



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

TESIS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL
VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL HUARMEY.2023

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

BACH. ROBLES RODRÍGUEZ, CANDY MARÍA DE LOS ÁNGELES

BARRANCA – PERÚ

2024

CONTRACARATULA



.....
Dra. Nelly Olinda Román Paredes
PRESIDENTE



.....
Dra. Marialita Catalina Ramírez Preciado
MIEMBRO



.....
Mg. María Santos Oyola Canto
MIEMBRO



.....
Dr. Enrique Daniel González Ayala
ASESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Barranca, 05 de junio de 2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los integrantes del Jurado Evaluador

Presidente: Dra. NELLY OLINDA ROMÁN PAREDES
Miembro: Dra. MARIALITA CATALINA RAMÍREZ PRECIADO
Miembro: Mg. MARIA SANTOS OYOLA CANTO
Asesor: Dr. ENRIQUE DANIEL GONZÁLEZ AYALA

Se reúnen para evaluar la sustentación de la tesis titulada:

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ESTATAL HUARMEY.2023**

Presentado por la Bachiller:

CANDY MARIA DE LOS ANGELES ROBLES RODRIGUEZ

Para optar el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Luego de haber evaluado la sustentación de la tesis, concluye calificar a:

(Apellidos y Nombres) CANDY MARIA DE LOS ANGELES ROBLES RODRIGUEZ			Nota: 12	
Sobresaliente ()	Muy bueno ()	Bueno ()	Regular (✓)	Desaprobado ()


Dra. NELLY OLINDA ROMÁN PAREDES
Presidente


Dra. MARIALITA CATALINA RAMÍREZ PRECIADO
Miembro


Mg. MARIA SANTOS OYOLA CANTO
Miembro


Dr. ENRIQUE DANIEL GONZÁLEZ AYALA
Asesor

RESUMEN DEL REPORTE DE SIMILITUD DEL TURNITIN

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL HUARMEY.2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Autónoma de Ica	

DEDICATORIA

A mi familia, mis padres Raúl y Mariluz, mis hermanas por haber sido mis motores para luchar, por ser parte importante de mi vida a lo largo de este camino.

A mi padre, ya que sin su ayuda económica y siendo participe de muchas alegrías durante esta travesía, no hubiera podido lograrlo. Siempre me levantaste de mis caídas, me diste los consejos, amor y comprensión para seguir adelante. Anhelando que continúes así.

A mi hija Eyda por convertirse en mi gran motivación para continuar adelante, para conseguir mis metas que me he establecido en mi vida, te amo.

CANDY

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios, porque a pesar de todas las adversidades que se presentan a lo largo de la vida, he logrado llegar hasta aquí donde estoy.

A mi familia, por el apoyo emocional en todo momento siendo mi motivación para siempre continuar adelante a pesar de momentos complicados que se me han podido presentar.

A la universidad, docentes por estos 5 años de aprendizaje para poder convertirme en un buen profesional, gracias.

Al asesor Dr. Enrique Daniel González Ayala y Dra. Nelly Román Paredes por ayudarme y acompañarme durante proceso de desarrollo del estudio.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, ROBLES RODRÍGUEZ CANDY MARÍA DE LOS ÁNGELES con DNI N° 72674919, y he completado mi estudio de Bachiller en Enfermería en la Universidad Nacional de Barranca, soy autora de la investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL HUARMEY.2023”, presentada como requisito para optar el título de Licenciado(a) en Enfermería. Afirmo solemnemente lo siguiente:

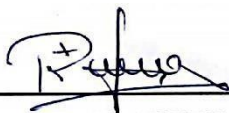
Este trabajo de tesis es el fruto de mi propio esfuerzo.

Toda la información y los datos proporcionados son veraces y auténticos.

Los resultados presentados son originales y no han sido objeto de plagio ni manipulación, y confiamos en que contribuirán al avance de la investigación en el campo de la salud.

Asimismo, soy plenamente consciente de las implicaciones legales y las posibles sanciones que podrían aplicarse en caso de contradicciones con nuestras declaraciones, falsificación de datos, plagio, omisión de referencias a fuentes o la presentación previa de este estudio, de acuerdo con la normativa establecida en la directiva N°864-2023 de la Universidad Nacional de Barranca.

Barranca, 21 de agosto del 2024



CANDY MARIA DE LOS ANGELES ROBLES RODRIGUEZ

DNI: 72674919

INDICE

	Pág.
Contra caratula.....	iii
Acta sustentación.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Declaratoria autenticidad.....	vii
Índice.....	viii
Índice tablas.....	x
I. INFORMACIÓN GENERAL	1
1.1. TÍTULO DE PROYECTO:.....	1
1.3. ASESOR:	1
1.4. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	1
1.5. PROGRAMA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:.....	1
1.6. DURACIÓN DE ESTUDIO:	1
1.7. LOCALIZACIÓN DE PROYECTO:	1
II. RESUMEN	2
ABSTRACT.....	3
III. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	4
3.1. SITUACIÓN DE PROBLEMA.....	4
3.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	7
IV. JUSTIFICACIÓN.....	8
V. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE.....	10
5.1. ANTECEDENTES:	10

5.2. ESTADO DEL ARTE.....	14
5.2.1. Conocimiento	14
5.2.2. Actitud	24
VI. HIPÓTESIS Y VARIABLE DE ESTUDIO	29
6.1. HIPÓTESIS.....	29
6.2. VARIABLES ESTUDIO	29
VII. OBJETIVOS	32
7.1.GENERAL	32
7.2.ESPECIFICO	32
VIII. METODOLOGÍA	33
8.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
8.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
8.3. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	34
8.4. CRITERIOS	35
8.5. TÉCNICA E INSTRUMENTO RECOLECCIÓN INFORMACIÓN:	35
8.6. RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN RECOLECCIÓN:	37
IX. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	38
X. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	39
10.1.RESULTADOS.....	39
10.2.DISCUSIÓN	45
XI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	51
ANEXOS.....	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	39
Tabla 2	41
Tabla 3	43

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Título de proyecto:

Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

1.2. Autora:

Bach. Robles Rodríguez, Candy María de los Ángeles.

1.3. Asesor:

Dr. Enrique Daniel González Ayala.

1.4. Tipo de investigación:

Conforme al fin que persigue: básica.

Conforme a la técnica de contrastación: descriptiva, correlacional.

1.5. Programa y línea de investigación:

Área: Ciencias de la Salud.

Líneas estudio: Salud pública.

1.6. Duración de estudio:

Inicio: 01 de setiembre de 2023.

Finalización: 01 de noviembre del 2023.

1.7. Localización de proyecto:

Institución Educativa Santa Rosa – Huarmey.

II. RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de muerte entre mujeres en edad reproductiva en Perú, provocado por el Virus del Papiloma Humano (VPH). Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes de la Institución Educativa Huarmey.2023. Es de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo-correlacional de corte transversal, la población incluyó a 91 madres, con una muestra final de 74. La técnica fue la encuesta, el instrumento el cuestionario. El análisis: Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial (Rho de Spearman) Los resultados mostraron que el 63.5% de las madres tienen un nivel de conocimiento moderado sobre la vacuna, el 25.7% un conocimiento alto y el 10.8% un conocimiento bajo. En cuanto a las actitudes, el 52.7% presentó una aceptación media, el 36.5% mostró aceptación total y el 10.8% expresó rechazo. Conclusión: existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra Virus del Papiloma Humano en madres de escolares de la Institución Educativa Estatal Huarmey.2023, obteniendo un ($p = 0.000 < 0.05$), con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.709.

Palabra Clave: actitudes, conocimiento y papiloma humano.

ABSTRACT

Cervical cancer is one of the main causes of death among women of reproductive age in Peru, caused by the Human Papillomavirus (HPV). This study aims to determine the relationship between knowledge and attitudes about the HPV vaccine in mothers of students at the Huarney Educational Institution.2023. It is of a basic type, with a non-experimental, descriptive-correlational cross-sectional design, the population included 91 mothers, with a final sample of 74. The technique was the survey, the instrument was the questionnaire. The analysis: Descriptive and inferential statistics (Spearman's Rho) were used. The results showed that 63.5% of the mothers have a moderate level of knowledge about the vaccine, 25.7% have high knowledge and 10.8% have low knowledge. Regarding attitudes, 52.7% presented medium acceptance, 36.5% showed total acceptance and 10.8% expressed rejection. Conclusion: there is a relationship between knowledge and attitudes about the Human Papillomavirus vaccine in mothers of schoolchildren from the Huarney.2023 State Educational Institution, obtaining a ($p = 0.000 < 0.05$), with a high positive correlation coefficient of 0.709.

Keyword: attitudes, knowledge and human papilloma.

III. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

3.1. Situación de problema

La Organización Mundial de la Salud en 2023, detalla que la infección causada por el virus del papiloma humano de tipo encógenos son un grupo de virus muy usuales a nivel mundial para la aparición de cáncer cervicouterino (CCU) y afecta a unas 570 000 mujeres y causa la muerte de 311 000 mujeres a nivel mundial (1).

El VPH es un agente que causa infecciones transmitidas sexualmente y es primordial motivo de cáncer cérvico uterino en féminas, lo que lo convierte en relevante para salud pública a nivel global. Las féminas sexualmente activas son más propensas a adquirir este cáncer si no toman medidas preventivas. Hay 2 clases de VPH de 16 además de 18 son generadores de 70% de cáncer de cuello uterino (CCU). El 85% de fallecimientos por CCU se produjo en naciones con menor desarrollo (2).

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud, detalla que, en 2019 72 000 mujeres en las Américas, Estados Unidos y Canadá fueron diagnosticadas con cáncer Cervicouterino y 34 000 perdieron la vida, actualmente existen herramientas de prevención por medio de vacunación contra VPH y tratamiento que salvan vidas (3).

La Federación americana de medicamentos y drogas (FDA), ha autorizado tres vacunas para prevenir el Virus del Papiloma Humano (VPH): Gardasil, Cervarix y Gardasil 9. Estas vacunas están diseñadas para proteger contra los tipos 16 y 18 del VPH, causantes del 70% de los casos de CCU, así como de otros tipos de cáncer causados por el VPH, como los tipos 1 y 2 (4).

Se ha demostrado que estas vacunas son muy eficaces para prevenir las infecciones por VPH, que pueden provocar varios problemas de salud, como verrugas genitales y cáncer de cuello uterino. Aunque la efectividad de las vacunas es mayor cuando se aplican antes de

que el individuo se exponga al patógeno sea sexualmente activa, pueden seguir siendo beneficiosas para quienes ya han estado expuestos al VPH (5).

Es importante señalar que estas vacunas no sustituyen a las pruebas periódicas de detección del CCU, ya que no proporcionan una protección completa. Sin embargo, son una herramienta valiosa en la lucha contra el VPH y Las complicaciones de salud que puede provocar. Se recomienda que las personas hablen con su profesional sanitario para determinar si vacuna contra VPH es pertinente para ellas (6).

La Sociedad Estadounidense del Cáncer recomienda enfáticamente que vacunación contra VPH constituye una estrategia apropiada para prevención de cáncer de cuello uterino. Con más de doscientos setenta millones de dosis de vacunas contra el VPH administradas a lo largo y ancho del planeta, incluidas aproximadamente ciento veinte millones de dosis únicamente en EE.UU., los organismos sanitarios de todo el orbe vigilan de forma meticulosa la seguridad de la inmunización frente al VPH (5).

En países americanos, las acrecentadas tasas de incidencia del CCU afectan a 40% de cada 100 mil mujeres, en Honduras y El Salvador, la tasa supera las 37% por 100 mil, en Bolivia, poco más de 36% de cada 100 mil mujeres padecen este cáncer, una cifra similar a la de Paraguay, que registra 35% por 100 mil, Venezuela también sobrepasa los 31% de casos por 100 mil. En Guatemala, unos 30.5% de cada 100 mil mujeres reciben un diagnóstico de CCU cada año. Menos afectados se encuentran Chile y Puerto Rico, que presentan tasas por debajo de los 15% casos por 100 mil mujeres diagnosticadas; mientras que en Chile la tasa es de aproximadamente 14.4% por 100 mil, en Puerto Rico es mucho más baja: solo 7.5% por cada 100 mil mujeres, un porcentaje es diagnosticado con esta enfermedad cada año, la cifra más reducida de la región (6).

