

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



**ACTITUD Y ACEPTACIÓN DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES
DEL 5TO. GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANGELA
MORENO SOBRE LA VACUNA PAPILOMA HUMANO . TARMA, 2017.**

**Sustentación de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional- Especialista en: Enfermería en Oncología**

AUTORES:

**SARY MARMOLEJO ORELLANA
NELIDA NORMA CONDORI CORASMA**

**CALLAO – 2018
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| ➤ MG MERY JUANA ABASTOS ABARCA | PRESIDENTA |
| ➤ DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN | SECRETARIA |
| ➤ MG. NANCY CIRILA ELLIOT RODRÍGUEZ | VOCAL |

ASESORA: DRA. ANGÉLICA DÍAZ TINOCO

Nº de Libro: 02

Nº de Acta de Sustentación: 009

Fecha de Aprobación de la Tesis : 18/05/2018

Resolución Decanato N° 1099-2018-D/FCS de fecha 15 de mayo del 2018
de designación de Jurado Examinador de la Tesis para la obtención del
Título de Segunda Especialidad Profesional

DEDICATORIA:

El trabajo de investigación está dedicado a nuestros padres, que con su aliento y enseñanza nos fortalecieron para que este trabajo concluyera.

AGRADECIMIENTO

A Dios, a nuestra familia, papás, hermanos, hija y sobrinos, quienes nos impulsaron a continuar en el camino de fortalecer nuestra formación profesional.

A nuestras colegas y amigas quienes promovieron a que continuemos con el desarrollo del trabajo, nos impulsaron y ayudaron a concluir con el proyecto de investigación.

A la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sus directivos, plana docente y administrativos que contribuyeron efectivamente en el desarrollo de la recolección de datos de nuestra Investigación.

A los padres de familia que permitieron recabar la información de esta investigación.

A nuestra casa de estudios la Universidad del Callao, Escuela de Posgrado y docentes.

Las autoras.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.1. Identificación del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.4. Justificación	16
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes del estudio	18
2.2. Marco Teórico	25
2.2.1. Bases Epistémicas	25
2.2.2. Bases Culturales	40
2.2.3. Bases Científicas	50
2.3. Ámbito de estudio	55
2.4. Definición de términos	56
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	58
3.1. Definición de las variables	58
3.2. Operacionalización de variables	59
3.3. Hipótesis general	62
IV. METODOLOGÍA	63
4.1. Tipo de investigación	63

4.2.	Diseño de investigación	63
4.3.	Población y muestra	64
4.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	64
4.5.	Procedimiento de recolección de datos	69
4.6.	Procedimiento estadístico y análisis de datos	69
V.	RESULTADOS	71
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	81
6.1.	Contrastación de hipótesis con los resultados	81
6.2.	Contrastación de resultados con otros estudios similares	82
VII.	CONCLUSIONES	87
VIII.	RECOMENDACIONES	88
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89
ANEXOS		94
	<ul style="list-style-type: none">• Matriz de consistencia• Operacionalización de variable• Instrumentos• Juicio de expertos de instrumentos• Prueba de confiabilidad del instrumento por Alfa de Cronbach• Base de datos• Autorización de Aplicación de Instrumentos• Consentimiento informado• Evidencias fotográficas	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 5.1 Relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	71
Tabla N° 5.2 Relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	73
Tabla N° 5.3 Relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	75
Tabla N° 5.4 Relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	77

Tabla N° 5.5	Relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	79
--------------	---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 5.1	72
Relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	
Gráfico N° 5.2	74
Relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	
Gráfico N° 5.3	76
Relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	
Gráfico N° 5.4	78
Relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.	

Gráfico N° 5.5 Relación entre la actitud y aceptación de los padres de **80**
los estudiantes del 5to. grado de la Institución
Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna
contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

RESUMEN

El estudio de investigación titulado actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017, tuvo como **Objetivo general**, determinar la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017, **Metodología**. Estudio cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, manejo como población a 100 padres de estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez; la muestra fue de 80 padres, se aplicaron dos cuestionarios, la técnica empleada fue la entrevista; el análisis de datos se desarrolló mediante programas estadísticos SPSS y el Excel. **Resultado**. el 13%(10) de padres presento aceptación muy buena frente a la vacuna del VPH, y actitud muy favorable. El 70%(56) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH, de los cuales el 39%(31) de padres presentó actitud muy favorable y el 13%(10) de padres presentó actitud poco favorable. El 17%(14) de padres presentó aceptación regular frente a la vacuna del VPH y actitud favorable. Con un p valor de $0.000 < \alpha$ al p valor constante de 0.05, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa

Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Palabras clave: Actitud, aceptación, Virus de Papiloma Humano, Vacuna de contra el VPH, cognoscitivo, conductual.

ABSTRACT

The research study entitled attitude and acceptance of the parents of the 5th grade students of the Angela Moreno de Galvez Educational Institution, about the vaccine against the Human Papilloma Virus - Tarma 2017, had as its **general objective**, to determine the relationship between the attitude and acceptance of the parents of the 5th grade students of the Angela Moreno de Galvez Educational Institution, about the vaccine against the Human Papilloma Virus - Tarma 2017, **Methodology**. Quantitative study of descriptive correlational design, handling as a population to 100 parents of 5th grade students of the I.E. Angela Moreno de Galvez; the sample was 80 parents, two questionnaires were applied, the technique used was the interview; the data analysis was developed through statistical programs SPSS and the Excel. **Result**. 13% (10) of parents presented very good acceptance against the HPV vaccine, and very favorable attitude. 70% (56) of parents presented good acceptance against the HPV vaccine, of which 39% (31) of parents presented a very favorable attitude and 13% (10) of parents presented an unfavorable attitude. 17% (14) of parents presented regular acceptance against the HPV vaccine and favorable attitude. With a p value of 0.000 <at p constant value of 0.05, the alternative hypothesis is accepted, and the null hypothesis is rejected, therefore, there is a direct relationship between the attitude and acceptance of the parents of the 5th grade students of the

Angela Moreno de Galvez Educational Institution, on the vaccine against the Human Papilloma Virus.

Key words: Attitude, acceptance, Human Papilloma Virus, Vaccine against HPV, cognitive, behavioral.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación del problema

La Organización Mundial de La Salud (2015) (1)., menciona que los papilomavirus humanos (PVH) son la causa de la infección vírica más común del tracto reproductivo. La mayoría de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes.

A nivel mundial, el CCU es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer. Se calcula que en 2012 hubo 530 000 nuevos casos, que representaron el 7,5% de la mortalidad femenina por cáncer. De las aproximadamente 270 000 defunciones por CCU que se registran cada año, más del 85% se producen en los países en desarrollo.

En los países desarrollados, se han puesto en marcha programas que permiten que las mujeres se sometan a pruebas de detección de la mayor parte de las lesiones precancerosas en fases en que todavía pueden tratarse fácilmente. En esos países el tratamiento precoz previene hasta el 80% de los casos de CCU.

En los países en desarrollo, el escaso acceso a pruebas de detección eficaces significa que, con frecuencia, la enfermedad no se detecta hasta las fases más avanzadas, cuando aparecen los síntomas. Además, las perspectivas de tratamiento de la enfermedad en una fase tan avanzada no siempre son buenas, por lo que en estos países la tasa de mortalidad por CCU es más alta. La elevada tasa de mortalidad mundial por CCU (52%) podría reducirse con programas de detección y tratamiento eficaces.

El Ministerio de Salud, (2017) (2)., reporta que a nivel mundial se estima que la prevalencia de infección por VPH es de

10.4%, de las cuales se estima que el 32% están infectadas por el tipo 16, 18 o por ambos. Globalmente, la infección por VPH es más frecuente en mujeres menores de 35 años, con un segundo pico después de los 45 años sólo en Europa, América y África Según el Ministerio de Salud, (2017), (2)., en el Perú, cada 5 horas muere una mujer por cáncer cervical. El cáncer de cuello uterino es el cáncer más notificado en las mujeres (24.1% de los cánceres en las mujeres) y en la población general (14.9% de todos los cánceres); y, es la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres.

El Centro de Información de VPH y Cáncer del Instituto Catalá de Oncología, que recopiló datos epidemiológicos sobre VPH y cáncer en el 2016, realizó un reporte sobre el cáncer de cuello uterino en el Perú en base a la información disponible en Globocan.

Se estima que en el 2012 hubo 4636 casos y 1715 muertes por cáncer de cuello uterino. En el 2012, la incidencia cruda anual por 100,000 habitantes fue de 31.3. Esto se compara con la de Sudamérica que es 22.2 y la mundial que es 15.1. La incidencia estandarizada por edad es de 32.7 para Perú, 20.3 para Sudamérica y 14.0 para el mundo.

El riesgo acumulado de cáncer de cuello uterino a los 75 años es 3.4% en Perú, 2.0% en Sudamérica y 1.4% en el mundo. También para el 2012, la tasa cruda de mortalidad estimada fue de 11.6 y la tasa de mortalidad estandarizada por año fue de 12.0, mientras que en Sudamérica fue de 8.6.14 La tasa ajustada de mortalidad por cáncer de cuello uterino varió de 7.9 muertes por 100,000 habitantes en el 2001 a 5.7 en el 2011.9 Por lo expuesto, el cáncer de cuello uterino es una amenaza para la salud de las mujeres peruanas y sus familias; y, por tanto un problema de salud pública.

El cáncer de cuello uterino afecta desproporcionadamente a mujeres en países en desarrollo con sistemas de tamizaje más débiles. La mayoría de los casos son diagnosticados en estadios avanzados.

El riesgo de morir por cáncer de cuello uterino antes de los 75 años, es tres veces más alto en mujeres que viven en países en desarrollo que en mujeres que viven en países desarrollados.

En el Perú, el cáncer de cuello uterino es el cáncer más frecuente en Loreto (29.4% de todos los cánceres en esa región), Ucayali (28.6%), Madre de Dios (28.5%) y Moquegua (28.4%). Las regiones con tasas ajustadas de mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100,000 habitantes más altas son Loreto (18.0), Huánuco (12.8), Ucayali (10.3), con valores que duplican y hasta cuadruplican el de Lima (4.2).

En este sentido analizando la situación alarmante que se observa en las cifras expuestas a nivel mundial y nacional en la prevalencia e incidencia de Cáncer de Cuello Uterino y siendo la administración de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano una de la maneras de primer orden para prevenir el Cáncer de Cuello Uterino, surge la inquietud de estudiar a nivel local como es la respuesta en la actitud y aceptación de los padres frente a la vacuna contra el VPH para ser administradas en sus hijas, yaqué haciendo las pertinencias e indagaciones necesarias no encontramos estudios similares desarrollados en el contexto local de Tarma.

Por lo tanto, encontrándose el grupo de estudio que lo conforman las niñas de entre 9 y 11 años de edad para ser vacunadas con las dosis específicas de prevención contra el Cáncer de Cuello Uterino con la vacuna contra el VPH, vemos por conveniente determinar cómo es la actitud de los padres y aceptación para el manejo y administración de la vacuna contra el

VPH, en sus menores hijas en el contexto educativo del Ángela Moreno de Gálvez, colegio femenino que tiene en sus aulas a concentración de niñas que cursan entre esas edades.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

- a) ¿Cuál es la relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?
- b) ¿Cuál es la relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?
- c) ¿Cuál es la relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?
- d) ¿Cuál es la relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa

Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- a) Identificar la relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.
- b) Identificar la relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.
- c) Identificar la relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

d) Identificar la relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

1.4. Justificación

1.4.1. Legal

El estudio permitirá medir el manejo de actitudes de los padres para contribuir en la salud de sus menores hijas, al cumplir el esquema de vacunación como norma general de Salud en bienestar de la población.

1.4.2. Teórica

Proporcionará al equipo multidisciplinario la oportunidad de ampliar sus conocimientos respecto a la variable en medición, así mismo propondrá el manejo de un instrumento metodológicamente fundamentado, que permitirá medir como están la actitud y aceptación de los padres frente a la vacuna contra el VPH.

1.4.3. Tecnológica

El estudio servirá de estimulación para la generación de nuevos instrumentos acordes al avance tecnológico vigente, para la evaluación minuciosa de técnicas y estrategias que fortalezcan la comunicación y educación de los padres en bienestar de sus hijas.

1.4.4. Económica

Con los resultados de la investigación dejaremos en claro que aspectos faltan fortalecer para lograr el uso y

administración oportuna de la Vacuna Contra el Virus de Papiloma Humano, y no se desperdicien biológicos, además de ahorrar gastos por enfermedad.

1.4.5. Social

Tendrá un impacto social bastante bueno ya que corrigiendo los aspectos medidos en la variable en estudio, disminuirá la prevalencia e incidencia de casos de Cáncer de Cuello Uterino.

1.4.6. Práctica

Sensibilizará al equipo multidisciplinario y a los padres sobre la importancia del cambio de actitudes y aceptación de métodos preventivos, en este caso administración de inmunobiológicos para la prevención de enfermedades potenciales.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

- a) Beltrán, R. (2015), en su tesis titulada "Influencia de los factores en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de las I.E. secundarias de Juliaca 2014". Investigación de tipo cuantitativa, de diseño descriptivo correlacional, tuvo como muestra a todos los padres de la I.E. en mención, como técnica se utilizó la entrevista, como instrumentos se utilizaron una guía de entrevista y el cuestionario. Llegándose a la siguiente conclusión representativa que el factor psicológico es predictivo para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad y percepción de la susceptibilidad ya que los padres de familia asocian al cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal (3).
- b) Tafur, F. (2013) "Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5to. año de Primaria". Estudio de tipo cuantitativa, de diseño descriptivo y cohorte transversal, se tuvo una muestra de 111 adolescentes, para la recolección de datos se utilizó la entrevista, como instrumento se utilizó un cuestionario. Llegándose a la siguiente conclusión representativa que el nivel

de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como en sus dimensiones en generalidades del virus del papiloma humano 68% y respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano 59%; además no conocen acerca de las formas de transmisión 50% y síntomas 86%; mientras que conocen respecto a definición del VPH 86%, agente causal 61% y consecuencias 75%. No conocen acerca de la importancia 74% y reacciones adversas 65%; mientras que conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78%. La actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia 60%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70% (4).

