p>a) Abrazarse b) Relaciones sexuales c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo) d) Falta de higiene de genitales e) Es hereditario</p>
4	<p>¿A qué zona del cuerpo afecta la infección del contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) Al corazón b) Al hígado c) Al riñón d) Al útero e) No se</p>
5	<p>¿La infección por el Virus del Papiloma Humano puede ocasionar:</p> <p>a) Imposibilidad de tener hijos b) Abortos c) Cáncer de cuello uterino d) SIDA e) Cáncer de mama</p>
6	<p>¿Conoce usted algún método de detección del contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) examen de orina b) examen de sangre c) examen ginecológico (Papanicolaou) d) examen radiográfico e) no se</p>

7	<p>¿Usted conoce algún método de prevención para el contagio de contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) preservativos b) pastillas anticonceptivas c) ampollas anticonceptivas d) dispositivo intrauterino(DIU) e) no se</p>
8	<p>¿De qué te protege la vacuna contra el contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) Previene la osteoporosis b)Previene el cáncer de mamas c) Previene el cáncer de cuello uterino d)previene el VIH/SIDA e) No sé</p>
9	<p>¿La vacuna contra el Virus del papiloma humano(VPH) se debe de aplicar en:</p> <p>a) Niñas que cursan el 4to grado de primaria. b) niñas que cursan el 5to grado de primaria c) niñas que cursan el 6to grado de primaria d) niñas que cursan el 1er grado de secundaria e) No importa el grado</p>
10	<p>En qué momento tiene mayor eficacia administrarse la vacuna contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) En cualquier etapa del ciclo menstrual b) Durante el embarazo c) Después del parto d) Antes del inicio de relaciones sexuales e) En cualquier momento</p>
11	<p>¿Cuántas dosis de la vacuna contra el Virus del papiloma humano se debe recibir, para tener una protección segura?:</p> <p>a) Una sola dosis b) Dos dosis c) Tres dosis d) Cada año e) Repetir después de cada parto</p>
12	<p>Luego de colocarse la primera dosis, ¿Cuándo se deben completar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p> <p>a) La 2da dosis a 6 meses de la primera. b) La 2da dosis a 2 meses de la primera. c) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 1º dosis. d) Ninguno, es solo una dosis. e) No sé</p>
13	<p>La zona de administración de la vacuna contra el Virus del papiloma humano?</p> <p>a) Nalga b) Brazo c) Antebrazo d) Pierna e)No se</p>
14	<p>¿Cuál es la vía de administración la vacuna contra el Virus del papiloma humano?:</p> <p>a) Inyecciones en el cuello del útero b) Inyección intramuscular c) Inyección endovenosa d) Vía oral e) En óvulos vaginales</p>
15	<p>La vacuna contra el Virus del papiloma humano puede tener efectos negativos como:</p> <p>a) Dificultad para tener hijos b) Enrojecimiento y adormecimiento de la zona de inyección. c) Esterilidad d) Aumenta la posibilidad de tener cáncer e) No se</p>

ANEXO 02: INSTRUMENTOS VALIDADOS

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

- PRESENTACIÓN:** Estimada madre de familia a continuación se le presenta una serie de enunciados que han sido elaborados con el objetivo de conocer las actitudes que ustedes tienen sobre la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las estudiantes. Esta encuesta es **ANÓNIMA**.
- INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de enunciados relacionados con la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo cual Ud.

ITEMS	ENUNCIADOS	RESPUESTA				
		Completamente De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Completamente En desacuerdo
1	Me parece importante que la vacuna contra el virus del papiloma humano sea parte del calendario nacional de vacunación.					
2	Creo que la información que se sobre la vacuna del virus del papiloma humano es suficiente.					
3	Es necesario vacunar a mi hija para que pueda estar protegida contra el virus del papiloma humano.					
4	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave y por eso es necesario prevenirla con la vacuna.					
5	Es importante completar las dosis de la vacuna contra el virus del Papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.					
6	Temo que, al vacunar a mi hija, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano vida sexual.					
7	Yo no usaría la vacuna si tuviera la oportunidad.					
8	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.					
9	Considero que la vacuna contra el virus del papiloma no es segura.					
10	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
11	No estoy interesada en que se vacune a mi hija.					
12	Creo que la vacunación debería esperar a que las mujeres tengan edad de decidir si se vacunan o no					
13	Confío en que la vacuna evitará que mi hija padezca de cáncer en el futuro.					
14	Recomendaría a mis vecinas que vacunen a sus hijas.					
15	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre virus del papiloma humano y la forma de prevenirla.					