Es importante señalar que el CCU es un padecimiento prevenible, y que vacuna contra VPH es una manera segura y eficaz de reducir riesgo de desarrollar este cáncer. Las pruebas periódicas de detección de CCU también son cruciales para detección y tratamiento

precoces. Las campañas de educación y concienciación sobre la importancia de la vacunación y el cribado pueden ayudar a reducir la carga del CCU en América Latina y fuera de ella (7).

El CCU es una de las importantes preocupaciones sanitarias en Perú, donde cada día 12 mujeres son diagnosticadas y de estas 6 fallecen (8).

El crecimiento del CCU en Perú es alarmante, ya que sólo en 2020 se registraron 4270 nuevos casos, hay esperanzas de prevención mediante el uso de esta vacuna (9).

La vacuna se añadió hace más de 10 años al calendario nacional de vacunación de Perú, y se ha promovido para niñas de entre 9 y 13 años. Se eligió este rango de edad porque es anterior al inicio de actividad sexual, se ha detallado que vacuna es una forma eficaz y segura de prevenir la transmisión del virus del VPH, que es la principal causa del cáncer de cuello uterino (10)

El papel de los padres y tutores es fundamental para asegurar que sus hijas reciban la vacuna contra el VPH. Son responsables de otorgar el consentimiento necesario para la administración de la vacuna y juegan un rol clave en educarlas sobre su importancia. Al motivar a sus hijas a vacunarse, los padres y tutores pueden ayudar a protegerlas del riesgo de cáncer de cuello uterino.

Según estadísticas recientes, sólo el 50% de las niñas de primaria han recibido la segunda dosis de la vacuna contra el VPH. Esta vacuna se administra tanto en escuelas públicas como privadas con el objetivo de prevenir el cáncer de cuello de útero en esta población escolarizada (11).

Es importante señalar que el VPH es la causa principal del cáncer de cuello uterino, se trata de una enfermedad grave que puede tener consecuencias que alteren la vida de niñas y

mujeres, la vacuna es una forma segura y eficaz de prevenir esta enfermedad, y es crucial que la reciban más niñas (12).

Hay diversas razones por las que algunas niñas podrían no haber recibido la segunda dosis de la vacuna. Por ejemplo, puede faltar concienciación sobre la vacuna, o algunos padres podrían tener inquietudes sobre su seguridad. Es crucial que los profesionales de la salud y los educadores trabajen juntos para abordar estas preocupaciones y ofrecer información precisa sobre la vacuna.

El conocimiento que las madres tienen sobre las principales vacunas suele ser insuficiente y, en muchos casos, proviene de tradiciones, comentarios de amistades y conocidos, o de noticias tendenciosas. Esta información suele estar distorsionada, carece de respaldo científico y académico, y a menudo contradice lo que los expertos en salud recomiendan. Esta falta de información adecuada puede dificultar la aceptación y la correcta administración de las vacunas.

Otra situación preocupante es la actitud de madres frente a vacunas, es decir el descuido o el rechazo a la administración de vacunas, generalmente debido a ideas erróneas que limitan la cobertura de las diferentes vacunas principalmente las de VPH dejando futuros adultos en condición de vulnerabilidad.

3.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023?

IV. JUSTIFICACIÓN

La vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una intervención clave para la prevención del cáncer de cuello uterino, una enfermedad que afecta a millones de mujeres en todo el mundo. En este contexto, el conocimiento y las actitudes de las madres de escolares juegan un papel fundamental en la aceptación y administración de la vacuna, ya que ellas son las principales responsables de tomar decisiones sobre la salud de sus hijas.

En la Institución Educativa Estatal de Huarmey, se observa que la aceptación de la vacuna contra el VPH podría estar influenciada por diversos factores, como el nivel de información que las madres tienen sobre el virus y la vacuna, así como sus actitudes y creencias. Este proyecto busca analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres hacia la vacuna, con el objetivo de identificar barreras y facilitadores que afecten la decisión de vacunar a sus hijas.

Área Social:

La investigación es de gran relevancia social, ya que aborda un tema crítico relacionado con la salud pública: la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Dado que las madres desempeñan un papel esencial en la toma de decisiones sobre la salud de sus hijas, comprender su nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna es crucial para fomentar la prevención del cáncer de cuello uterino en la comunidad. La Institución Educativa Estatal de Huarmey sirve como un espacio estratégico para implementar intervenciones educativas que puedan cambiar positivamente las percepciones y aumentar la tasa de vacunación, contribuyendo así a la reducción de riesgos en la población escolar.

Área Práctica:

El trabajo de investigación permitirá identificar las brechas en el conocimiento y las actitudes de las madres hacia la vacuna contra el VPH. Al conocer estos factores, se podrán diseñar estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de la comunidad. Esto incluirá campañas informativas, talleres y programas de educación dirigidos a

las madres, que se implementarán dentro de la institución educativa. La mejora en el conocimiento y las actitudes podría traducirse en una mayor aceptación de la vacuna, lo que tendrá un impacto directo en la salud de las niñas.

Área Económica:

La prevención es una de las formas más rentables de mejorar la salud pública. Al aumentar la aceptación de la vacuna contra el VPH, se pueden reducir los costos asociados al tratamiento del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH a largo plazo. Además, al enfocarse en una intervención educativa dentro de una institución escolar, la investigación optimiza recursos al llegar a un gran número de personas en un solo entorno, lo que reduce los costos de implementación y maximiza el impacto de las acciones preventivas.

Metodología:

El enfoque metodológico del proyecto incluye la aplicación de encuestas y entrevistas a las madres de las estudiantes, así como la recolección de datos cuantitativos y cualitativos sobre sus conocimientos y actitudes hacia la vacuna contra el VPH. Se llevarán a cabo análisis estadísticos para identificar patrones y correlaciones entre el nivel de conocimiento, las actitudes y la aceptación de la vacuna. Con base en los hallazgos, se diseñarán y ejecutarán programas educativos y se evaluará su impacto mediante un estudio comparativo antes y después de la intervención. Este enfoque integral permitirá una comprensión profunda del problema y facilitará la implementación de soluciones efectivas.

V. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE

5.1. ANTECEDENTES:

Nivel internacional

Luna et al., 2021 en México: Este análisis contó con el propósito de analizar el grado de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) entre los progenitores de estudiantes de 4°, 5° y 6° grado en una escuela pública de Ciudad Juárez, Chihuahua. Dicho estudio se realizó con un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo transversal, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia. La población estudiada incluyó a 83 padres. Los resultados indicaron que el conocimiento general sobre el VPH entre los padres era limitado, aunque el conocimiento específico sobre la vacuna era moderado. La aceptación de la vacuna fue baja, principalmente debido a temores sobre posibles efectos adversos y dudas sobre su eficacia (13).

Jurado y Acosta, 2020 en Argentina: Este estudio consideró el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el VPH en cuidadores y/o padres de niñas nacidas entre 2000 y 2005 y su relación con la cobertura de la vacuna contra el VPH en el Barrio San Roque, Córdoba, durante 2017. Se utilizó una metodología descriptiva, transversal y de asociación, con una muestra de 315 individuos seleccionados intencionalmente. Los hallazgos indicaron que el 96.8% de los participantes eran mujeres, el 26% tenía estudios secundarios completos, el 53% reportó conocer la enfermedad, pero solo el 13% comprendía realmente su significado. El 73% de las menores tenían su carnet de vacunación completo (14).

Ramírez y Reyes, 2012 en Chile: El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano(VPH) entre los progenitores de estudiantes de 4° y 5° básico de la Institución Educativa Los Ángeles en Chile. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo de corte

transversal y no experimental. La muestra consistió en 106 padres de familia, quienes respondieron a un cuestionario estructurado para evaluar su conocimiento sobre la vacuna del VPH. Los hallazgos mostraron que el 25.5% de los padres tenía un conocimiento bajo sobre la vacuna del VPH, el 50% tenía un conocimiento de nivel medio, y el 24.5% tenía un conocimiento alto(15).

Mariñez, 2019 efectuó una investigación como propósito determinar el conocimiento, las prácticas y las actitudes respecto a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en progenitores de adolescentes de la comunidad de Caoba. Se empleó un estudio descriptivo de corte transversal con una fuente prospectiva de información, utilizando entrevistas directas a 84 progenitores en sus domicilios. Los hallazgos indicaron que el 46.4% de los padres tenía un conocimiento bajo sobre el VPH, y el 71.4% no tenía conocimiento sobre la vacuna(16).

Riofrio y Contenido, 2019 en Ecuador: La investigación se caracterizó por el objetivo de evaluar las percepciones y el entendimiento que tienen los padres de alumnas de la escuela José Molina en Machala respecto al Virus del Papiloma Humano (VPH). Se adoptó una metodología descriptiva y transversal con enfoque cuantitativo, involucrando a 248 padres de familia que fueron entrevistados mediante un cuestionario estructurado. Los hallazgos revelaron que el 46.8% de los padres desconocía sobre el VPH, aunque el 84.3% conocía su forma de transmisión. Además, el 77.8% no estaba al tanto de los signos clínicos del virus y solo el 25.8% conocía sus complicaciones cancerígenas(17).

A nivel nacional

Ramos, 2021 en el Callao-Lima el objetivo del estudio fue establecer la asociación entre conocimientos y actitudes de las progenitoras de alumnos de quinto año de nivel primario con relación a la vacunación contra el VPH. La investigación empleó una metodología cuantitativa, con un diseño hipotético-deductivo y un análisis descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 63 madres de alumnos de quinto curso de primaria,

quienes respondieron a un cuestionario para evaluar sus niveles de conocimiento y una escala Likert para medir sus actitudes. Los resultados indicaron que el 34% de las madres tenía un conocimiento deficiente sobre la vacuna del VPH, mientras que el 60% poseía un nivel de conocimiento normal(18).

Gómez y Mendoza, 2020 en el caserío Rumococha se destacó por el objetivo de conocer la relación entre el conocimiento y las actitudes respecto a la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en madres de menores de 9 a 13 años. La metodología empleada fue de tipo transversal, descriptiva, correlativa y cuantitativa. La muestra incluyó a madres que respondieron a un cuestionario estructurado. Los resultados revelaron que el 54.2% de las encuestadas tenía un conocimiento deficiente sobre el VPH, el 40.7% tenía un conocimiento medio, y solo el 5.1% poseía un conocimiento excelente(19).

Ramos, 2019 en Chiclayo: Desarrolló una investigación que poseyó como objetivo conocer la asociación entre los conocimientos y actitudes de los padres respecto a la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en el establecimiento educativo 11024 de Chiclayo. La investigación, de carácter cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, incluyó a 47 padres de niñas de 5° de primaria. Se utilizó un cuestionario para evaluar los conocimientos y una escala Likert para medir las actitudes. Los resultados mostraron que el 44.7% de los padres tenía un conocimiento adecuado sobre el VPH, mientras que el 55.3% no estaba seguro o tenía conocimientos insuficientes(20).

Ccance y Ecos, 2019 en Lima: La exploración tuvo la finalidad de averiguar las perspectivas de las madres sobre la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) en alumnas de 5° grado del colegio Antenor Orrego de Zárate, empleando un diseño correlacional transversal, no experimental, cuantitativo y descriptivo. La muestra incluyó a 44 madres, quienes respondieron a un cuestionario de escala Likert. Los

resultados indicaron que el 38.64% de las madres tenía poca información sobre el VPH, el 34.09% tenía algo de conocimiento, y el 27.27% poseía mucho conocimiento(21).

Choque, 2018 en Lima: La investigación científica procuró comprender la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las progenitoras de niñas de 9 a 13 años vacunadas contra el VPH respecto a la vacuna. Utilizando un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional transversal, la investigación incluyó una muestra de 134 madres. Los resultados mostraron que el 20.15% de las madres tenía un nivel bajo de conocimientos sobre la vacuna del VPH, el 46.27% un conocimiento medio y el 33.58% un conocimiento alto(22).