- c) Luján, V. (2017) "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, 2016". Investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo simple, tuvo un muestra de 50 padres de familia de adolescentes del 5 y 6 de primaria, como técnica utilizo la entrevista, como instrumentos se utilizaron una escala de Likert modificada y un cuestionario. Llego a la siguiente conclusión representativa que del total de padres de familia de las adolescentes del 5to. 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 (5).

d) Villalobos, J. (2015), "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, 2015". Investigación de tipo cuantitativo, de diseño comparativo, como muestra se tuvo a 106 madres en zona urbana y 108 en zona rural, como instrumentos se utilizaron dos cuestionarios. Llego a la siguiente conclusión representativa que un 6.60% de casos en zona urbana y 7.41% en zona rural que tuvieron actitudes inadecuadas hacia la vacuna (6).

e) Quispe, Y. (2017), "Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017". Investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo simple, tuvo un amuestra de 42 niñas, como técnica se utilizó la entrevista, como instrumento un cuestionario. Llego a la siguiente conclusión representativa que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH, el 61,9% presenta un nivel de conocimiento medio y respecto a la actitud

frente a la vacuna contra el VPH, un 50,0% muestra una actitud de rechazo (7).

f) Huanca, Y. y Huisa, J. (2016), "Eficacia del programa educativo "por un útero feliz" para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016.". Investigación de tipo cuasi experimental, se tuvo una muestra de 60 escolares mujeres, para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta en los que se aplicaron un pre test y post test- prueba tanto al grupo al grupo control (GC) y experimental (GE). Llego a la siguiente conclusión representativa que 90.6% presenta un nivel bajo, 9.4% y un nivel medio y un 0% un nivel alto y en la variable actitud antes presentan un 59.4 % de rechazo, un 34.4 % presenta una indiferencia y un 6.3% en la etapa post-prueba un 96.9% presenta un nivel alto, 3.1% presenta un nivel medio y un 0 % de los escolares presenta un nivel bajo y en la variable actitud un 93.8% muestra una actitud de aceptación, seguido de un 6.3% muestra un nivel de indiferencia y un 0% muestra rechazo (8).

g) Wiesner, C. Et. al. (2010), en su tesis titulada "Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia". Investigación de tipo cualitativa,

de diseño fenomenológico, la muestra estuvo conformada por 17 grupos focales con padres de niñas y niños entre 11 a 14 años estudiantes de colegios públicos y privado. Se realizó análisis de contenido por etapas: lectura abierta, codificación, análisis estructural e interpretación crítica. Se compararon los resultados por región. Llego a la siguiente conclusión representativa que el 85 % de los convocados participaron. Los padres de colegios oficiales, estaban dispuestos a vacunar a su hija (o) s y harían un esfuerzo frente a los altos costos de la vacuna. Vacunar a la edad de 12 años para prevenir una infección de transmisión sexual, genera resistencia. Los padres de colegios privados fueron más críticos y expresaron una menor aceptabilidad. En dos regiones consideran que vacunar tiene el riesgo de promover la promiscuidad (9).

- h)** Sánchez, L. Et. al. (2013), “Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México”. Investigación de tipo cuantitativo observacional, de diseño descriptivo simple, tuvo un amuestra de 470 madres de adolescentes, como técnica de estudio utilizó la entrevista, como instrumento se utilizó un cuestionario. Llego a la siguiente conclusión representativa que el 94% de las mujeres encuestadas tenía conocimiento de la vacuna. El 89% aceptó que se les aplicara a

sus hijas si fuera sin costo, y sólo 40% estarían dispuestas a comprarla. El 88% consideró importante que, a partir de los nueve años de edad, sus hijas recibieran información amplia acerca de la vacuna (10).

- i) Ibadango, D. y Salazar, N. (2015), en su tesis titulada “Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa republica del ecuador. 2014”. Investigación de tipo cuantitativa, de diseño descriptivo, tuvo como muestra a las niñas de 5to., 6° y 7° grados de educación general básica que se encuentran entre los 9 a 11 años de edad, como técnica utilizo la entrevista, como instrumento utilizo un cuestionario. Llego a la siguiente conclusión representativa que existe un alto porcentaje de desconocimiento acerca de la vacuna HPV para prevenir la presencia del VPH en la mujer adulta en edad reproductiva. Tampoco conocen acerca de las enfermedades altamente peligrosas para la salud y la vida de la mujer en edad adulta y que el principal foco de contaminación es la actividad sexual (11).
- j) Chaparro, R. Et. al. (2015), en su tesis titulada “Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco”. Investigación de tipo cuantitativo, Se utilizó un muestreo aleatorio simple sobre la base de listas escolares. Se incluyeron los tutores que

refirieron tomar decisiones respecto a la salud de sus niñas, en el año 2012. Se utilizó un cuestionario estructurado. Llego a la siguiente conclusión representativa que la frecuencia de aceptación fue 46,6% (IC 95%: 34,8-58,6). De los tutores, el 84,2% fueron mujeres; la media de edad fue 38,3 años (IC 95%: 36,7-39,8). La frecuencia de práctica de religión fue 86,8% (77,1-93,5); el 55,2% practicaban la religión católica y el 44,8%, evangelista. El 18,9% tenía más de una niña candidata a recibir la vacuna. El 85,5% refirió que había escuchado hablar del virus en algún momento y el 52,7% conocía la existencia de la vacuna para prevenirlo. La aceptación fue significativamente mayor en los tutores de las niñas que habían recibido la primera dosis de la vacuna (12).

- k) Villacorta, N. (2013), en su tesis titulada "La Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano". Investigación de tipo cualitativo. Llego a la siguiente conclusión representativa que la función de la enfermería como profesional que administra la vacuna y como educadora en salud hace imprescindible conocer hasta donde llega la evidencia científica hasta ahora, los efectos adversos posibles a causa de su administración y con ello su seguridad con el ánimo de informar adecuadamente al máximo de población posible. Una mejora de la información que llega a

la sociedad y en especial a padres ya adolescentes supone un sustancial aumento en la aceptabilidad de la vacuna (13).

- I) Aguilar, G. Et. al. (2008), "Nivel de Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH) en Madres e Hijas de un Colegio Privado del estado de Morelos". Investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional, tuvo como muestra a las madres e hijas del colegio en mención, como técnica utilizo la entrevista, como instrumento utilizo dos cuestionarios. Llego a la siguiente conclusión representativa la aceptabilidad de la vacuna: 93.8% de las estudiantes de preparatoria del Colegio Marymount que respondieron el cuestionario dicen que aceptarían la vacuna contra el VPH, mientras la aceptabilidad de las madres es un poco más baja con 89.8%. En cuanto al nivel de conocimientos del VPH y del Cáncer Cérvico Uterino, el porcentaje de respuestas correctas a 13 preguntas del cuestionario por parte de las alumnas, fue del 61.2 % y de sus madres del 90.3 % (14).

2.2. Marco Teórico

2.2.1. Bases epistémicas

La relación entre ciencia y tecnología que asume que los científicos son los que generan el conocimiento nuevo y los tecnólogos lo aplican; la tecnología se subordina a la ciencia. La contraparte francesa de este esfuerzo

historiográfico fue la Histoire General des Techniques editada por Maurice Daumas.

En esta obra la tecnología aparece también como subordinada, pero no ya a la ciencia sino al movimiento económico de la sociedad. Igualmente, aquí la historia de la tecnología es reducida a historia de las técnicas y las cosas producidas por las técnicas. Ambas colecciones se identifican en particular en un punto: ignoran un componente significativo de pensamiento propio, específico, en la tecnología.

En Francia, algunos años después de la colección de Daumas, se produjo un verdadero acontecimiento historiográfico con la aparición de la Histoire des Techniques de Bertrand Gille. La segunda parte de esta obra admirable de casi 1.500 páginas (Technique et Sciences) consta de una serie de monografías del autor y colaboradores. Gille desarrolló personalmente el tema del conocimiento técnico o tecnológico.

Se titula Ensayo sobre el conocimiento técnico. Su comentario general es que se trata de un asunto poco analizado, donde reinan ideas recibidas sin mayor examen que responden básicamente a una creencia en que la técnica utiliza un conocimiento de rango inferior al científico,

o que no es científica, o que en el mejor de los casos es ciencia aplicada.

Aprécia que hasta el siglo XVIII se ha creído que la técnica se basa en conocimiento aproximado (como dice Bachelard caracterizando al empirismo), sin teoría, fundado en cierta cantidad de observaciones acumuladas y concordantes que, como en su tiempo dijo Aristóteles sobre *tékne*, permite alcanzar una cierta forma de verdad.

Un análisis más cuidadoso muestra, al contrario, que de ningún modo se puede imputar falta de lógica y, por ende, de conocimiento, a las técnicas tradicionales, desde las que se comunican por el gesto y la palabra hasta las actuales tecnologías, pasando por la receta, la descripción y el dibujo, el modelo reducido, etc., manifestaciones todas de modalidades diferentes y evolutivas de conocimiento y sus modos de transmisión o difusión. El último paso es la aparición de una técnica fundamentada en el conocimiento científico.

Hay técnicas contemporáneas que no podrían haber surgido sin un sistema científico establecido: las industrias químicas y nuclear son ejemplos en los que ya estamos más allá de ambigüedades históricas sobre la utilización de ciencia por los técnicos.

Podemos verlas como técnicas científicas. Aquí es difícil discernir, separar, conocimiento técnico de conocimiento científico; las fronteras se traslapan. Muchas veces la teoría aporta precisión a una técnica, reduce los márgenes de conocimiento aproximado.

Pero la teoría, como proyección científica de un fenómeno técnico, no será nunca más que una proyección parcial, porque siempre existirá una parte de la realidad concreta que se le escapa. Faltarán una correlación perfecta; es, precisamente, en esa falta donde residen las dificultades de comprensión. Gille concluye que en la situación actual es muy difícil precisar distinguos entre ambas clases de conocimientos.

Advierte que siguen existiendo técnicas que requieren conocimientos elementales transmisibles esencialmente por el gesto y la palabra. En el otro extremo de la parábola se concluye que no podrá en adelante haber técnica sin ciencia. Pero, a pesar de las relaciones intrincadas, el esquema científico permanece diferente del esquema técnico. Y siendo que, a la inversa de la fórmula científica, la fórmula técnica puede ser objeto de una patente (que es descripción y si es necesario dibujo, que es la base del conocimiento técnico y la que transmite la innovación), es allí donde

convendría investigar la frontera entre ambos tipos de conocimiento.

No hay conocimiento científico aislado, ya que hay sistema científico. Es lo mismo para la técnica; existen sistemas técnicos, donde todo está relacionado, y el conocimiento técnico es necesariamente compuesto. (Recordemos, de paso, que, justamente, Gille es quien entre los historiadores ha sido el primero en concebir, y elaborar, una historia de la tecnología occidental entendida como una sucesión de sistemas técnicos generales.)

Pero hay una diferencia esencial entre ambos tipos de conocimiento: el científico es formal, el técnico es a menudo aleatorio. La primera dificultad reside en la etapa que antes se llamaba la puesta a punto (la mise au point) y que se llama hoy el desarrollo. Para llegar a madurez, el conocimiento técnico debe acompañarse, en la totalidad de su ambiente, de golpes de mano, de astucias, de rectificaciones. Es lo que ejemplifica la laboriosa tarea de Bessemer, quien desde la idea inicial pasó años experimentando con retortas y sopladors, analizando informaciones contenidas en patentes suecas y francesas, etc., hasta lograr la calidad de acero requerida.

¿Dónde se puede ubicar, en fin, con precisión el conocimiento técnico?, se pregunta Gille. Parece estar diluido en un conjunto que comprende un poco de todo. Esta apreciación de apariencia elusiva es coincidente con la que formulará Layton de que la tecnología puede ser vista como un espectro continuo con ideas en un extremo y artefactos en el otro.

En los Estados Unidos, a partir de la fundación en 1959 de la Society for the History of Technology (SHOT), se desarrolló un intenso debate acerca de las ideas vigentes sobre ciencia y tecnología, comenzando por distinguir una de otra y buscar argumentos para rectificar la noción previsiva de que la tecnología es ciencia aplicada.

Una de las ideas fundacionales de la Sociedad, en efecto, había sido contribuir a la valorización del tecnólogo y el ingeniero en la fábrica social. La controversia sobre el papel de la investigación básica en los desarrollos tecnológicos se hizo notoria en la década del sesenta como consecuencia del Proyecto Hindsight del Departamento de Defensa, un estudio de ocho años para evaluar su importancia en veinte sistemas importantes de armas. Concluyó que sólo una fracción de 0,3% de las 700 contribuciones clave relacionadas con el desarrollo de estos

sistemas podía ser apreciada como ciencia pura; 91% eran eventos tecnológicos y 8,7% ciencia aplicada.

Las críticas a estos resultados desde el sector científico determinaron un nuevo estudio en cargado por la National Science Foundation (Proyecto TRACES), que demostró la influencia de investigación científica previa en cinco innovaciones recientes. En el interior de este debate estaba la cuestión tecnología = ciencia aplicada. Esta posición fue mantenida por una pequeña minoría de intervinientes en la discusión, notablemente, para nosotros, Mario Bunge.

Analizándola según los numerosos trabajos que se fueron produciendo con los años, un estudio concluye que "los historiadores de la tecnología han rechazado casi unánimemente la hipótesis de que la tecnología es ciencia aplicada". Asimismo, rechazaron la postura de que el conocimiento tecnológico sea nada más que teoría ingenieril aplicada.

La inadecuación de ambas fórmulas deriva, en su opinión, de la misma falta. La tensión o relación dialéctica entre conocimiento abstracto y conocimiento concreto, entre diseño y ambiente, es la base fundamental para la interpretación de la historia de la tecnología tal como

evolucionó en el universo discursivo de Tehnology and Culture. Cuando se ve esta tensión como la característica definitoria de la tecnología se hace claro que la disyunción entre saber y hacer, sobre la que descansan los modelos ciencia aplicada e ingeniería aplicada, no puede servir para una explicación correcta de la cognición tecnológica.

Así, es obvio que un número sustancial de historiadores de la sociedad interpretan la praxis tecnológica como una forma de conocimiento antes que como una aplicación de conocimiento.

Edwin Layton en 1971 publicó "Mirror-Image Twins: The communities of Science and Technology in 19th Century America", en el que propone un modelo separado-pero-igual de mellizos en imagen especular; la tecnología no es meramente ciencia aplicada sino su imagen especular separada pero igual; tiene, como la ciencia, sus propias instituciones, valores y métodos, y su propio tipo de conocimiento. Hay otros dos estudios importantes de Layton de los años 1974 y 1976 a considerar.

