



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE
ADOLESCENTES. PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA
VICTORIA, LIMA-PERÚ 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

Noimi Beronica Pascual Alvino

Tesis desarrollada para optar el Título de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta
Código Orcid N° 0000-0001-5734-6764

Chincha, Ica, 2021

Asesor

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Martín Campos Martínez

Dedicatoria:

A quien ha guiado mi camino y marcará mi destino en todo momento a Dios.

Y a una persona muy especial para mí la Sra. Cristina que en paz descansa quien supo inculcar valores de humanidad y el amor a la vocación de enfermería.

Agradecimiento

A mis padres por guiar mi camino, por darme la vida e inculcarme valores pues ellos fueron el cimiento para la construcción de mi vida profesional que sentó en mí, las bases de responsabilidad y deseos de superación, a mi hijito Vicente por la motivación de concretar mis objetivos trazados, a mis hermanas y a mi esposo.

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021, para el cual se realizó un estudio observacional de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 263 adolescentes comprendidos en los 10 a 13 años, con sus respectivas madres, a quienes se les aplicó dos cuestionarios uno para el nivel de conocimientos de la vacuna del VPH y otro para la aceptabilidad, donde se obtuvo como resultados; el 17.87% presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 57.41% medio y el 24.71% alto. Asimismo, se encontró que el 42.21% presenta una aceptabilidad de la vacuna del VPH en un nivel desfavorable y el 57.79% favorable; por lo que se concluyó que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2021.

Palabras Clave: Conocimiento, aceptabilidad, vacuna, virus, adolescentes.

Abstract

This research aimed to determine the type of relationship between the level of knowledge and the acceptability of the human papillomavirus vaccine in adolescent mothers served at the Clas el Pino Health Post in Lima-Peru's La Victoria district, 2021, for which an observational study of non-experimental design was used. The sample consisted of 263 adolescents between the age of 10 and 13, with their respective mothers, who were given two questionnaires one for the level of knowledge of the HPV vaccine and the other for acceptability, where it was obtained as results; 17.87% have a low HPV vaccine level of knowledge, 57.41% mean and 24.71% high. It was also found that 42.21% have an accepted degree of HPV vaccine at an unfavourable level and 57.79% favorable; so it was concluded that there is a direct link between the level of knowledge and the acceptability of the human papillomavirus vaccine in adolescent mothers served at the Cerro el Pino Health Center in Lima-Peru's victory district, 2021.

Keywords: Knowledge, acceptability, vaccine, virus, adolescents

Índice general

Dedicatoria.....	iii
Resumen	v
Abstract.....	vi
Índice general	vii
Índice de figuras.....	ix
Índice de cuadros.....	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	14
2.3. Preguntas de investigación específicas	14
2.4. Justificación e importancia.....	15
2.5. Objetivo General	16
2.6. Objetivos Específicos.....	16
2.7. Alcances y limitaciones.....	16
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1. Antecedentes.....	18
3.2. Bases teóricas	22
3.3. Marco conceptual:	30
IV. METODOLOGÍA	32
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	32
4.2. Diseño de la Investigación	32
4.3. Población – Muestra	32
4.4. Hipótesis general y específicas	33
4.5. Identificación de las variables	34
4.6. Operacionalización de variables	35
4.7. Recolección de datos.....	36
4.7.1. Técnicas	36
4.7.2. Instrumentos: Validación y Confiabilidad.....	36
4.7.3. Técnicas de análisis e interpretación de datos	38
V. RESULTADOS	39
5.1. Presentación de Resultados	39

5.2. Interpretación de Resultados	46
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	52
6.1. Análisis de los resultados	52
6.2. Comparación resultados con antecedentes.....	52
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	62
Anexo 1: Matriz de Consistencia	63
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	65
Anexo 3: Instrumentos de medición	66
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	70
Anexo 5: Base de datos de la variable	73
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas.....	99
Anexo 7: Documentos administrativos.....	100

Índice de figuras

Figura 1.	Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.	39
Figura 2.	Distribución de datos según la variable aceptabilidad de la vacuna del VPH.	40
Figura 3.	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión aceptación	41
Figura 4.	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión negación	42
Figura 5.	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH	43
Figura 6.	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según aceptación	44
Figura 7.	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según negación	45

Índice de cuadros

Cuadro 1.	Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.	39
Cuadro 2.	Distribución de datos según la variable aceptabilidad de la vacuna del VPH.	40
Cuadro 3.	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión aceptación.	41
Cuadro 4	Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión negación.	42
Cuadro 5	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH.	43
Cuadro 6	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según aceptación.	44
Cuadro 7.	Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según negación.	45
Cuadro 8	Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano y sus respectivas dimensiones.	46
Cuadro 9.	Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano.	49
Cuadro 10.	Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano.	50
Cuadro 11	Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano.	51

I. INTRODUCCIÓN

La vacuna contra el VPH, está dirigida para prevención del cáncer ocasionado por este virus. “Existen diversos genotipos ligados a la oncogénesis, 2 de ellos dan origen entre el 60 y 80% del total de casos. Hay que tener en cuenta que, los genotipos vacunales, no son los que generan cáncer en el cuello uterino”. (1)

Las estadísticas, reportan en el 2018, más de 72.000 féminas tuvieron como diagnóstico cáncer de cuello uterino y un aproximado de 34,000 murieron por dicha patología en la Región de las Américas. Las cifras de muerte son 3 veces más elevadas en Latinoamérica y el Caribe que en Norteamérica, lo que permite hacer notar gran cantidad de desigualdades en salud. (2)

La OMS, señala al cáncer como una problemática de salud a nivel global, es así que el VPH es uno de los motivos principales de fallecimiento que ataca principalmente a las mujeres, lo que se va incrementando de manera considerable. (3)

La infección producida por el VPH, es la que va a originar el cáncer de cuello uterino. Dicha infección persistente tiene más posibilidades de desenvolverse en las mujeres. En diversos casos, el cáncer de cérvix es asintomático hasta que se encuentra en un estadio muy avanzado. (4)

La inmunización contra el VPH, puede disminuir considerablemente el peligro de adquirir CACU. “La OPS propone inmunizar a las niñas de 9 - 14 años, dado que la inyección resulta más eficaz durante ese periodo. Las inyecciones de VPH pueden ser utilizadas en 35 países y naciones de las Américas, pero las cifras de cobertura con las 2 dosis aún no logran alcanzar el 80% de las niñas”. (2)

En la actualidad la vacuna del VPH, nos confiere la oportunidad de reducir la incidencia de infección generada por el VPH en la población femenina de adolescente. En el plano nacional esta vacuna se maneja bajo la norma técnica que provee el esquema de vacunación desde el 2018. (5) Tanto es así, que casi 200 mil menores del sexo femenino del 5to de primaria recibieron dicha

vacuna durante el año 2019. (5)

En consecuencia el estudio se justifica, por su aportación teórica y práctica, a un tema importante para el sistema de salud; toda vez, que el CaCu es álgido problema de salud pública y el primer motivo de fallecimiento por cáncer en las féminas peruanas, generalmente el cáncer de cérvicouterino una vez instalada y no diagnosticada a tiempo conduce a la muerte; de ahí, que es imprescindible tener conocimientos sobre las formas de prevención, particularmente sobre la vacuna del VPH, esto favorecerá la aceptabilidad de la misma y por ende prevenir el CaCu.

Por lo anteriormente planteado, el objetivo del estudio fue determinar el tipo de relación que existe entre el nivel de conocimiento con la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de la Victoria de Lima-Perú, 2021.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

El VPH es el agente que ocasiona el CaCu; pero a su vez es el principal causante de gran cantidad de ITS en todo el planeta. Existen más de cien clases de VPH que contaminan a las células epiteliales, mucosas y genitales tanto de varones como de féminas. (6) “Los virus de papiloma humano pueden desencadenar infecciones y estas pueden ser de riesgo variado; gran cantidad de estas afecciones no muestran síntomas y con el trascurso de los años, estos pueden desvanecerse sin ningún tratamiento, sin embargo, en ciertas situaciones las infecciones de riesgo elevado pueden seguir y posteriormente concluir en el desarrollo del cáncer cervicouterino”. (6)

Cada año la cantidad de mujeres, diagnosticadas con cáncer de cérvix, acrecentó exponencialmente a medio millón de individuos. Según la OMS, el cáncer de CaCu es la cuarta patología causante de mortalidad a nivel global. (7) Por ende, se le asigna 311 365 muertes lo cual equivale aproximadamente el 7,5% del total de neoplasias sucedidas a nivel global (8). “Cada año, el CaCu se detecta a unas 83,200 damas y 35,680 mueren por esta patología en Latinoamérica; una parte representativa que equivale el 52 por ciento de ellas tienen menos de 60 años”. (7)

Por este motivo, se han desarrollado vacunas profilácticas con el fin de atacar al virus del VPH, lo cual evidencia un avance de gran notoriedad en la prevención primaria de este tipo de cáncer. (6) La vacuna del VPH, es de tipo recombinada conformada por virus inactivos, esto genera defensa hacia los principales genotipos de este patógeno los cuales son; genotipos 16 y 18 originarios de un 70% de los casos de CaCu; de igual forma, del 11 y 6 causante de los condilomas y verrugas genitales. Es de gran importancia recalcar que la vacuna debe administrarse antes del inicio de la relación sexual para que su accionar resulte más efectivo. (7).

En nuestro país, cada cinco horas fallece una fémina por CaCu, convirtiéndose así en una de las primeras causas de muerte en las mujeres teniendo una implicación anual que se estima entre 5,400 casos y 2,663 decesos (9). Durante el año 2017, en nuestro país llega a obtener el primer lugar con un 20,9%. Si bien las coberturas de inmunización se incrementaron, llegando a alcanzar el 77.1% en el 2017 (10), estas no son las óptimas, en los establecimientos de salud. En ese ámbito el nivel de conocimiento sobre la inyección del VPH, juega un rol preponderante en la aceptabilidad de la misma. En el establecimiento Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria, es común observar en las mamás de las adolescentes de 10 a 13 años, candidatas a la vacuna del VPH, cierto desconocimiento de este tipo de inmunización situación problemática que repercute en la aceptabilidad de la vacuna y, por ende, en las coberturas, con las consecuencias desfavorables para la salud pública, al favorecer la incidencia del cáncer cervicouterino. Teniendo en cuenta este planteamiento, me impulso a realizar el presente estudio sustentado en los conocimientos científicos y la experiencia personal durante las prácticas pre profesionales en dicho establecimiento de salud.

De acuerdo a esta problemática se plantea las siguientes interrogantes.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el

Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?

P.E.2: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación teórica: Es un tema de actualidad y es importante para los propósitos del sector salud; pues con el presente trabajo de investigación se sistematizó los niveles de conocimiento y la aceptabilidad de la inmunización del VPH, que tienen las mamás de adolescentes de 10 a 13 años, que acuden al Puesto de Salud Clas el Pino, del distrito de La Victoria; de forma tal, que se edificó un pensamiento que trata de complementar los vacíos que persisten sobre la problemática propuesta.

Justificación práctica: Esta base teórica permita elaborar adecuadamente las intervenciones preventivas-promocionales orientadas a mejorar las aptitudes y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, aportando posibles soluciones para mejorar las coberturas de inmunización y la prevención del cáncer de cuello uterino, contribuyendo de esta manera con la mejora de la salud pública y con los propósitos del sector salud.

Justificación metodológica: Este trabajo sirve como base para estudios posteriores y se empleó como aporte para otras investigaciones en el ámbito de la salud preventiva y promocional, lo que favorece el avance en la ciencia y en la concientización de la importancia de la Vacuna del VPH.

Importancia: El estudio es importante debido a que no existen trabajos de investigación a nivel local ni en el ámbito regional que hayan comprobado la relación que se da entre los conocimientos con el nivel de aceptabilidad de la inmunización con VPH, en el ámbito territorial y temporal donde se propone realizará el estudio, esta ausencia teórica simboliza una necesidad académica que debe ser tratada con estudios científicos.