A nivel local

Del Rio y Rojas, 2021 en Nuevo Chimbote: La finalidad fue determinar la vinculación entre conocimiento y actitud frente al VPH en adolescentes del distrito de Moro, 2020. La investigación fue cuantitativa, transversal, no experimental y descriptivo-correlacional. La muestra incluyó a 133 adolescentes de 4° y 5° de secundaria. Se aplicaron virtualmente un test de actitud hacia el VPH y un cuestionario de conocimiento. Los resultados mostraron que el 69.9% de los adolescentes tenía un gran conocimiento sobre el VPH, el 24.8% un conocimiento medio y el 5.3% un conocimiento deficiente(23).

5.2. ESTADO DEL ARTE

5.2.1. Conocimiento

El estudio y análisis del conocimiento se remonta a las primeras civilizaciones, como la de Tales de Mileto en el siglo VII a.C. Estas civilizaciones, especialmente Grecia, se convirtieron en centros de desarrollo donde surgieron la filosofía y el conocimiento estructurado. Este desarrollo transformó la manera en que se entendían las cosas al desvincular la creación de los mitos y establecer una corriente de pensamiento que perdura hasta hoy. En este contexto, se reconoce que, a pesar de la diversidad, las diferencias y multiplicidad, siempre hay un origen, destacando la relevancia de razón sobre el mito (24).

Báez, citando a Bunge detalla el conocimiento como el conglomerado de ideas, pensamientos y afirmaciones que serían exactas, puntuales, transferibles, estructuradas, no precisas o incorrectas. El conocimiento científico es la información que ha sido establecida y demostrada, y es el resultado de la acción humana en las comunidades científica y social. Mientras que el conocimiento ordinario o vulgar es aquel que no es fiable, fruto de la experiencia, y que ha de ser comprobado y demostrado (25).

Conocimiento es un activo intangible más valiosos para una individuo o entidad. Como proceso racional humano, está motivado por la búsqueda de la verdad y subraya la subjetividad inherente al conocimiento (26).

Se detallan niveles para medición de conocimiento:

- Conocimiento alto: La conceptualización y la comprensión son correctas y congruentes, los tratamientos son prácticos y la función intelectual es suficiente. Identifica, organiza y aplica los datos para conseguir un resultado.

- Conocimiento medio: También denominado regular, expresa creencias fundamentales y muestra un compromiso parcial con las ideologías. Organiza, utiliza y aprovecha eficazmente la información.
- Conocimiento bajo: Las ideas básicas se manifiestan de forma desorganizada, con escasa distribución intelectual y terminología vaga o imprecisa. No organiza, identifica ni aprovecha la información(27).

El conocimiento surge cuando no hay respuestas para una problemática puntual, lo que motiva al autor a explorar lo que se presenta como enigma. Utilizando métodos científicos, se obtienen nuevos tipos de conocimiento que se clasifican en descriptivo, empírico además de teórico. El conocimiento se genera empleando transmisión de datos de individuo a individuo sobre tema puntual, y a menudo se adquiere mediante la práctica, conocido como saber empírico. Esta clase de saber se fundamenta en experiencia humana y brinda respuesta directa a necesidad práctica, siendo análisis empíricos evaluados a través de la práctica (27).

Nin y Valle, identifican 5 clases de conocimiento: conocimiento cerebral, es abstracto y depende de habilidades cognitivas además de conceptuales; conocimiento corporal, vinculado con orientación de acción y que es parcialmente explícito; conocimiento incorporado en cultura, hace referencia a sistemas culturales vinculados estrechamente con procedimientos de socialización; saber incrustado, que se ubica en rutinas; asimismo conocimiento codificado, que se detalla en signos además símbolos (28).

VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH), el conocimiento implica transmisión de datos sobre VPH de un individuo o grupo a otro. Esta transmisión necesita canal pertinente además de libre de interferencias. En proceso de comunicación, tanto colaborador de salud como paciente se llegan a influir

de forma mutua, interactuando subjetividades mediante procesos de externalización además de internalización, con el objetivo de mejorar salud física, mental, funcional asimismo subjetiva de ambos (23).

Desde enfoque de salud pública, el conocimiento se refiere a la utilización de evidencia científica para tomar decisiones, con propósito de ejecutar beneficios de análisis en fortalecimiento de sistemas de salud de comunidad. En otras palabras, conocimiento posee un poder significativo con un impacto potencial en la adaptación de comportamientos hacia estilo de vida saludable en población (23).

DIMENSIONES:

Importancia

La vacuna contra el VPH es un antígeno importante en lucha contra cáncer de cuello de útero, ha sido ampliamente probada y ha demostrado ser segura y bien tolerada por los pacientes, no sólo previene la propagación del virus, sino que también posee potencial de mermar de forma significativa lesiones precancerosas vinculadas con el VPH(29).

A pesar de eficacia además de seguridad demostradas de vacuna, sigue habiendo algunas ideas erróneas y dudas en torno a su uso. Algunos padres pueden estar preocupados por los posibles efectos secundarios o pueden dudar a la hora de hablar de salud sexual con sus hijos. Sin embargo, es importante recordar que la vacuna es una herramienta clave para prevención de cáncer de cuello de útero y otros padecimientos vinculados con VPH(29).

Además de la vacunación, también es importante que las personas practiquen sexo seguro y se sometan a revisiones periódicas para detección de cáncer de cuello uterino. Adoptando un enfoque proactivo de su salud, las personas pueden reducir

significativamente el riesgo de desarrollar esta enfermedad potencialmente mortal 41%.

Eficacia

Rojas, ha demostrado que vacuna contra VPH es muy apropiada para reducir la incidencia de CCU causado por clases 16 y 18 de VPH, de hecho, los estudios han verificado que la vacuna puede reducir el riesgo de desarrollar CCU hasta en un 98,2%(30)

Es importante señalar que la vacuna contra el VPH es más eficaz cuando se administra antes de que la persona sea sexualmente activa. Esto se debe a que el VPH es una infección de transmisión sexual y la vacuna está diseñada para prevenir la infección por el virus. Por este motivo, la vacuna se recomienda tanto a niños como a niñas de entre 9 y 14 años. Además de mermar peligro de CCU, vacuna contra VPH también ha demostrado ser apropiada para prevención de otros tipos de cáncer, como el cáncer anal, vaginal y orofaríngeo.

A pesar d eficacia demostrada de vacuna contra VPH, sigue habiendo algunas ideas erróneas y preocupaciones sobre su seguridad. Sin embargo, numerosos estudios han demostrado que vacuna es segura y no genera efectos secundarios adversos. En conclusión, vacuna contra VPH es un recurso muy pertinente en lucha contra cáncer de cuello de útero y demás cánceres relacionados con VPH. Se recomienda tanto a niños como a niñas de entre 9 y 14 años y ha demostrado ser segura y eficaz en numerosos estudios.

Dosis y vía de administración

Las vacunas contra el VPH son muy recomendables para las personas jóvenes, a fin de prevenir la transmisión del virus y reducir el riesgo de desarrollar cánceres y enfermedades relacionadas. La vacuna contra VPH se administra en 2 dosis, con

separación de 6 meses entre cada dosis. Cada dosis de la vacuna se administra por vía intramuscular, lo que significa que se inyecta en el tejido muscular. La dosis recomendada para cada inyección es de 0,5 ml. Es importante tener en cuenta que la vacuna debe administrarse según el calendario recomendado para garantizar la máxima protección contra el VPH. La primera dosis de la vacuna debe administrarse a la edad recomendada para la vacunación contra el VPH, que suele ser entre los 9 y los 13 años. La segunda dosis debe administrarse seis meses después de la primera. Es esencial completar todo calendario de vacunación para asegurar protección pertinente contra VPH (31).

Reacciones de vacuna y complicaciones

Vacuna contra VPH es una herramienta muy apropiada para prevención de cánceres y otras enfermedades relacionadas con el VPH. Sin embargo, como cualquier vacuna, puede causar algunos efectos secundarios. Algunas de las reacciones más frecuentes a la vacuna contra VPH son enrojecimiento, dolencia además de entumecimiento en área donde se administró la vacuna. Estas reacciones suelen ser leves y desaparecen por sí solas en pocos días (32).

Además de estas reacciones locales, algunas personas pueden experimentar efectos secundarios sistémicos, como fiebre y fatiga, después de recibir la vacuna contra el VPH. Estos efectos secundarios también suelen ser leves y se resuelven por sí solos en pocos días. Es importante señalar que estos efectos secundarios no son signo de enfermedad o infección, sino una respuesta normal del organismo a la vacuna (32).

Es importante que hables con tu profesional sanitario sobre cualquier duda o pregunta que puedas tener acerca de vacuna contra VPH. Puede darte más información sobre beneficios y riesgos de vacuna, así como ayudarte a decidir si la vacuna es adecuada

para ti. Recuerda que vacunarse contra el VPH es una de las mejores formas de protegerte contra los cánceres y otras enfermedades relacionadas con el VPH (33).

Responsable de la aplicación: según la norma técnica de inmunizaciones, el reglamento de trabajo del enfermero, la aplicación de vacunas es una tarea exclusiva del profesional de enfermería.

Tipos de VPH

El Virus del Papiloma Humano (VPH) se clasifica en dos categorías principales según su potencial de causar cáncer: VPH de alto riesgo (oncogénico) y VPH de bajo riesgo (no oncogénico). Los VPH de alto riesgo son aquellos con el potencial de causar cáncer, habiéndose identificado aproximadamente 14 tipos de este tipo. Entre ellos, los VPH 16 y 18 son responsables de aproximadamente el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial y también están asociados con cánceres de ano, pene, vagina, vulva y orofaringe. Otros tipos como el VPH 31, 33, 45, 52 y 58 también son considerados de alto riesgo y contribuyen a una menor proporción de casos de cáncer.

Por otro lado, los VPH de bajo riesgo no causan cáncer, pero pueden provocar verrugas genitales y otras lesiones benignas, siendo los tipos VPH 6 y 11 los más comunes, responsables de aproximadamente el 90% de las verrugas genitales, aunque sin riesgo de causar cáncer, las infecciones pueden ser molestas y recurrentes(34).

Formas de Contagio del VPH

El VPH es un virus que se transmite principalmente a través del contacto sexual, pero también puede transmitirse de otras maneras. A continuación, se detallan las formas más comunes de contagio (35):

Contacto Sexual

El contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral, es una vía común de transmisión del Virus del Papiloma Humano (VPH). En el caso del sexo vaginal, la piel y las mucosas de la zona genital pueden transferir el virus de una persona a otra. A través del sexo anal, el VPH también puede transmitirse, aumentando el riesgo de cáncer anal tanto en hombres como en mujeres. Asimismo, el sexo oral puede conducir a la transmisión del VPH, lo que puede resultar en infecciones en la boca y la garganta, y potencialmente en cánceres orofaríngeos (35).

Contacto Directo con la Piel

El VPH puede transmitirse a través del contacto directo con la piel infectada, no necesariamente durante el sexo. Esto incluye el contacto genital con genital sin penetración(35).

Contagio Materno-Infantil

Durante el Parto: En raros casos, una madre infectada con VPH puede transmitir el virus a su bebé durante el parto vaginal. Esto puede causar papilomatosis respiratoria recurrente en el niño, una condición en la que se desarrollan verrugas en la garganta(35).

Eficacia

El empleo de preservativos puede disminuir el riesgo de contagio del VPH, aunque no lo elimina por completo, dado que el virus puede infectar zonas no protegidas por el preservativo (35).

Educación y Concienciación

Importancia de la Educación: Informar a la población sobre la transmisión del VPH, sus riesgos y las formas de prevención es crucial para reducir la incidencia de infecciones (35).

Pruebas de Detección

PAP y HPV Tests: son métodos efectivos para detectar cambios precancerosos y cánceres causados por el VPH en etapas tempranas, permitiendo intervenciones tempranas y eficaces (34).

Esquema de Vacunación del VPH

El programa nacional de vacunación contra el VPH fue establecido por la Normativa Técnica de Salud (NTS N° 196). Esta vacuna proporciona defensa contra infecciones por los principales genotipos oncogénicos del VPH, vinculados a la aparición de cáncer de cuello uterino y verrugas genitales. La vacunación está dirigida a niñas y adolescentes escolarizadas en centros privados y públicos que hayan terminado el quinto curso de la enseñanza primaria convencional. También incluye a niñas no escolarizadas, con edades entre 9 y 13 años, 11 meses y 29 días, quienes reciben una inyección intramuscular de 0,5 ml en la región deltoidea (39).