El primer artículo sostiene que la popularidad de la noción de que la tecnología es igual a ciencia aplicada radicó en las ideas expuestas por Vannevar Bush en su informe de 1945 al presidente (Science, the Endless

Frontier) -que se amplió al año siguiente en su libro *Endless Horizons-14* y resultó tan influyente como para conformar la política científica de ese país durante varias décadas. Es en ese trabajo donde, como consecuencia indirecta, se fragua con fuerza renovada la asunción de que la tecnología no incluye conocimiento propio.

Layton señala que en Inglaterra se mantenía una línea similar de pensamiento. Una publicación gubernamental reciente expresaba: "La justificación de la investigación básica está en que constituye la fuente de todo nuevo conocimiento, sin el cual las oportunidades de un mayor progreso tecnológico se agotan". Si la ciencia básica es la fuente de todo nuevo conocimiento técnico, la tecnología en sí misma no produce nuevo conocimiento y el tecnólogo es un mero aplicador de lo que logra la ciencia.

El autor cree reconocer en esta línea de pensamiento la influencia, justamente, de la teoría que informaba a la monumental obra historiográfica de Singer et al. Pero no deja de advertir también algo bastante obvio: quizá este acento científicista era en parte fruto de la reacción contra el intento de reducir la ciencia al nivel de superestructura de las fuerzas materiales. Rupert Hall, en particular, el tercero en la nómina de editores de *A History...*, había estado empeñado

en la polémica "scholar and craftman" contra Edgar Zilzel, quien sostenía en ella la posición marxista consistente en ver a los métodos experimentales de la ciencia como (históricamente) derivables de una imitación del progreso de las artesanías.

Hall, además, propuso su propio modelo de la relación ciencia tecnología, que en líneas generales es el modelo estándar conocido: la tecnología influyó en la ciencia a través de la instrumentación y la presentación de problemas; la ciencia influyó en la tecnología a través de sus teorías. Pero esto último ocurre recién a partir de la mitad del siglo

XIX, como lo ilustra el caso de la química, permitiendo a la ingeniería superar a partir de entonces las limitaciones impuestas por los materiales existentes.

Layton hace intervenir en este punto de su discurso las ideas de Alexandre Koyré, que reconoce profundas y sutiles. Este pensador tenía su propia visión de las relaciones ciencia-tecnología y sobre el conocimiento tecnológico. En primer lugar, no reduce tecnología a técnicas; por el contrario, insiste en que la tecnología es un sistema de pensamiento y, además, un sistema independiente y diferente de la ciencia. Es un sistema, basado en el sentido común, sobre el que la ciencia puede

ejercer una influencia sólo indirecta, no necesariamente a través de leyes y descubrimientos, sino de modos más indirectos. Por ejemplo, en los siglos XVI y XVII, la idea de un universo gobernado por precisas leyes matemáticas que se transmitió a la tecnología a través de la conversión por obra de Galileo y Huygens del reloj mecánico en un instrumento de precisión.

Eugene Ferguson, profesor emérito de Historia en Delaware, es uno de los miembros conspicuos del grupo SHOT desde sus comienzos; como tal, ha participado activamente en el debate sobre la especificidad del conocimiento tecnológico. En 1971, en un trabajo titulado "The American-ness of American Technology", realizó un esfuerzo para compensar la influencia previsiva de historiadores económicos como Nathan Rosenberg con su énfasis en consideraciones de mercado en las decisiones ingenieriles. Rosenberg piensa que el cálculo económico forma la base de los juicios tecnológicos en el marco de la sociedad americana. Ferguson -sin pretender justificar lo que Samuel Florman ha llamado, en otros contextos, "los placeres existenciales de la ingeniería"- insiste sobre los orígenes irracionales y el contexto humano de una gran parte del cambio tecnológico.

En 1977 publicó un trabajo pionero sobre un aspecto particular, el pensamiento no verbal, que antes algunos (como Polanyi) llamaron pensamiento tácito, y lo que él identifica como "el ojo de la mente", una facultad humana crucial en tecnología: "The Mind's Eye: Non Verbal Thought in Technology".

En 1992 editó un libro que profundiza aquel análisis y lo completa: *Engineering and the Mind's Eye*. La definición de Ingeniería que adopta es la clásica inglesa: "[...] el arte de dirigir las grandes fuentes de poder que existen en la naturaleza para el uso y provecho del hombre".

La tecnología americana se desarrolló en el siglo pasado siguiendo más bien pautas del arte. En el primer cuarto de este siglo surgió una creciente fe en la ciencia. Los años de la Gran Depresión, por su parte, incorporaron una crítica a los ingenieros como responsables de un maquinismo que habría agudizado la desocupación. Pero, durante la Segunda Guerra Mundial, Vannevar Bush, no obstante, su origen como ingeniero del MIT, puso el tono a un nuevo discurso ignorando a los ingenieros y acentuando la importancia de la investigación básica que realizan los científicos.

Él fue el arquitecto de la National Science Foundation para apoyar la investigación básica en organizaciones sin fines de lucro, desarrollar el talento científico en la juventud americana y sostener la investigación de amplio alcance en materias militares".

Al concluir la guerra muchos líderes de opinión estaban convencidos de que la superioridad nacional americana dependía de su superioridad científica. Durante veinte años después de la guerra, las agencias militares apoyaron y, sin críticas serias, orientaron la dirección de gran parte de la investigación llevada a cabo en colleges y universidades. El impacto de esta política en las ciencias físicas fue decisivo: sólo se valorizaba la investigación que contribuyera a la preparación bélica.

La gravitación de este patronazgo fue aún mayor sobre las escuelas de ingeniería: cambió radicalmente la naturaleza del curriculum y el enfoque de la enseñanza y preparación de estudiantes. Las consecuencias en la formación de ingenieros -pero ostensiblemente en la práctica ingenieril- han sido, según Ferguson, desastrosas. En la enseñanza, el diseño cedió amplio campo a las ciencias ingenieriles (mecánica, termodinámica, mecánica de fluidos,

transferencia calórica, etc.) con el resultado de alejar a los estudiantes del mundo real de su profesión.

Las consecuencias en la práctica de la ingeniería, que ocupan el último capítulo del libro, fueron muchas veces catastróficas. Relata los grandes fracasos tecnológicos atribuibles a fallas de diseño -ejemplos como el del Challenger, el telescopio espacial Hubble, Three Mile Island, el sistema Aegis de defensa aérea de la Marina que ocasionó el abatimiento por el Vincennes de un avión civil con 300 pasajeros-. Advierte, por último, sobre el error de confiar demasiado en la computadora: los ingenieros deben ser continuamente alertados de que casi todas las fallas tecnológicas resultan más de juicios erróneos que de cálculos erróneos.

El ojo de la mente es esencial para los tecnólogos. Pero no funciona, claro está, sólo en ellos. Es un don de todos los seres humanos que funciona casi inconscientemente, pero es relevante en actividades de creación e intuición. Ferguson cita varios ejemplos de grandes hombres de ciencia que reconocieron en sí mismos el predominio del pensamiento no verbal.

Fue una realidad en grandes físicos del siglo pasado - particularmente Faraday, Lord Kelvin y J. Clerk Maxwell-. (El

historiador de la ciencia Pierre Duhem percibió en esto una neta diferencia de estilo entre los físicos ingleses y sus colegas franceses, inclinados al razonamiento mediante conceptos abstractos.)

En relación con personalidades de este siglo, los historiadores han documentado la utilización persistente de imágenes visuales en físicos como L. Boltzman, A. Einstein, Niels Bohr y W. Heisenberg. Albert Einstein dijo que él raramente pensaba con palabras; tenía que transmitir laboriosamente sus imágenes visuales y musculares a términos convencionales, verbales y matemáticos. Todavía Richard Feynman, el físico teórico, arriesgó opinar que Einstein, en sus años postreros, fracasó en desarrollar su teoría unificada debido a que "[...] paró de pensar en imágenes físicas concretas y se convirtió en un manipulador de ecuaciones"

De esta manera para los siglos XX y el presente siglo XXI, el conocimiento tecnológico ha profundizado su metodología para abrirse campo como un proceso de investigación único y transformador, que contribuye a la sociedad con tal magnitud que depende de la misma y el uso que se le dé para potenciar estrategias para satisfacer las necesidades de la población.

Por lo tanto, es necesario tener en cuenta el avance tecnológico y su repercusión en los procedimientos y administración biológica de anticuerpos con miras a la prevención de enfermedades, esta situación debe de ser interiorizada por los padres en bienestar de sus hijos siendo primordial el desarrollo de conductas y aceptación de los padres para que administren oportunamente las vacunas a sus hijas.

Este trabajo es de gran responsabilidad a los profesionales de enfermería quienes cumplen la labor educativa, mediante acciones de promoción y prevención para hacer comprender a los padres sobre la importancia de las vacunas en sus hijas.

2.2.2. Bases culturales

Virus del Papiloma Humano

Según la OMS, (2018) (15)., el Virus del Papiloma Humano es un virus potencial que origina una infección común y transmitida por vía sexual, es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres. También es un factor de riesgo para el cáncer de pene en los hombres y anal en hombres y mujeres. El VPH que infecta las áreas genitales puede también infectar la boca y la garganta y contribuir al desarrollo del cáncer en estos sitios. Esta serie de

hojas informativas provee más información sobre el virus del papiloma humano y el cáncer cervicouterino.

Sanabria, J. (2015) (16)., refiere que el Virus del Papiloma Humano es el agente causal de varios tipos de cánceres y entre ellos los del cuello uterino en mujeres. Se realiza por tanto una actualización de la infección producida por el mismo que incluye la biología, epidemiología, detección, pruebas de diagnóstico, tratamiento y consecuencias, prevención, así como los problemas sociales que de todo ello deriva para la mujer.

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, (2007) (17)., refiere que los virus del papiloma son virus ADN tumorales que se encuentran ampliamente en las especies animales; estos virus son específicos para cada especie. El virus del papiloma que infecta a los seres humanos se llama virus del papiloma humano o VPH. Por lo general, el VPH causa proliferaciones epiteliales en las superficies cutáneas y mucosas.

La revista médica de Costa Rica Y Centroamérica LXX, (2013) (18)., refiere que el V.P.H, es un virus ADN de doble cadena circular con 8000 pares de bases, el cual no cuenta con envoltura si no con un núcleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, que proviene de la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal.

Prevención del riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano

El Centers for Disease Control and Prevención, (2018) (19),, menciona pautas para prevenir el riesgo de contraer el VPH:

- La manera más segura de prevenir el VPH es no tener relaciones sexuales.
- Si usted decide tener actividad sexual, limite el número de parejas que tiene. Mientras menos parejas sexuales tenga, menos probabilidades habrá de que contraiga el virus.
- Los condones pueden reducir sus probabilidades de contraer el VPH y de presentar verrugas genitales o cáncer de cuello uterino, si los usa correctamente cada vez que tiene relaciones sexuales. Sin embargo, este virus puede infectar las áreas que no quedan cubiertas por el condón, por lo tanto, no debe pensar que los condones lo protegerán totalmente contra el VPH.
- Lavarse los genitales, orinar o hacerse una ducha vaginal después de tener relaciones sexuales no previene ninguna enfermedad de transmisión sexual.
- Las mujeres y los hombres se pueden vacunar para protegerse contra los tipos de VPH que más comúnmente

causan problemas de salud. La vacuna es más eficaz cuando la persona recibe todas las dosis antes de tener contacto sexual con su primera pareja.

Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano

Documento de posición de la OMS

La Organización de la Mundial de la Salud, (2009) (20)., ofrece en virtud de su mandato de orientar a los Estados Miembros en materia de políticas sanitarias, la OMS publica y actualiza periódicamente una serie de documentos de posición sobre vacunas y combinaciones de vacunas contra enfermedades relevantes para la salud pública internacional.

Estos documentos, que se refieren principalmente al uso de vacunas en programas de inmunización a gran escala, resumen la información de base esencial sobre las enfermedades y las vacunas respectivas y concluyen con la posición actual de la OMS sobre el uso de las vacunas a escala mundial.

Los documentos han sido examinados por expertos de la OMS y externos y, a partir de abril de 2006, examinados y refrendados por el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) de la OMS en materia de vacunas e inmunización.

Los documentos de posición están dirigidos principalmente a los funcionarios de salud pública nacionales y a los gestores de los programas de inmunización. Sin embargo, también pueden ser de interés para los organismos de financiación internacionales, los fabricantes de vacunas, la comunidad médica, las publicaciones científicas y el público en general.

Este es el primer documento de posición de la OMS sobre las vacunas contra las enfermedades causadas por el virus del papiloma humano (VPH). Como complemento del texto y de las referencias que en él se facilitan, en un documento de base de la OMS se brinda información adicional y referencias que reflejan los datos disponibles hasta finales de septiembre de 2008.

La última sección de este documento de posición incluye vínculos para acceder a cinco tablas de clasificación de los datos científicos y sus correspondientes referencias.

Recomendaciones de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para el uso de la vacuna contra el VPH

La Sociedad Americana Contra El Cáncer, (2018) (21)., propone las siguientes recomendaciones:

- La vacunación rutinaria contra el HPV para las chicas y los chicos debe comenzar a la edad de 11 o 12 años. Las series

de vacunas se pueden iniciar tan pronto como a los 9 años de edad.

- También se recomienda la vacunación contra el VPH para las chicas de 13 a 26 años y para los chicos de 13 a 21 años de edad que no las hayan aún recibido, así como a quienes ya las comenzaron, pero que no han completado las series.
- Los hombres de 22 a 26 años de edad también pueden ser vacunados.
- La vacunación contra el VPH también se recomienda hasta los 26 años para los hombres que tienen sexo con hombres y personas con sistemas inmunitarios debilitados (incluyendo a las personas con infección por el VIH), si no han sido previamente vacunados.

Esquema de vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano

La dirección de control de Enfermedades Inmunoprevenibles, (2017) (22)., propone el siguiente esquema oportuno de administración de la vacuna contra el VPH:

- Mujeres <15 años de edad en el momento de la administración de la primera dosis: se recomienda un calendario de 2 dosis (a los 9 años y seis meses después de la primera dosis, la segunda dosis).

Seguridad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano

La Coalition to STOP Cervical Cáncer, (2016) (23)., refiere que bajo el liderazgo del Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas (GACVS por sus siglas en inglés) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los organismos que examinan y vigilan la seguridad de las vacunas contra el VPH siguen llegando a la conclusión de que las vacunas contra el VPH son seguras y eficaces, y que los beneficios exceden ampliamente los riesgos.