2.5. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

2.6. Objetivos Específicos

O.E.1: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

O.E.2: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcance social: La población objeto de estudio fueron las madres de adolescentes de 10 a 13 años candidatas a la vacuna del VPH, atendidas en el establecimiento de salud

Alcance territorial: La investigación tiene como alcance el establecimiento de Salud de Cerro el Pino del distrito de La Victoria en Lima Perú.

Alcance temporal: La investigación se realizó desde noviembre del 2020 hasta mayo del 2021

Limitaciones: La pandemia por el Covid-19 ocasiono un incremento en el número de contagios en el Perú y el mundo, generando que el gobierno peruano disponga medidas de distanciamiento y confinamiento social, lo que conllevó a que el proceso de trabajo de aplicación en el que se aplicó el instrumento a la muestra planificada se viera afectada al tomar más tiempo de lo previsto.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Estudios internacionales

Mariñez M. (2018) En su estudio determinaron el conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del VPH padres de los adolescentes de la Comunidad de Caoba, Yaguajay, San Cristóbal, Agosto 2018; el estudio es descriptivo desarrollado a través de un momento y lugar específico. Los resultados evidencian que existe un conocimiento en un nivel bajo del 46.7%; asimismo se observa que el 71.4% no presenta conocimiento respecto a la vacuna; por otra parte, según lo observado en la práctica de aplicación de vacuna se encontró que el 21.4% tienen conocimiento ante un 78.6% que no lo tienen. (11)

Rodríguez L, Rincón D, Santamaria L. (2016) Realizaron un estudio con el objetivo de reconocer como las familias aceptan el suministro de la vacuna del VPH; de tipo análisis de contenido de las informaciones. Los resultados demostraron que la apreciación sobre la vacuna contra el VPH está ligado al conjunto de información que tiene la muestra y ello con el nivel de aceptación de la mencionada vacuna, siendo necesario otorgar una mejor preparación de la muestra en proporción de la inyección aplicada. (12)

Chaparro R, Vargas V, Zorzo L, et al. (2016) Estipularon un amplio nivel de aceptación de los representantes de las vacunas del VPH por parte de los representantes de las niñas y los factores asociados en un área de Resistencia, Chaco; la metodología aplicada fue con un enfoque cuantitativo. Los resultados fueron que el menos de la mitad presenta aceptación. La mayoría de las representantes fueron de sexo femenino. Comprendidas en las edades de los 38 años. La mayoría de las mujeres son religiosas practicantes (más de la mitad católica y el restante evangélica). La cuarta parte tenía una infanta como candidata para la vacunación. La mayoría indico que tiene un

bajo conocimiento respecto al tema. Y más de la mitad de las mujeres tenían información sobre la inmunización. Hubo una significativa aceptación en los tutores de las niñas, a los cuales ya se les había aplicado la primera dosis de la vacuna. (13)

Torrado D, Alvarez Y, Gonzales J, et al. (2016) Llevaron a cabo una investigación con la finalidad de poder explicar todo lo que concierne al VPH y la importancia de su vacuna en los padres de Rivera, Huila; la metodología fue de tipo transversal. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento fue bajo (44.35%); el 43.54% señalan al VPH como un agente causante de CaCu, sólo el 7.4% valora la utilidad de la vacuna como un método de prevención y la inyección fue aprobada por el 87% de la población de estudio. (14)

Estudios nacionales

Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Damaso- Mata B, et al. (2020) donde el propósito de estudio fue el de identificar el nivel de conocimiento, actitud, creencias que se relacionan con el nivel de aceptación de la vacuna de VPH en padres, Huánuco; de tipo transversal analítico. Los resultados permitieron evidenciar que el 27,3% de madres y padres no aceptaba la inyección. Asimismo se evidenció que cuando el nivel de conocimiento es medio las actitudes son positivas, además se denota una disminución de las creencias ideológicas, donde la preparación aumenta la aceptabilidad de la vacuna. Los que tenían menos conocimientos y más creencias presentaban una probabilidad más elevada de rechazar dicha vacuna. (15)

Obeso J, Reyes D. (2019) En su estudio evaluaron la relación entre los factores socioculturales y aceptabilidad a la inyección del VPH en madres de niñas y adolescentes, Distrito de Chimbote, 2019; de tipo descriptiva, correlacional y de corte transversal. Los resultados evidenciaron que un 82.54% de las participantes muestran una

aceptabilidad en la vacuna del VPH y un mínimo del 17.46% muestran un rechazo en la vacuna. Se concluye que existe una relación significativa entre las variables d estudio. (16)

De García K, Díaz L. (2019) Establecieron una asociación entre el grado de conocimiento y las actitudes que presentan ante las vacunas de VPH en las mamás de las adolescentes de quinto de primaria que estudian en una Institución Educativa; la metodología aplicada fue de tipo descriptiva correlacional. Se observaron los siguientes resultados: Las madres tienen un nivel de conocimiento medio (53.3%) y una minoría posee un alto conocimiento (11.1%), un poco más de la mitad no quiso colocarse la vacuna (51,5%) y solo una cuarta parte la acepta (22,2%); el 26.7% parcialmente la acepto. La gran cantidad de las mamás de las estudiantes encuestadas, las cuales conocen sobre de la inyección contra el VPH, demuestran una actitud de aceptación. La asociación que hay entre el conocimiento que tienen y las acciones maternas frente a la vacuna es relevante. (17)

Salome M, Echevarría A. (2018) Evaluaron el grado de conocimiento que poseen los adolescentes y la aceptación que tenían los padres frente a la vacuna del virus del Papiloma Humano en la Micro Red de Chilca; la metodología aplicada en esta investigación fue de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. Más de la mitad de la muestra tu vieron una buena recepción de la aplicación de la vacuna del VPH en sus hijas. Siendo aceptada en un 62% de los padres, con un rango de edades de 36 - 40 años en el 49 %, menos de la mitad tienen como ocupación el comercio (41%) y alcanzando secundaria completa el 66%. (18)

Benancio D. (2018) En su estudio establecieron el grado de conocimiento y como aceptaban los padres de familia la vacuna del VPH en las estudiantes de 5to y 6to de primaria, I.E Víctor Reyes

Roca de Naranjillo 2018; la metodología aplicada es de tipo descriptivo correlacional. Se observó que la mayoría de los padres tienen un elevado grado de conocimiento bueno sobre los factores de riesgo, para infectarse de IVPH; el 66% de progenitores presentaron el nivel de conocimiento bueno sobre las maneras de contagio, del VPH; El 52% de progenitores presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre medidas de prevención, contra el VPH y el 48% nivel de conocimiento regular; El 52% de progenitores presentaron un conocimiento bueno. (3)

Toribio A, Diaz N. (2018) el objetivo de su estudio fue encontrar la correlación del conocimiento y el nivel de aceptación de tienen las madres con la vacuna del VPH en los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria que acuden a la I.E “General Prado”, Callao, 2017; la metodología fue con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Se observaron los siguientes resultados: más de la cuarta parte de las madres tienen un bajo grado de conocimiento, presentando otro grupo un conocimiento medio y la otra cuarta parte tiene un alto conocimiento referente a lo accesible que es la inyección del VPH es positivo en el 70% de mamás encuestadas y desfavorable en el 30% de mamás. A sí mismo, al aplicar Rho de Spearman se llegó a la conclusión que no hay existencia de una asociación directa entre el grado del conocimiento y la aceptación que tiene la vacuna del VPH en las madres de los estudiantes de 5to y 6to grado Primaria de la Institución. (19)

Choque M. (2018) En su investigación evaluaron la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la inyección contra el VPH de las progenitoras de infantes de 9 a 13 años en el Centro de Salud, San Luis, 2017; la metodología tuvo un enfoque cuantitativo. Se observó que mas de la cuarta parte de las madres tienen un elevado grado de conocimiento, casi la mitad tiene un grado medio de conocimiento y la cuarta parte tiene un mínimo grado de conocimiento. La actitud de las madres en su mayoría es

regular, por lo que se puede concluir que el conocimiento está asociado con la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano. (20)

Nina L, Rojas G. (2018) El objetivo fue señalar los factores socio-demográficos y el grado de conocimientos que interactúan con el nivel de aceptación de la vacuna del VPH, por parte de los responsables de las estudiantes de los últimos años de primaria colegio José Carlos Mariátegui, Comas; estudio tipo descriptivo de corte transversal. Se observó que menos de la mitad de los representantes tenían menos de 40 años como factor socio sociodemográfico; casi toda la muestra eran mujeres, y un poco más de la cuarta parte tenía secundaria completa. La mayoría acepta la vacuna contra el virus del papiloma humano. Un poco más de la mitad tiene un grado de conocimiento medio en lo que respecta al virus. En conclusión, los estudiantes que aceptan la vacuna son aquellos que poseen un grado de conocimiento medio. (21)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Conocimiento

Se conceptualiza como una agrupación sistematizada de datos e informaciones que permite dar solución a una situación en particular o tomar una decisión. (22)

Según la Real Academia Española (2020), es la acción de conocer, donde se involucra la comprensión, el raciocinio, y el intelecto. (23)

“El conocimiento, subyace de la percepción sensorial la cual tiende a llegar al entendimiento y culmina con la razón, siendo así un grupo de informaciones aglomeradas, la cual se obtiene a través de la experiencia o el aprendizaje, consiguiendo de esa forma múltiples datos”. (24)

Los conocimientos se consiguen mediante diversos procesos como: sensación, memoria, vivencia, razonamiento, estudio - aprendizaje,

testimonio de terceros. Dichos procesos son motivo de investigación de la ciencia cognitiva. Tenemos que la exploración controlada, los ensayos, la modelización, la crítica de fuentes, las encuestas, entre otros procesos que son propiamente utilizados por las ciencias, pueden valorarse como una aplicación sistemática de los anteriores. (22)

Los niveles de conocimiento confieren el poder de analizar el nivel que poseen las personas poder abstraer, y se convierten en seres capaz de conocer. Hay cinco factores que categorizan el conocimiento, siendo los 3 primeros el instrumental, el técnico y el metodológico, lo cuales son desarrollados en la educación básica. Otro tipo de conocimiento es el teórico y el epistemológico los cuales, son desarrollados en la etapa superior. (25)

En la edificación del conocimiento científico, el primer momento se muestra por medio de los sentidos la asociación que hay con el medio interno, donde esto cabida al conocimiento vulgar o empírico que se adquiere por medio de las prácticas que el ser humano ejecuta cada día. Un segundo momento se da mediante el proceso de conceptualización sustentados este adquirido por la rutina, en otras palabras, que consigue por medio de las noticias o redes sociales. (26)

Está evidenciado que las informaciones que tenga uno sobre el VPH influyen considerablemente en su aceptación. (27)

Clasificación del conocimiento

- Vulgar: El ser humano aprende del medio donde se desarrolla, se enseña de padres a hijos. (28)
- Científico: Es aquel que se obtiene a través de distintos medios de validez, en el cual se coloca en práctica la reflexión y la razón por medio de la lógica, por lo que tiende a brindar respuestas a una búsqueda, intentando que los objetos provengan de la metodología de la búsqueda. (28)

3.2.1.1 Conocimiento de las madres sobre la vacuna del papiloma humano

Se refiere a la información que tiene la mamá con respecto al VPH, los individuos edifican su propio conocimiento y criterio sobre las inyecciones, a través de su propia vivencia y reflexión sobre ellas, además crean sus propios conceptos, haciendo uso de las informaciones que obtuvo, estos conceptos pueden ser científicos o espontáneos, partiendo de los conocimientos previos que posean. Es decir, la persona edifica sus propias definiciones de lo que aprende, en caso de no poseer conocimiento previo, será más fácil construir un nuevo aprendizaje referente a algún tema. Contribuyendo así en las decisiones y actitudes ante diferentes situaciones cotidianas. (26)

3.2.2. Aceptabilidad

La aceptabilidad en lingüística se define como una cantidad de patrimonios gramaticales y a su vez semánticos en las cuales deben tener un enunciado para que resulte claro para las personas que hablan un idioma o lenguaje en específico. La aceptabilidad resulta ser el conjunto de características o condiciones que hacen que una cosa sea aceptable por un grupo poblacional. (29)