La vacunación se recomienda para niñas y niños entre los 9 y 13 años de edad, antes de que inicien su actividad sexual. También puede aplicarse a adolescentes y adultos que no hayan sido vacunados previamente, hasta los 45 años. Para personas inmunocomprometidas, se recomienda un esquema de tres dosis, independientemente de la edad. En general, el esquema de vacunación consiste en dos dosis, con la primera administrada en la visita inicial y la segunda seis meses después. Para aquellos que inician la vacunación a los 15 años o más, o para individuos inmunocomprometidos, se sigue un esquema de tres dosis, con la primera en la visita inicial, la segunda 1-2 meses después, y la tercera seis meses después de la primera(40).

La vacuna contra el VPH se administra por vía intramuscular, preferiblemente en la parte superior del brazo (región deltoidea). Está disponible de manera gratuita en los puestos de salud de todo el Perú y también en algunos centros de salud privados(40).

Formas de prevención del VPH

La prevención abarca una serie de estrategias y prácticas destinadas a reducir el riesgo de infección por este virus y, por ende, disminuir la incidencia de enfermedades asociadas, como el cáncer cervicouterino, las verrugas genitales y otros tipos de cáncer (36). A continuación, se detallan las formas más efectivas de prevención del VPH (38).

- Vacunación

La vacunación es la herramienta más efectiva para prevenir la infección por los tipos más peligrosos de VPH. Las vacunas disponibles (Gardasil, Gardasil 9 y Cervarix) protegen frente a las cepas del VPH responsables de la mayoría de los casos de cáncer cervical y verrugas genitales.

- Uso de Preservativos

Los preservativos pueden disminuir la posibilidad de transmisión del VPH, aunque no eliminan totalmente el riesgo, ya que el VPH puede infectar áreas que no están cubiertas por el preservativo.

- Educación y Concienciación

La educación sobre el VPH y sus riesgos es fundamental para aumentar la aceptación de la vacunación y promover prácticas sexuales seguras.

- Pruebas de Detección

Son esenciales para identificar infecciones por VPH y cambios precancerosos en etapas tempranas, lo que permite intervenciones tempranas y efectivas.

- Papanicolaou (PAP): Pruebas regulares de PAP para mujeres a partir de los 21 años o tres años después de haber comenzado la actividad sexual.

Pruebas de VPH: Pruebas específicas de VPH para mujeres mayores de 30 años o aquellas con resultados anormales en la prueba de PAP.

Efectos Adversos

Como con cualquier vacuna, puede causar algunos efectos adversos. Estos efectos son generalmente leves y temporales, y no representan un riesgo significativo para la salud de la mayoría de las personas. Los efectos adversos más comunes incluyen dolor, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la inyección. Estos síntomas suelen desaparecer por sí solos en unos pocos días y son indicativos de la respuesta inmunitaria del cuerpo a la vacuna. Además, algunas personas pueden experimentar fiebre leve, fatiga y dolor de cabeza, que también son transitorios (42).

En pocas ocasiones, se han registrado reacciones alérgicas severas(anafilaxia). Sin embargo, estas reacciones son extremadamente infrecuentes y los beneficios de la vacunación superan con creces los riesgos. Los profesionales de la salud están capacitados para manejar estas situaciones, y las personas que reciben la vacuna son observadas durante un breve periodo después de la inyección para asegurar que cualquier reacción adversa grave sea tratada de inmediato.

Es importante destacar que numerosos estudios han demostrado que la vacuna no está asociada con efectos adversos graves a largo plazo. Las preocupaciones iniciales sobre posibles efectos secundarios graves, como condiciones neurológicas o autoinmunes, no han sido confirmadas por la investigación científica. La OMS y otras agencias de salud han concluido que la vacuna es segura y que los eventos adversos graves son extremadamente raros (1).

Efectividad

La vacuna ha probado ser extremadamente eficaz en prevenir infecciones por las cepas de VPH más frecuentes que provocan cáncer cervical, así como otros tipos de cáncer y verrugas genitales. Los estudios han mostrado que la vacunación antes del

inicio de la actividad sexual puede prevenir casi el 100% de las infecciones causadas por los tipos de VPH incluidos en la vacuna (43).

La vacunación masiva en adolescentes y jóvenes ha llevado a una disminución en la prevalencia de infecciones por VPH en la población general, lo que a su vez reduce la transmisión del virus. Este efecto de inmunidad de grupo es particularmente beneficioso para personas que no han sido vacunadas o que no completaron el esquema de vacunación.

5.2.2. Actitud

Es la manera de actuar de un individuo, que diferencia de otros. Según la concepción de actitud de Allport, que es "estado de disposición mental además de nerviosa, estructurado por experiencia, que produce directa influencia dinámica sobre respuesta de la persona a toda clase de cosas asimismo circunstancias" (34).

En su definición, García enumera diversas particularidades clave de la actitud, como que es un constructo o variable que no puede observarse de forma directa, que involucra una ordenación entre aspectos "cognitivos", "afectivos" y "conativos", y que motiva el comportamiento dirigiéndolo hacia la acción al tiempo que llega a influir en percepción y pensamiento (35).

Componentes de la actitud:

- a) **Componente cognitivo:** En este elemento se engloba creencias además de pensamientos que el individuo pueda poseer acerca del objeto de actitud.
- b) **Componente afectivo:** Recolecta todas las emociones y sentimientos que implican o agrupan al objeto de actitud.
- c) **Componente conductual:** Compete con la asociación de capacidades e intenciones de acción, del mismo modo que la totalidad de comportamientos que son dirigidos al objeto de actitud. Estos objetos originarían y facilitar datos útiles para la constitución de actitudes (35).

DIMENSIONES:

Conceptualización

La conceptualización se refiere a la formación y organización de ideas y creencias que una persona tiene sobre un objeto o tema específico. En el contexto a la segunda variable, la conceptualización incluye cómo las madres entienden la vacuna, su funcionamiento, sus beneficios y riesgos. Este indicador evalúa el nivel de comprensión y las creencias que las madres tienen sobre la vacuna y cómo estas creencias influyen en sus decisiones de vacunación (34).

Importancia

La importancia se refiere al grado de relevancia que las madres asignan a la vacuna contra el VPH en la prevención de enfermedades (46). Este indicador mide la percepción de las madres sobre la necesidad y los beneficios de la vacunación para la salud de sus hijos. Una alta valoración de la importancia de la vacuna suele correlacionarse con una mayor probabilidad de que las madres vacunen a sus hijos.

Prevención

La prevención se refiere a la percepción de las madres sobre la capacidad de la vacuna contra el VPH para evitar enfermedades graves, como el cáncer cervicouterino, indicador que evalúa el conocimiento y la creencia en la efectividad de la vacuna como una herramienta preventiva. Las madres que entienden y valoran la función preventiva de la vacuna tienden a mostrar actitudes más positivas hacia la vacunación (46).

Preocupación

La preocupación abarca los temores y ansiedades que las madres pueden tener en relación con la vacuna contra el VPH, ello puede incluir preocupaciones sobre

posibles efectos secundarios, la seguridad a largo plazo de la vacuna y la desinformación que puedan haber recibido (46).

Compromiso

El compromiso se refiere al nivel de responsabilidad y dedicación que las madres sienten hacia la salud de sus hijos, específicamente en relación con la vacunación contra el VPH (46).

Vergüenza

La vergüenza se refiere a los sentimientos de incomodidad o deshonra que las madres pueden experimentar en relación con la vacuna contra el VPH, especialmente debido a su asociación con la actividad sexual. Este indicador evalúa cómo las normas sociales y culturales pueden influir en las actitudes de las madres hacia la vacunación y si estos sentimientos de vergüenza afectan su disposición a vacunar a sus hijos (46).

Participación

La participación se refiere al grado en que las madres están involucradas en actividades relacionadas con la vacunación, como asistir a programas de vacunación, buscar información y educarse sobre el VPH y la vacuna. Este indicador mide el nivel de acción y compromiso práctico de las madres en el proceso de vacunación (46).

Decisión

La decisión abarca el proceso de toma de decisiones de las madres respecto a vacunar o no a sus hijos contra el VPH. Este indicador evalúa cómo las madres llegan a su decisión final, considerando factores como la información disponible, las recomendaciones de los profesionales de la salud, y sus propias creencias y actitudes hacia la vacuna (46).

Interés

El interés se refiere a la curiosidad y el deseo de las madres de aprender más sobre la vacuna contra el VPH y su papel en la prevención de enfermedades. Este indicador mide el nivel de atención y prioridad que las madres dan a la información sobre la vacuna y su disposición a mantenerse informadas sobre el tema (46).

TEORÍA DE ENFERMERÍA

Modelo de Promoción de Salud de Nola Pender

El análisis se basará en Modelo de Promoción de la Salud (MPS) detallado por Nola Pender, ya que, como futuros expertos de enfermería, este modelo es un recurso valioso para entender comportamiento, las conductas, comportamientos y motivaciones que las personas poseen respecto a salud. Asimismo, en esa fase, el modelo ayudará fundamentar información conseguida empleando nuestro instrumento de análisis (44).

La promoción de la salud es un aspecto primordial de las prácticas sanitarias contemporáneas y, como tal, el MPS de Nola Pender es un marco referencial para el desarrollo de estudios de enfermería, el enfoque se basa en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), el cual considera al usuario o entidad involucrada como responsable y garante de sus propios cuidados y decisiones para preservar una buena salud. Este modelo destaca la importancia de modificar el comportamiento según las motivaciones y actitudes personales, permitiendo a las personas influir en sus condiciones de vida en relación con la salud (44).

En la teoría se identifican dos factores que conectan con los comportamientos de la Salud, estos factores son (44):

- Cognoscitivo – Perceptual: Es el conocimiento de la salud y su importancia que influye en la conducta de la persona. Permite entender las concepciones respecto a conductas

de promoción de salud para reconocer descubrimientos de datos y se establezcan las hipótesis.

- Modificadores: Son las influencias en el comportamiento de la persona: interpersonales, demográficas y biológicas, consiste en cómo se enseñan a las personas a efectuar una vida saludable porque de ese modo se contrae menos enfermedades, el ambiente debe beneficiar al individuo a poseer una actitud saludable. Por lo tanto, las personas a menudo resultan tener diferentes comportamientos sexualmente riesgosos y solos por hacerlo por no sentirse excluido de un grupo social sin medir el impacto de las acciones, que pueden generar padecimientos de transmisión sexual, incluido el VPH (44).

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender ofrece un marco teórico fundamental que se **alinea estrechamente con los objetivos de esta tesis**, la cual busca analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Este modelo considera al individuo como responsable de sus propios cuidados y decisiones de salud, lo cual es crucial en el contexto de la vacunación.

La teoría de Pender identifica dos factores clave que influyen en los comportamientos de salud: el cognoscitivo-perceptual y los modificadores. En el caso de la tesis, el factor cognoscitivo-perceptual se refleja en el nivel de conocimiento que las madres tienen sobre la vacuna contra el VPH,

Por otro lado, los modificadores incluyen influencias interpersonales, demográficas y biológicas que pueden afectar las actitudes hacia la vacunación. En la tesis, estos modificadores se manifiestan a través de las preocupaciones sobre los efectos secundarios de la vacuna, las influencias culturales y sociales, y el entorno educativo. La teoría de Pender subraya que un entorno de apoyo, junto con la educación adecuada, puede mejorar las actitudes hacia la salud, lo cual es coherente con los hallazgos de la tesis.

VI. HIPÓTESIS Y VARIABLE DE ESTUDIO

6.1. Hipótesis

H1: Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre vacuna contra virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

H0: No existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre vacuna contra virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

6.2. Variables estudio

Variable 1: Conocimientos sobre la vacuna

Variable 2: Actitudes sobre la vacuna

6.1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA MEDIDA
VI Conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres.	Son un conjunto de concepto, ideas enunciado, que deber ser claros puntuales comunicable, ordenados, imprecisos y erróneos sobre una información (24).	Importancia	Cualidad que reviste de utilidad en la prevención de enfermedades	Tipos de VPH Formas de contagio del VPH. Eficacia Esquema de vacunación del VPH. Formas de Prevención del VPH. Efecto adverso. Efectividad	Cualitativa-Ordinal Conocimiento alto (11- 15 puntos) Conocimiento medio (6-10 puntos) Conocimiento bajo (0-5 puntos)
		Eficacia	Capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera.		
		Dosis y vía de administración	La cantidad de una sustancia a la que se expone una persona durante un periodo de tiempo.		
		Acciones de Las vacunas	Son eventos adversos que generan una reacción en el cuerpo de la persona.		