Los sistemas nacionales y mundiales de revisión y vigilancia de nuevas vacunas son complejos. Antes de que la OMS o una agencia reguladora aprueben el uso del producto, los expertos examinan objetivamente la documentación sobre la eficacia, la seguridad y los casos adversos identificados mediante ensayos clínicos a gran escala. Si estos datos son suficientemente sólidos, se autoriza el uso del producto.

La segunda fase de la vigilancia empieza una vez que el producto se pone a disposición del público. La información sobre la seguridad de las vacunas contra el VPH previa a su autorización fue obtenida a través de ensayos clínicos hechos en más de 10.000 niñas y mujeres jóvenes para cada una de las dos vacunas.

Desde su autorización en junio de 2006 y hasta mayo de 2009, se han distribuido 24 millones de dosis de Gardasil en los Estados Unidos y más de 40 millones de dosis en todo el mundo. Hasta mayo del 2009, se habían distribuido siete millones de dosis de Cervarix en todo el mundo.

Desde la introducción de las vacunas contra el VPH en los Estados Unidos, Australia, Europa y en un número cada vez mayor de países de ingresos medianos, muchas agencias reguladoras nacionales e internacionales han estado vigilando rigurosamente su seguridad.

Estas agencias dan seguimiento a cualquier informe de reacciones adversas para determinar si el problema fue causado o no por la vacunación. También colaboran para garantizar que las recomendaciones relativas al uso de las vacunas contra el VPH se basen en los resultados de seguridad más recientes.

Situación del Virus del Papiloma Humano

La Organización Mundial de la Salud, (2012) (24)., menciona que el virus del papiloma humano (VPH) causa cáncer de cuello de útero, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos en 2012.

La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes se produjeron en las regiones menos desarrolladas, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femeninos.

Aunque la mayor parte de las infecciones por VPH no provocan síntomas, la infección genital por VPH persistente puede causar cáncer de cuello de útero en las mujeres. Prácticamente todos los casos de cáncer de cuello de útero (el 99%) están vinculados con la infección genital por el VPH, que es la infección vírica más común del aparato reproductor. El VPH también puede causar otros tipos de cáncer anogenital, cánceres de la cabeza y del cuello y verrugas genitales tanto en hombres como en mujeres. Las infecciones por el VPH se transmiten por contacto sexual.

Actualmente se comercializan dos vacunas contra el VPH en muchos países de todas partes del mundo - una vacuna bivalente y una vacuna tetravalente. Ambas vacunas son altamente eficaces para prevenir la infección por los tipos 16 y 18 del virus, que son los causantes de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero a nivel mundial. Las vacunas también son eficaces para prevenir las lesiones precancerosas del cuello del útero por estos tipos del virus. La vacuna tetravalente también es altamente eficaz para prevenir las verrugas anogenitales, una enfermedad genital común que prácticamente es siempre causada por la infección por los tipos 6 y 11 del VPH. Los datos de los ensayos clínicos y la

vigilancia inicial tras la comercialización llevada a cabo en varios continentes muestran que ambas vacunas son seguras.

El grupo objetivo primario en la mayoría de los países que recomiendan la vacunación contra el VPH está formado por niñas adolescentes de 9 a 14 años de edad. Para las dos vacunas contra el VPH, el calendario de vacunación depende de la edad del destinatario de la vacuna.

Importancia de la administración de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

La OPS/OMS, (2018) (25)., Aclara la doctora Pedreira que “se pueden presentar algunas reacciones, las más comunes son reacciones locales (dolor, calor y rubor). Vértigo se reporta entre adolescentes, pero también ocurre cuando se les aplican otras vacunas, se recomienda que las niñas estén sentadas a la hora de vacunarlas y que sean observarlas por 15 o 20 minutos”.

La introducción de la vacuna forma parte de la Estrategia Mundial de Salud de la Mujer y los Niños, lanzada durante la cumbre de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en septiembre de 2010. Desde al año 2011 el Ministerio de Salud y Protección Social contrató con la Universidad Nacional de Colombia la realización del estudio de costo efectividad para la introducción de la vacuna VPH, con los resultados de este estudio, el Comité Nacional de Prácticas

de Inmunizaciones - CNPI, recomendó al Ministerio, incluir esta vacuna en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.

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

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

2.2.3. Bases Científicas

Teorías que sustentan el estudio

Teoría de la Esencia, cuidado y curación (Lydia Hall)

SlideShare, cita a Hall, L. (2013), (26)., haciendo referencia a su teoría en enfermería quien fue la primera en dar a la importancia a la persona como un ser total que necesita cuidado. Fue la primera en percibir a las enfermeras como profesionales y estableció que la atención debe ser administrada solo por enfermeras entrenadas, así mismo incluye el cuidado a la familia, centrándose en mantener su salud óptima y a su calidad de vida.

Hall, L. citada por Cisneros, F. (2002) (27)., basa su Teoría en las Ciencias de la Conducta, adaptando modelos de la Psiquiatría y Psicología.

Análisis interno

La revista Teorías y métodos de enfermería, cita a Hall, L. (2017) (28)., haciendo referencia a las Meta paradigmas internas y externas de su teoría como se expone a continuación:

Persona: No queda definido el concepto de persona. Hall realiza una clasificación estructural de la persona sin haber definido previamente dicho concepto. Divide a la persona en tres partes: persona, cuerpo y patología, con lo cual incurre en una tautología. Considera la patología como parte integrante de la persona.

Entorno: No queda definido.

Alude a que realizar cualquier actividad enfermera que tenga relación con el ambiente debe ayudar al paciente en la obtención de una meta personal, sin embargo, debe conducir al autodesarrollo.

Salud: No define salud, sino que describe la enfermedad como "conducta dirigida por los sentimientos de autoconciencia personal". A partir de esta definición se puede inferir que asocia la enfermedad a patología mental quedando excluidas el resto de las

alteraciones biológicas. Según esta concepción de salud, los recién nacidos y los niños son enfermos porque no tienen capacidad para discernir las conductas beneficiosas. ***Para Hall una persona sana selecciona conscientemente conductas beneficiosas, la autora no tiene en cuenta la influencia del entorno en dicha elección de conductas.***

Enfermería: Afirma que es una profesión, pero no la define, sino que describe cómo se lleva a cabo, es decir, no habla de qué sino del cómo.

Requiere la participación en los tres círculos en los que se basa el modelo: núcleo, cuidado y curación: desempeñando funciones distintas en cada uno de ellos. El círculo del cuidado es el área propia de la Enfermería, mientras que el círculo del núcleo lo comparte con la Psicología y el clero y el de la curación con la Medicina.

No analiza la función de la Enfermería en el área de prevención y promoción centrandose su teoría en enfermedades de larga duración y que precisan rehabilitación.

Se podría inferir una relación entre los postulados de su Teoría y la creación del Loeb Center for Nursing ideado para cuidado de pacientes en fase *no aguda* que necesitaban rehabilitación y aprendizaje.

Análisis externo

Epistemología.

Hall basa su Teoría en las Ciencias de la Conducta, adaptando modelos de la Psiquiatría y Psicología. Tuvo una fuerte influencia del trabajo de Carl Rogers sobre la terapia centrada en el paciente y sus puntos de vista sobre el individuo. No especifica las Teorías en la que se basó para formular su modelo.

Asunción del modelo.

Según Hall, la necesidad del cuidado enfermero es inversamente proporcional a la necesidad del cuidado médico. Asume la Enfermería como una profesión con una formación específica, haciendo especial hincapié en el proceso de **enseñanza-aprendizaje con el paciente.**

El único campo exclusivo de la Enfermería, según el modelo de Hall, es el círculo del cuidado que comprende el aspecto corporal personal; mientras que los círculos del núcleo y la curación los comparte con profesionales de otras disciplinas.

Hall, L. citada por la SlideShare, (2017) (29)., postula afirmaciones dentro de su teoría:

La primera que la enfermera actúa en forma diferente entre círculos entrelazados el cuerpo del paciente, la personalidad y la enfermedad.

Segunda cuanto menor atención médica necesite el paciente más cuidado y enseñanza de la enfermería profesional requerirá.

La enfermería completamente profesional acelera la recuperación.

En conclusión, Hall, L. refiere que la enfermería profesional, es una asistencia llevada a cabo exclusivamente por personal formado en ciencias conductuales que asume la responsabilidad y la oportunidad de coordinar y distribuir toda la asistencia de sus usuarios en donde los cuidados son la asistencia corporal íntima del usuario y lleva implícita una relación reconfortante y educativa.

Además, utiliza la introspección donde el yo interviene en la comunicación del usuario, permitiéndole aclarar sus motivos y objetivos facilitando así el proceso de autoconocimiento.

En base a la teoría del cuidado total del usuario y su sistema conductual propuesto por Hall, L. y el **sistema efectivo que debe propiciar la enfermera en el binomio enseñanza – aprendizaje con los usuarios**, se dimensionaron las variables de la siguiente manera: La variable **actitud** en aspectos cognoscitivos y conductuales, y la variable **aceptación** en conocimiento de

aspectos generales y conocimiento de moderación de la conducta, en el marco de que los usuarios deben manejar su comportamiento conductual y para ello es un factor determinante el apoyo del profesional de enfermería.

2.3. Ámbito de estudio

El presente trabajo de investigación se desarrolló en la Institución Educativa "Ángela Moreno de Gálvez" Según el Artículo Reseñas, (2018) (30).. se encuentra ubicada en la Sub-Región Alto Andina de Tarma a 3,050 m. sobre el nivel del mar. Ángela Moreno, esposa de José Gálvez Egúsqüiza héroe del Combate de 2 de mayo, madre de José Gálvez Moreno héroe de la Guerra del Pacífico, abuela del poeta José Gálvez Barrenechea.

El local que ocupa en la actualidad está ubicado en la Calle Lima Nº 139, fue mandado a construir por el General de División Don Manuel Arturo Odría Amoretti, inaugurándose el 29 de Abril de 1950.

En 1963, fue elevado a la categoría de Gran Unidad Escolar y en 1983 tomó el nombre de Colegio Nacional, a partir de 1985 fue nominado como Colegio Estatal.

Actualmente tiene 2,550 alumnas, distribuidas en los niveles Primario y Secundario en los turnos mañana, tarde y noche.

Cuenta con más de 125 trabajadores entre Docentes y Personal Administrativo.

En 1964 la Sra. Sofía Meza Vda. de Vargas obsequió el terreno de la calle Tupac Amaru.

La Directora Sra. Nelly León Ortega realizó muchas gestiones para implementar la infraestructura y descongestionar la población escolar, quedando el local Central del Jr. Lima muy reducido y poca capacidad para atender a las educandas culminándose la obra el año 1994 con el apoyo de la CORDE - Junín y funcionando a partir de aquella fecha en la Calle Túpac Amaru el Local Anexo donde hoy estudian más de 1,600 estudiantes.

Siendo el contexto de estudio los 5tos grados de la sección primaria, en su totalidad, encontrándose aquí el sujeto de estudio que son niñas que cursan la edad de entre 9 y 11 años.

2.4. Definición de términos básicos

- **Actitud**

Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar.

- **Aceptación**

Es la acción y efecto de aceptar.

- **Vacuna**

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.

- **Virus del Papiloma Humano**

Son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos. Cerca de 40 de ellos afectan a los genitales.

- **Vacuna Contra el Virus de Papiloma Humano**

Es una vacuna contra ciertas variedades de enfermedades de transmisión sexual del VPH, asociado con el desarrollo del cáncer cervical (o cáncer del cuello del útero) y las verrugas genitales.

- **Cognoscitivo**

En psicología y pedagogía se emplea este término en referencia a la capacidad humana para aprender y asimilar conocimientos.

- **Conductual**

Está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida.

CAPÍTULO III

VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1. Definición de las variables

3.1.1. Variable

- **Variable 1**
Actitud de los padres, frente a la vacuna contra el VPH.
- **Variable 2**
Aceptación de los padres, frente a la vacuna contra el VPH.

3.2. Operacionalización de variable

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones de la Actitud	Indicadores	Items	Escala de medición de la variable
Actitud de los padres sobre la vacuna VPH.	Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar (Hall, L. 1960).	El estudio medirá la actitud de los padres en sus aspectos cognoscitivo y conductual, frente a la vacuna VPV.	Cognoscitivo	Percepción de los padres sobre la vacuna contra el VPH.	<ol style="list-style-type: none"> 1. El Virus del Papiloma Humano tienen un alto riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino. 2. El Papanicolaou debe realizarse a todas las mujeres anualmente desde el inicio de las relaciones sexuales. 3. El virus de Papiloma Humano se transmite por relaciones sexuales. 4. La vacuna del virus del papiloma humano protege contra el cáncer cérvico uterino. 5. El virus de Papiloma Humano se transmite también de una madre infectada a su hijo. 6. La enfermedad relacionada al virus del papiloma humano son las verrugas. 7. El uso de preservativo protege en un 70% de la infección por el virus del papiloma humano. 8. El varón puede ser infectado por el virus del papiloma humano. 9. La detección precoz de cáncer de cuello uterino y la vacunación a las mujeres en edad fértil disminuye el riesgo del cáncer. 10. Las relaciones sexuales con múltiples parejas sin preservativo es un factor para infectarse por virus del papiloma humano. 	<p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy de acuerdo (4) • Poco de acuerdo (3) • Indiferente (2) • En desacuerdo (1) • Muy en desacuerdo (0) <p>ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy favorable • Favorable • Poco favorable • Desfavorable • Muy desfavorable
			Conductual	Comportamiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH	<ol style="list-style-type: none"> 11. Usted orientaría a su hija sobre los riesgos de desarrollar cáncer de cuello uterino. 12. Usted orientaría a su hija sobre la importancia de realizarse el Papanicolaou anualmente a edad determinada. 13. Usted dialogaría sobre educación sexual con su hija. 14. Usted tiene conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino. 15. Usted y su pareja tienen los cuidados necesarios para no contraer el virus del papiloma humano. 16. Usted conoce las manifestaciones clínicas para orientar a evidenciar los signos de sospecha de cáncer de cuello uterino. 17. Usted orientaría a su hija sobre la importancia del uso del preservativo. 18. Usted sensibilizaría en su hija que el Virus del Papiloma humano se desarrolla en mujeres, pero no en varones. 	