Factores que se relacionan con la aceptación de la vacunación

- **Factores Sociales**

Conocimientos de los progenitores sobre la infección por VPH, los cuales se basan en la preparación e instrucción que tengan, además de las costumbres, tradiciones y religión que influyen en sus decisiones, igualmente está incluido la información que le brinda el profesional de la salud, enfermería, medios comunicativos, entre otros. (30)

- **Factores Psicológicos**

La capacidad que tienen los padres sobre la vacuna del virus del papiloma humano para que esta se pueda evitar que luego

desencadenara el CaCu, se ha evidenciado que depende de los conocimientos, y la creencia que estos tengan sobre la vacunación y todo su proceso. (31)

Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano

La aceptación hace alusión a la capacidad que tienen las madres para que la inyección contra el VPH sea aceptada o no sea aceptada. Son gran cantidad de factores los que intervienen en la aceptación de la inmunización como son el temor, el nivel social, el nivel económico, la cultura, la religión, nivel educativo entre otros. (29)

Constructos que componen la aceptabilidad de la vacunación

- Intención: Es el componente más directo y cerca al comportamiento ya que define si se va realizar una acción o no además esta es motivada por un objetivo específico. (13)
- Actitud: es la apreciación que realiza la madre referente a la realización del comportamiento y que está definida por las creencias propias acerca de los resultados de la conducta y sus evaluaciones. (13)
- Norma subjetiva: Indica la percepción que la madre tiene de las presiones de la sociedad que realice u omita cierto comportamiento y que está conformada en los individuos, o por la creencia que estos tengan referente a los comportamientos y a las ganas de satisfacer a los grupos. (13)
- Control conductual percibido: es la facilidad que tiene una persona para tener un comportamiento y que este refleje la experiencia vivida, de igual manera la anticipación de impedimentos y obstáculos. (13)

3.2.3 Vacuna contra virus papiloma humano

Una inyección es definida como “una preparación orientada para originar inmunidad contra un determinado virus o bacteria y para que el cuerpo tenga la capacidad de generar anticuerpos. Como, por ejemplo, de la producción generada por los microorganismos. Cabe destacar que comúnmente la técnica utilizada para la inmunización es la inyección, sin embargo, hay casos en que se inmuniza con vaporizador nasal u oral”. (32)

En la actualidad se sabe que hay tres tipologías de vacunas para el virus del papiloma humano que tienen la capacidad de inmunizar en los riesgos más elevados, las cuales están en diferentes países: (33)

- La vacuna que suele inmunizar contra los tipos 16 y 18 es la bivalente (33)
- La protectora del tipo 6 y 11 es la tetravalente. (33)
- Y la monovalente, protege de 6,11,31,33,45,52 y 58. 33)

Cabe destacar que las vacunas tienen partículas muy parecidas al virus, siendo estos factores idénticos al papiloma. Esta vacuna no tiene virus alguno, por lo que no podrían producir el virus. La vacuna lo que hace es activar los anticuerpos en contra de las PSV y puede prevenir la infección en caso de que haya alguna exposición. (33)

Entre los posibles efectos secundarios leves de la vacuna se mencionan el enrojecimiento de la zona de inyección, hipertermia y sensación de agotamiento. Una contraindicación de esta vacuna puede ser la sensibilidad que tenga la persona a algunos de los elementos. Debe evitarse colocársela a jóvenes que tengan alguna virosis o malestar o alguna coagulación en la sangre, esta también puede generar hemorragia intramuscular, por lo que debe evitarse colocársela a mujeres embarazadas. (34)

Efectividad de la vacuna

La vacuna contra el virus del papiloma humano es más efectiva cuando se les coloca a las infantas que no han estado expuestas a este. La orientación sobre la vacunación a las jóvenes es la medida

más preventiva. (35) Por lo que es preferible que la población a vacunarse sean niñas de 9 a los 13 años como máximo. (35)

La prevención es más difícil en jóvenes que ya hayan comenzado una vida sexual y hayan estado expuestas al virus. Por lo tanto, la prevención del papiloma debe ser antes de que la persona haya estado expuesta a ella. La vacuna no funciona en personas que ya tenga papiloma humano o que presentes infecciones que estén asociadas. (36)

Sugerencias de la Organización Mundial de la Salud entorno a la inmunización contra el Virus del Papiloma Humano

Esta entidad exhorta introducir la vacunación contra el VPH como complemento de los programas nacionales del calendario de inmunización teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- La prevención primaria del cáncer de cervix y otras patologías relacionadas con el VPH, cobran una gran importancia.
- Debe ser financiado.
- Se prioriza el costo/eficacia de las estrategias de inmunización en la región.
- La inyección contra el VPH, está dirigida o recomendada a las damas antes del inicio de las relaciones sexuales. (37)

Virus del papiloma humano

Sabemos que este patógeno es un transporte genético que posee su núcleo en el ácido nucleico, el genoma, siempre está envuelto por proteína y en situaciones por un lipoproteica. El virus posee toda la información necesaria para su propagación condicionándose por factores individuales.

Los VPH son virus que originan patologías proliferativas epiteliales de piel y mucosas. Su relación con el CaCu se conoce desde los años 70 y en la actualidad está demostrado que el VPH es el único agente etiológico que causa el CaCu(38)

Los VPH puede producir la muerte en un 50%, teniendo un elevado y mínimo riesgo. La mayoría de las muertes se dan en los países

subdesarrollados. En la mayoría puede generar cáncer el cual se produce por genotipos de alto riesgo oncogénico 16 y 18 y el 18% es provocado por los genotipos virales. (39)

Factores de riesgo de la infección por el virus papiloma humano

Cantidad de compañeros sexuales:

En los tiempos actuales ha aumentado la tolerancia en los comportamientos, conductas sexuales. Varios de los aspectos involucrados en las conductas sexuales que incrementan la probabilidad de tener relaciones coitales con un individuo potencialmente infectante. (40)

La cantidad de parejas sexuales, incrementa la posibilidad de exposición al VPH, por ende, a adquirir el virus en cuestión, sobre las mujeres comienzan antes de sus 16 años. (41)

Edad de las primeras relaciones:

Iniciar prematuramente una vida sexual implica que haya un mayor riesgo de contagios de ITS. Se ha evidenciado a su vez que en adolescencia los diferentes tejidos cervicouterinos tienden a ser más sensibles a las bacterias, colocando a la persona en un riesgo mayor. A los 17 años hay un riesgo mayor de que haya una lesión del epitelio. (42)

Uso inadecuado del preservativo:

El uso inadecuado del condón o que no se utilice, da lugar a la que se transmita el VPH y las diferentes ITS. Una de las medidas de prevención para frenar la propagación del virus es fomentar el uso adecuado del condón. (40)

Tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos

Es complicado para la mayoría de persona imaginar que el alcohol y el tabaco tienen relación con la adquisición del virus del papiloma humano, pero en el medio científico está demostrado que el hecho de fumar o consumir bebidas alcohólicas, tienen un efecto que conlleva la infección del virus del papiloma humano.

El efecto dañino del abuso en el consumo de alcohol origina ciertas sustancias que actúan como oxidantes, componentes cuyo hecho representa un mecanismo de vital importancia en la generación de

transformaciones malignas celulares/epiteliales.

Fumar tienen un efecto negativo en las secreciones vaginales, concretamente en las células epiteliales lo que se vuelve un momento propicio para que el virus se propague con mayor facilidad.

(40)

Trasmisión del Virus del Papiloma Humano

El VPH se trasmite a través del contacto con el área genital durante el coito. “No se trasmite a través de la sangre o fluidos del cuerpo. Por tanto, el VPH contagia por el contacto de la piel. Algunos estudios indican que 50% de las mujeres ya tuvieron relaciones coitales, lo que las hace indefensas al papiloma”. (43)

Síntomas del VPH

La mayor parte de individuos casi nunca se enterará que tienen VPH, ya que no tienen molestias porque sus sistemas de defensa matan al virus. En la mayor parte de seres humanos, el sistema inmune del organismo mata la infección que provoca el papiloma en un rango de 2 años, disminuyendo el alto y bajo riesgo. Se pueden dar el caso de que la infección producida por el papiloma no sea aniquilada. Pudiendo producir esto modificaciones en las células que con el pasar del tiempo puedan generar cáncer. (44)

El VPH por lo general carece o no tiene sintomatología, a menos que sea una clase o tipología que cause verrugas genitales. Estas pueden presentarse luego semanas o meses después del contacto con un individuo con el agente patológico viral. Las verrugas pueden aparecer años después de la exposición al mencionado agente viral, aunque esto ocurre en algunas pocas ocasiones. Usualmente, las verrugas se pueden observar como un diminuto abultamiento o grupos de elevaciones en el área genital en regiones externas. Pueden ser de variado tamaño, de formas múltiples generalmente planas o prominentes, o asemejarse a una coliflor. Si el paciente no recurre al facultativo por un tratamiento, las verrugas genitales en algunos casos pueden desaparecer, permanecer y no cambiar o aumentar en tamaño o en número es decir cursa con una

sintomatología variada. Es poco común que las verrugas degeneren en un carcinoma. (44)

3.3. Marco conceptual:

- **Conocimiento:** Acción de conocer, capacidad o facultad de los seres vivos, sobre todo del ser humano de que por medio de la razón puede comprender o entender alguna información interiorizándola y relacionándola con otra información generando información o cambios en él.
- **Aceptabilidad:** Cualidad de lo que es aceptable o se puede aceptar, debido a un conjunto de cualidades o características que generan aceptación por una cosa, algo o alguien debido a las condiciones favorables que se evidencian y ocasionan tolerancia por algo.
- **Virus:** Organismo microscópico y parásito por naturaleza que generalmente genera enfermedad una vez ingresado a una célula del organismo, no es considerado un ser vivo y se caracteriza por que está formado por proteínas (cápside) y ácidos nucleicos (ADN o ARN).
- **VPH:** es el virus del papiloma humano, un microorganismo viral que forma parte de los papovavirus, ocasiona una infección de transmisión sexual que en su etapa inicial es inofensiva y desaparece, sin embargo, algunos tipos pueden generar verrugas genitales e inclusive cáncer, siendo el más abundante el cáncer de cuello uterino.
- **Vacuna:** es un preparado medicamentoso basado en microorganismos atenuados, es decir estos pueden estar debilitados, aunque también pueden estar muertos, y pueden ser bacterias, hongos, parásitos, virus, los cuales al ingresar al cuerpo generaran la inmunización del organismo.
- **Inmunización:** es la acción de generar inmunidad en alguna persona, animal o planta contra una enfermedad o daño específico, esta inmunidad puede ser ocasionada de manera

natural gracias a nuestro sistema inmunológico como consecuencia de haber sufrido una enfermedad debido a que al ingresar un elemento patógeno al organismo, este se ve obligado a producir anticuerpos que sean compatibles con los antígenos del elemento patógeno, la otra opción es de generar inmunidad como consecuencia de la aplicación de vacunas.

- **Dosis:** cantidad de un medicamento o medicina que se debe administrar a un paciente como consecuencia de un diagnóstico y como parte de un tratamiento a fin de disminuir la sintomatología, también se puede relacionar al término a las cantidades establecidas para algunos procedimientos.
- **Posología:** forma parte de la farmacología, esta relacionada a la determinación de las dosis o cantidades que se debe administrar de algún medicamento al paciente según la naturaleza del medicamento, la enfermedad del paciente, el peso, la edad entre otros.
- **Complicaciones:** Dentro de las ramas de la salud se puede considerar que las complicaciones serían las adversidades que se presentan durante el acto médico o de la salud, esta también se puede dar después de un procedimiento o tratamiento o generarse sin explicación inicial conocida.
- **Aceptación:** Es la capacidad o acción de aceptar algo, es decir considerar o consentir alguna actividad específica, considerando que esta se encuentra dentro de parámetros normales que puedan ser aceptados.
- **Negación:** ES la capacidad o acción de no aceptar o negarse a algo, es decir no se considera o consiente alguna actividad específica, se puede considerar también que este rechazo se ocasiona como un mecanismo de defensa para enfrentarse a conflictos negando la existencia o relevancia

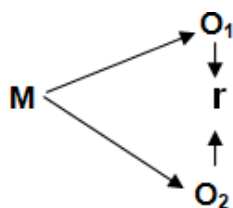
IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

Según los criterios de Supo (45) esta investigación se enmarcó dentro del tipo Observacional, porque el investigador no intervino, es decir no manipuló las variables. Prospectivo, debido a que los datos fueron obtenidos a propósito de la investigación no son recogidos de información existente y Transversal, porque se realizó la medición de la variable una sola vez. Asimismo, es de nivel relacional.