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE”, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

He sido invitado a participar en el estudio titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20165. CAÑETE”, Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Firma del participante

**ANEXO 04: BASE DE DATOS
CONOCIMIENTO**

nº	con 1	con 2	con 3	con 4	con 5	con 6	con 7	con 8	con 9	con 10	con 11	con 12	con 13	con 14	con 15
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
3	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
4	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
5	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
8	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
10	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0		1	1	0	0
11	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
14	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
15	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
20	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
21	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
22	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
23	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
24	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
26	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1

31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
35	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
36	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
37	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
38	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
41	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
42	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
45	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
47	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
48	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
49	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
51	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
54	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
55	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
58	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
59	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
60	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
61	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
62	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
63	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0

BASE DE DATOS: ACTITUD

nª	act 1	act 2	act 3	act 4	act 5	act 6	act 7	act 8	act 9	act 10	act 11	act 12	act 13	act 14	act 15
1	5	5	5	5	5	2	5	5	5	2	2	5	5	2	5
2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	3
3	3	4	5	4	3	4	2	5	4	2	2	4	2	3	4
4	5	2	4	5	4	2	5	5	3	2	2	3	2	2	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	2	2	4	2	1	5
6	4	4	4	4	4	2	5	5	4	4	1	4	2	3	3
7	4	4	2	4	5	4	4	5	4	4	2	4	2	4	5
8	4	2	4	4	4	4	5	5	4	1	2	4	2	2	3
9	4	2	4	4	4	4	5	5	5	1	2	2	2	2	5
10	2	5	4	1	3	5	2	4	4	4	2	3	3	1	5
11	4	1	3	4	4	4	1	1	4	4	1	5	5	3	4
12	5	2	5	5	4	5	1	4	5	1	2	4	5	3	4
13	5	2	5	5	4	5	2	5	2	2	1	5	5	1	4
14	2	2	2	2	4	2	4	3	4	2	4	2	4	2	4
15	4	4	5	4	4	5	3	2	2	2	2	5	4	4	4
16	2	2	4	3	4	4	3	1	3	2	4	3	2	1	4
17	5	5	5	5	5	5	2	4	2	2	2	4	5	3	2
18	5	2	5	5	5	5	2	4	2	2	1	4	4	1	2
19	4	2	4	2	4	4	2	2	4	2	4	2	2	3	4
20	4	1	5	5	5	2	2	2	2	4	2	4	4	3	4
21	4	1	5	5	4	4	2	4	2	2	2	4	4	2	5
22	5	4	4	4	5	5	2	4	2	2	2	5	5	2	3
23	5	5	4	4	4	4	4	4	2	3	1	3	3	1	4
24	5	4	5	5	5	5	2	2	3	2	2	5	5	2	3
25	4	4	4	4	4	2	4	2	4	2	1	4	4	3	5
26	1	5	5	5	4	5	4	4	5	5	1	4	4	2	5
27	5	1	5	5	5	5	2	4	2	2	2	5	5	2	5
28	5	5	3	4	4	4	1	1	1	1	4	1	4	2	4
29	4	2	3	2	2	3	2	2	2	2	5	4	4	3	4
30	5	2	5	5	5	5	5	2	2	2	2	5	5	3	4
31	4	4	4	4	4	2	2	2	2	1	4	2	4	1	4
32	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	2	4	4	1	4
33	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	4
34	5	5	5	5	5	5	5	1	2	1	2	1	5	1	2
35	3	4	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	3	3	4
36	4	2	2	2	3	4	4	4	2	2	5	2	2	4	3
37	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	2	1	2	3	5
38	5	2	5	5	5	5	2	2	2	2	2	5	5	2	4