V2 Actitudes sobre la vacuna contra el virus papiloma Humano en madres	La actitud son comportamientos que se rigen mediante la experiencia que ejerce un individuo toda clase de objetos y situaciones (34).	Actitud cognitiva	Es la actitud del conocimiento, importancia y actitud preventiva de VPH expresado en ideas o estereotipos que tiene la madre.	Conceptualización Importancia Prevención	Cualitativa — Ordinal Aceptación (36 hasta 45 pts.)
		Actitud afectiva	Es el aspecto emocional de la madre hacia la vacuna que puede generar preocupación, duda temor.	Preocupación Compromiso Vergüenza	
		Actitud conductual	Es la actitud orientada hacia el objetar o actitudinal que se visualiza por medio del comportamiento con la participación decisión e interés de la madre hacia la vacuna de VPH.	Participación Decisión Interés	Rechazo (15 hasta 24 pts.)

VII. OBJETIVOS

7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre vacuna contra virus papiloma humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

7.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Estatal Huarmey.2023.

Evaluar las actitudes sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

VIII. METODOLOGÍA

8.1. Tipo y diseño de la investigación

En merito a Hernández Sampieri (45); el enfoque es cuantitativo de tipo básica descriptivo, ya que facilita detallar, investigar o buscar incidencias, situaciones o eventos. El procedimiento consiste en medir o recopilar información sobre el objeto de estudio y proporcionar una descripción de un grupo o población, previa realización de un análisis. De corte Transversal dado que se analizaron variables de forma simultánea en puntual instante, haciendo corte en el tiempo.

Es no experimental porque no se altera ninguna variable, se obtienen los datos tal como son.

8.2. Población y muestra

Población, constituida por 91 madres de educandos 4°, 5° y 6° nivel primario de I.E. Santa Rosa. La información fue dada por dirección de I.E. la cual se indica en correspondiente cuadro.

GRADO	N° Secciones	MUJERES
Cuarto	3	31
Quinto	2	30
Sexto	2	30
Total	7	91

Fuente: Dirección de I.E.E

Cálculo de la muestra de investigación:

$$\text{Formula: } n_0 = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

En el cual:

N: Tamaño población (91)

Z: Nivel confianza (1.96)

P: Posibilidad que ocurra (0.5)

Q: Posibilidad que no ocurra (0.5)

E: Error muestral (0.05)

Sustituyendo:

$$n_0 = \frac{91 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (91 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{91 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{(0.0025 \times 90) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 74$$

- Muestra:

La muestra fueron 74 madres de educandos de cuarto, quinto y sexto de nivel primario, seleccionadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple.

8.3. Unidad de análisis

Madres de educandos de 4°, 5° y 6° grado de primaria que pertenecen a la Institución Educativa Estatal Huarmey.

Área de estudio: El análisis se realizó en la Institución Educativa Estatal Huarmey de Santa Rosa de Santo Domingo, ubicado en una zona urbana de distrito y provincia de Huarmey, departamento de Áncash.

La institución cuenta con alumnos de primaria (1° al 6° grado) y secundaria (1° al 5°), los grados de 4°, 5° y 6° de primaria, población donde realicé mi estudio, comprenden de 2 a 3 secciones.

8.4. Criterios

Criterio de inclusión:

- Madre de los niños de cuarto, quinto y sexto grado de primaria de la Entidad de educación de Huarmey.
- Madre que acepte colaborar de forma voluntaria en el estudio.
- Madre que no presenten limitaciones psicológicas.

Criterio de exclusión:

- Madres de 1°, 2°, 3° grado de primaria de la Entidad de educación Estatal de Huarmey.
- Madre que no admita apoyar en análisis.
- Madre del núcleo familiar que tengan limitaciones psicológicas.

8.5. Técnica e instrumento recolección información:

En variable conocimientos se aplicó:

Técnica: la encuesta.

Instrumento: El cuestionario de Luján (2016), modificado y validado por De Gracia y Díaz en el año 2018, se empleó la prueba estadística Alpha Cronbach, el cual dio como resultado a $\alpha = 0.75$, indica que el instrumento posee confiabilidad aceptable, en otras palabras, no posee error en constructor y posee capacidad de medición de manera puntual y continua. El cuestionario fue validado por juicio de 5 profesionales donde dio un resultado de 0.82, demostrando que los instrumentos son buenos para aplicarlos.

El instrumento tiene 15 preguntas:

- Importancia (3)
- Eficacia (5)
- Dosis (8)
- Reacciones de vacuna (4)

Abarca 15 ítems cerrados para señalar con(x) en cada réplica correcta se valorará con 1 punto y la no correcta con 0 de puntaje, catalogándose de la correspondiente forma.

Nivel de Conocimientos	Puntos
Conocimiento alto	11 hasta 15
Conocimiento medio	6 hasta 10
Conocimiento bajo	0 hasta 5

Para la variable actitud se empleó:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario.

Para la valoración de las actitudes sobre el VPH, se utilizó un cuestionario tipo Likert de 15 ítems conglomerado de 3 parámetros:

- Cognitivo (5)
- Afectivo (5)
- Conductual (5)

Cada ítem detalla 3 alternativas de réplica donde se estimó 3, 2 y 1 en el puntaje:

Escala de evaluación de las actitudes.

- De acuerdo.
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En Desacuerdo.

Siendo el rango de clasificación de la correspondiente forma:

Nivel de Actitudes	Puntos
Actitud de aceptación	36 hasta 45
Actitud de media aceptación	25 hasta 35
Actitud de rechazo	15 hasta 24

8.6. Recolección y análisis de información

Recolección:

- Para obtener la autorización, se realizaron los procedimientos administrativos ante la gerencia de I.E. "Santa Rosa" en Santo Domingo.
- Para la recopilación de datos y se coordinó con la dirección de la institución y docentes para coordinar con las madres.
- El día de la reunión se realizó la presentación respectiva ante las madres.
- Se procedió a leer el consentimiento informado y la declaración del consentimiento que fue firmado por las madres. (Anexo 02)
- En la encuesta se supervisó la forma del llenado y se estuvo atenta ante alguna interrogante o inconveniente de las madres.
- Una vez culminada la encuesta se brindó una copia del consentimiento informado.
- La aplicación de los instrumentos tuvo un tiempo cerca de 60 min.

Análisis de datos

Se efectuó el registro en Microsoft Excel 2019, posteriormente se procesaron utilizando la aplicación estadística SPSS versión 25. También se utilizó una prueba no paramétrica Rho de Spearman para determinar la relación entre variables. Se utilizó tablas para representar los datos en su forma final.

IX. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio se ejecutó considerando los principios bioéticos fundamentado en el código de ética (46). Se detallan correspondientemente:

Confidencialidad y Privacidad:

Se garantizo la confidencialidad de la información proporcionada por las madres. Los datos recolectados fueron anónimos, codificados de tal manera que no se puedan identificar individualmente a las participantes. La privacidad de las madres fue protegida rigurosamente, y la información recopilada se almaceno de manera segura para evitar accesos no autorizados.

No Maleficencia:

Implico que el estudio no debe causar daño a las participantes. Las preguntas fueron sensibles y respetuosos, evitando cualquier tipo de estigmatización o malestar.

Beneficencia:

El estudio se diseñó para beneficiar a la comunidad, particularmente en la mejora del conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el VPH. Los resultados del proyecto deben ser utilizados para desarrollar intervenciones que efectivamente contribuyan a la salud pública y bienestar de las participantes y sus familias.

Justicia:

La selección de las participantes fue equitativa y no discriminatoria. Todas las madres de escolares de la Institución Educativa Estatal de Huarmey que cumplieron con los criterios del estudio tuvieron la misma oportunidad de participar.

X. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

10.1. Resultados

Tabla 1: Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Estatal Huarmey.2023.

Nivel	nº	%
Alto	19	25.7
Medio	47	63.5
Bajo	8	10.8
Total	74	100.0

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 1. Se observa, el 25.7% de las madres encuestadas poseen un nivel alto de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. Esto indica que estas madres están bien informadas sobre los aspectos cruciales de la vacuna, incluyendo su importancia, eficacia, y esquema de administración. Este grupo es probablemente más propenso a aceptar y promover la vacunación entre sus hijos.

El 63.5%, tienen un nivel de conocimiento medio sobre la vacuna contra el VPH. Esto sugiere que, aunque estas madres tienen una comprensión general sobre la vacuna, es posible que les falte información detallada o específica. Este grupo podría beneficiarse de campañas educativas adicionales para mejorar su conocimiento y fortalecer sus actitudes positivas hacia la vacunación.

Un 10.8% de las madres tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. Estas madres tienen poca o ninguna información precisa sobre la vacuna, lo que podría influir negativamente en su disposición a vacunar a sus hijos. Este grupo

representa un área crítica para la intervención educativa y de concienciación para aumentar la aceptación de la vacuna.

Los resultados de la tabla muestran que, aunque una parte significativa de las madres tiene un conocimiento medio o alto sobre la vacuna contra el VPH, todavía existe un grupo considerable con un conocimiento bajo. Para aumentar la tasa de vacunación y proteger mejor a los niños contra el VPH y sus consecuencias, es esencial implementar programas educativos dirigidos a mejorar el nivel de conocimiento entre las madres, especialmente aquellas con menor información.

Tabla 2: Actitud de la madre de escolares sobre la vacuna contra el Virus Papiloma Humano. Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

Nivel de Actitud	n°	%
Aceptación	27	36.5
Media aceptación	39	52.7
Rechazo	8	10.8
Total	74	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente tabla se presenta, el 36.5% de las madres encuestadas muestran una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el VPH. Esto indica que más de un tercio de las madres están dispuestas a vacunar a sus hijos y probablemente confían en la seguridad y eficacia de la vacuna. Estas madres reconocen la importancia de la vacunación como una medida preventiva crucial contra las infecciones por VPH y sus posibles complicaciones.

La mayoría de las madres, un 52.7%, tienen una actitud de media aceptación hacia la vacuna. Esto sugiere que, aunque estas madres ven la vacunación de manera favorable, pueden tener algunas dudas o necesitan más información para estar completamente convencidas. Este grupo es crucial para las campañas educativas, ya que, con información adicional y aclaración de dudas, es probable que muchas de estas madres adopten una actitud de aceptación total.

Un 10.8% de las madres tienen una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el VPH. Estas madres son reticentes a vacunar a sus hijos, probablemente debido a

preocupaciones sobre la seguridad de la vacuna, desinformación o influencias culturales y sociales negativas.

Los resultados de la tabla muestran que aunque una parte significativa de las madres (36.5%) ya acepta la vacunación contra el VPH, la mayoría (52.7%) tiene una actitud de media aceptación, lo que indica que con intervenciones educativas adecuadas, hay un potencial considerable para aumentar la aceptación total. El 10.8% de rechazo sugiere la necesidad de estrategias específicas para abordar y mitigar las preocupaciones y resistencias de este grupo.

Tabla 3: Relación entre conocimientos y actitudes sobre vacuna contra virus papiloma humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

Conocimiento y Actitud								
	Bajo	%	Medio	%	Alto	%	N°	Total
Rechazo	4	4.1%	4	6.8%	0	0.0%	8	10.8%
Media Aceptación	5	6.8%	33	45.9%	0	0.0%	38	52.7%
Aceptación	0	0.0%	9	10.8%	19	25.7%	28	36.5%
	9	10.8%	46	63.5%	19	25.7%	74	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla proporciona una visión detallada de cómo el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH se relaciona con las actitudes de las madres de escolares en la Institución Educativa Estatal (I.E.E.) Huarmey en el año 2023.

