



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE – 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional en Licenciada en Enfermería

Autora:

Collantes Gamboa, Bridget Ayme

Asesora:

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Jurado:

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Becerra Medina, Lucy Tani

Aquino Aquino, Ronald Hamilton

Lima - Perú

2021

Referencia:

Collantes, B. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5460>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL
CENTRO DE SALUD LINCE -2021**

Línea de Investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional en Licenciada en Enfermería

Autor

Collantes Gamboa, Bridget Ayme

Asesor

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Jurado

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Becerra Medina, Lucy Tani

Aquino Aquino, Ronald Hamilton

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

A Dios por haberme guiado a lo largo de mi
carrera

A mi madre por haberme forjado como persona,
inculcándome valores.

A mi padre que desde el cielo me guio para
seguir con mis sueños y no rendirme.

A mis hermanas, sobrina y mi familia
por siempre estar conmigo en todo momento

A mis maestras y la universidad por
encaminarme en el mundo de esta carrera tan
extraordinaria e inculcarme sus conocimientos.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por haberme permitido estar en una casa de estudios superior y poder culminar exitosamente la carrera profesional de enfermería, poder tener a mi lado a todos mis seres queridos apoyándome siempre.

Agradezco a mis revisores tanto de lineamientos como metodológico por su paciencia, apoyo y poder brindarme conocimientos a fin de mejorar el desarrollo de mi tesis.

Y en especial a mi asesora de tesis Dra. Marlene Esperanza Caffo Marruffo por dedicarse un tiempo y poder guiarme en la culminación de mi tesis y poder sustentarla.

Índice

Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. Introducción.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema.....	3
1.2. Antecedentes.....	5
1.3. Objetivos.....	11
1.4. Justificación.....	12
1.5. Hipótesis.....	13
II. Marco Teórico.....	14
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	14
III. Método.....	24
3.1. Tipo de investigación.....	24
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	24
3.3. Variables.....	24
3.4. Población y muestra.....	24
3.5. Instrumento.....	24
3.6. Procedimientos.....	26
3.7. Análisis de datos.....	26
3.8. Consideraciones éticas.....	26
III. Resultados.....	27

IV. Discusión de resultados.....	38
V. Conclusiones.....	42
VI. Recomendaciones.....	43
VII. Referencias.....	44
IX. Anexos.....	48

Índice de Tablas

Tabla 1.....	27
<i>Aspectos sociodemográficos de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021</i>	
Tabla 2.....	29
<i>Nivel de conocimientos en madres de niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna virus del papiloma humano que acuden al centro de salud Lince – 2021</i>	
Tabla 3.....	29
<i>Actitud de madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021</i>	
Tabla 4.....	30
<i>Nivel de conocimientos sobre el virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince – 2021</i>	
Tabla 5.....	30
<i>Nivel de conocimientos sobre la vacuna del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021</i>	
Tabla 6.....	31
<i>Actitud afectiva en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021</i>	
Tabla 7.....	31
<i>Actitud Cognitiva en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021</i>	
Tabla 8.....	32
<i>Actitud Conductual en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud - 2021</i>	
Tabla 9.....	34
<i>Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021</i>	
Tabla 10.....	35
<i>Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud cognitiva de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021</i>	

Tabla 11	35
<i>Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud afectiva de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021</i>	
Tabla 12	37
<i>Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud conductual de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince –2021</i>	

Índice de Anexos

Anexo A	51
<i>Matriz de consistencia</i>	
Anexo B	53
<i>operacionalización de variable</i>	
Anexo C	57
<i>Instrumento para evaluar la percepción y actitud</i>	
Anexo D	68
<i>Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos</i>	
Anexo E	71
<i>Prueba estadística para la validez de los instrumentos – coeficiente V. De Aiken</i>	
Anexo F	72
<i>Prueba de confiabilidad</i>	
Anexo G	73
<i>Escala de valoración de los instrumentos</i>	
Anexo H	74
<i>Matriz de datos</i>	
Anexo I	76
<i>Grado de relación según Coeficiente de Correlación Rho Spearman</i>	
Anexo J	77
<i>Hoja de consentimiento informado</i>	
Anexo K	78
<i>Solicitud de autorización</i>	
Anexo L	79
<i>Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk</i>	

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021.