					19. Usted sensibilizaría en si hija para que cumpla el esquema de evacuación con la vacuna VPH. 20. Usted orientaría en su hija la importancia de la educación sexual continua	
Aceptación de los padres frente a la vacuna VPH.	Es la acción y efecto de aceptar. (Hall, L. 1960).	El estudio medirá la aceptación de los padres en sus aspectos de conocimiento de aspectos generales y conocimiento de moderación de la conducta, frente a la vacuna VPV.	Conocimiento de aspectos generales.	Percepción de cuestiones teóricas, sobre la vacuna contra el VPH.	1. El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual infrecuente. 2. Las mujeres mayores de 30 años son más propensas a contraer el virus del papiloma humano. 3. La infección por virus del papiloma humano. es una causa de cáncer cérvico uterino. 4. Conocen los efectos adversos que produce la vacuna virus del papiloma humano a largo plazo. 5. Se considera que es mejor vacunar a los varones porque están más expuestos al riesgo de la infección 6. Consideran que la información sobre la vacuna virus del papiloma humano debe darse en forma masiva a través de diferentes medios de comunicación. 7. El varón es el portador del virus del papiloma humano, que es una infección silenciosa porque sus síntomas son silenciosos. 8. En la mujer el virus del papiloma humano poder ser mortal, ya que por sus características genitales se presenta en forma más rápida y es difícil eliminarla y causa cáncer cérvico uterino. 9. Considera que la promiscuidad es factor determinante para captar el virus de papiloma humano. 10. Considera que su hija debe tener los conocimientos necesarios para prevenir la infección por Virus de Papiloma Humano.	ESCALA DE MEDICIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Muy de acuerdo (4) • Poco de acuerdo (3) • Indiferente (2) • En desacuerdo (1) • Muy en desacuerdo (0) ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE <ul style="list-style-type: none"> • Muy buena • Buena • Regular • Mala • Muy mala
			Conocimiento de moderación de conducta.	Percepción de cambio de comportamientos, sobre la vacuna contra el VPH.	11. Más de 70% de la población está infectada con virus del papiloma humano. 12. Las mujeres sexualmente activas deben hacerse un test de virus del papiloma humano antes vacunarse. 13. Las mujeres infectadas con virus del papiloma humano deben recibir tratamiento antes de vacunarse. 14. Las mujeres que recibieron la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan hacerse el Papanicolaou. 15. Desconfían de la vacuna virus del papiloma humano. 16. Consideran que el ponerse la vacuna del virus del papiloma humano permitirá realizar sexo libremente. 17. En las mujeres no vacunadas menores de 35 años se ha hay un	

					<p>incremento discreto del cáncer de cérvix.</p> <p>18. La relación sexual con múltiples parejas condiciona la aparición de cáncer cérvico uterino.</p> <p>19. El estar infectado por virus del papiloma humano., favorece la infección y aparición del cáncer de cérvico uterino.</p> <p>20. El coito anal y el sexo oral son vías de contagio del virus del papiloma humano</p>	
--	--	--	--	--	---	--

3.3. Formulación de la Hipótesis

Hipótesis General

- H_a (Hipótesis alterna): Existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.
- H_0 (Hipótesis nula): No existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

CAPÍTULO IV

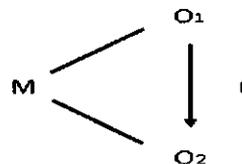
METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

Según Hernández, S. (2014) (31), el estudio fue de tipo descriptivo correlacional buscó la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, sin manipulación alguna de la variable en estudio, por ello el trabajo de investigación en mención respondió a un trabajo descriptivo correlacional.

4.2. Diseño de investigación

La investigación respondió a un diseño no experimental descriptivo correlacional de corte transversal, de acuerdo al siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra

O₁: Variable 1

O₂: Variable 2

r: Relación entre variables

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

Estuvo constituida por 100 padres de estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez - Tarma 2017.

4.3.2. Muestra

Después de un muestreo simple para población finita con un nivel de confianza del 95% se obtuvo una muestra de 80 padres de estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez.

$$n = \frac{Z^2 \cdot PQ \cdot N}{E^2 (N-1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

Z	=	1.96
P	=	0.50
Q	=	0.50
N	=	100
E	=	0.05
n	=	¿?

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.50) (0.50) \cdot 100}{(0.05)^2 (100-1) + (1.96)^2 (0.50)(0.50)}$$
$$n = 80$$

4.4. Fuente, Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica

Encuesta: Permitió interrelacionarnos con los padres para la aplicación de los instrumentos.

4.4.2. Instrumentos

- a) **Cuestionario sobre Actitud:** Permitted medir la actitud de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, con las dimensiones de Componente cognoscitivo y componente conductual.

Distribución de Ítems del Instrumento en función a las dimensiones:

Dimensiones	N° Preguntas cuestionario de Actitud
Componente cognoscitivo	Del 01 al 10
Componente conductual	Del 11 al 20

El instrumento en general constó de 20 ítems, de los cuales los ítems del 1 al 10 midieron la dimensión Componente cognoscitivo, los ítems del 11 al 20 midieron la dimensión Componente conductual.

Escala de evaluación de variable actitud:

Escala de evaluación de la Variable General	Baremo de Evaluación
Muy favorable	(De 65 Pts. a 80 Pts.)
Favorable	(De 49 Pts. a 64 Pts.)
Poco favorable	(De 33 Pts. a 48 Pts.)
Desfavorable	(De 17 Pts. a 32 Pts.)
Muy desfavorable	(De 0 Pts. a 16 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a Muy de acuerdo (4 Pts.), Poco

de acuerdo (3 Pts.), Indiferente (2 Pts.), En desacuerdo (1 Pts.) y Muy desacuerdo (0 Pts.), como el instrumento constó de 20 ítems: para un puntaje de 0 a 16 Pts. la variable se midió como muy desfavorable, de 17 a 32 Pts. la variable se midió como desfavorable, de 33 a 48 Pts. la variable se midió como poco favorable, de 49 a 64 Pts. la variable se midió como favorable y de 65 a 80 Pts. la variable se midió como Muy favorable.

Escala de evaluación de las dimensiones:

Escala de evaluación de las Dimensiones	Baremo de Evaluación
Muy favorable	(De 33 Pts. a 40 Pts.)
Favorable	(De 25 Pts. a 32 Pts.)
Poco favorable	(De 17 Pts. a 24 Pts.)
Desfavorable	(De 9 Pts. a 16 Pts.)
Muy desfavorable	(De 0 Pts. a 8 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a Muy de acuerdo (4 Pts.), Poco de acuerdo (3 Pts.), Indiferente (2 Pts.), En desacuerdo (1 Pts.) y Muy desacuerdo (0 Pts.), como cada dimensión constó de 10 ítems: para un puntaje de 0 a 8 Pts. la variable se midió como muy desfavorable, de 9 a 16 Pts. la variable se midió como desfavorable, de 17 a 24 Pts. la variable se midió como poco favorable, de 25 a 32 Pts. la variable se midió como favorable y de 33 a 40 Pts. la variable se midió como Muy favorable.

b) Cuestionario sobre Aceptación: Permitió medir la aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, con las dimensiones de Conocimientos generales y conocimientos de moderación de conducta.

Distribución de Ítems del Instrumento en función a las dimensiones:

Dimensiones	N° Preguntas cuestionario de Actitud
Conocimientos generales	Del 01 al 10
Conocimientos de moderación de conducta.	Del 11 al 20

El instrumento en general constó de 20 ítems, de los cuales los ítems del 1 al 10 midieron la dimensión Conocimientos generales, los ítems del 11 al 20 midieron la dimensión Conocimientos de moderación de conducta.

Escala de evaluación de variable aceptación:

Escala de evaluación de la Variable General	Baremo de Evaluación
Muy buena	(De 65 Pts. a 80 Pts.)
Buena	(De 49 Pts. a 64 Pts.)
Regular	(De 33 Pts. a 48 Pts.)
Mala	(De 17 Pts. a 32 Pts.)
Muy mala	(De 0 Pts. a 16 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a Muy de acuerdo (4 Pts.), Poco de acuerdo (3 Pts.), Indiferente (2 Pts.), En desacuerdo (1 Pts.) y Muy desacuerdo (0 Pts.), como el instrumento constó de 20 ítems: para un puntaje de 0 a 16 Pts. la variable se midió como muy mala, de 17 a 32 Pts. la variable se midió como mala, de 33 a 48 Pts. la variable se midió como regular, de 49 a 64 Pts. la variable se midió como buena y de 65 a 80 Pts. la variable se midió como muy buena.

Escala de evaluación de las dimensiones:

Escala de evaluación de las Dimensiones	Baremo de Evaluación
Muy buena	(De 33 Pts. a 40 Pts.)
Buena	(De 25 Pts. a 32 Pts.)
Regular	(De 17 Pts. a 24 Pts.)
Mala	(De 9 Pts. a 16 Pts.)
Muy mala	(De 0 Pts. a 8 Pts.)

Como se observa en el cuadro las puntuaciones para medir la variable en estudio respondieron a Muy de acuerdo (4 Pts.), Poco de acuerdo (3 Pts.), Indiferente (2 Pts.), En desacuerdo (1 Pts.) y Muy desacuerdo (0 Pts.), como cada dimensión constó de 10 ítems: para un puntaje de 0 a 8 Pts. la variable se midió como muy mala, de 9 a 16 Pts. la variable se midió como mala, de 17 a 24 Pts. la variable se midió como regular, de 25 a 32 Pts. la variable se midió como buena y de 33 a 40 Pts. la variable se midió como muy buena.

4.5. Procedimiento de recolección de datos

- Formulación y aprobación de proyecto de Tesis
- Autorización de la de la dirección de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez.
- Procesamiento de la información.
- Determinación de los resultados.
- Elaboración de cuadros y gráficos estadísticos en función a objetivos formulados.
- Información a la dirección sobre los resultados.

4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos

Se utilizaron los siguientes medios:

- Se llevó a cabo un proceso sistemático que nos ayudó a ordenar y totalizar los valores encontrados luego de la recolección de datos mediante el uso de programas estadísticos como son el SPSS en su versión 23 y el Excel, así mismo mostraremos de manera ordenada y practica la estructuración de los datos mediante cuadros y gráficos estadísticos. Donde usaremos:
 - **Tablas de Frecuencia:** Nos ayudó a desagregar la información para valorar los resultados.

- **Gráficos:** Nos proporcionó mayor visualización de los resultados mediante grafico de barras.
- **Estadísticos:** Se utilizaron para medidas de tendencia central y medidas de asociación de indicadores.

CAPÍTULO V
RESULTADOS

TABLA N° 5.1

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y ACEPTACIÓN DE LOS PADRES
DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA
MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017**

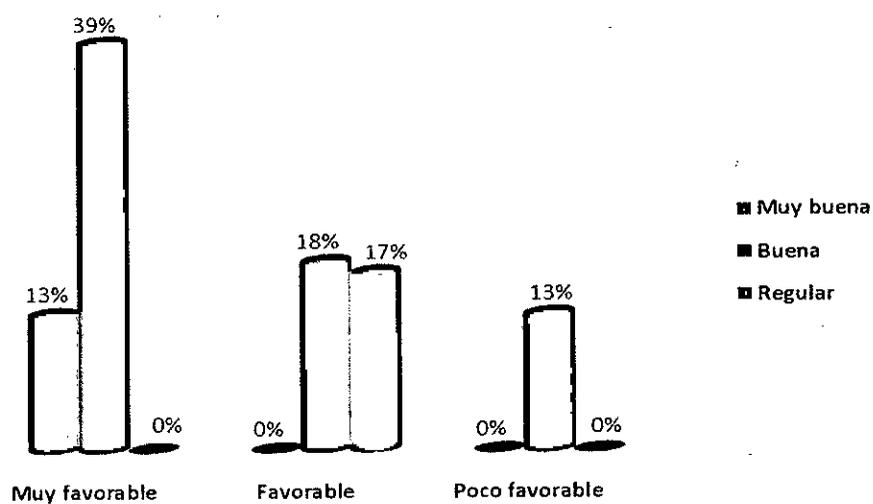
Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano	Aceptación frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano										TOTAL	
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy favorable	10	13%	31	39%	0	0%	0	0%	0	0%	41	51%
Favorable	0	0%	15	18%	14	17%	0	0%	0	0%	29	36%
Poco favorable	0	0%	10	13%	0	0%	0	0%	0	0%	10	13%
Desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	10	13%	56	70%	14	17%	0	0%	0	0%	80	100%

Fuente: Cuestionario de actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

Como se observa en la tabla y gráfico N° 5.1, del 100%(146) de padres en estudio, el 13%(10) de padres presento aceptación muy buena frente a la vacuna del VPH, y actitud muy favorable. El 70%(56) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH, de los cuales el 39%(31) de padres presentó actitud muy favorable frente a la vacuna del VPH, el 18%(15) de padres presentó actitud favorable y el 13%(10) de padres presentó actitud poco favorable. El 17%(14) de padres presentó aceptación regular frente a la vacuna del VPH y actitud favorable.

GRÁFICO N° 5.1

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y ACEPTACIÓN DE LOS PADRES
DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA
MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017**



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V23

TABLA N° 5.2

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y EL CONOCIMIENTO DE
ASPECTOS GENERALES DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES
DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE
A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO -
TARMA 2017**

Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano	Conocimiento de aspectos generales										TOTAL	
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy favorable	34	43%	5	6%	2	3%	0	0%	0	0%	41	51%
Favorable	10	13%	14	18%	5	6%	0	0%	0	0%	29	36%
Poco favorable	2	3%	8	10%	0	0%	0	0%	0	0%	10	13%
Desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	46	58%	27	34%	7	9%	0	0%	0	0%	80	100%

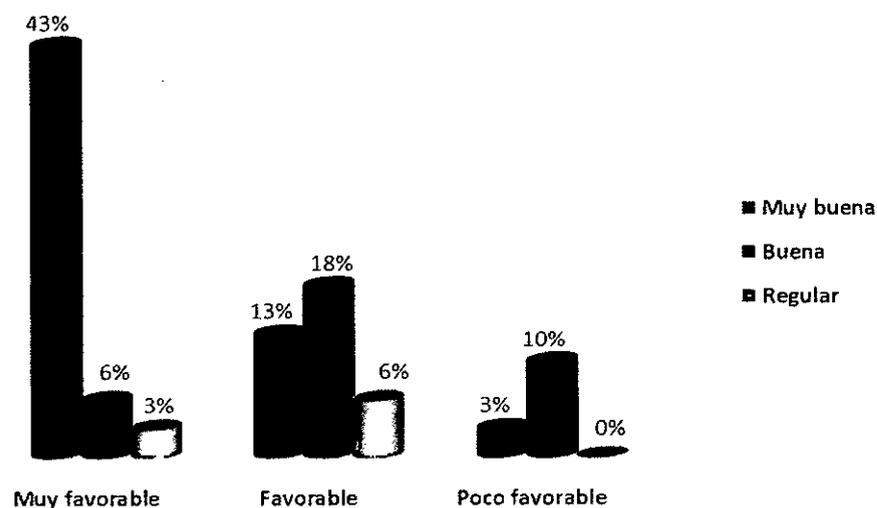
Fuente: Cuestionario de actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

Como se observa en la tabla y gráfico N° 5.2, del 100%(146) de padres en estudio, el 58%(46) de padres presento conocimiento de aspectos generales muy buenos, de los cuales el 43%(34) de padres presentó actitud muy favorable frente a la vacuna del VPH, el 13%(10) de padres presentó actitud favorable y el 3%(2) de padres presentó actitud poco favorable. El 34%(27) de padres presento conocimiento de aspectos generales buenos, de los cuales el 18%(14) de padres presentó actitud favorable frente a la vacuna del VPH, el 10%(8) de padres presentó actitud poco favorable y el 6%(5) de padres presentó actitud muy

favorable. El 9%(7) de padres presento conocimiento de aspectos generales regulares, de los cuales el 6%(5) de padres presentó actitud favorable frente a la vacuna del VPH y el 3%(2) de padres presentó actitud muy favorable.