39	5	2	5	5	5	5	2	4	2	1	2	5	4	2	5
40	5	4	5	4	5	4	4	2	2	2	2	5	5	1	4
41	5	5	5	5	5	5	2	3	2	2	1	5	5	2	4
42	5	2	5	5	5	5	2	2	1	1	2	5	5	2	5
43	4	4	4	4	4	4	2	4	2	1	1	4	5	3	5
44	4	5	5	1	4	5	4	4	2	1	2	4	4	2	5
45	5	2	5	5	5	5	5	4	2	2	2	5	5	2	5
46	5	2	5	5	5	5	2	1	2	1	2	5	5	1	4
47	5	5	5	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	4	4
48	5	4	4	4	5	3	4	1	3	2	5	2	2	3	2
49	2	3	5	2	2	4	2	2	5	4	1	2	4	3	3
50	2	3	1	5	4	3	2	2	2	2	3	2	4	3	3
51	1	5	2	4	2	3	4	2	4	4	2	5	5	2	5
52	1	5	1	2	3	4	4	3	3	2	2	5	5	5	5
53	2	2	2	5	4	3	4	2	3	2	5	1	1	2	4
54	3	4	2	1	4	2	3	3	4	4	1	2	1	4	4
55	4	2	4	5	3	2	2	4	4	3	3	4	2	5	4
56	3	4	3	5	4	2	3	3	4	4	4	2	2	1	4
57	1	4	4	5	5	3	5	4	4	3	2	4	2	2	4
58	1	5	3	4	5	2	4	3	2	4	2	4	4	2	4
59	1	2	1	2	4	3	4	4	4	4	5	3	4	1	4
60	4	2	3	4	4	4	3	2	4	4	2	3	3	3	4
61	4	2	4	4	4	4	2	3	5	3	2	4	1	2	3
62	4	4	4	4	3	3	2	2	2	1	4	4	2	2	4
63	3	4	4	3	5	4	2	1	3	4	1	4	7	1	4

ANEXO 05: LIBRO DE CODIGOS PARA CONOCIMIENTO

1. DATOS GENERALES:

- **EDAD:**
 - 20-25.....1
 - 26-30.....2
 - 31-35.....3
 - 36 a mas.....4
- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**
 - Primaria.....1
 - Secundaria.....2
 - Instituto.....3
 - Universidad.....4
- **ESTADO CIVIL:**
 - Soltera1
 - Conviviente.....2
 - Casada.....3
 - Divorciada4
 - Separada5

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

1. ¿Qué es la infección del Virus del Papiloma Humano?

- a) Una enfermedad pasajera0
- b) Enfermedad de transmisión sexual1
- c) una enfermedad crónica0
- d) No es una enfermedad.....0
- e) No sé0

2. ¿Quién produce la infección del Virus del papiloma humano?

- a) Una bacteria0
- b) Un virus1
- c) Un hongo0
- d) Un parasito.....0
- e) No sé.....0

3. ¿El Virus del papiloma humano se adquiere por:

- a) Abrazarse0
- b) Relaciones sexuales.....1
- c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo).....0
- d) Falta de higiene de genitales.....0
- e) Es hereditario.....0

4. ¿A qué zona del cuerpo afecta la infección del contra el Virus del papiloma humano?

- a) Al corazón0
- b) Al hígado0
- c) Al riñón0
- d) Al útero1
- e) No se.....0

5. ¿La infección por el Virus del Papiloma Humano puede ocasionar:

- a) Imposibilidad de tener hijos.....0
- b) Abortos.....0
- c) Cáncer de cuello uterino.....1
- d) SIDA.....0
- e) Cáncer de mama.....0

6. ¿Conoce usted algún método de detección del contra el Virus del papiloma humano?