Método: Estudio con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional, y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 49 madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince, se aplicaron dos instrumentos uno para evaluar el conocimiento que obtuvo una validez de 90.5% y una confiabilidad de 0,823 y el otro para evaluar la actitud con una validez de 90% y una confiabilidad de 0,725. **Resultado:** Se dió como resultado que el 59.2% tiene un nivel de conocimiento alto y el 34.7% tiene un nivel de conocimientos medio sobre el virus del papiloma humano, el 57.1% tiene un nivel de conocimiento medio y el 42.9% tiene un nivel de conocimientos alto sobre la vacuna del papiloma humano, el 57.1% tiene una actitud afectiva de parcialmente aceptación, el 63.3% tiene una actitud cognitiva de parcial aceptación y el 59.2% tiene una actitud conductual de aceptación hacia la vacuna del papiloma humano **Conclusión:** El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de niñas de 9 a 13 años del centro de salud Lince (correlación de Spearman: 0.351 su Sig. $p= 0.014$).

Palabras clave: nivel de conocimiento, actitud, vacuna, virus del papiloma humano

Abstract

Objective: to determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine in mothers of the Lynx health center - 2021.

Methods: Study with a quantitative approach, descriptive, correlational, and cross-section.

The sample consisted of 49 mothers of girls between 9 and 13 years old who attend the Lince health center, two instruments were applied, one to evaluate the knowledge that obtained a validity of 90.5% and a reliability of 0.823 and the other to evaluate the attitude with a validity of 90% and a reliability of 0.725. Result: it was found that 59.2% have a high level of knowledge and 34.7% have a medium level of knowledge about the human papillomavirus, 57.1% have a medium level of knowledge and 42.9% have a level of high knowledge about the human papilloma vaccine, 57.1% have an affective attitude of partial acceptance, 63.3% have a cognitive attitude of partial acceptance and 59.2% have a behavioral attitude of acceptance towards the human papilloma vaccine Conclusion: The level Knowledge is related to the attitude about the human papillomavirus vaccine in mothers of girls between 9 and 13 years old from the Lince health center (Spearman's correlation: 0.351 her Sig. $p = 0.014$).

Keywords: level of knowledge, attitude, vaccine, human papillomavirus

I.Introducción

El presente trabajo de investigación denominado “*NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE – 2021*”, se realizó ante la necesidad de analizar y conocer si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano considerando que las vacunas tienen una gran importancia como prevención de ciertas enfermedades y tiene como finalidad proteger a la población de enfermedades inmunoprevenibles.

Muchas de las madres que acudían al centro no sabían mucho sobre la vacuna del virus del papiloma humano y tenían algunas dudas sobre esta, las cuales fueron identificadas empíricamente. Por ello el presente estudio buscó identificar si las madres de niñas de 9 a 13 años tienen un nivel de conocimiento alto, medio, bajo y una actitud de aceptación, parcialmente aceptación o rechazo; con el objetivo general de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud.

Después de realizar el trabajo de campo, la presente investigación se estructuró en 7 capítulos

El primer capítulo abordó la descripción y formulación del problema, donde se analizó la situación que presentaban las madres por lo cual surgió el siguiente problema general:

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021?, también se mencionan los antecedentes, los objetivos, la justificación y las hipótesis.

En el segundo capítulo observamos, las bases teóricas del tema de investigación,

describiendo el conocimiento y la actitud.

En el tercer capítulo se desarrolla la metodología de investigación, donde se explica el tipo de investigación, el ámbito temporal y espacial, las variables en estudio, la muestra y la población, los instrumentos utilizados, los procedimientos, el análisis de datos y las consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo se presentan los resultados sociodemográficos, descriptivos e inferenciales obtenidos de la muestra de estudio, usando el análisis estadístico

En el quinto capítulo se desarrolló la discusión de los resultados obtenidos, contrastándolos con diversos estudios ya realizados anteriormente

En el sexto capítulo se expuso las conclusiones en base a los resultados obtenidos.