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño se encuadra en el no experimental, de corte transversal, correlacional. (45)



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

4.3. Población – Muestra

Población: Según Supo, la población es el conjunto de unidades de investigación. (45) La investigación tomó como población de estudio a las madres de adolescentes de 10 a 13 años, grupo etario asignado al Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria. (N= 840)

Muestra

Según, Supo, la muestra es una parte representativa de la población de estudio. (45) En consecuencia, se determinó el tamaño de la

muestra con el algoritmo matemático para poblaciones finitas o conocidas, al 95% de confiabilidad y una significancia de 0.05.

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

Dónde:

Tamaño de la población	N	840
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	263

Asimismo, la muestra es de 263 adolescentes comprendidos en los 10 a 13 años, con sus respectivas madres.

La muestra fue seleccionada de manera probabilística aleatorizada

4.4. Hipótesis general y específicas

4.4.1 Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

3.4.1 Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

4.5. Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH

Dimensiones:

- Virus
- Inmunización
- Posología
- Complicaciones

Variable 2: Aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Dimensiones:

- Aceptación
- Negación

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Valor final	Escala
V.1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.	Virus	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de virus: ítem 1 • Contagio del virus ítem 2 y 3 	Alto Medio Bajo	Ordinal
	Inmunización	<ul style="list-style-type: none"> • Protección de la vacuna ítem 4 • Eficacia ítem 5 y 15 • Importancia ítem 6 		
	Posología	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación o Administración ítem 7, 8 y 9 • Dosis ítem 11, 12 y 13 		
	Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Efectos adversos ítem 10 • restricciones: ítem 14 		
V.2: Aceptabilidad de la vacuna del VPH.	Aceptación	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación informada ítem 1 • Necesidad de la Vacuna ítem 2 • Actitud preventiva ítem 3 • Responsabilidad ítem 4 	Favorable Desfavorable	Ordinal
	Negación	<ul style="list-style-type: none"> • Temor o miedo ítem 5 • Inseguridad ítem 6 • Indiferencia ítem 7 • Religión ítem 8 		

4.7. Recolección de datos

Para la presente investigación, se partió por elaborar una carta de presentación dirigida al jefe del Puesto de Salud Clas el Pino. La Victoria, Lima-Perú, a fin de que permita realizar la investigación a través de la aplicación de instrumentos a la muestra de estudio seleccionada para obtener los resultados y su posterior interpretación y análisis lo cual duro dos meses durante enero y febrero del 2021.

El instrumento utilizado es anónimo y absolutamente confidencial, porque no lleva el nombre de las madres de las adolescentes.

Se comunicó a las madres de familia que su participación era voluntaria, además de anónima y por lo tanto sus respuestas no serían comunicadas individualmente, sino colectivamente en gráficos o tablas estadísticas,

4.7.1. Técnicas

Se utilizó la técnica de recolección de información denominada ENCUESTA, la misma que es frecuentemente empleada como estrategia de recolección de datos, ya que permite obtener información de modo rápido y eficaz.

4.7.2. Instrumentos: Validación y Confiabilidad

Para medir las variables se utilizó los siguientes instrumentos:

Cuestionario sobre conocimientos de la vacuna del VPH

Ficha técnica.

Autores: Fue elaborado por Luján (2016) y modificado por De Gracia y Díaz. (17)

Propósito: Evaluar los conocimientos sobre la vacuna del VPH

Aplicación: Madres de adolescentes

Dimensiones: Virus, Inmunización, Posología y Complicaciones

Puntaje: Mínima 01 y máxima 15 puntos.

Descripción.

El cuestionario, consta de 15 preguntas de opción de respuesta múltiple. Las respuestas afirmativas o correctas serán calificadas con un punto y a las no acertadas con cero, bajo la siguiente escala de valoración:

Nivel de conocimientos:

- Puntaje de 11 - 15: Alto
- Puntaje de 6 – 10: Medio
- Puntaje de 0 – 5: Bajo

Cuestionario sobre aceptabilidad de la vacuna del VPH

Ficha técnica.

Autores: Fue elaborado por Toribio, et al. (2018). (19)

Propósito: Valorar la aceptabilidad de la vacuna del VPH

Aplicación: Madres de adolescentes

Dimensiones: Aceptación, Negación

Puntaje: Mínima 01 y máxima 8 puntos.

Descripción.

El cuestionario, consta de 8 preguntas de opción de respuesta dicotómica. Cuando se responde correctamente la pregunta se le otorga un punto a cada una y a las incorrectas cero, bajo la siguiente escala de valoración.

Grado de aceptabilidad:

- Favorable: 5-8
- Desfavorable: 0 - 4

Validación y confiabilidad

Los instrumentos que se utilizaron fueron procesados mediante los siguientes pasos:

- **Validación por jueces o de Delfos.** Ambos cuestionarios fueron sometidos a un grupo multidisciplinario de jueces: Un experto en metodología de la investigación y dos expertos en inmunización de la vacuna del VPH. Dichos profesionales tuvieron la

responsabilidad de emitir su opinión bajo los principios de la validación, para tal efecto se proporcionó una Lista de Cotejo, para que los mismos evalúen las preguntas individualmente en términos de: relevancia, coherencia, suficiencia, claridad, entre otros.

- **Prueba piloto.** Se tomó un grupo de madres de adolescentes de 10 a 13 años (15% del tamaño de la muestra), a ellas se les aplicó previamente el cuestionario para su análisis y reporte de algún defecto metodológico existente en la misma; asimismo, para indagar si existieran dificultades en el entendimiento de las preguntas o en la redacción de las mismas, sus recomendaciones y opiniones, se hizo nuestras y se utilizó para mejorar la redacción de los ítems y selección de las preguntas.
- **Confiabilidad.** Para analizar la consistencia interna de los instrumentos, se utilizó el coeficiente Kuder Richardson (KR-20), garantizando valores superiores a 0,7 para que los cuestionarios sean fiables y hagan mediciones con estabilidad y consistencia.

4.7.3. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Los siguientes procedimientos fueron sometidos a los datos recolectados: Clasificación, valorización de las respuestas, análisis y tabulación de datos con su respectivo reporte, este último comprende:

El análisis estadístico descriptivo para las variables cualitativas incluyó la descripción de frecuencia absoluta (F) y relativa (%).

El análisis estadístico bivariado, para la comprobación de la hipótesis, incluyó la evaluación de la significancia estadística, utilizando el estadístico Rho de Spearman y considerando un valor de $p < 0.05$ como diferencia significativa entre los valores reportados en las variables.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

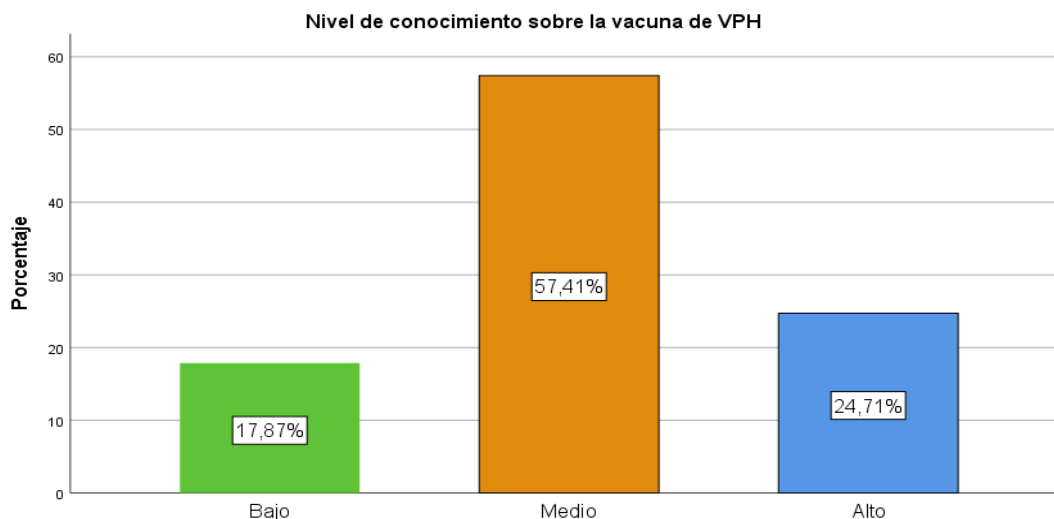
Cuadro 1.

Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	47	17,9
Medio	151	57,4
Alto	65	24,7
Total	263	100,0

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 1. Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

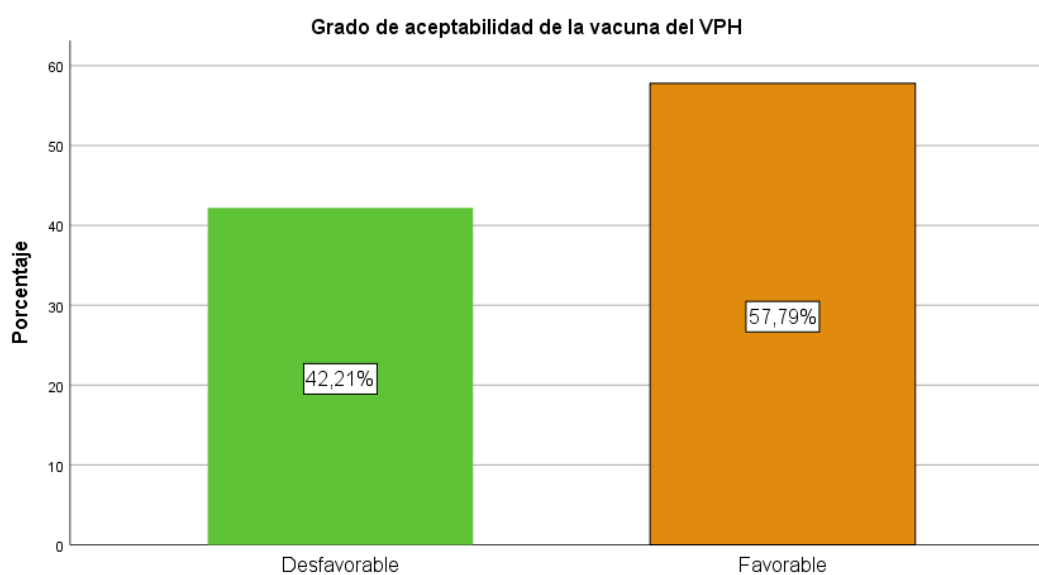
Cuadro 2.

Distribución de datos según la variable aceptabilidad de la vacuna del VPH.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	111	42,2
Favorable	152	57,8
Total	263	100,0

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 2. Distribución de datos según la variable aceptabilidad de la vacuna del VPH.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

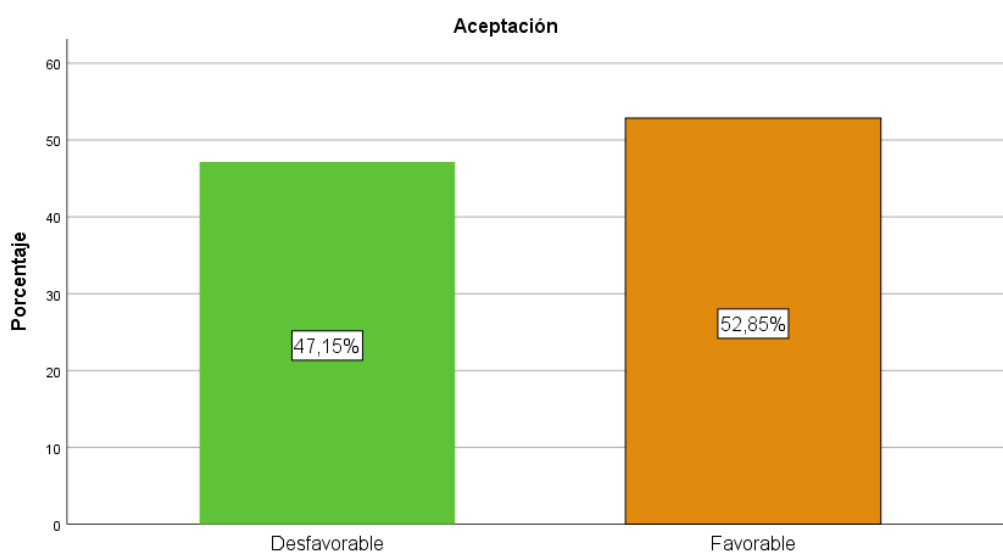
Cuadro 3.

Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión aceptación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	124	47,1
Favorable	139	52,9
Total	263	100,0

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 3. Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión aceptación



Fuente: Data del instrumento aplicado.

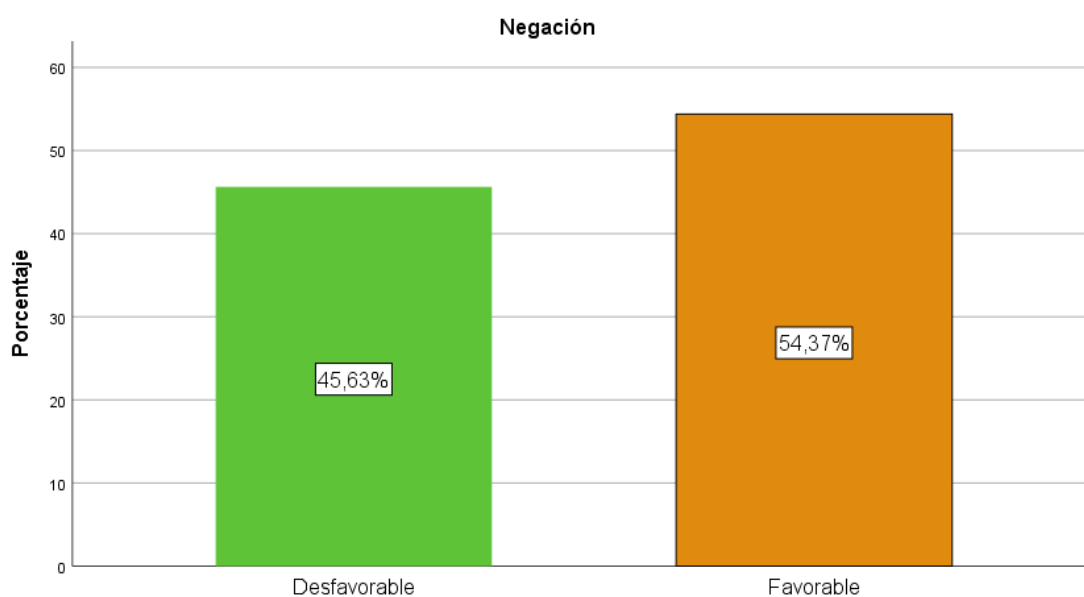
Cuadro 4.

Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión negación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	120	45,6
Favorable	143	54,4
Total	263	100,0

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 4. Nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH según dimensión negación.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

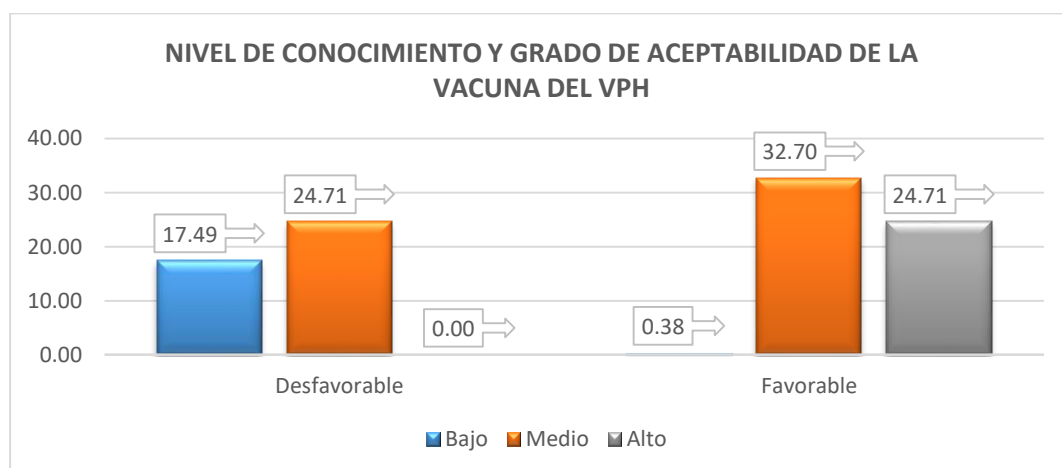
Cuadro 5.

Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH	Grado de aceptabilidad de la vacuna del VPH					
	Desfavorable	%	Favorable	%	Total	%
Bajo	46	17.49	1	0.38	47	17.87
Medio	65	24.71	86	32.70	151	57.41
Alto	0	0.00	65	24.71	65	24.71
Total	111	42.21	152	57.79	263	100.00

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 5. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

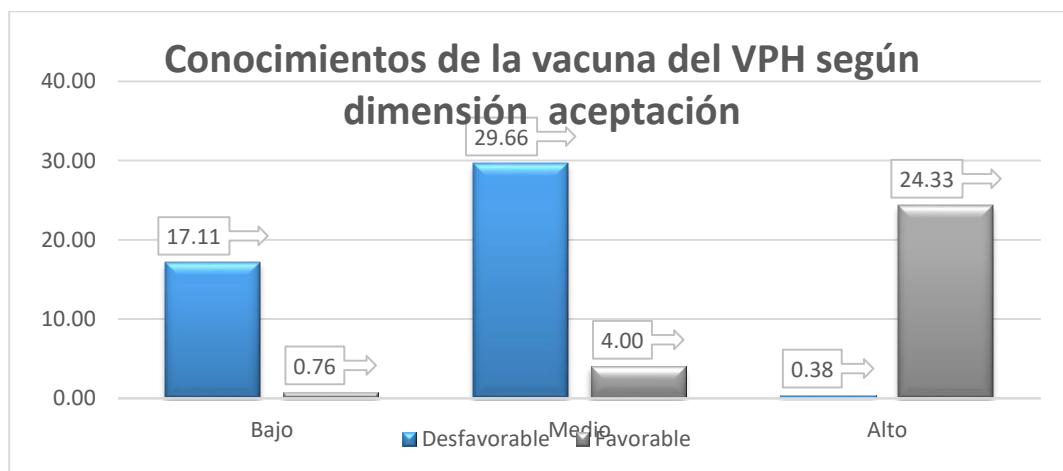
Cuadro 6.

Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según aceptación.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH	Aceptación					
	Desfavorable	%	Favorable	%	Total	%
Bajo	45	17.11	2	0.76	47	17.87
Medio	78	29.66	73	4.00	151	57.41
Alto	1	0.38	64	24.33	65	24.71
Total	124	47.15	139	52.85	263	100.00

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 6. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según aceptación.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

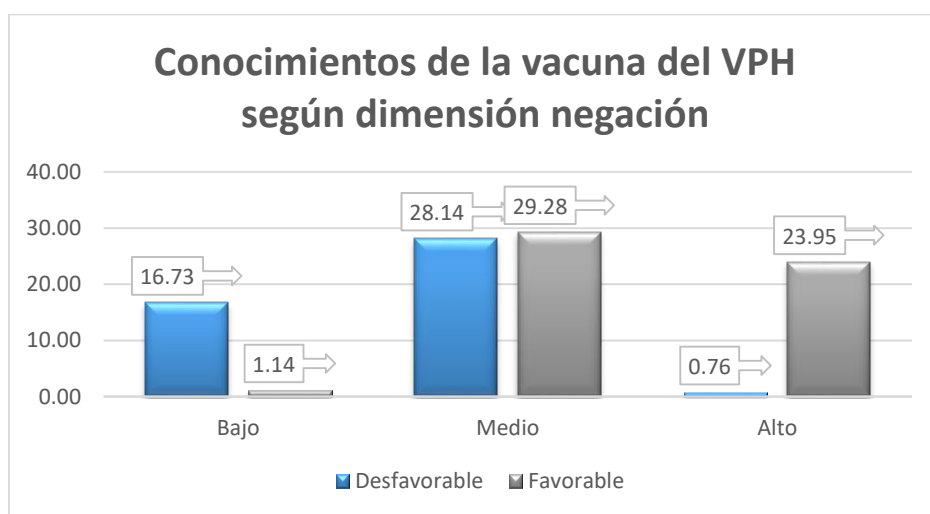
Cuadro 7.

Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según negación.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH	Negación					
	Desfavorable	%	Favorable	%	Total	%
Bajo	44	16.73	3	1.14	47	17.87
Medio	74	28.14	77	29.28	151	57.41
Alto	2	0.76	63	23.95	65	24.71
Total	120	45.63	143	54.37	263	100.00

Fuente: Data del instrumento aplicado.

Figura 7. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna de VPH según negación.



Fuente: Data del instrumento aplicado.

5.2. Interpretación de Resultados

En el cuadro y figura 1, podemos observar que el 17.87% presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 57.41% medio y el 24.71% alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de adolescentes de 10 a 13 años presentan un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH medio.

En el cuadro y figura 2, podemos observar que el 42.21% presenta aceptabilidad de la vacuna del VPH en un nivel desfavorable y el 57.79% favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de adolescentes de 10 a 13 años presentan un grado de aceptabilidad de la vacuna del VPH en un nivel favorable.

En el cuadro y figura 3, podemos observar que el 47.15% presenta aceptación en un nivel desfavorable y el 52.85% favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de adolescentes de 10 a 13 años presentan aceptación en un nivel favorable.

En el cuadro y figura 4, podemos observar que el 45.63% presenta negación en un nivel desfavorable y el 54.37% favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de adolescentes de 10 a 13 años presentan negación en un nivel favorable.

En el cuadro y figura 5 al correlacionar el nivel de conocimiento la aceptabilidad de la vacuna de VPH, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 17.49% presenta aceptabilidad desfavorable y el 0.38% presenta aceptabilidad favorable. En el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH medio, el 24.71% presenta aceptabilidad desfavorable y el 32.70% presenta aceptabilidad favorable; por último, en el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH alto, el 24.71% presenta aceptabilidad favorable.

En el cuadro y figura 6 al correlacionar el nivel de conocimiento con la aceptabilidad de la vacuna de VPH en su dimensión aceptabilidad, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 17.11% presenta aceptación desfavorable y el 0.76% presenta una aceptación favorable. En el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH medio, el 29.66% presenta aceptación desfavorable y el 4.00% presenta aceptación favorable; por último, en el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH alto, el 0.38% presenta aceptación desfavorable y el 24.33% favorable.

En el cuadro y figura 7 al correlacionar el nivel de conocimiento con la aceptabilidad de la vacuna de VPH en su dimensión Negación, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 16.73% presenta negación desfavorable y el 1.14% presenta una negación favorable. En el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH medio, el 28.14% presenta un grado de Negación desfavorable y el 29.28% presenta un grado de Negación favorable; por último, en el grupo que presentó un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH alto, el 0.76% presenta aceptación desfavorable y el 23.95% favorable.

Prueba de normalidad

Cuadro 8

Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano y sus respectivas dimensiones.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Conocimiento	0.112	263	0.000
V1_D1	0.175	263	0.000
V1_D2	0.150	263	0.000
V1_D3	0.137	263	0.000
V1_D4	0.216	263	0.000
V2: Aceptabilidad	0.183	263	0.000
V2_D1	0.211	263	0.000
V2_D2	0.191	263	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La prueba denominada Kolmogorov-Smirnov, según el Sig. Asintótica, también llamada el p valor, nos permite identificar si en el proceso de análisis estadístico se usará una prueba paramétrica o no paramétrica. Se considera que, si el p valor es menor a 0.05 la distribución NO es normal, usándose en ese caso la prueba del Chi cuadrado o Rho de Spearman, dependiendo las variables, sin embargo, en caso el p valor sea mayor a 0.05 se usa la prueba paramétrica, es decir Pearson.

En el presente trabajo los resultados de las variables y sus dimensiones obtuvieron un puntaje de 0.000 es decir menor a 0.005, por lo que se usará la prueba del Rho de Spearman con el fin de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Contrastación de Hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2021.