GRÁFICO N° 5.2

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y EL CONOCIMIENTO DE ASPECTOS GENERALES DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V23

TABLA N° 5.3

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y EL CONOCIMIENTO DE
MODERACIÓN DE CONDUCTA DE LOS PADRES DE LOS
ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE
GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO - TARMA 2017**

Actitud frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano	Conocimiento de moderación de conducta										TOTAL	
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy favorable	0	0%	31	39%	8	10%	2	3%	0	0%	41	51%
Favorable	0	0%	5	6%	24	30%	0	0%	0	0%	29	36%
Poco favorable	0	0%	10	13%	0	0%	0	0%	0	0%	10	13%
Desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy desfavorable	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	0	0%	46	58%	32	40%	2	3%	0	0%	80	100%

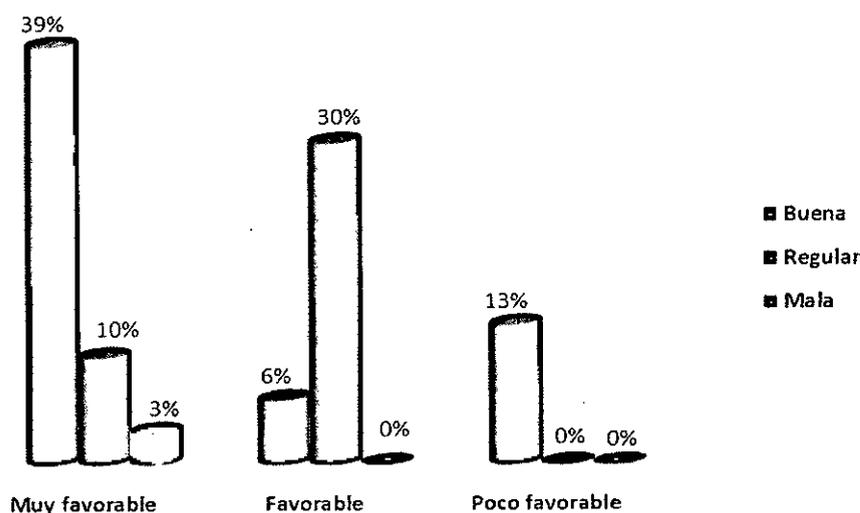
Fuente: Cuestionario de actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

Como se observa en la tabla y gráfico N° 5.3, del 100%(146) de padres en estudio, el 58%(46) de padres presento conocimiento de moderación de conducta buena, de los cuales el 39%(31) de padres presentó actitud muy favorable frente a la vacuna del VPH, el 13%(10) de padres presentó actitud poco favorable y el 6%(5) de padres presentó actitud poco favorable. El 40%(32) de padres presento conocimiento de moderación de conducta regular, de los cuales el 30%(24) de padres presentó actitud favorable frente a la vacuna del VPH y el 10%(8) de padres presentó actitud muy favorable. El 3%(2) de padres presento conocimiento de

moderación de conducta mala regulares y presentaron actitud muy favorable.

GRÁFICO N° 5.3

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD Y EL CONOCIMIENTO DE MODERACIÓN DE CONDUCTA DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V23

TABLA N° 5.4

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN Y EL COMPONENTE
COGNOSCITIVO DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to.
GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA
2017**

Aceptación frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano	Componente cognoscitivo										TOTAL	
	Muy favorable		Favorable		Poco favorable		Desfavorable		Muy desfavorable		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy buena	10	13%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	10	13%
Buena	18	23%	23	29%	15	19%	0	0%	0	0%	56	70%
Regular	0	0%	5	6%	9	11%	0	0%	0	0%	14	17%
Mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	28	35%	28	35%	24	30%	0	0%	0	0%	80	100%

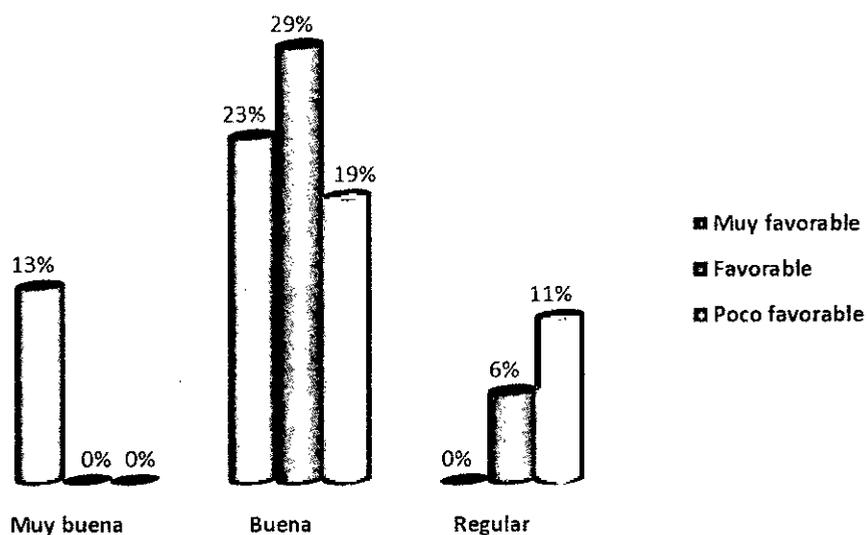
Fuente: Cuestionario de actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

Como se observa en la tabla y gráfico N° 5.4, del 100%(146) de padres en estudio, el 35%(28) de padres presento componente cognoscitivo muy favorable, de los cuales el 23%(18) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH y el 13%(10) de padres presentó aceptación muy buena. El 35%(28) de padres presento componente cognoscitivo favorable, de los cuales el 29%(23) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH y el 6%(5) de padres presentó aceptación regular. El 30%(24) de padres presento componente cognoscitivo poco favorable, de los cuales el 19%(15) de padres presentó aceptación buena

frente a la vacuna del VPH y el 11%(9) de padres presentó aceptación regular.

GRÁFICO N° 5.4

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN Y EL COMPONENTE COGNOSCITIVO DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V23

TABLA N° 5.5

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN Y EL COMPONENTE CONDUCTUAL DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017

Aceptación frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano	Componente conductual										TOTAL	
	Muy favorable		Favorable		Poco favorable		Desfavorable		Muy desfavorable		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy buena	5	6%	5	6%	0	0%	0	0%	0	0%	10	13%
Buena	36	45%	12	15%	8	10%	0	0%	0	0%	56	70%
Regular	9	11%	5	6%	0	11%	0	0%	0	0%	14	17%
Mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	50	62%	22	27%	8	10%	0	0%	0	0%	80	100%

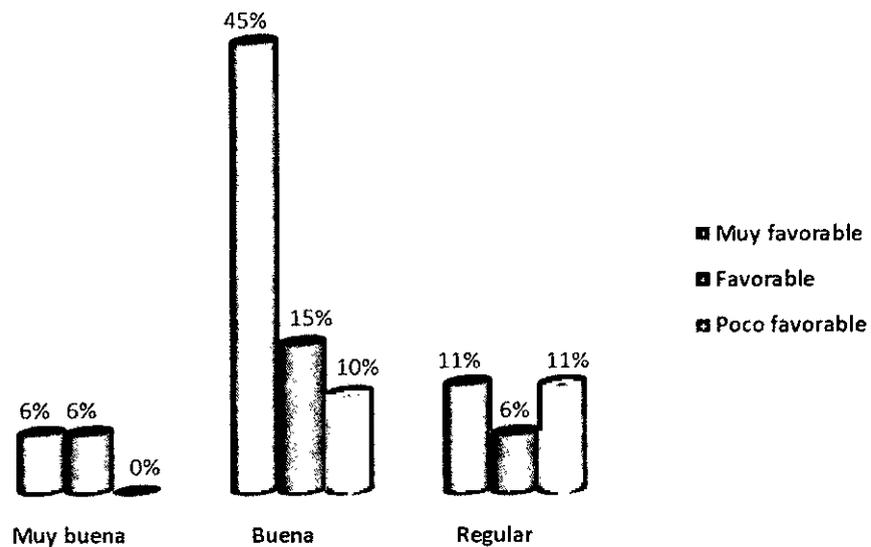
Fuente: Cuestionario de actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

Como se observa en la tabla y gráfico N° 5.5, del 100%(146) de padres en estudio, el 62%(50) de padres presento componente conductual muy favorable, de los cuales el 45%(36) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH, el 11%(9) de padres presentó aceptación regular y el 6%(5) de padres presentó aceptación muy buena. El 27%(22) de padres presento componente conductual favorable, de los cuales el 15%(12) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH, el 6%(5) de padres presentó aceptación muy buena y otro 6%(5) de padres presentó aceptación regular. El 10%(8) de padres presento

componente cognoscitivo poco favorable y aceptación buena frente a la vacuna del VPH.

GRÁFICO N° 5.5

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN Y EL COMPONENTE CONDUCTUAL DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ÁNGELA MORENO DE GÁLVEZ, FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017



Fuente: Análisis de datos del Instrumento – SPS V23

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados

a) Formulación de Hipótesis

- **H_a** (Hipótesis alterna): Existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.
- **H₀** (Hipótesis nula): No existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

b) Prueba estadística utilizada:

Tau – b de Kendall, se utiliza esta fórmula por trabajarse con variables ordinales y con mismo número de categorías al ser evaluadas.

c) Nivel de confianza y Error admisible

95% - 0.05

d) Ejecución de prueba estadísticas de correlación

	Valor	Error estandarizado asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal Tau-b de por ordinal Kendall	.409	.055	5.997	.000
N de casos válidos	80			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

El p valor obtenido es de 0.000

e) Conclusión

Como el p valor obtenido $0.000 <$ al p valor constante de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo tanto, se concluye que Existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017, con una correlación moderada (0.409).

6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares

En el presente siglo XXI, las infecciones por VPH son las infecciones de transmisión sexual más comunes y en sus diferentes manifestaciones puede ser una de las más cruciales en la salud de la mujer y su familia. Es así que cualquier persona que ha sido activo sexualmente puede contraer el VPH, en respuesta a esta alarmante situación el Ministerio de Salud (MINSA), ha propuesto un esquema regular de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano para nuestro contexto en las niñas que estén cursando las edades de entre 9 a 11 años para que cumplan su esquema completo, y prevenir con ello el temible cáncer de cuello uterino entre otros tipos de cánceres desencadenantes por este virus silencioso que logra su evolución en las mujeres, siendo el varón solo el portador.

Sin embargo, pese a su importancia para administrar sus dosis oportunamente se encuentran factores determinantes que dificultan su cumplimiento es el caso de la participación de los padres siendo apoderados directos de las niñas, quienes demuestran en mucho de los casos una negativa actitud y aceptación frente a la vacuna Contra el Virus del Papiloma

Humano, esto por creencias, desconocimiento y estilos de vida, entre otros.

De esta manera el estudio tuvo como objetivo general el determinar la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017, encontrando en su resultado que el 13%(10) de padres presento aceptación muy buena frente a la vacuna del VPH, y actitud muy favorable. El 70%(56) de padres presentó aceptación buena frente a la vacuna del VPH, de los cuales el 39%(31) de padres presentó actitud muy favorable frente a la vacuna del VPH, el 18%(15) de padres presentó actitud favorable y el 13%(10) de padres presentó actitud poco favorable. El 17%(14) de padres presentó aceptación regular frente a la vacuna del VPH y actitud favorable.

Como podemos observar en los resultados es necesario fortalecer estrategias para lograr el cambio de actitud en el grupo de padres que presenta aceptación poco favorable frente a la vacuna VPH, siendo un factor predominante el comportamiento de los padres para aceptar los beneficios de la administración de la vacuna contra el VPH.

Así lo demuestra el estudio de Beltrán, R. (2015), donde subraya que el factor psicológico es predictivo para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad y percepción de la susceptibilidad ya que los padres de familia asocian al cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal.

Por otro lado, en el estudio de Tafur, F. (2013), muestra que la actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia 60%,

también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70%.

Luján, V. (2017), en su estudio obtiene que 28 (56%) padres no conocen acerca de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano y 24 (48%) padres del total tienen una actitud indiferente

Siendo estos estudios el claro respaldo para reafirmar que es necesario sensibilizar a los padres con estrategias metodológicas y prácticas que acrecienten el lazo comunicacional entre los padres y los profesionales de enfermería y se logre entender el mensaje de la importancia biológica de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en sus hijas.

De esta manera ha sido interés del estudio estudiar de manera minuciosa al actitud y aceptación de los padres frente a la vacuna contra el VPH, usando como estrategia el dimensionar las variables llegándose a los siguientes resultados:

La mayoría de los padres presento conocimiento de aspectos generales muy buenos, de los cuales un número significativo presento actitud muy favorable frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Así también la mayoría de los padres presento conocimiento de moderación de conducta buena, de los cuáles un número significativo presenta actitud muy favorable frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Por otro lado, un grupo de padres presentó componente cognoscitivo muy favorable, de los cuales la mayoría presento aceptación buena frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Por último, la mayoría de los padres presentó componente conductual muy favorable, de los cuales la mayoría presentó aceptación buena frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

De esta manera estudios como el de Chaparro, R. Et. al. (2015) mide la variable en aspectos cualitativos encontrando en sus resultados que la frecuencia de aceptación fue 46,6% (IC 95%: 34,8-58,6). De los tutores, el 84,2% fueron mujeres; la media de edad fue 38,3 años (IC 95%: 36,7-39,8). La frecuencia de práctica de religión fue 86,8% (77,1-93,5); el 55,2% practicaban la religión católica y el 44,8%, evangelista. El 18,9% tenía más de una niña candidata a recibir la vacuna. El 85,5% refirió que había escuchado hablar del virus en algún momento y el 52,7% conocía la existencia de la vacuna para prevenirlo. La aceptación fue significativamente mayor en los tutores de las niñas que habían recibido la primera dosis de la vacuna.