En el séptimo capítulo se describe las recomendaciones dadas al respectivo centro de salud Lince.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

El virus del papiloma humano (VPH), es el causante del cáncer de cuello uterino; un tipo de cáncer que afecta en su mayoría las mujeres y ocupa el cuarto lugar en muertes a nivel mundial, atribuyéndosele 26 600 muertes; al año 2012 se registraron alrededor de 52 800 casos nuevos, la mayoría de estos ubicados en países menos desarrollados (OMS, 2017).

Al 2017 la prevalencia de VPH en mujeres era de 11,7 % a nivel mundial, siendo el país África subsahariana el de mayor incidencia con un 24 %; ocupando el segundo lugar se encuentran América latina y el caribe con un 16.1% para cada uno. (OMS, 2017)

En los últimos años se vio un incremento de casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial. Mas de 83 mil mujeres anualmente son diagnosticadas con esta enfermedad de las cuales 35 mil de ellas pierden la vida. (OPS, 2017).

El cáncer es considerado un problema de la salud pública en el Perú y el mundo por su alta tasa de mortalidad. El aumento de incidencias y defunciones causadas por diferentes tipos de neoplasias, implican un incremento de costos por el uso de diferentes servicios en el sistema de salud (INEI,2015).

En los últimos años el VPH ha sido la causa más frecuente de infección de transmisión sexual entre jóvenes y adultos (...) Algunos tipos de VPH provocan cáncer como son los tipos 16 y 18 que causan cáncer en diferentes zonas (INEI, 2015)

El Perú tiene una incidencia de 5400 casos y 2663 muertes anualmente causadas por el cáncer de cuello uterino. En la actualidad hay dos vacunas que han sido comprobadas para la prevención del virus del papiloma humano tipo 16 y 18 con una eficacia del 90% (MINSAL,2016).

Se implementa la norma técnica para la vacunación contra el virus del papiloma humana en el año 2015, dirigido a niñas de 5to año de primaria, en edades entre 9 y 13 años, donde alcanzaron una meta de 28.6 % y en el año 2016 hubo una cobertura de 55% (MINSA,2016)

Surgen interrogantes a partir del tema revisado: ¿sabrán las madres de niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna del papiloma humano? ¿sabrán las madres de niñas de 9 a 13 años sobre las dosis de la vacuna ¿sabrán las mamás de las niñas de 9 a 13 años para que sirve la vacuna papiloma humano? ¿Cuál será la actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años frente a la vacuna virus de papiloma humano? ¿Cuál será la actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años frente a los beneficios de la vacuna virus de papiloma humano? ¿En qué nivel de conocimientos estarán las madres de las niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna papiloma humano?

Durante mi desempeño como interna de enfermería en el centro de salud Lince, observé que acudían madres de niñas de 9 a 13 años al servicio de inmunizaciones que en su mayoría vienen por otro tipo de vacunas y mucha de ellas desconocen la existencia de la vacuna papiloma humano, de acuerdo con las entrevistas a las madres, preguntan:

¿Para qué es esa vacuna? ¿Tiene alguna reacción? ¿Desde que edad se le puede poner? ¿Cuántas dosis son? ¿No le hará daño a mi hija? ¿Qué es el papiloma humano?

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince - 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince - 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud Lince - 2021?