Cuadro 9

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano.

			Nivel de conocimiento	Grado de aceptabilidad de la vacuna del VPH
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	de 1,000	,670**
		N	.263	,000
	Grado de aceptabilidad de la vacuna del VPH	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	de ,670**	1,000
		N	,000	.
		N	263	263

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

A través de los resultados, se puede observar en el cuadro 9, que existe una relación directa y positiva entre la variable nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH, con un resultado de 0,670 según el Rho de Spearman, asimismo la significancia obtenida es menor al 0,01, aceptándose la hipótesis principal y rechazando la hipótesis nula, es decir existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2021.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Cuadro 10

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano.

		Nivel de conocimiento		Aceptación	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	de	1,000	,668**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		263	263
	Aceptación	Coeficiente de correlación	de	,668**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		263	263

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

A través de los resultados, se puede observar en el cuadro 10, que existe una relación directa y positiva entre la variable nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna del VPH, con un resultado de 0,668 según el Rho de Spearman, asimismo la significancia obtenida es menor al 0,01, aceptándose la hipótesis específica 1 y rechazándose la hipótesis nula, es decir existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

Cuadro 11

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano.

		Nivel de conocimiento		Negación	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	de	1,000	-,674**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		263	263
	Negación	Coeficiente de correlación	de	,674**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		263	263

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

A través de los resultados, se puede observar en el cuadro 11, que existe una relación inversa entre la variable nivel de conocimiento y la negación de la vacuna del VPH, con un resultado de 0,674 según el Rho de Spearman, asimismo la significancia obtenida es menor al 0,01, aceptándose la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula, es decir existe relación inversa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados

El estudio se enmarcó en el nivel relacional, correspondiente a los diseños descriptivos correlacionales, por lo que se requirió la formulación de hipótesis de investigación, las mismas que fueron sometidas al proceso denominado “prueba de hipótesis”, correspondiente a la estadística inferencial, la cual ha permitido aceptar o rechazar la hipótesis alterna o nula respectivamente.

6.2. Comparación resultados con antecedentes

De acuerdo a los resultados obtenidos de acuerdo a las respuestas de la muestra en los instrumentos de estudio y el análisis estadístico se encontró que el 17.87% presenta un nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH bajo, el 57.41% medio y el 24.71% alto. Asimismo se encontró que el 42.21% presenta aceptabilidad de la vacuna del VPH en un nivel desfavorable y el 57.79% favorable; por lo que se concluyó que existe relación directa entre el nivel de conocimiento con la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2020, según la correlación de Spearman de 0.670 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

Lo que se compara con el estudio de **Torrado D, Alvarez Y, Gonzales J, et al.** (14) (2016) donde Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento fue bajo (44.35%); el 43.54% señalan al VPH como un agente causante de CaCu, sólo el 7.4% valora la utilidad de la vacuna como un método de prevención y la inyección fue aprobada por el 87% de la población de estudio. Lo que presenta una concordancia con los resultados de la presente investigación donde el conocimiento en su mayoría fue regular lo que se reflejó en el nivel de aceptación de la vacuna de la VPH, por lo que vemos que el conocimiento que tenga el padre de la niña que va recibir la vacuna tiene que ser regular como mínimo tanto de sus beneficios y valor preventivo que tiene con el fin de tener una mayor aceptabilidad por su parte y fomentar una buena salud para las niñas.

Otro de los estudios es el de **Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Damaso- Mata B, et al.** (15) (2020); quienes obtuvieron el 27,3% de madres y padres no aceptaba la inyección. Asimismo, se evidenció que cuando el nivel de conocimiento es medio las actitudes son positivas, además se denota una disminución de las creencias ideológicas, donde la preparación aumenta la aceptabilidad de la vacuna. Los que tenían menos conocimientos y más creencias presentaban una probabilidad más elevada de rechazar dicha vacuna, es por lo que dichos resultados guardan concordancia con lo obtenido en la presente investigación donde vemos como el conocimiento se relaciona de manera directa y positiva con la aceptación de la vacuna del VPH. Asimismo, observamos en el estudio de los autores que las creencias y falsa información o incompleta es un indicador que se relaciona con el rechazo de la vacuna lo que aplicaría a otros procesos o estrategias preventivas en la población.

Asimismo, otro estudio encontrado fue el de **Obeso J, Reyes D.** (16) (2019) donde se halló que el 82.54% de las participantes muestran una aceptabilidad en la vacuna del VPH y un mínimo del 17.46% muestran un rechazo en la vacuna. Se concluye que existe una relación significativa entre las variables de estudio. Lo que podemos observar en estos resultados es una concordancia con los obtenidos en el presente trabajo con la diferencia que se obtuvo menos aceptabilidad y un menor conocimiento, a ello se puede decir que los conocimientos de los progenitores sobre la infección por VPH, los cuales se basan en la preparación e instrucción que tengan, además de las costumbres, tradiciones y religión que influyen en sus decisiones, igualmente está incluido la información que le brinda el profesional de la salud, enfermería, medios comunicativos, entre otros. (30)

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera** Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cerro el Pino del distrito de la victoria de Lima-Perú, 2020, según la correlación de Spearman de 0.670 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Segunda** Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021, según la correlación de Spearman de 0.668 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Tercera** Existe relación inversa entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021, según la correlación de Spearman de 0.674 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

RECOMENDACIONES

- Primera** A los profesionales de enfermería que desarrollen campañas constantes en la comunidad a través de estrategias que sean contundentes hacia los padres de familia y que se realicen de una manera periódica para mantener los conocimientos frescos y se pueda concientizar de la importancia de la aplicación de la vacuna de la VPH en beneficio de la salud de sus niñas.
- Segunda** Asimismo, a los profesionales de la salud trabajar conjuntamente con las autoridades dentro de la formación educativa de las adolescentes, para poder llegar a los padres en razón de la aplicación de la vacuna y resaltar los beneficios como lo es el aporte en la prevención del cáncer de cuello uterino
- Tercera** Finalmente, a los padres de familia solicitar toda la información necesaria en cuanto a la prevención del VPH y la aplicación de las vacunas del VPH en la población adolescente, para quitarse las dudas y los miedos infundados acerca de la aplicación de la vacuna en cuestión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervical Cáncer. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. Cervical Cáncer. [En línea] 2009[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL:
http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf.
2. Cáncer de cuello uterino. Internet. OPS. 2018. Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
3. Benancio D. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas de 5 y 6 grado de la I.E Víctor Reyes Roca de Naranjillo 2018. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.
4. Hojas informativas de los Centros para el control y la Prevención de enfermedades ,7 de Febrero ;2017 Versión Online Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
5. Calixto RP. OPS/OMS Perú - “Mi primera gran decisión”: OPS/OMS Perú participa en lanzamiento de campaña de segunda dosis de vacunación contra VPH | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [citado 23 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4396:mi-primera-gran-decision-ops-oms-peru-participa-en-lanzamiento-de-campana-de-segunda-dosis-de-vacunacion-contra-vph&Itemid=1096
6. Chaparro R, Vargas V, Zorzo L, Genero S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco, Argentina. Rev. Pediatr. Argent. 2016; 114(1): 36 - 43.
7. Organización Panamericana de la Salud - OPS. Plan de Acción sobre la prevención y el control de cáncer cervicouterino 2018-2030.
8. International agency for research on Cancer. Estimated number of

deaths in 2018, worldwide, all cancer, females, all ages. 2019. Recuperado de http://gco.iarc.fr/today/onlineanalysispie?v=2018&mode=cancer&mode_population=continents&population=900&populations=900&key=total&sex=2&cancer=39&type=1&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=7&group_

9. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Lima, Perú: MINSA. 2017.
10. Ministerio de Salud. Semana Epidemiológica 31- 2018. Boletín epidemiológico del Perú, 27(31), 704. 2018. Recuperado de <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/31.pdf>
11. Mariñez M. Conocimiento, actitud y practica sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los padres de los adolescentes en la comunidad de caoba, Yaguata, San Cristóbal, agosto 2018. (Tesis de post grado). Distrito Nacional: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2018.
12. Rodríguez L, Rincón D, Santamaría L. Percepción de los padres y adolescentes frente a la administración de la vacuna del (VPH) virus del papiloma humano. (Tesis de pregrado). Santander: Universidad Cooperativa De Colombia; 2016.
13. Chaparro R, Vargas V, Zorso L, et al. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Arch Argent Pediatr 2016; 114(1):36-43 / 36.
14. Torrado-Arenas DM, Álvarez-Pabón Y, González-Castañeda JL, Rivera-Contreras OE, Sosa-Vesga CD, et al. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila en el 2015. MÉD.UIS. 2017; 30(1):13-9.
15. Chaupiz-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Damaso-Mata B, et al. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Vacunologia. Internet. 2020. 05 de diciembre de 2020. URL disponible en <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:SwBmtK>

nGifoJ:<https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/download/624/535+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

16. Obeso J, Reyes D. Factores socioculturales y aceptabilidad a la vacuna del virus del papiloma humano en madres de niñas y adolescentes, distrito de Chimbote, 2019. (Tesis de pregrado). Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2019.
17. De Gracia K, Diaz L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. (Tesis de pregrado). Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
18. Salome M, Echevarría A. Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma Humano en la microrred de Chilca. (Tesis de pregrado). Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.
19. Toribio A, Diaz N. Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa “General Prado” callao, 2017. (Tesis pregrado). Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2018.
20. Choque M. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años, en centro de salud san Luis, Lima, 2017. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2018.
21. Nina L, Rojas G. factores sociodemográficos y nivel de conocimiento que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de alumnas de la I. E. 2048 “José Carlos Mariátegui”, comas; lima - Perú 2017. (Tesis de pregrado). Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.
22. Rady-Peter L, Schnadig J, Weiss-Raymond L, Hughes-Thomas K, Tyring Stephen K. Malignant transformation of recurrent respiratory papillomatosis.
23. Conocimiento. Internet. Real Academia española. 2020. Disponible en <https://dle.rae.es/conocimiento>

24. Definición de Conocimiento. Internet. Pérez, J. 2008. Recuperado de <https://definicion.de/conocimiento/>
25. Gonzales J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa*. 2014; 14 (65): 133- 141. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
26. Miller A. Programas de detección del cáncer de cuello uterino. Ginebra. 1993.
27. Blödt S, Holmberg C, Müller-Nordhorn J, Rieckmann N. Human Papillomavirus awareness, knowledge and vaccine acceptance: a survey among 18-25 year old male and female vocational school students in Berlin, Germany. *Eur J Public Health*. 2012;22(6):808–13.
28. Tafur FM. Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en Mujeres Adolescentes del 5to. De Primaria. Tesis. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013.
29. Aceptabilidad. Internet. Definición y Etimología .2014. Disponible en: <https://definiciona.com/aceptabilidad/>
30. Morales MK. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013. (Tesis de pregrado). Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
31. Villalobos JE. Comparación del Nivel de Conocimientos y Actitudes Sobre la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano en Madres de una Zona Rural Y Urbana de Arequipa, 2015. Tesis de pregrado). Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2015.
32. Concha P Ximena, Urrutia S Teresa, Riquelme H Giselle. Creencias y virus papiloma humano. *Rev. chil. obstet. ginecol.* Internet. 2015. [citado 2020 Dic 09]; 77(2): 8792. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000200002>
33. Organización Mundial de la salud. Control integral del cáncer cervicouterino Guía de prácticas esenciales. 2a ed. Washington, DC: OPS, 2016.