Así también en el estudio de Villalobos, J. (2015), mide la variable en distinción de contextos donde viven los padres encontrando que un 6.60% de casos en zona urbana y 7.41% en zona rural que tuvieron actitudes inadecuadas hacia la vacuna.

Ahora en el estudio de Wiesner, C. Et. al. (2010), mide la variable en el contexto público y privado encontrando que los padres de colegios privados fueron más críticos y expresaron una menor aceptabilidad. En dos regiones consideran que vacunar tiene el riesgo de promover la promiscuidad.

Estos resultados sumados a los resultados del estudio dejan en claro la complejidad de la variable y el trabajo arduo por desarrollar; para lograr el cambio de actitudes y aceptación de los padres frente a la vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano, y

sea administrado de forma oportuna en sus menores hijas para contrarrestar el incremento de niñas con Cáncer de Cuello Uterino como uno de los factores que la desencadena.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES

- a. La mayoría de los padres presento conocimiento de aspectos generales muy buenos, de los cuales un número significativo presento actitud muy favorable frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- b. La mayoría de los padres presento conocimiento de moderación de conducta buena, de los cuáles un número significativo presenta actitud muy favorable frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- c. Un grupo de padres presentó componente cognoscitivo muy favorable, de los cuales la mayoría presento aceptación buena frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- d. La mayoría de los padres presentó componente conductual muy favorable, de los cuales la mayoría presento aceptación buena frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- e. Con un p valor de $0.000 <$ al p valor constante de 0.05, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez, frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

CAPÍTULO VIII

RECOMENDACIONES

- a. Es necesario fortalecer estrategias educativas dirigida a los padres para lograr su conocimiento pleno sobre aspectos generales de importancia sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- b. Sensibilizar a los padres de los niños sobre la importancia de la administración de la vacuna de VPH y sus beneficios inmunológicos, para que adopten conductas favorables y se administre la vacuna VPH de manera efectiva y oportuna en sus niñas.
- c. Es necesario la permanencia de educación continua en los padres de familia respecto a la vacuna del VPH, para que con los conocimientos necesarios mayor será su apertura para brindar la confianza de administración de la misma en sus hijas.
- d. Pese a que la mayoría de los padres presenta conducta muy favorable frente a la vacuna del VPH, es necesario trabajar de manera organizada y estratégica con los grupos menores de padres con necesidad de comprender mejor la importancia de la vacuna y sus beneficios en sus hijas.
- e. Lo profesionales de enfermería deben dar continuidad y fortalecer estrategias educativas - comunicacionales (Talleres participativos, campañas, etc.), en la gran mayoría o totalidad de la población para lograr el cambio de actitudes y recíproco a ello se logrará la aceptación plena de la vacuna (VPH), y sus beneficios inmunológicos en el cuerpo de sus hijas.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **"Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino"**. [Online]. 2017; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>.
2. MINISTERIO DE SALUD. **"Prevención y manejo de Cáncer de Cuello Uterino"**. [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
3. BELTRÁN BELTRÁN R. **"Influencia de los factores en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de las I.E. secundarias de Juliaca 2014"**. [Online].; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/803/TESIS%20DNI%20N%C2%BA%2042642285.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
4. TAFUR CERNA FM. **"Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5to. año de primaria"**. [Online].; 2013 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/373/1/Tafur_fm.pdf.
5. LUJÁN IBÁÑEZ VC. **"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, 2016"**. [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5889/Lujan_iv.pdf;jsessionid=DAF9F91680456DCFABDA0C6ADD8A6A76?sequence=1.
6. VILLALOBOS GUILLERMO JE. **"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, 2015**". [Online].; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/323/M-21301.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
7. **QUISPE HILASACA YP. "Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017"**. [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaqueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 8. **HUANCA YANAPA Y, HUISA MACHACA J. "Eficacia del programa educativo "por un útero feliz" para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016."**. [Online].; 2016 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/570/Yessica_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 9. **WIESNER C, PIÑEROS M, TRUJILLO L, CORTÉZ C, ARDILLA J. "Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia"**. [Online].; 2010 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.bdigital.unal.edu.co/33561/1/33435-124017-1-PB.pdf>.
 10. **SÁNCHEZ ANGUIANO LF, LECHUGA QUIÑONES AM, MILLA VILLEDA R, LARES BAYONA EF. "Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México"**. [Online].; 2013 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom132c.pdf>.
 11. **SALAZAR BURGOS NA, IBADANGO MÉNDEZ DC. "Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa**

- republica del ecuador. 2014**". [Online].; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4542/1/06%20ENF%20638%20TESIS.pdf>.
12. CHAPARRO R, EM VARGAS V, R. ZORSO L, GÉNERO S, CAYRE A. **"Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco"**. [Online].; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2016/AO_Chaparro_anticipo_21-12-15.pdf.
13. VILLACORTA MARTÍN D. **"La Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano"**. [Online].; 2013 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/3005/VillacortaMartinD.pdf?sequence=1>.
14. AGUILAR G, BAHENA L, CRUZ I, FLORES J, VILLADÓZOLA V. **"Nivel de Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH) en Madres e Hijas de un Colegio Privado del estado de Morelos"**. [Online].; 2008 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://acmor.org.mx/sites/default/files/Proyecto_VPH.pdf.
15. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **"Virus de Papiloma Humana"**. [Online].; 2018 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568%3Avph-y-cancer-cervicouterino&catid=1872%3Acancer&Itemid=40602&lang=es.
16. SNABRIA NEGRÍN J. **"Virus de Papiloma Humano"**. [Online].; 2015 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/virusdelpapilomahumanosanabria.pdf>.

17. "CENTRO PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES". [Online].; 2007 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.gawh.org/issues/hpv/clinicians_spanish.pdf.
18. REVISTA MEDICA DE COSTA RICA Y CENTROAMERICA. "**Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2013 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>.
19. EL CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION. "**Virus del Papiloma Humano (VPH) genital**". [Online].; 2018 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/spanstd_genital-hpv_bro_508-2017.pdf.
20. LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. "**Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2009 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://screening.iarc.fr/doc/WHO_WER_HPV_vaccine_position_paper_sp_2009.pdf.
21. SOCIEDAD AMERICANA CONTRA EL CÁNCER. "**Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2018 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/7605.pdf>.
22. DIRECCIÓN DE CONTROL DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES. "**Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000926cnt-2016-12_lineamientos-VPH.pdf.
23. COALITION TO STOP CERVICAL CANCER. "**Seguridad de la vacuna frente al virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2016 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.rho.org/files/CCA_seguridad_vacuna_VPH.pdf.

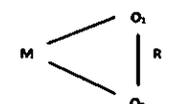
24. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. "**Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2012 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>].
25. OPS - OMS. "**Importancia de la administración de la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano**". [Online].; 2018 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1683:opsoms-resalta-la-importancia-de-la-vacuna-contra-el-vph-en-colombia-&Itemid=551].
26. SLIDESHARE. "**Teoría de enfermería**". [Online].; 2013 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <https://es.slideshare.net/Modelos09/lydia-hall-28353523>].
27. CISNEROS F. "**Introducción a los modelos y teorías de enfermería**". [Online].; 2002 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>].
28. TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA. "**Teorías de enfermería**". [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Hall].
29. SLIDESHARE. "**Teorías en enfermería**". [Online].; 2017 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <https://es.slideshare.net/Modelos09/lydia-hall-28353523>].
30. RESEÑAS. "**I.E. Ángela Moreno de Gálvez**". [Online].; 2018 [cited 2017 Noviembre 15. Available from: <http://colegioangelamoreno.blogspot.pe/2008/12/historia-de-la-institucion-educativa.html>].
31. HERNANDEZ SAMPIERI R. **Metodología de la Investigación**. San Marcos ed. Fé S, editor. México: MacGraww; 2014.

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ACTITUD Y ACEPTACIÓN DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANGELA MORENO DE GÁLVEZ, SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación directa entre la actitud y aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p>	<p>Actitud de los padres, frente a la vacuna contra el VPH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Componente cognoscitivo • Componente conductual 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Estudio cuantitativo no experimental.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo Correlacional. Responde al siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph TD M --- O1 M --- O2 O1 --- R O2 --- R </pre> </div> <p>Donde: M: Muestra O: Observación de la variable r: relación entre variables</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>100 padres de estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez - Tarma 2017.</p> <p>MUESTRA</p> <p>80 padres de estudiantes del 5to. grado de la I.E. Ángela Moreno de Gálvez - Tarma 2017.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar la relación entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>2. Identificar la relación entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes del</p>	<p>Hipótesis Específicos</p> <p>1. Existe relación directa entre la actitud y el conocimiento de aspectos generales de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>2. Existe relación directa entre la actitud y el conocimiento de moderación de conducta de los padres de los estudiantes</p>	<p>Aceptación de los padres, frente a la vacuna contra el VPH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de aspectos generales. • Conocimiento de moderación de conducta. 	

<p>5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017?</p>	<p>5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>3. Identificar la relación entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>4. Identificar la relación entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p>	<p>del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>3. Existe relación directa entre la aceptación y el componente cognoscitivo de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p> <p>4. Existe relación directa entre la aceptación y el componente conductual de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.</p>			<p style="text-align: center;">TÉCNICA Entrevista</p> <p style="text-align: center;">INSTRUMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario sobre Actitud. • Cuestionario sobre Aceptación. <p style="text-align: center;">PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estadística deductiva e inductiva. • Estadística inferencial.
--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 2

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición de la variable
Actitud de los padres sobre la vacuna VPH.	Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar (Hall, L. 1960).	El estudio medirá la actitud de los padres en sus aspectos cognoscitivo y conductual, frente a la vacuna VPV.	Cognoscitivo	Percepción de los padres sobre la vacuna contra el VPH.	21. El Virus del Papiloma Humano tienen un alto riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino. 22. El Papanicolaou debe realizarse a todas las mujeres anualmente desde el inicio de las relaciones sexuales. 23. El virus de Papiloma Humano se transmite por relaciones sexuales. 24. La vacuna del virus del papiloma humano protege contra el cáncer cérvico uterino. 25. El virus de Papiloma Humano se transmite también de una madre infectada a su hijo. 26. La enfermedad relacionada al virus del papiloma humano son las verrugas. 27. El uso de preservativo protege en un 70% de la infección por el virus del papiloma humano. 28. El varón puede ser infectado por el virus del papiloma humano. 29. La detección precoz de cáncer de cuello uterino y la vacunación a las mujeres en edad fértil disminuye el riesgo del cáncer. 30. Las relaciones sexuales con múltiples parejas sin preservativo es un factor para infectarse por virus del papiloma humano.	ESCALA DE MEDICIÓN • Muy de acuerdo (4) • Poco de acuerdo (3) • Indiferente (2) • En desacuerdo (1) • Muy en desacuerdo (0) ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE • Muy favorable • Favorable • Poco favorable • Desfavorable • Muy desfavorable
			Conductual	Comportamiento de los padres sobre la vacuna contra el VPH	31. Usted orientaría a su hija sobre los riesgos de desarrollar cáncer de cuello uterino. 32. Usted orientaría a su hija sobre la importancia de realizarse el Papanicolaou anualmente a edad determinada. 33. Usted dialogaría sobre educación sexual con su hija. 34. Usted tiene conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino. 35. Usted y su pareja tienen los cuidados necesarios para no contraer el virus del papiloma humano. 36. Usted conoce las manifestaciones clínicas para orientar a evidenciar los signos de sospecha cáncer de cuello Uterino. 37. Usted orientaría a su hija sobre la importancia del uso del preservativo. 38. Usted sensibilizaría en su hija que el Virus del Papiloma humano se desarrolla en mujeres, pero no en varones.	

					39. Usted sensibilizaría en si hija para que cumpla el esquema de evacuación con la vacuna VPH. 40. Usted orientaría en su hija la importancia de la educación sexual continua	
Aceptación de los padres frente a la vacuna VPH.	Es la acción y efecto de aceptar. (Hall, L. 1960).	El estudio medirá la aceptación de los padres en sus aspectos conocimiento de aspectos generales y conocimiento de moderación de la conducta, frente a la vacuna VPV.	Conocimiento de aspectos generales.	Percepción de cuestiones teóricas, sobre la vacuna contra el VPH.	21. El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual infrecuente. 22. Las mujeres mayores de 30 años son más propensas a contraer el virus del papiloma humano. 23. La infección por virus del papiloma humano. es una causa de cáncer cérvico uterino. 24. Conocen los efectos adversos que produce la vacuna virus del papiloma humano a largo plazo. 25. Se considera que es mejor vacunar a los varones porque están más expuestos al riesgo de la infección 26. Consideran que la información sobre la vacuna virus del papiloma humano debe darse en forma masiva a través de diferentes medios de comunicación. 27. El varón es el portador del virus del papiloma humano, que es una infección silenciosa porque sus síntomas son silenciosos. 28. En la mujer el virus del papiloma humano poder ser mortal, ya que por sus características genitales se presenta en forma más rápida y es difícil eliminarla y causa cáncer cérvico uterino. 29. Considera que la promiscuidad es factor determinante para captar el virus de papiloma humano. 30. Considera que su hija debe tener los conocimientos necesarios para prevenir la infección por Virus de Papiloma Humano.	ESCALA DE MEDICIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Muy de acuerdo (4) • Poco de acuerdo (3) • Indiferente (2) • En desacuerdo (1) • Muy en desacuerdo (0) ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE <ul style="list-style-type: none"> • Muy buena • Buena • Regular • Mala • Muy mala
			Conocimiento de moderación de conducta.	Percepción de cambio de comportamientos, sobre la vacuna contra el VPH.	31. Más de 70% de la población está infectada con virus del papiloma humano. 32. Las mujeres sexualmente activas deben hacerse un test de virus del papiloma humano antes vacunarse. 33. Las mujeres infectadas con virus del papiloma humano deben recibir tratamiento antes de vacunarse. 34. Las mujeres que recibieron la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan hacerse el Papanicolaou. 35. Desconfían de la vacuna virus del papiloma humano. 36. Consideran que el ponerse la vacuna del virus del papiloma humano permitirá realizar sexo libremente. 37. En las mujeres no vacunadas menores de 35 años se ha hay un incremento discreto del cáncer de cérvix. 38. La relación sexual con múltiples parejas condiciona la aparición de	

					<p>cáncer cérvico uterino.</p> <p>39. El estar infectado por virus del papiloma humano., favorece la infección y aparición del cáncer de cérvico uterino.</p> <p>40. El coito anal y el sexo oral son vías de contagio del virus del papiloma humano</p>	
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 3
INSTRUMENTOS
CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD TIPO LIKERT APLICADO A LOS
PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ANGELA
MORENO DE GÁLVEZ

I. INTRODUCCIÓN

La actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones.