- a) examen de orina.....0
b) examen de sangre0
c) examen ginecológico (Papanicolaou).....1
d)examen radiográfico0
e) no se.....0
- 7. ¿Usted conoce algún método de prevención para el contagio de contra el Virus del papiloma humano?**
a) preservativos.....1
b) pastillas anticonceptivas.....0
c) ampollas anticonceptivas.....0
d) dispositivo intrauterino(DIU).....0
e) no se.....0
- 8. ¿De qué te protege la vacuna contra el contra el Virus del papiloma humano?**
a) Previene la osteoporosis0
b)Previene el cáncer de mamas0
c) Previene el cáncer de cuello uterino.....1
d)previene el VIH/SIDA.....0
e) No sé.....0
- 9. ¿La vacuna contra el Virus del papiloma humano(VPH) se debe de aplicar en:**
a) Niñas que cursan el 4to grado de primaria.....0
b) niñas que cursan el 5to grado de primaria.....1
c) niñas que cursan el 6to grado de primaria.....0
d) niñas que cursan el 1er grado de secundaria.....0
e) No importa el grado.....0
- 10. En qué momento tiene mayor eficacia administrarse la vacuna contra el Virus del papiloma humano?**
a) En cualquier etapa del ciclo menstrual.....0
b) Durante el embarazo.....0
c) Después del parto.....0
d) Antes del inicio de relaciones sexuales.....1
e) En cualquier momento.....0
- 11. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el Virus del papiloma humano se debe recibir, para tener una protección segura?:**
a) Una sola dosis.....0
b) Dos dosis.....1
c) Tres dosis.....0
d) Cada año.....0
e) Repetir después de cada parto.....0
- 12. Luego de colocarse la primera dosis, ¿Cuándo se deben completar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**
a) La 2da dosis a 6 meses de la primera.....1
b) La 2da dosis a 2 meses de la primera.....0
c) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 1° dosis.....0
d) Ninguno, es solo una dosis.....0
e) No sé.....0
- 13. La zona de administración de la vacuna contra el Virus del papiloma humano?**
a) Nalga0
b) Brazo.....1
c) Antebrazo.....0
d) Pierna.....0
e) No se.....0
- 14. ¿Cuál es la vía de administración la vacuna contra el Virus del papiloma humano?:**
a) Inyecciones en el cuello del útero.....0
b) Inyección intramuscular.....1
c) Inyección endovenosa.....0
d) Vía oral.....0
e) En óvulos vaginales.....0
- 15. La vacuna contra el Virus del papiloma humano puede tener efectos negativos como:**

- a) Dificultad para tener hijos.....0
- b) Enrojecimiento y adormecimiento de la zona de inyección.....1
- c) Esterilidad.....0
- d) Aumenta la posibilidad de tener cáncer.....0
- e) No se.....0

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

ITEMS	ENUNCIADOS	RESPUESTA				
		Completamente De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Completamente En desacuerdo
1	Me parece importante que la vacuna contra el virus del papiloma humano sea parte del calendario nacional de vacunación.	5	4	3	2	1
2	Creo que la información que se sobre la vacuna del virus del papiloma humano es suficiente.	5	4	3	2	1
3	Es necesario vacunar a mi hija para que pueda estar protegida contra el virus del papiloma humano.	5	4	3	2	1
4	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad grave y por eso es necesario prevenirla con la vacuna.	5	4	3	2	1
5	Es importante completar las dosis de la vacuna contra el virus del Papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.	5	4	3	2	1
6	Temo que, al vacunar a mi hija, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano vida sexual.	5	4	3	2	1
7	Yo no usaría la vacuna si tuviera la oportunidad.	5	4	3	2	1
8	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.	5	4	3	2	1
9	Considero que la vacuna contra el virus del papiloma no es segura.	5	4	3	2	1
10	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano.	5	4	3	2	1
11	No estoy interesada en que se vacune a mi hija.	5	4	3	2	1
12	Creo que la vacunación debería esperar a que las mujeres tengan edad de decidir si se vacunan o no	5	4	3	2	1
13	Confió en que la vacuna evitará que mi hija padezca de cáncer en el futuro.	5	4	3	2	1
14	Recomendaría a mis vecinas que vacunen a sus hijas.	5	4	3	2	1
15	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre virus del papiloma humano y la forma de prevenirla.	5	4	3	2	1

**ANEXO 06: JUICIO DE EXPERTOS
VALIDEZ DEL CONTENIDO**

ITEMS	experto 1	experto 2	experto 3	experto 4	experto 5	experto 6	suma	Probabilidad
item 1	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 2	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 3	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 4	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 5	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 6	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 7	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 8	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 9	1	1	1	1	1	1	6	0,015625
item 10	1	1	1	1	1	1	6	0,015625

sumatoria 0,15625
P 0,026041667