Entre las madres con un conocimiento bajo sobre la vacuna, la mayoría (6.8%) tiene una actitud de media aceptación, mientras que el 4.1% muestra rechazo y ninguna madre en este grupo tiene una actitud de aceptación total. Esto sugiere que el bajo nivel de conocimiento está asociado principalmente con dudas y cierta resistencia hacia la vacunación.

La mayoría de las madres con conocimiento medio (45.9%) muestra una actitud de media aceptación, indicando que, aunque estas madres tienen información general sobre la vacuna, aún pueden tener dudas. Un porcentaje menor (10.8%) tiene una actitud de aceptación total, mientras que un pequeño grupo (6.8%) rechaza la vacuna. Estos resultados reflejan la necesidad de aumentar el conocimiento detallado para convertir la media aceptación en aceptación total.

Todas las madres con un conocimiento alto sobre la vacuna tienen una actitud de aceptación total (25.7%). No hay casos de rechazo o media aceptación en este grupo, lo que subraya la fuerte relación positiva entre el alto nivel de conocimiento y la aceptación de la vacunación.

La tabla demuestra una clara relación entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes hacia la misma. A medida que aumenta el nivel de conocimiento, la actitud de aceptación también aumenta significativamente. Las madres con un conocimiento alto muestran una aceptación total de la vacuna, mientras que las madres con conocimientos medios y bajos tienden a mostrar actitudes de media aceptación y rechazo.

La información presentada en la tabla respalda la hipótesis de que existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia la vacuna contra el VPH. Esto se verifica con un p-valor de 0.00, lo que indica una relación estadísticamente significativa. Estos hallazgos resaltan la importancia de mejorar la educación y la información sobre la vacuna contra el VPH para aumentar las tasas de aceptación y reducir el rechazo.

10.2. Discusión

En esta sección, se realizará un análisis comparativo de los resultados obtenidos en el estudio con investigaciones previas tanto a nivel internacional como nacional y local, con el propósito de identificar tendencias, similitudes y diferencias en el conocimiento y las actitudes de los padres y madres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). La discusión también abordará la implicación de estos hallazgos en el contexto de la salud pública y la educación sanitaria.

Los resultados de este estudio indican que, en la Institución Educativa Estatal (I.E.E.) Huarmey, un 25.7% de las madres posee un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, mientras que un 63.5% tiene un conocimiento medio y un 10.8% un conocimiento bajo. En términos de actitud, un 36.5% de las madres muestra aceptación hacia la vacuna, un 52.7% tiene una media aceptación y un 10.8% la rechaza.

Estos resultados son consistentes con estudios previos a nivel internacional. Por ejemplo, Luna et al. (2021) en México encontraron que el conocimiento sobre el VPH entre los padres era escaso y la aceptación de la vacuna era baja, principalmente debido al temor a posibles efectos adversos y dudas sobre su eficacia. Similarmente, Jurado y Acosta (2020) en Argentina reportaron que, aunque una mayoría de los padres tenía algún conocimiento sobre el VPH, solo un pequeño porcentaje comprendía realmente su significado, y la aceptación de la vacuna estaba significativamente influenciada por el nivel educativo de los padres. En ambos estudios, se observa una necesidad de mejorar la educación y la concienciación sobre el VPH para aumentar la aceptación de la vacuna, una tendencia que también se refleja en nuestro estudio.

A nivel nacional, Ramos (2021) en el Callao-Lima reportó que el 34% de las madres tenía un conocimiento deficiente sobre la vacuna del VPH y el 60% un conocimiento normal, con una mayoría mostrando actitudes positivas hacia la vacunación. Este estudio

subraya la importancia de la educación para fomentar actitudes más positivas, una conclusión que se alinea con nuestros hallazgos. De manera similar, Gómez y Mendoza (2020) en el caserío Rumococha encontraron que la mayoría de las madres tenía un conocimiento deficiente sobre el VPH, y las actitudes hacia la vacunación variaban desde pésimas hasta excelentes. La asociación significativa entre conocimiento y actitud reportada en este estudio refuerza la idea de que aumentar el conocimiento puede mejorar las actitudes hacia la vacunación, una tendencia que también se observa en nuestro estudio.

En el ámbito local, Del Rio y Rojas (2021) en Nuevo Chimbote identificaron una correlación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia el VPH en adolescentes. Este estudio encontró que una mayor proporción de adolescentes con gran conocimiento sobre el VPH tenía actitudes positivas hacia la vacunación, una tendencia que es consistente con nuestros hallazgos entre las madres de la I.E.E. Huarmey. Esto sugiere que los programas educativos dirigidos tanto a adolescentes como a sus padres pueden ser efectivos para mejorar las actitudes hacia la vacunación contra el VPH.

Los resultados de nuestro estudio, junto con la evidencia de investigaciones previas, indican que el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y las actitudes hacia su administración están estrechamente relacionados. La aceptación de la vacuna es mayor entre aquellos con un conocimiento más alto, lo que subraya la necesidad de intervenciones educativas efectivas para aumentar el conocimiento y, por ende, la aceptación de la vacuna.

Las estrategias de salud pública deben enfocarse en la implementación de programas educativos que proporcionen información clara y accesible sobre la vacuna contra el VPH, sus beneficios, su seguridad y su eficacia. Estos programas deben ser dirigidos tanto a padres como a adolescentes, utilizando medios de comunicación masivos y

actividades comunitarias para alcanzar una mayor cobertura. Además, es crucial abordar las preocupaciones y los mitos relacionados con la vacuna para reducir el temor y la desconfianza.

Así mismo los resultados obtenidos son confrontados con el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, proporcionando una comprensión profunda de los factores que influyen en los comportamientos y las actitudes hacia la salud.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender es un marco teórico valioso para entender las conductas y motivaciones que las personas poseen respecto a la salud. Este modelo se enfoca en la responsabilidad individual en el cuidado y las decisiones de salud, destacando la modificación de conductas basadas en motivaciones y actitudes. El MPS identifica dos factores principales que influyen en los comportamientos de salud: factores cognoscitivo-perceptuales y modificadores.

Estos factores se refieren al conocimiento de la salud y su importancia, lo cual influye directamente en la conducta de la persona. En nuestro estudio, las madres con un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH mostraron una actitud de aceptación total (25.7%), mientras que aquellas con conocimiento medio presentaron mayoritariamente una actitud de media aceptación (45.9%). Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre la vacuna y su importancia está asociado con actitudes más positivas hacia la vacunación, alineándose con la teoría de Pender que establece que el conocimiento de la salud influye en las conductas de promoción de la salud.

El hecho de que el 10.8% de las madres tenga un conocimiento bajo y muestre principalmente actitudes de rechazo o media aceptación destaca la necesidad de intervenciones educativas para mejorar el conocimiento y, en consecuencia, las actitudes hacia la vacunación.

Los factores modificadores incluyen influencias interpersonales, demográficas y biológicas que afectan el comportamiento de una persona. En nuestro estudio, las actitudes hacia la vacuna también pueden estar influenciadas por estos factores. Por ejemplo, las preocupaciones sobre los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna, así como las influencias culturales y sociales, pueden actuar como modificadores que afectan negativamente las actitudes hacia la vacunación.

La teoría de Pender sugiere que las influencias interpersonales, como el apoyo de familiares y profesionales de la salud, pueden mejorar las actitudes hacia comportamientos saludables. En el contexto de nuestro estudio, la promoción activa de la vacunación por parte de los profesionales de la salud y la creación de un ambiente de apoyo pueden ser cruciales para mejorar la aceptación de la vacuna entre las madres con conocimiento bajo o medio.

Los hallazgos de este estudio tienen importantes implicaciones para la práctica de enfermería. Los profesionales de la salud deben centrarse en proporcionar educación y apoyo continuos a las madres para mejorar su conocimiento sobre la vacuna contra el VPH y abordar cualquier preocupación o mito relacionado con la vacunación. Utilizando el Modelo de Promoción de la Salud de Pender, las enfermeras pueden desarrollar e implementar programas educativos que no solo informen a las madres sobre la vacuna, sino que también fomenten actitudes positivas y comportamientos saludables.

Además, es crucial que los profesionales de la salud trabajen en colaboración con las comunidades para crear un entorno de apoyo que refuerce la importancia de la vacunación y otros comportamientos de promoción de la salud.

XI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

11.1 Conclusiones:

El 63.5% de madres tiene nivel de conocimiento moderado, mientras que 25.7% tiene nivel conocimiento alto y 10.8% de madres poseen nivel bajo de conocimientos.

El 52,7%, de madres de I.E.E. de Huarney poseen actitud de aceptación media sobre vacuna contra VPH, seguido por actitud de aceptación en 36,5%, y actitud de rechazo en 10,8%.

Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarney.2023 ($p = 0.000 < 0,05$) con coeficiente de correlación positiva alta de 0.709.

11.2. Recomendaciones:

A profesionales de enfermería con equipo multidisciplinario de Salud incentiven a programas de salud escolar para la sensibilización en madres, padres, profesores y estudiantes sobre vacunación contra VPH.

Se fomente las sesiones educativas donde se involucren los sectores de salud, sectores de educación y poder aclarar dudas que tengan los familiares y/o ciudadanos en general acerca del VPH y cáncer de Cuello uterino.

Llevar a cabo programas en entidades educativas sobre la sexualidad y medidas preventivas contra VPH, involucrando a los familiares y profesores.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer. [Online].; 2024. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>.
2. Isla C, Solar M. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una Institución Educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2015. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/378>.
3. Organización panamericana de la salud. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Online].; 2019. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2019-cancer-cervicouterino-es-tercero-mas-frecuente-entre-mujeres-america-latina>.
4. Federación Americana de Medicamentos. La FDA aprueba el uso ampliado de Gardasil 9 para incluir a personas de 27 a 45 años de edad. [Online].; 2018. Available from: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-aprueba-el-uso-ampliado-de-gardasil-9-para-incluir-personas-de-27-45-anos-de-edad>.
5. American Cancer Society. Vacunas contra el VPH. [Online].; 2020. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vacunas-de-vph.html#:~:text=La%20vacuna%20Gardasil%20tambi%C3%A9n%20ayuda,%2C%2045%2C%2052%20y%2058>.
6. Hernandez D, Apresa T, Patlan R. Panorama epidemiológico del. [Online].; 2015. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457744942006.pdf>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino. [Online].; 2015. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.

8. Ministerio de salud. El virus de papiloma humano(VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino. [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>.
9. Rivas A. Perú reporta aumento de casos de cancer de cuello uterino. [Online].; 2022. Available from: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>.
10. Ministerio de salud. Vacunación contra el VPH se amplía para niñas y adolescentes hasta los 18 años. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/919766-vacunacion-contr-el-vph-se-amplia-para-ninas-y-adolescentes-hasta-los-18-anos>.
11. Ministerio de salud. Plan nacional de prevencion y control de cancer de cuello uterino. [Online].; 2021. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>.
12. Biblioteca Naiconal de Medicina de los EE.UU. El VPH y el cáncer de cuello uterino: Lo que debe saber. [Online].; 2020. Available from: <https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/el-vph-y-el-cancer-de-cuello-uterino-lo-que-debe-saber>.
13. Luna P, Tanya M, Prieto N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria. [Online].; 2021. Available from: <file:///C:/Users/51974/Downloads/204-Texto%20del%20art%C3%ADculo-530-1-10-20210325.pdf>.
14. Jurado C, Acost L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano(VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación.

- Barrio San Roque y aledaños. [Online].; 2017. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/23645>.
15. Ramirez M, Araque E, Hermosilla M, Muñoz G. Conocimiento respecto a la vacuna contra el virus de papiloma humano, entre estudiantes del 4° y 5° básico de la institución educativa los angeles. [Online].; 2020. Available from: https://www.researchgate.net/publication/338047042_TESIS_MAGDALENA_2019.
 16. Ramirez M. Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los padres de los adolescentes en la Comunidad de Caoba, Yaguata, San Cristobal, Agosto. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/1286>.
 17. Riofrio B, Contento B. Conocimientos y actitudes sobre el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas en la Escuela José Molina, Machala. [Online].; 2019. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20611>.
 18. Ramos de la cruz RdP. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5793>.
 19. Gomez H, Mendoza J. Conocimientos y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del caserío Rumococha Iquitos. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6898>.
 20. Ramos K. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6504>.