1.2 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Medina, Gallegos, Cervera, Cob, Jiménez e Ibarra (2017) hicieron un estudio para determinar el “*Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una comunidad rural de San Juan del Río, Querétaro, México*”. Material y método: El estudio fue transversal, descriptivo, se realizó en mujeres de 20 a 40 años. Se aplicó el instrumento “el VPH y su salud” con un Alfa de Cronbach de 0.79, dividido en datos sociodemográficos, conocimientos de VPH y vacuna, aspectos de salud y fuentes de información. Se encuestó a 45 personas, con una edad de $x=27.8$ y $s=5.9$ años. Tuvieron como

resultados: Que un 22% de las mujeres tuvieron un conocimiento bueno; 20%, regular; 17.78%, deficiente y 40%, muy deficiente. En cuanto a la vacuna, un 2.2% evidenció excelente conocimiento, mientras que el de un 53.3% fue muy deficiente. En relación con las conductas de riesgo, están en un rango de medio y bajo (46.7%) y alto (2.2%) (inicio temprano de vida sexual, drogas). En Conclusión: es necesario que las mujeres mejoren el conocimiento sobre el virus de papiloma humano, para que estén más informados sobre los riesgos de esta enfermedad y disminuir el cáncer de cuello uterino, así como explicar la importancia que tiene la vacuna de vph para la prevención.

Torrado, Álvarez, González, Rivera, Sosa, Xavier y Sepúlveda (2015) hicieron una investigación para describir el “*Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila, en el 2015*”. Materiales y método: Estudio transversal tiene como muestra 124 padres de niños menores de 18 años, donde utilizaron una encuesta sociodemográfica donde fue medido el conocimiento acerca del virus, su vacuna y el cáncer de cérvix. Análisis cuantitativo por medio de la técnica de frecuencias simples. Sus resultados fueron que el nivel de conocimiento de las madres fue bajo con un 44,35%; el 43,54% identifican al virus del papiloma humano como agente etiológico del cáncer de cuello uterino; sólo el 7,4% considera útil la vacuna como método preventivo y el 87% de las madres aceptan la vacuna. Teniendo como conclusión que el conocimiento de las madres sobre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino es bajo y esto se ve afectado por el desconocimiento de las diferentes estrategias preventivas, así como por la falta de información sobre la acción de la vacuna contra el virus. Sin embargo, se observa que la aceptabilidad de la vacuna es alta.

Antecedentes Nacionales

Chaupis, Ramírez, Dámaso, Panduro, Rodríguez y Artega (2020) tuvieron como objetivo de determinar el “*Nivel de conocimiento, las actitudes y creencias asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en los padres de Huánuco*”. Material y Métodos: Estudio transversal analítico en 168 padres. Las asociaciones se evaluaron con la prueba de χ^2 con un 95% de confianza, p significativa $<0,05$. Tuvieron como resultados: Que la edad media fue 35,08 años. Que el 27,3% de padres no aceptaban la vacuna. Se observó que la relación significativa estadísticamente entre el nivel de conocimiento medio-alto ($p=0,017$), actitudes positivas hacia las vacunas ($p<0,001$), ausencia de creencias ($p<0,001$), religión católica ($p=0,002$) y presencia de estudios en el grado de instrucción ($p=0,016$) con la aceptabilidad hacia la vacuna. Concluyendo: Que los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH son el nivel de conocimiento medio-alto, con actitudes positivas hacia las vacunas, ausencia de creencias, religión católica y presencia de estudios en el grado de instrucción.

De Gracia y Díaz (2019) tienen como objetivo de establecer la “*Relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres de familia, hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano*”. Método: La población estuvo conformada por 45 madres de escolares del 5° de primaria que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimientos y una escala tipo Likert para la variable de actitudes. Para determinar la correlación de variables se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado. Teniendo como resultados que el 53.3% de las madres tienen un bajo y el 11,1% de las madres tienen nivel de conocimientos alto. Mediante la actitud hacia la vacuna el 22,2% tienen aceptación para la aplicación de la Vacuna, el 51,5% tienen rechazo y un 26,7% parciales aceptaciones a la vacuna contra el virus del papiloma humano. La mayoría de las madres encuestadas, que conocen acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano, presentan una actitud de aceptación, a diferencia de las que tienen un nivel de conocimiento bajo. Llegando a la conclusión que la

relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres es significativa.