34. Ministerio de Salud. Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones. Lima, Perú: MINSA. 2016.
35. Cervical Cancer Action. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. 2007. Recuperado de http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf
36. Society C. Vacunas contra el VPH. American Cancer Society, 1-7. 2016. Obtenido de <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/7605.pdf>
37. Organización Mundial de la Salud. Documento de posición de la OMS sobre las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) Ginebra., 2008
38. Arroyo D. Papiloma Virus Humanos, Cáncer Cervical y vacunación. Art. Revis. 2010;13:31
39. Elsevier. Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. 2015; 33 (5): 342-354
40. Hernández L, Padilla S, Quintero M. Factores de riesgo en adolescentes para contraer el Virus del Papiloma Humano. Rev. Digit. Univ. 2012;13:1–16.
41. León G, Bosques O. Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino; Cuba. Rev. Cubana Obstet Ginecol. 2005
42. Roque K. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud San Fernando. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2014.
43. Yagual J. 2014. Factores de Riesgo que influyen en el Contagio del Virus del Papiloma Humano en adolescentes del colegio Faisal Muey. 2014. Disponible en <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1670/1/TESIS%20D%20GRADO%20Jhon%20Yagual.pdf>
44. American Cancer Society. Internet. El VPH y las pruebas para el VPH. Atlanta: American Cancer society. Actualizada en julio del

2020; Disponible en <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-pruebas-para-vph.html>

45. Supo J. Seminarios de investigación científica (en línea). Arequipa; 2012. (fecha de acceso 06 de diciembre del 2020).URL. Disponible en: <http://seminariodeinvestigacion.com/sinopsis>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes. Centro de Salud Cerro el Pino. La Victoria, Lima-Perú 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			MÉTODOLOGIA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>P.E.1: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión aceptación</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su</p>	<p>V.1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.</p>	<p>Virus</p> <p>Inmunización</p> <p>Posología</p> <p>Complicaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de virus. • Contagio del virus • Protección de la vacuna • Eficacia • Importancia • Aplicación o Administración • Dosis • Efectos adversos • Restricciones 	<p>Diseño: No experimental transversal</p> <p>Tipo: Observacional</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Población: 840</p> <p>Muestra: 263</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento(s): Cuestionario</p>

<p>de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?</p> <p>P.E.2: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021?</p>	<p>dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p> <p>O.E.2: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p>	<p>dimensión aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p> <p>H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad en su dimensión negación de la vacuna del virus del papiloma humano en madres de adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Clas el Pino del distrito de La Victoria de Lima-Perú, 2021.</p>	<p>V2. Aceptabilidad de la vacuna del VPH</p>	<p>Aceptación</p> <p>Negación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación informada • Necesidad de la Vacuna • Actitud preventiva • Responsabilidad <ul style="list-style-type: none"> • Temor o miedo • Inseguridad • Indiferencia • Religión 	
---	---	---	---	-----------------------------------	---	--

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Valor final	Escala
V.1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH.	Virus	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de virus: ítem 1 • Contagio del virus ítem 2 y 3 	Alto Medio Bajo	Ordinal
	Inmunización	<ul style="list-style-type: none"> • Protección de la vacuna ítem 4 • Eficacia ítem 5 y 15 • Importancia ítem 6 		
	Posología	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación o Administración ítem 7, 8 y 9 • Dosis ítem 11, 12 y 13 		
	Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Efectos adversos ítem 10 • restricciones: ítem 14 		
V.2: Aceptabilidad de la vacuna del VPH.	Aceptación	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación informada ítem 1 • Necesidad de la Vacuna ítem 2 • Actitud preventiva ítem 3 • Responsabilidad ítem 4 	Favorable Desfavorable	Ordinal
	Negación	<ul style="list-style-type: none"> • Temor o miedo ítem 5 • Inseguridad ítem 6 • Indiferencia ítem 7 • Religión ítem 8 		

Anexo 3: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH.

Estimada madre de familia: Este cuestionario es absolutamente confidencial, anónimo y permite valor los conocimientos y la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano. Los resultados obtenidos permitirán proponer estrategias para mejorar la calidad de atención. Para cada pregunta escriba o marque con una X, la respuesta que considere.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad de la madre: años.
2. Grado de instrucción:
Sin estudio (), Primaria (), Secundaria (), Superior técnico (),
Superior universitario ()
3. Ocupación:
Ama de casa (), Estudiante (), Sin ocupación (),
Otros.....
4. Recibió orientación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano:
a. Si () b. No ()
5. Su hija adolescente de 10 a 13 años, ha recibido la vacunación contra el virus del papiloma humano:
a. Si () b. No ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH

1. En cuanto a los tipos de virus papiloma humano:

- a) Todos producen cáncer.
- b) Algunos desarrollan solo verrugas y otras lesiones que pueden causar cáncer.
- c) Ninguno es cancerígeno
- d) Todos producen lesiones benignas (que se pueden curar).
- e) No sé.

2. ¿El virus papiloma humano lo pueden contraer?

- a) Solo los hombres que tienen sexo con hombres.
- b) Las trabajadoras sexuales.

- c) Los adolescentes.
- d) Cualquier persona sea hombre o mujer.
- e) No sé.

3. El Virus del papiloma humano (VPH) se adquiere por:

- a) Abrazarse o al tomarse de la mano
- b) Relaciones sexuales
- e) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo)
- d) Falta de higiene de genitales
- e) Es hereditario

4. ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Cáncer de próstata
- b) El cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales.
- c) SIDA
- d) El cáncer de mama
- e) No sabe

5. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) Antes del inicio de la actividad sexual.
- b) Una vez iniciada la actividad sexual.
- c) Cuando se infectan con el virus del papiloma humano.
- d) Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.
- e) No sabe

6. Vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano es importante porque:

- a) El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios.
- b) Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- c) Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual.
- d) Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino.

7. La edad de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas es:

- a) Desde los 12 hasta los 19 años
- b) A partir de los 18 años a más.
- c) Desde los 10 hasta los 13 años
- d) A partir de los 50 años
- e) No sé

8. ¿Quién es la persona indicada para aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) La enfermera.
- b) La farmacéutica.
- c) La obstetra.
- d) El médico.
- e) Cualquier persona que sepa colocar inyección.

- 9. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas es administrada en:**
- a) El hombro
 - b) La nalga
 - c) El abdomen
 - d) La cavidad oral.
 - e) No sé
- 10. ¿Qué efectos adversos se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**
- a) Dolor
 - b) Resfrió
 - c) Daño cerebral
 - d) Ninguno
 - e) No sé
- 11. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?**
- a) 2 dosis
 - b) 3 dosis
 - c) 4 dosis
 - d) Solo 1 dosis
 - e) No sé
- 12. Luego de colocarse la primera dosis, ¿Cuándo se deben completar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas?**
- a) La 2da dosis a 6 meses de la primera.
 - b) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 2° dosis.
 - c) La 2da dosis a 2 meses de la primera y la 3era a los 6 meses de la 1° dosis.
 - d) Ninguno, es solo una dosis.
 - e) No sé.
- 13. En el caso de que su niña no complete las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano:**
- a) Debe empezar de nuevo el esquema de vacunación, hasta completar las dosis.
 - b) Debe colocarse solo la dosis que le falta.
 - c) Ya no es necesario que se vacune.
 - d) No sé.
 - e) Ninguna
- 14. Si su niña presenta fiebre, se le debe vacunar:**
- a) Sí, no hay ningún problema.
 - b) Sí, siempre y cuando este con tratamiento médico.

- c) No se le debe vacunar.
 - d) No sé.
 - e) Ninguna
- 15. La vacuna contra el virus del papiloma humano que aplica el Ministerio de Salud y Seguro Social (ESSALUD) en comparación con una vacuna de un consultorio privado. ¿Cuál tiene mayor efectividad?**
- a) Mayor efectividad la Ministerio de Salud y Seguro Social
 - b) Mayor efectividad, consultorio privado.
 - c) Ambas tienen igual efectividad (Ministerio de salud y Seguro Social ESSALUD y la de un consultorio privado)
 - d) No sé.
 - e) Ninguna

III. ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH

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

APRECIAMOS SU COLABORACIÓN

Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES EN EL PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO.LA VICTORIA,LIMA _PERU 2021.

Nombre del Experto: *Bladimir Becerra Canales*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>''</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>''</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>''</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>''</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>''</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>''</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>''</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>''</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>''</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTIVA N° 04 - REP. DE SALUD ICA
OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL ODI

Bladimir Becerra Canales
DOCTOR EN SALUD PUBLICA
DIRECTOR ODI

Nombre: *Bladimir Becerra Canales*
No. DNI: *21504680*

ADJUNTAR
REGISTRO DE TÍTULOS Y GRADOS ACADÉMICOS DE SUNEDU (REPOR

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES EN EL PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO.LA VICTORIA,LIMA _PERU 2021.

Nombre del Experto: *Amelia Galvez Chinchón*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	//	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	//	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	//	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	//	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	//	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	//	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	//	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	//	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	//	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Amelia Galvez Chinchón
 AMELIA GALVEZ CHINCHÓN
 LIC. ENFERMERIA
 No. Cole: *61113 Galvez Chinchón*
 No. DNI: *23526235*

ADJUNTAR
 REGISTRO DE TÍTULOS Y GRADOS ACADÉMICOS DE SUNEDU (REPOR

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES EN EL PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO.LA VICTORIA,LIMA _PERU 2021.

Nombre del Experto: *Fátima Cuba Carrillo*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i> </i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i> </i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i> </i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i> </i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i> </i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i> </i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i> </i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i> </i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i> </i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Fátima Cuba Carrillo
OBSTETRA
C.O.P. 29835

Nombre: *Fátima Elizabeth Cuba Carrillo.*
No. DNI: *70539299*

ADJUNTAR
REGISTRO DE TÍTULOS Y GRADOS ACADÉMICOS DE SUNEDU (REPOR

Anexo 5: Base de datos de la variable

Base de datos de la variable 1

	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1
9	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1

18	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
19	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
23	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
25	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
27	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
29	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
30	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
31	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
33	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
36	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
37	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
38	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2

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

64	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
66	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
67	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
68	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
69	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
70	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
71	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
72	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
74	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1
75	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1
76	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
77	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2
78	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
79	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
80	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2
81	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1
82	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
83	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
84	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
85	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
86	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1

87	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
89	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
90	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
91	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2
92	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
93	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1
96	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1
97	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
98	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1
99	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
100	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1
101	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
102	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1
103	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
104	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
105	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
106	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
107	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
108	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
109	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1

110	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
111	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1
112	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1
113	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
114	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
115	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1
116	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2
117	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
118	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
119	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
120	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2
121	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
122	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
123	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1
124	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
125	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
126	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
127	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1
128	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2
129	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
130	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1
131	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2
132	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1

133	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
134	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1
135	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2
136	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
137	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2
138	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1
139	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
140	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2
141	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1
142	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2
143	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2
144	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
145	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
146	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2
147	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
148	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
149	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
150	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
151	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2
152	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
153	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
154	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2
155	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2

156	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1
157	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
158	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
159	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1
160	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1
161	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2
162	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
163	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
164	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
165	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
166	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
167	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2
168	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
169	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
170	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1
171	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2
172	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1
173	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
174	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2
175	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2
176	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2
177	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1
178	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1

179	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
180	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
181	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
182	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
183	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
184	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1
185	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1
186	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
187	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
188	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
189	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
190	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1
191	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
192	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
193	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1
194	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
195	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
196	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
197	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
198	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1
199	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2
200	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
201	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

202	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
203	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
204	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
205	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
206	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
207	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
208	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
209	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
210	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
211	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
212	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
213	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
214	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
215	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
216	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
217	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
218	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
219	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
220	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
221	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
222	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
223	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2
224	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

225	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2
226	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1
227	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1
228	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
229	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
230	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
231	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
232	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
233	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
234	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
235	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
236	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
237	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
238	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
239	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
240	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
241	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
242	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
243	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
244	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
245	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
246	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
247	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1

248	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
249	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
250	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
251	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
252	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
253	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
254	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
255	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
256	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
257	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
258	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
259	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
260	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
261	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
262	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
263	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1

Base de datos de la variable 2

ENCUESTADOS	ACEPTACIÓN				NEGACIÓN			
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08
1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	1	1
3	1	1	1	2	1	1	1	1
4	1	1	2	1	1	1	1	2
5	1	1	1	1	1	1	1	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	2	1	1	2	1	2
8	1	1	2	1	1	1	1	1
9	2	2	1	1	2	2	1	1
10	1	2	1	1	2	1	1	2
11	1	1	1	1	2	2	1	1
12	1	1	1	1	1	2	1	2
13	1	1	1	1	1	1	2	1
14	1	1	1	1	1	1	1	2
15	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	2	1	1
17	1	1	1	1	2	1	1	2
18	1	1	1	1	2	2	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1