21. Ccance Y, Ecos M. Conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de primaria en la prevención del Virus Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego, Zárate. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36416>.
22. Choque M. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a13 años, en centro de salud San Luis, Lima. [Online].; 2018. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2463>.
23. Del Rio M, Rojas A. Conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en adolescentes, Distrito de Moro. [Online].; 2020. Available from: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3701>.
24. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. [Online].; 2019. Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/328/3281358004/html/>.
25. Baez O. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina. [Online].; 2020. Available from: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105#:~:text=Seg%C3%BAn%20Mario%20Bunge%2C%20el%20conocimiento,de%20hechos%20reales%20y%20objetivos>.
26. Agudelo C, Martinez L, Ortiz I. Gestión del conocimiento: un activo intangible a través de la investigación. [Online].; 2013. Available from: <file:///C:/Users/51974/Downloads/Dialnet-GestionDelConocimiento-5907265.pdf>.
27. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [Online].; 2014. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009.

28. Nin V, Valle J. Aportes de las ciencias cognitivas a la educación. [Online].; 2021. Available from: https://ipes.cfe.edu.uy/images/novedades/novedade_externas/2024/Neurociencias_CICEA.pdf.
29. Instituto Nacional de Cancer. Se confirma que la vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino. [Online].; 2020. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2020/vacuna-vph-previene-cancer-cuello-uterino-estudio-sueco>.
30. Rojas N. Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. [Online].; 2019. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400022.
31. Centros para el control y la prevención de enfermedades. ¿Cuándo debería ponerle la vacuna a mi hijo? [Online].; 2020. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/hpv-sp.html>.
32. American cancer society. Información que los padres deben saber sobre las vacunas contra el VPH. [Online].; 2021. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/informacion-que-los-padres-deben-saber-sobre-las-vacunas-contr-el-vph.html>.
33. Pagina oficial de gobierno. Mitos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano(VPH). [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contr-el-virus-del-papiloma-humano-vph>.
34. Medline Plus. Virus del papiloma humano. [Online].; 2024. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>.

35. Martinez L, Silva D. Acciones de enfermería en prevención del virus del papiloma humano en adolescentes de 9 a 12 años de edad, en El Recinto “El Achiote”. [Online].; 2019. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6637>.
36. Diario Oficial El Peruano. Modifican la “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación” y el Documento Técnico: “Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano para el Año Fiscal 2024”. [Online].; 2024. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2274861-1>.
37. Pagina de Gobierno Oficial. Minsa vacunará a las niñas de quinto grado de primaria contra el Virus del Papiloma Humano. [Online].; 2017. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14231-minsa-vacunara-a-las-ninas-de-quinto-grado-de-primaria-contr-el-virus-del-papiloma-humano>.
38. Instituto Nacional del Cancer. Vacunas contra el virus del papiloma humano(VPH). [Online].; 2024. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>.
39. Del la Poza M, Roca C, Besa M, Carrillo R. Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual(II). Lesión ulcerada genital. Vulvovaginitis. Virus del papiloma humano. [Online].; 2024. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002391>.
40. Sendagorta E, Laguna L. Tratamiento de la dermatitis atópica. [Online].; 2009. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000300004.
41. Galvez D, Lazaro M, Muñoz E. Vacuna Escolar. [Online].; 2018. Available from: https://economicas.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/12784/glvez-dora-rosa.pdf.

42. Ubillos S, Mayordomo S, Paez D. Componentes de la actitud, Modelo de la accion razonada y accion planificada. [Online].; 2017. Available from: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
43. Garcia M. Despliegue de la sibjetividad docente percepciones y proyecciones axiologias respecto a la convivencia escolar. [Online].; 2020. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/162130554.pdf>.
44. Sanchez E, Garay A, Campos Y. Percepción de las madres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa Pública. [Online].; 2016. Available from: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/255>.
45. Aristabal P, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Online].; 2011. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
46. Hernandez Sampieri R, Mendoza C. Metodologia de la Investigacion las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta: Mc Graw Hill; 2023.
47. Siurama JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. [Online].; 2010. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006.
48. De la Fuente E, Mira L. Las 47 preguntas sobre el virus del papiloma humano, VPH. [Online].; 2008. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000300010.

49. Sendagorta E, Burgos J, Rodriguez M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. [Online].; 2019. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-S0213005X19301223>.

50. Pagina Oficial de Gobierno. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>.



VIII. ANEXOS

ANEXO N° 01



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL HUARMEY.2023”

Investigador responsable: Robles Rodríguez, Candy María De Los Ángeles

Asesor: Dr. Enrique Daniel González Ayala

Escuela Profesional: Enfermería

Entidad: Universidad Nacional de Barranca

ACOTACIÓN DEL ESTUDIO:

En documentación, le instamos a colaborar en el análisis cuyo propósito primordial es: **Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre la vacuna del papiloma virus humano en madres de escolares Institución Educativa Estatel Huarmey.2023.**

PROCEDIMIENTOS:

Si Usted decide aceptar colaborar en el estudio; nos permite efectuarle un cuestionario el lapso cercano para la contestación del mismo es de 10 minutos.

Solamente tendrá que brindar respuesta con sinceridad a interrogantes de cuestionario, que permanecerá anónimo para proteger su intimidad. Estas medidas se utilizarán para determinar la gravedad de la depresión.

RIESGOS:

Su colaboración no involucra algún peligro para la salud.

BENEFICIOS:

Teniendo su correspondiente diagnóstico, se le dará a conocer, de acuerdo a ello se le brindará consejería.

COSTO Y COMPENSACIÓN.

Su intervención no implicará gasto alguno. Su colaboración en análisis no implica beneficio o desembolso monetario alguno.

CONFIDENCIALIDAD

Toda la información recopilada será completamente anónima. Además, la información recopilada se utilizará para los objetivos científicos del estudio, manteniendo la estricta confidencialidad de los datos de los participantes. De ello serán responsables los investigadores responsables del proyecto como custodios de información, quienes tomarán precauciones necesarias para asegurar correcto tratado de información, protección de los mismos registrados y su apropiada custodia.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

Su asistencia es totalmente autónoma además de voluntaria, y posee derecho a retirarse de ella o a dejar de participar en cualquier momento que lo desee sin tener que ofrecer una razón ni enfrentarse a ninguna repercusión. En cualquier momento a lo largo de la ejecución del proyecto, si desea sumarse o tiene consultas al respecto, es bienvenido.

Si posee duda algún respecto las cuestiones éticas de estudio o considera que se han vulnerado sus pertinentes derechos, Póngase en contacto con Comité de Ética en Investigación de UNAB al email: cepi@unab.edu.pe.

Un duplicado de documento se le brindará.



ANEXO N° 02



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo....., con
 DNI:..... conforme a lo detallado en documentación, afirmo de forma voluntaria mi colaboración en el análisis “**Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus Papiloma Humano en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarney.2023**” del investigador responsable: Robles Rodríguez, Candy María De Los Ángeles. Declaro haber recepcionado información sobre propósito, la relevancia y los hallazgos esperados, así como sobre particularidades de mi participación. Entiendo que la información que brinde durante desarrollo del análisis será anónima además de confidencial, y que no se utilizará para ningún propósito fuera de este análisis. Sé que puedo hacer preguntas en algún instante y que puedo retirarme cuando lo desee, sin necesidad de brindar explicaciones ni enfrentar consecuencias por mi elección.

Si tengo dudas sobre mi colaboración, me comunicaré con autor a cargo. Si percibo que mis derechos han sido perjudicados, tengo opción de comunicar al Comité de Ética para Investigación de UNAB, enviando un email a cepi@unab.edu.pe. Asimismo, se me brindará duplicado de consentimiento y tengo posibilidad de requerir datos respecto a hallazgos del estudio una vez que haya culminado. Para hacerlo, puedo contactar a autor de proyecto a través del correspondiente email: croblesr141@unab.edu.pe o móvil 967753265.

Huarney,.....de.....de.....

 Participante

 Firma

 Investigador

 Firma

ANEXO N° 03



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO: “CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES”

Estimada madre de familia a continuación se detalla un conglomerado de ítems que fueron realizados con el propósito de establecer conocimientos que poseen respecto a la vacuna contra VPH, y conforme a ello, el colaborador de salud pueda generar guías enfocadas a madres para prevenir cáncer de cuello uterino. Este cuestionario es ANÓNIMO, en otras palabras, no es requerido que registre su nombre. De antemano se les brinda el agradecimiento por su participación.

INSTRUCCIONES: A continuación, se detallan un conjunto de ítems vinculados con la vacuna contra el VPH, por lo cual debe efectuar la marcación con aspa(X) respuesta que considere pertinente.

Recordar: ¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!

I. DATOS INFORMATIVOS:

1. Edad madre: años.
2. Nivel educación:
 - a. Primaria Completa ()
 - b. Primaria Incompleta ()
 - c. Sec. Completa ()
 - d. Sec. Incompleta ()
 - e. Superior ()

3. Ocupación:
- a. Independiente ()
 - b. Dependiente ()
 - c. Ninguna ()
4. Recibió orientación respecto a vacuna contra VPH:
- a. Sí ()
 - b. No ()
5. Su menor hija recibió vacunación contra VPH:
- a. Si ()
 - b. No ()

II. CONOCIMIENTOS RESPECTO VACUNA CONTRA VPH:

1. Respecto a clases de VPH:
- a) Todos generan cáncer.
 - b) Algunos producen solamente verrugas y lesiones que provocarían cáncer.
 - c) Ninguno genera cáncer
 - d) Todos generan lesiones benignas (poseen curación).
 - e) No sé.
2. ¿Quiénes se pueden contagiar de VPH?
- a) Solamente hombres que poseen sexo con hombres.
 - b) Trabajadoras sexuales.
 - c) Adolescentes.
 - d) Cualquier individuo mujer u hombre.
 - e) No sé.
3. El VPH es adquirido por:
- a) Agarrarse de la mano o abrazarse
 - b) Relaciones sexuales
 - c) Compartir elementos de higiene individual (cepillo, toallas, papel higiénico)
 - d) Escases de higiene en la zona genital
 - e) Por herencia

4. ¿Qué enfermedades protege vacuna contra VPH?
- a) Cáncer de próstata
 - b) Cáncer de cuello uterino además de verrugas ano genitales.
 - c) SIDA
 - d) Cáncer de mama
 - e) No conoce
5. La vacuna contra el VPH en féminas posee superior efectividad cuando se aplica:
- a) Previo de comienzo actividad sexual.
 - b) Una vez comenzada actividad sexual.
 - c) Cuando infectan con VPH.
 - d) Cuando se presentan síntomas y signos de cáncer de cuello uterino.
 - e) No conoce
6. Vacunar niñas contra VPH es primordial debido a que:
- a) Estado peruano incentiva vacunación a niñas en I.E.
 - b) Es gratuita la colocación de la vacuna contra VPH.
 - c) Brinda protección contra padecimientos de transmisión sexual.
 - d) Es la manera apropiada de prevención del cáncer de cuello uterino.
 - e) No sé
7. Edad de aplicar vacuna contra VPH en niñas:
- a) A partir de 12 hasta 19 años
 - b) A partir de 18 años a más.
 - c) A partir de 09 hasta 13 años
 - d) A partir de 50 años
 - e) No sé
8. ¿Quién es el profesional idóneo para efectuación de vacuna contra VPH?
- a) Enfermera.
 - b) Farmacéutica.
 - c) Obstetra.
 - d) Médico.
 - e) Cualquier individuo que sepa aplicar inyección.