II. OBJETIVO

Determinar la actitud de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

III. INSTRUCCIONES

El presente cuestionario tiene una serie de enunciados a las cuáles Ud. debe de responder con sinceridad marcando con un aspa (X) según crea conveniente.

IV. DATOS ESPECÍFICOS

Ítems	Categorías				
	Muy de acuerdo	Poco de acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. El Virus del Papiloma Humano tienen un alto riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino.					
2. El Papanicolaou debe de realizarse a todas las mujeres anualmente desde el inicio de las relaciones sexuales.					
3. El virus de Papiloma Humano se transmite por relaciones sexuales.					
4. La vacuna del virus del papiloma humano protege contra el cáncer cérvico uterino.					
5. El virus de Papiloma Humano se transmite también de una madre infectada a su hijo.					
6. La enfermedad relacionada al virus del papiloma humano son las verrugas.					
7. El uso de preservativo protege en un					

70% de la infección por el virus del papiloma humano.					
8. El varón puede ser infectado por el virus del papiloma humano.					
9. La detección precoz de cáncer de cuello uterino y la vacunación a las mujeres en edad fértil disminuye el riesgo del cáncer.					
10. Las relaciones sexuales con múltiples parejas sin preservativo es un factor para infectarse por virus del papiloma humano					
11. Usted orientaría a su hija sobre los riesgos de desarrollar cáncer de cuello uterino.					
12. Usted orientaría a su hija sobre la importancia de realizarse el Papanicolau anualmente a edad determinada.					
13. Usted dialogaría sobre educación sexual con su hija.					
14. Usted tiene conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.					
15. Usted y su pareja tienen los cuidados necesarios para no contraer el virus del papiloma humano.					
16. Usted conoce las manifestaciones clínicas para orientar a evidenciar los signos de sospecha cáncer de cuello Uterino.					
17. Usted orientaría a su hija sobre la importancia del uso del preservativo.					
18. Usted sensibilizaría en su hija que el Virus del Papiloma humano se desarrolla en mujeres, pero no en varones.					
19. Usted sensibilizaría en si hija para que cumpla el esquema de evacuación con la vacuna VPH.					
20. Usted orientaría en su hija la importancia de la educación sexual continua.					
TOTAL					

Fuente: Elaboración Propia.

EVALUACIÓN

1. Muy favorable (De 65 Pts. a 80 Pts.)
2. Favorable (De 49 Pts. a 64 Pts.)
3. Poco favorable (De 33 Pts. a 48 Pts.)
4. Desfavorable (De 17 Pts. a 32 Pts.)
5. Muy desfavorable (De 0 Pts. a 16 Pts.)

**CUESTIONARIO SOBRE ACEPTACIÓN TIPO LIKERT APLICADO A LOS
PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO DE LA I.E. ANGELA**

MORENO DE GÁLVEZ

I. INTRODUCCIÓN

La aceptación es la acción y efecto de aceptar. Este verbo, a su vez, está relacionado con aprobar, dar por bueno o recibir algo de forma voluntaria y sin oposición.

II. OBJETIVO

Determinar la aceptación de los padres de los estudiantes del 5to. grado de la Institución Educativa Ángela Moreno de Gálvez, sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano - Tarma 2017.

III. INSTRUCCIONES

El presente cuestionario tiene una serie de enunciados a las cuáles Ud. debe de responder con sinceridad marcando con un aspa (X) según crea conveniente.

IV. DATOS ESPECÍFICOS

Ítems	Categorías				
	Muy de acuerdo	Poco de acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. El virus del papiloma humano es una infección de transmisión sexual infrecuente.					
2. Las mujeres mayores de 30 años son más propensas a contraer el virus del papiloma humano.					
3. La infección por virus del papiloma humano. es una causa de cáncer cérvico uterino.					
4. Conocen los efectos adversos que produce la vacuna virus del papiloma humano a largo plazo.					
5. Se considera que es mejor vacunar a los varones porque están más expuestos al riesgo de la infección					
6. Consideran que la información sobre la vacuna virus del papiloma humano debe darse en forma masiva a través de diferentes medios de comunicación.					
7. El varón es el portador del virus del papiloma humano, que es una infección silenciosa porque sus síntomas son silenciosos.					

8. En la mujer el virus del papiloma humano poder ser mortal, ya que por sus características genitales se presenta en forma más rápida y es difícil eliminarla y causa cáncer cérvico uterino.					
9. Considera que la promiscuidad es factor determinante para captar el virus de papiloma humano.					
10. Considera que su hija debe tener los conocimientos necesarios para prevenir la infección por Virus de Papiloma Humano.					
11. Más de 70% de la población está infectada con virus del papiloma humano.					
12. Las mujeres sexualmente activas deben hacerse un test de virus del papiloma humano antes vacunarse.					
13. Las mujeres infectadas con virus del papiloma humano deben recibir tratamiento antes de vacunarse.					
14. Las mujeres que recibieron la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan hacerse el Papanicolaou.					
15. Desconfían de la vacuna virus del papiloma humano.					
16. Consideran que el ponerse la vacuna del virus del papiloma humano permitirá realizar sexo libremente.					
17. En las mujeres no vacunadas menores de 35 años se ha hay un incremento discreto del cáncer de cérvix.					
18. La relación sexual con múltiples parejas condiciona la aparición de cáncer cérvico uterino.					
19. El estar infectado por virus del papiloma humano., favorece la infección y aparición del cáncer de cérvico uterino.					
20. El coito anal y el sexo oral son vías de contagio del virus del papiloma humano.					
TOTAL					

Fuente: Elaboración Propia.

EVALUACIÓN

1. Muy buena (De 65 Pts. a 80 Pts.)
2. Buena (De 49 Pts. a 64 Pts.)
3. Regular (De 33 Pts. a 48 Pts.)
4. Mala (De 17 Pts. a 32 Pts.)
5. Muy mala (De 0 Pts. a 16 Pts.)

ANEXO N° 4

INSTRUMENTO SOBRE ACTITUD Y ACEPTACIÓN

PRUEBA DE VALIDEZ – JUICIO DE EXPERTOS

ENUNCIADOS	NUMERO DE JUECES			SUMA	PROBABILIDAD
	juez1	juez2	juez3		
item1	1	1	1	3	0.0078125
item2	1	1	1	3	0.0078125
item3	1	1	1	3	0.0078125
item4	1	1	1	3	0.0078125
item5	1	1	1	3	0.0078125
item6	1	1	1	3	0.0078125
item7	1	1	1	3	0.0078125
item8	1	1	1	3	0.0078125
item9	1	1	1	3	0.0078125
item10	1	1	1	3	0.0078125
item11	1	1	1	3	0.0078125
				Sumatoria	0.0859375
				p-valor	0.028645833

EL p valor es igual a la sumatoria de probabilidades entre la cantidad de jueces evaluadores.	El valor de p debe de ser menor igual a p= 0.05	Como el p calculado = 0.029 es menor que el p valor estándar de p=0.05 el instrumento es válido para su aplicación
---	---	--

ANEXO N° 5
PRUEBA DE CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH INSTRUMENTO DE ACTITUD (Prueba Piloto)

MUESTRA	Cognoscitivo										Conductual									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3
2	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3
3	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3
5	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4
6	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4
7	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4
8	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4
9	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2
10	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2
11	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4
12	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4
13	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
14	4	4	4	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4
15	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.785	20

RESULTADO: Excelente confiabilidad

PRUEBA DE CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH INSTRUMENTO DE ACEPTACIÓN (Prueba Piloto)

MUESTRA	Cocimientos generales										Conocimientos de moderación de conducta									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4
2	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4
3	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	3	3	1	3	4	3
4	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3
5	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4
6	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2
7	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4
8	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	1
9	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4	4
10	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2
11	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2
12	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	4
13	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	1	3	4	4	2
14	3	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	1	1	3	4	4	2
15	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	1	1	1	3	1	3	4	4	4

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.648	20

RESULTADO: Buena confiabilidad

ANEXO N° 6
BASE DE DATOS

Integrantes de la Muestra	Componente Cognoscitivo										Componente Conductual										Conocimiento de aspectos generales										Conocimiento de moderación de conducta										
1	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4	
2	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4	
3	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	1	3	3	1	3	4	3
4	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	1	3	3	3	3	4	3
5	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4	
6	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2
7	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4		
8	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	1		
9	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4		
10	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2	
11	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2		
12	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	4	
13	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	1	3	4	4	2		
14	4	4	4	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4	3	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	1	1	1	3	4	4	2		
15	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	1	1	1	3	1	3	4	4	4		
16	4	3	4	3	1	3	4	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	1	4	4	4	4	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3		
17	3	1	3	1	1	1	3	1	3	4	3	1	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	4	1	1	4	3	4	4	4	1	3	3	3	1	3	3	4	4	4	
18	2	3	4	4	2	3	3	3	4	3	3	3	1	1	3	3	1	4	1	2	4	4	3	1	4	3	4	4	3	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3	3	
19	4	3	4	3	4	3	4	1	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	3	3	3	1	1	1	3	4	4	4		
20	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	3	3	3	1	4	3	3	4	4	4		

21	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	3	3	1	3	4	3	
22	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3
23	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4
24	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2
25	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4
26	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	1
27	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4	4
28	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2
29	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2
30	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	4
31	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	1	3	4	4	2	
32	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4
33	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4
34	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	3	3	1	3	4	3
35	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3
36	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4
37	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2
38	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4
39	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	1
40	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4	4
41	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2
42	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2
43	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	4
44	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	1	3	4	4	2
45	4	4	4	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4	3	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	1	1	3	4	4	2
46	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	1	1	1	3	1	3	4	4	4
47	4	3	4	3	1	3	4	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	1	4	4	4	4	4	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3

48	3	1	3	1	1	1	3	1	3	4	3	1	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	4	1	1	4	3	4	4	4	1	3	3	3	1	3	3	4	4	4			
49	4	4	4	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4	3	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	1	1	3	4	4	2			
50	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	1	1	1	3	1	3	4	4	4			
51	4	3	4	3	1	3	4	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	1	4	4	4	4	4	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3			
52	3	1	3	1	1	1	3	1	3	4	3	1	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	4	1	1	4	3	4	4	4	1	3	3	3	1	3	3	4	4	4			
53	2	3	4	4	2	3	3	3	4	3	3	3	1	1	3	3	1	4	1	2	4	4	3	1	4	3	4	4	3	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3	3			
54	4	3	4	3	4	3	4	1	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	1	1	3	4	4	4			
55	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	4	3	3	4	4	4			
56	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	3	3	1	3	4	3		
57	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3			
58	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4			
59	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2			
60	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4			
61	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	1			
62	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4	4			
63	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2
64	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2			
65	4	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	4			
66	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	1	3	4	4	2				
67	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4			
68	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4			
69	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4			
70	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4			
71	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4			
72	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4			
73	4	4	4	3	1	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4	3	3	4	4	3	1	1	1	3	3	1	3	4	3			
74	4	4	4	4	1	1	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3			

75	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	1	1	2	1	2	4	4	4	
76	4	4	4	4	2	1	3	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	4	2	
77	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	2	3	3	1	1	1	3	4	4	4	
78	4	4	2	3	1	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	3	3	4	1
79	3	4	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	1	4	4	4	3	4	1	1	1	4	4	4	4	4	
80	2	4	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2	2	4	4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2

ANEXO N° 7

AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DEL INSTRUMENTO

Cargo

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Tarma, 8 de junio del 2017

OFICIO N° 001 - 2017-EPUNC.

SR.
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANGELA MORENO DE GALVEZ.
NIVEL PRIMARIO.
TARMA

Ciudad.-

ASUNTO : SOLICITO BRINDAR SESION EDUCATIVA - APLICACIÓN DE
CUASTIONARIO A PADRES DE FAMILIA DEL 5to GRADO DEL
NIVEL PRIMARIO.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente a nombre de las estudiantes de Post Grado de la Universidad Nacional del Callao sede Huancayo a fin de solicitarle reunión de sensibilización en el tema de Cáncer del Virus del Papiloma Humano y las medidas preventivas, previo a la sesión educativa también aplicar el cuestionario relacionadas al tema.

Dicha encuesta será aplicada en el estudio de investigación titulado "ACTITUD Y NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LOS PADRES DE LAS ESTUDIANTES DEL 5° GRADO DE LA I.E. ANGELA MORENO DE GÁLVEZ E I.E. Y NEWTON DEL DISTRITO DE TARMA 2017. Desarrollado por las Lic. Sary Marmolejo Orellana y Lic. Nélide Condoni Corasma, estudiantes de post Grado de la especialidad de logia.

Agradeciendo anticipadamente, la atención que dará a la presente, aprovecho la ocasión para testimoniarle mi especial consideración y estima personal.

✦ Adjunto cuestionario.

Atentamente.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD - TARMA

Sary Marmolejo Orellana
Lic. Sary Marmolejo Orellana
COORDINADORA ARTICULADA NUTRICIONAL
C.E.P. 23525



Recibido conforme.

Nº 213: 09-06-17-

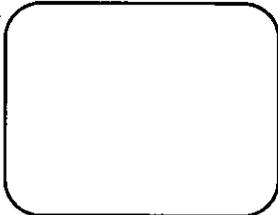
Hora: 12:21 pm

ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

.....
....., identificado con DNI:
....., y domicilio en:
....., en pleno uso de
mis facultades, doy consentimiento para participar en
la ejecución del instrumento de investigación para la
obtención de datos necesarios con el único fin de
apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de
investigación titulado “ACTITUD Y ACEPTACIÓN DE
LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL 5to. GRADO
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ÁNGELA MORENO
DE GÁLVEZ, SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO - TARMA 2017”

_____ 
Firma del padre u apoderado

ANEXO N° 9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