20	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	2	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	2	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	2	1	1	1	1	1	1
36	2	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	2	1	2	2	2
38	1	1	1	2	1	1	1	2	2
39	2	1	1	2	2	2	2	2	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	2
41	1	1	1	1	1	1	1	1	2
42	2	1	1	1	1	1	1	1	1

43	2	1	1	1	1	1	1	1	2
44	1	1	1	1	1	1	2	1	2
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	2	1	1	1	1	2
51	1	1	1	1	1	1	1	1	2
52	1	1	1	2	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	2	1	1	1	1	2
55	1	1	1	1	1	1	1	1	2
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	2	1
58	1	1	1	1	1	1	1	2	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	2
60	1	1	1	1	1	1	2	1	2
61	1	1	1	2	1	1	1	1	2
62	1	1	1	1	2	2	2	1	1
63	1	1	1	1	2	1	1	1	1
64	1	1	1	1	2	2	2	1	1
65	1	2	1	1	1	1	1	1	1

66	1	2	1	1	1	1	1	1
67	1	2	1	1	1	2	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	2	1	1	1	1	1	1
71	2	2	2	1	1	1	1	1
72	2	2	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1
74	2	1	1	1	1	1	1	2
75	2	2	1	2	1	1	1	1
76	2	1	1	1	1	1	1	1
77	1	2	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	2	1
79	1	2	1	1	2	1	1	1
80	1	1	1	1	2	2	1	1
81	1	2	1	1	1	1	2	2
82	1	1	1	1	1	2	1	1
83	2	2	2	2	1	2	2	1
84	1	2	2	2	2	1	2	2
85	2	2	1	1	1	2	1	1
86	1	1	1	2	1	2	2	2
87	2	1	2	2	2	1	2	1
88	1	2	2	2	1	1	2	1

89	2	1	1	1	1	2	1	1
90	1	1	2	1	2	2	1	1
91	2	1	1	1	1	1	1	1
92	1	1	2	1	2	1	1	1
93	1	2	1	1	1	1	1	2
94	1	1	1	2	2	1	1	1
95	1	2	1	1	1	1	1	2
96	1	2	1	1	1	1	2	1
97	1	1	1	1	1	1	1	2
98	1	2	1	2	1	1	1	1
99	1	1	1	2	1	1	1	1
100	1	1	1	1	1	1	1	2
101	1	1	1	1	1	1	1	2
102	1	1	1	2	1	1	1	2
103	1	1	1	1	1	1	1	1
104	1	1	1	1	1	2	1	1
105	1	1	1	2	1	1	1	1
106	1	1	2	2	1	1	1	2
107	1	2	1	1	1	2	1	1
108	1	1	1	1	1	1	1	2
109	1	1	1	1	1	1	1	2
110	1	1	1	2	1	1	1	1
111	1	1	2	1	1	1	1	1

112	1	1	1	2	1	1	1	1
113	1	1	2	1	1	1	1	1
114	1	1	2	2	1	1	1	2
115	1	2	1	1	1	1	1	1
116	1	1	1	1	1	2	2	1
117	1	1	1	2	1	1	1	1
118	2	1	1	1	1	1	1	1
119	1	2	2	2	1	1	1	2
120	1	1	2	2	2	1	2	1
121	1	1	1	1	1	2	1	1
122	1	1	1	1	1	2	1	1
123	2	1	2	2	1	2	1	2
124	1	2	2	1	1	2	2	1
125	1	1	2	1	1	1	1	1
126	1	1	1	2	2	2	1	2
127	1	2	2	1	2	2	1	1
128	2	2	2	2	2	1	2	1
129	2	2	1	1	1	2	1	1
130	1	2	2	2	2	2	1	1
131	1	2	1	1	2	1	1	2
132	1	1	1	1	1	1	2	2
133	1	1	2	1	1	2	1	2
134	2	2	1	2	2	2	1	2

135	1	2	1	2	2	2	2	1
136	2	2	2	1	2	2	2	2
137	2	2	1	1	1	1	1	1
138	2	2	1	1	2	1	1	2
139	1	2	1	1	1	2	1	1
140	2	2	1	1	2	1	1	1
141	1	1	1	2	2	1	2	2
142	2	2	2	1	2	1	2	2
143	1	1	1	2	1	1	2	1
144	2	2	1	1	2	2	1	1
145	2	2	2	1	1	2	2	2
146	1	2	1	2	1	2	1	2
147	2	1	2	1	2	2	1	1
148	1	2	2	1	2	1	1	2
149	2	2	2	1	1	2	1	2
150	2	1	2	1	1	2	1	2
151	2	2	2	2	1	2	2	1
152	1	2	2	2	1	1	2	1
153	1	2	1	1	1	2	1	1
154	2	1	1	1	2	2	1	2
155	2	1	1	1	1	1	2	2
156	2	2	1	1	2	2	1	1
157	2	1	1	2	2	2	1	2

158	2	1	2	2	1	1	2	1
159	2	1	2	2	2	2	1	1
160	2	1	1	1	1	1	1	1
161	1	2	2	2	2	1	1	2
162	2	1	2	1	1	1	1	1
163	2	1	1	1	2	1	1	1
164	2	2	1	1	2	1	2	2
165	1	2	1	1	2	2	1	2
166	2	1	2	1	2	2	2	2
167	1	2	1	1	2	2	2	2
168	2	2	2	2	1	1	1	2
169	2	1	1	1	1	2	1	2
170	2	2	2	2	1	1	1	2
171	2	1	2	2	2	2	2	2
172	2	2	2	2	2	2	2	2
173	2	2	2	2	2	2	2	2
174	1	1	2	2	2	2	2	2
175	1	2	2	2	2	2	2	1
176	2	1	1	1	1	2	2	2
177	2	2	2	2	2	2	2	2
178	1	2	2	2	1	2	2	2
179	2	2	2	2	2	2	2	2
180	2	2	2	2	2	2	2	2

181	1	2	2	2	2	2	2	2
182	2	2	2	2	2	2	2	2
183	1	2	2	2	2	2	2	2
184	2	2	2	2	2	2	2	2
185	2	2	2	2	2	2	2	2
186	1	2	2	2	2	2	2	2
187	2	2	2	2	2	2	1	2
188	2	1	2	2	2	2	2	2
189	2	2	2	2	2	2	2	2
190	2	1	2	1	2	2	2	2
191	2	2	1	2	2	2	2	2
192	2	2	2	2	2	2	2	2
193	2	2	2	2	2	2	2	2
194	2	1	2	2	2	2	2	2
195	2	2	2	1	2	2	2	2
196	2	2	2	2	2	2	2	2
197	2	2	2	2	2	2	2	2
198	2	2	2	2	2	2	2	2
199	2	2	2	2	2	2	2	2
200	2	2	2	2	2	2	2	2
201	2	2	2	2	2	2	2	2
202	2	1	2	2	2	2	2	2
203	2	2	2	2	2	2	1	2

204	2	1	2	2	2	2	2	2
205	2	2	2	2	2	2	2	2
206	2	2	2	2	2	2	2	2
207	2	2	2	2	2	2	2	2
208	2	2	2	2	2	2	2	2
209	2	2	2	2	2	2	2	2
210	2	2	2	2	2	2	2	2
211	2	2	2	2	2	2	2	2
212	2	2	2	2	2	2	2	2
213	2	2	2	2	2	2	2	2
214	2	2	2	2	2	2	2	2
215	2	2	2	2	2	2	2	2
216	2	2	2	2	2	2	2	2
217	2	2	2	2	2	2	2	2
218	2	2	2	2	2	2	2	2
219	2	2	2	2	2	2	2	2
220	2	2	2	2	2	2	1	2
221	2	2	2	2	2	2	2	2
222	2	2	2	2	2	2	2	2
223	2	2	2	2	2	2	2	2
224	2	1	2	2	2	2	2	2
225	2	2	2	2	2	2	2	2
226	2	2	1	1	2	2	2	2

227	2	2	2	2	2	2	2	2
228	2	2	2	2	2	2	2	2
229	2	2	2	2	2	2	2	2
230	2	1	1	2	2	2	2	2
231	2	2	2	2	2	2	2	2
232	2	2	2	2	2	2	2	2
233	2	2	2	2	2	2	2	2
234	2	2	1	2	2	2	2	2
235	2	2	2	2	2	2	2	2
236	2	2	1	2	2	2	2	2
237	2	2	2	2	2	2	2	2
238	2	1	2	2	2	2	1	2
239	2	2	1	2	2	2	2	2
240	2	1	2	2	1	1	2	2
241	2	2	2	2	2	2	2	2
242	2	2	1	2	1	1	2	2
243	2	2	2	2	2	2	2	2
244	2	2	2	2	2	1	2	2
245	2	2	2	2	2	2	2	2
246	2	2	2	2	2	2	2	2
247	2	2	2	2	2	2	2	2
248	2	2	2	2	2	1	2	2
249	2	2	2	2	2	2	2	2

250	2	2	2	2	2	2	2	2	1
251	2	2	2	2	2	2	2	2	2
252	2	2	2	2	2	2	1	2	2
253	2	2	2	2	2	2	2	2	2
254	2	2	2	2	2	2	1	2	2
255	2	2	2	2	2	2	1	2	2
256	2	2	2	2	2	2	2	2	2
257	2	2	2	2	2	2	2	2	2
258	2	1	2	2	2	2	2	2	2
259	2	2	2	2	2	2	2	2	1
260	1	2	2	2	2	2	2	2	2
261	2	2	2	2	2	2	2	2	1
262	2	2	1	2	1	1	1	2	1
263	2	2	2	1	2	1	1	1	1

Confiabilidad

K-RICHARDSON

VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA DEL VPH

	PREGUNTAS o ÍTEMS															PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
TOTAL	131	139	137	126	135	147	122	133	135	137	142	128	122	124	123	19.181
p	0.50	0.53	0.52	0.48	0.51	0.56	0.46	0.51	0.51	0.52	0.54	0.49	0.46	0.47	0.47	
q	0.50	0.47	0.48	0.52	0.49	0.44	0.54	0.49	0.49	0.48	0.46	0.51	0.54	0.53	0.53	suma de p.q
p.q	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	3.74

K	15
k-1	14
$\Sigma p.q$	3.74
St^2	19.181

KR20	0.86264
-------------	---------

K-RICHARDSON

VARIABLE GRADO DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH

	PREGUNTAS o ÍTEMS								PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	
TOTAL	134	135	124	130	131	137	118	148	8.416
p	0.51	0.51	0.47	0.49	0.50	0.52	0.45	0.56	
q	0.49	0.49	0.53	0.51	0.50	0.48	0.55	0.44	suma de p.q
p.q	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	1.99

K	15
k-1	14
Σ p.q	1.99
St²	8.416

KR20	0.81784
-------------	---------

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas

CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES. PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA VICTORIA, LIMA-PERÚ 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	1library.co Fuente de Internet	3%
3	repositorio.automadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	1%

Anexo 7: Documentos administrativos



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 21 de Marzo de 2021

OFICIO N°046-2021-UAI-FCS

PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO DR
DR. SIXTO F DEL CARPIO HUAQUIPACO
MEDICO GERENTE
CERRO EL PINO LA VICTORIA LIMA

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.


En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.




Mg. Georgina A. Aquije Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe


Hace Constar:

Que, PASCUAL ALVINO NOIMI BERONICA, identificado con DNI: 47310142 del Programa Académico de Enfermería, quien vienen desarrollando la Tesis Profesional: "**CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES. PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA VICTORIA, LIMA-PERÚ 2021.**"

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de Marzo de 2021




Mg. Giorgia A. Aquije Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

CONSTANCIA

EL DIRECTOR SIXTO FERMIN DEL CARPIO HUAQUIPACO DEL PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA VICTORIA, SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que la **bach. Noimí Beronica PASCUAL ALVINO**, estudiante del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, con su tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE ADOLESCENTES. PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO. LA VICTORIA, LIMA-PERÚ 2021**; aplicó de manera satisfactoria sus instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estimen convenientes.


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REGIONES DE SALUD ICA
PUESTO DE SALUD CLAS EL PINO
Dr. SIXTO FERMIN DEL CARPIO H
MEDICO GERENTE
Firma