9. Vacuna contra VPH en niñas se aplica en:
- a) Hombro
 - b) Nalga
 - c) Abdomen
 - d) Cavidad oral.
 - e) No sé
10. ¿Qué efectos secundarios se presenta al aplicarse la vacuna contra VPH?
- a) Dolor
 - b) Resfrió
 - c) Daño cerebral
 - d) Ninguno
 - e) No sé
11. ¿Cuántas dosis de vacuna contra VPH deben efectuarse niñas para encontrarse con protección?
- a) 2
 - b) 3
 - c) 4
 - d) Solamente 1
 - e) No sé
12. Posterior de aplicarse la 1 dosis, ¿Cuándo deben de completar 2da dosis de vacuna contra VPH en niñas?
- a) 2da dosis a 6 meses de primera.
 - b) 2da dosis a 2 meses de primera y 3era a 6 meses de 2° dosis.
 - c) 2da dosis a 2 meses de primera y 3era a 6 meses de 1° dosis.
 - d) Ninguno, es solamente 1 dosis.
 - e) No sé.
13. En la situación de que la niña no llegue a completar dosis de vacuna contra VPH:
- a) Debe iniciar de esquema nuevo de vacunación, hasta cumplir dosis.
 - b) Debe aplicarse solamente dosis que le hace falta.
 - c) Ya no se requiere la vacunación.
 - d) No sé.

e) Ninguna

14. Si la niña manifiesta fiebre, debe de ser vacunada:

a) Sí, no existe algún inconveniente.

b) Sí, siempre y cuando se encuentre con tratamiento a nivel médico.

c) No debe de ser vacunada.

d) No sé.

e) Ninguna

15. Vacuna contra VPH que suministra ESSALUD en cotejo con la vacuna de consultorio particular. ¿Cuál posee superior efectividad?

a) Superior efectividad ESSALUD

b) Superior efectividad, consultorio privado.

c) Las dos poseen la misma efectividad (ESSALUD y consultorio particular).

d) No sé.

e) Ninguna



ANEXO N° 04

AUTORES: De Gracia y Díaz



CUESTIONARIO “ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES”

Se le detalla un conjunto de enunciados asociados con la vacuna contra el VPH, por lo que debe marcar con(X) conforme incumba su contestación.

De acuerdo	A	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	I	Desacuerdo	D
------------	----------	---------------------------------	----------	------------	----------

N°	AFIRMACIONES	A	I	D
1	Considero que la manera más apropiada de prevención de cáncer de cuello uterino es por medio de vacuna contra VPH.			
2	Creo relevante completar dosis de vacuna contra VPH para certificar protección en niñas.			
3	Creo que es efectiva la aplicación de vacuna contra VPH en niñas que no han comenzado actividad sexual.			
4	Debería vacunar contra VPH únicamente en niñas que poseen pareja o enamorado.			
5	Creo que solamente con 1 dosis de vacuna mi hija se encontraría con protección contra VPH.			
ACTITUD AFECTIVA				
6	Es aceptable vacunación contra VPH debido a que no produce perjuicios en organismo de niñas.			
7	Me preocupa que vacuna posea negativos efectos en salud de mi hija.			
8	Creo que no es seguro que niñas siendo tan pequeñas sean vacunadas contra VPH.			
9	Vacuna colocada por estado temo que afecte salud de mi hija.			
10	Tengo temor que vacunar a mi hija, ella inicie temprano vida sexual y piense que no podrá contraer ninguna enfermedad de transmisión sexual.			

ACTITUD CONDUCTUAL			
11	Vacunaría a mi hija contra VPH para prevenir que produzca cáncer de cuello uterino a futuro.		
12	Apoyo vacunación contra VPH, debido a que no llega a influir en comienzo de actividad sexual.		
13	Me encontraría motivada a educar a mi hija respecto VPH y la manera de prevenirlo		
14	Estoy en apoyo de que mi hija se le aplique totalidad de dosis contra VPH debido a que es una forma de resguardar su salud.		
15	Trasladaría a mi hija al centro de salud de la comunidad para la vacunación.		



ANEXO N° 05



CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL CUESTIONARIO

CONFIABILIDAD: Procedimiento de confiabilidad de instrumento

“conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma virus humano”, se consiguió los hallazgos por medio de prueba piloto por los autores, De Gracia y Díaz, empleando el Alfa de Cronbach, debido a que es una metodología de confiabilidad instrumento de medida por medio alfa de Cronbach.

Ecuación:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

En el cual:

K: La cantidad de ítems

Si²: Suma Varianza de Ítems

St²: Varianza suma de Ítems

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

Criterio valorar coeficiente alfa de Cronbach

Rangos	Magnitud
Superior al 0,9	Excelente
Superior al 0,8 e inferior al 0,9	Bueno
Superior al 0,7 e inferior al 0,8	Aceptable
Superior al 0,6 e inferior al 0,7	Cuestionable
Superior al 0,5 e inferior al 0,6	Pobre
Inferior a 0,5	Inaceptable

TEST	Cantidad casos		Cantidad ítems	Alpha Cronbach	
	<i>Piloto</i>	<i>Muestra</i>		<i>Piloto</i>	<i>Muestra</i>
Nivel de Conocimientos de madres respecto vacuna VPH	25	45	15	0,786	0,847
Nivel de Actitudes de madres frente vacunas VPH	25	45	15	0,942	0,894

Interpretación:

Conforme con la tabla, en la cual se detalla la prueba de confiabilidad de los instrumentos para medir conocimientos además actitudes de madres correspondientes a vacuna VPH dieron un valor de 0.847 y 0.894 respectivamente, demostrando que los instrumentos son buenos y se encuentran aptos para aplicarlos.

VALIDEZ: El cuestionario fue validado por el criterio de 5 expertos con conocimiento de nuestras variables de estudio.

Apellidos y nombres	Grados
Chambergo Valverde, Herminda Consuelo	Doctora en Salud Pública
Curipaco Oncebay, Cesar Augusto	Doctor en Docencia Superior
Jaramillo Mampis, Kenia Betzy	Magister en Ciencias de Enfermería
Alvarado Zúñiga, Carmen Rosa	Doctora en Enfermería
Terrones Gálvez, Edward Iván	Magister en Estadística e Informática

Los especialistas valoraron cada ítem por cada variable. Se detallan correspondientemente:

Preguntas	Jueces						
	N°	1	2	3	4	5	Total
1	4	4	4	4	4	5	22
2	4	4	4	4	4	4	22
3	4	4	3	4	4	4	19
4	4	4	4	4	4	4	20
5	4	4	4	4	4	4	20
6	4	4	4	4	4	5	21
7	5	4	4	4	4	4	21
Total							145

Coeficiente de Validación de Contenido (CVC)

Sx	Mx	CVC 2	P	CVC 2
22	4.4	0.88	0.00032	0.87968
22	4.4	0.88	0.00032	0.87968
19	3.8	0.76	0.00032	0.75968
20	4	0.8	0.00032	0.79968
20	4	0.8	0.00032	0.79968
21	4.2	0.84	0.00032	0.83968
21	4.2	0.84	0.00032	0.83968
145				0.82825143

Valor CVC	Significado validación además concordancia
De 0 hasta 0,60	Inaceptable
Superior de 0,60 e inferior o equivalente de 0,70	Deficiente
Superior de 0,70 e inferior o equivalente de 0,80	Aceptable
Superior de 0,80 e inferior o equivalente de 0,90	Buena
Superior de 0,90	Excelente

Fuente: Hernández – Nieto(2011)

Interpretación:

Conforme con la tabla, en la cual se detalla la prueba de validez de los cuestionarios para medir conocimientos además de actitudes de madres respecto la vacuna de VPH dio un resultado 0.82 respectivamente, demostrando que los instrumentos son buenos para aplicarlos.



ANEXO 07



Tabla 4: Características sociodemográficas de las madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

Características sociodemográficas		N°	%
Edad	20 a 29	12	16.2
	30 a 39	39	52.7
	40 a 49	18	24.3
	50 a 59	4	5.4
	60 a mas	1	1.4
	Total	74	100
Nivel	Primaria Completa	10	13.5
	Primaria Incompleta	17	23
	Secundaria completa	18	24.3
	Secundaria Incompleta	19	25.7
	Superior	10	13.5
	Total	74	100
	Ocupación	Independiente	48
Dependiente		17	14.9
Ninguna		9	24.3
Total		74	100
Orientación	Si	39	52.7
	No	35	47.3
	Total	74	100
Vacuna	Si	36	47.6
	No	38	51.4
	Total	74	100

La Tabla 4 nos proporciona la distribución de frecuencias de particularidades sociodemográficas de madres de los alumnos de I.E.E. Huarmey. Es interesante observar que el grupo de edad de 30 a 39 años es el que tiene el porcentaje más alto, ya que representa el 52,7% del total de madres. Esto significa que más de la mitad de las madres de alumnos de esta institución pertenecen a este grupo de edad. Además, los datos también muestran que el 25,7% de las madres tienen estudios secundarios incompletos, lo cual es una cifra significativa.

La mayoría de las madres, el 60,8%, son independientes. Esto significa que no dependen económicamente de nadie y tienen capacidad para tomar decisiones por sí mismas y por sus familias. Es un signo positivo, pues indica que estas madres tienen un sentido de la autonomía y no están limitadas por las normas sociales.

También cabe destacar que más de la mitad de las madres, el 52,7%, recibieron orientación sobre la salud de sus hijos. Esto demuestra que la institución participa activamente en la educación sanitaria de los padres, lo que constituye un paso positivo hacia la creación de una comunidad más sana.

En conclusión, los datos presentados en la Tabla 4 proporcionan información valiosa sobre las particularidades sociodemográficas de madres de los alumnos de I.E.E. Huarmey. Es esencial utilizar estos datos para desarrollar intervenciones específicas que aborden las cuestiones destacadas en la tabla y promuevan la salud y el bienestar de la comunidad.



ANEXO N° 08



Pruebas Normalidad para conocer que prueba estadística ejecutar a Hipótesis.

Prueba normalidad

	Estadístico	Gl	Sig.	Shapiro-Wilk		Sig.
				Estadístico	Gl	
Conocimiento	,161	80	,000	,950	80	,005
Actitudes	,160	80	,000	,952	80	,007

a. Corrección significación Lilliefors

Interpretación: Tamaño de muestra de 80 madres en este estudio hace que sea apropiado utilizar la prueba de Kolmogorov-Smirnov, ya que es una herramienta estadística adecuada para tamaños de muestra superiores a 50. Esta prueba se aplicó a las variables de Conocimientos y Actitudes, y se observó que los niveles de significación(sig.) eran inferiores a 0,05($p < 0,05$), lo que indicaba que estas variables no seguían distribución normal. Por lo tanto, se utilizará en su lugar la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Esta prueba es especialmente útil cuando se trata de datos con distribución no normal, ya que no se basa en ningún supuesto sobre la distribución de los datos. Utilizando esta prueba, podemos comprender mejor la vinculación entre variables de Conocimientos y Actitudes en nuestra muestra de madres.

Hipótesis General:

Ho: No existe relación entre conocimientos y actitudes sobre vacuna contra VPH en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

Ha: Existe relación entre conocimientos y actitudes sobre vacuna contra el VPH en madres de escolares Institución Educativa Estatal Huarmey.2023.

Regla decisión: Si $p < 0,05$ efectuar rechazo de Ho (Hipótesis nula) y admitir Ha (alterna)

Correlaciones

		Conocimiento	Actitudes
Rho Spearman Conocimiento	Coef. correl	1,000	,709**
	Sig.(bil.)	.	,000
	N	80	80
Actitudes	Coef. Correl.	,709**	1,000
	Sig.(bil.)	,000	.
	N	80	80

** . Correlación significativa en nivel 0,01(bil.).

Detalla vinculación significativa entre conocimientos y actitudes sobre vacuna contra VPH en mamás de escolares I.E.E. Huarmey.2023 ($p = 0.000 < 0,05$).



Coefficiente correlación positiva alta de 0.709.



ANEXO N° 08



SOLICITUD: AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DE PROYECTO

 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo" 

SOLICITO: Permiso para realizar Proyecto de Tesis

Sr(a): Juan Orellana Brito
Director(a) de la I.E Santa Rosa de Santo Domingo – Huarney

I.E. SANTA ROSA
SANTO DOMINGO
RECEPCIÓN
Exp. 169 fecha 28-03-23
Firma [Firma]

Yo, ROBLES RODRIGUEZ CANDY MARIA, identificada con DNI N° 72674919, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

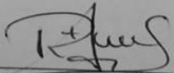
Solicito permiso para realizar el cuestionario del proyecto de tesis en su Institución sobre "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ESCOLARES INSTITUCION EDUCATIVA ESTATAL HUARMEY, 2022".

Los datos que se obtengan serán absolutamente confidenciales utilizados con fines científicos de la investigación.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Huarney, 28 de Marzo del 2023


CANDY MARIA ROBLES RODRIGUEZ
DNI N° 72674919