Ecos y Ccance (2019) tienen como objetivo general determinar la “*Relación entre los conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de 5to grado de primaria del Colegio Antenor Orrego, Zárate, 2019, en la prevención del virus Papiloma Humano*”. Material y método: El estudio es descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal con una población conformada por 44 madres de familia de alumnos del quinto de primaria, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue un cuestionario para medir los conocimientos sobre prevención del VPH y para medir las actitudes sobre prevención del VPH se utilizó la escala de Likert. Tuvieron como resultados que, el 38.64% (17) tiene un conocimiento bajo siendo la mayoría de las madres de estudiantes del quinto de primaria, el 34.09% (15) de las madres tienen un conocimiento medio, el 27.27% (12) de las madres tienen un conocimiento alto. Según la escala de Likert de Actitudes en la prevención del Virus Papiloma Humano, que la mayoría de las madres de quinto de primaria siendo un 43.18% (19) tienen una actitud inadecuada, el 31.82% (14) de las madres tienen una actitud adecuada, el 25% (11) de las madres tienen una actitud regular. Al relacionar los resultados, del 43.2% (19) que tienen una actitud inadecuada, el 36.6% (7) tiene conocimiento medio; del 25% (11) que tiene una actitud regular, el 45.5% (5) tienen un conocimiento bajo; y del 31.8% (14) que tienen una actitud adecuada, el 42.9% (6) tiene un conocimiento bajo. En conclusión, se demostró que existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de 5to grado de primaria en la prevención del virus del Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego, Zárate, 2019.

Cáceres y Del Socorro (2018) tiene como objetivo determinar la “*Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y la aceptación sobre la vacunación anti VPH en madres de la comunidad nativa (CC.NN) San Francisco de Yarinacocha, Ucayali – Perú, 2018*”. El tipo de investigación utilizado fue de enfoque cuantitativo, diseño experimental

estuvo constituida por 58 madres de niñas candidatas a vacunación anti VPH de la CC.NN. San Francisco de Yarínacocha. El grupo experimental muestra un valor de la media de 2,97 frente al grupo control con un valor de media de 1,75 observándose una diferencia significativa de ambos grupos con un valor $P=0,00$ menor al nivel de 0,05 y un valor según la U de Mann-Whitney calculada de 39,500. Se concluyó que el programa educativo tiene una efectividad que se relaciona significativamente y estadísticamente con la aceptación y el nivel de conocimiento sobre la vacuna del vph aplicado a las madres de la CC.NN. San Francisco de Yarínacocha, Ucayali – Perú, 2018.

Choque (2018) analizó el “*Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años*”, teniendo como objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de las madres de familia de las niñas de 9 a 13 años, en el Centro de Salud, San Luis, 2017”. Estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal, teniendo como muestra a 134 madres. Para recolección de los datos uso como instrumento dos cuestionarios, para medir las variables del estudio, ambos fueron validados por juicios de expertos con el estadístico de K de Richardson cuyos resultados para la variable conocimiento fue de un valor de 0.87 y se usó el Alfa de Cronbach para evaluar la variable actitud de las madres con una confiabilidad de 0.880.

Quispe (2017) realizó un estudio para analizar el nivel de “*Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca – 2017*”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca-2017. El estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo simple de cohorte transversal, teniendo una población constituida por 42 niñas, para el análisis de datos se empleó el SPSS versión 22, se

utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: respecto al nivel de conocimientos de las niñas frente la vacuna contra el VPH, el 61,9% presento un nivel de conocimiento medio, un 28,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y el 9,5% presenta un nivel de conocimiento alto; y en cuanto a la actitud de las niñas así la vacuna contra el VPH el 50.0% de los estudiantes presenta una actitud de rechazo, el 38,1% presenta una actitud de indiferencia y el 11,9% muestra una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el VPH, en cuanto al nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las niñas un 66,7% presenta un conocimiento bajo sobre el virus del papiloma humano, el 33,3% tiene un nivel de conocimiento medio; el 78,6% presenta un conocimiento de nivel bajo acerca del nivel de conocimiento sobre administración de vacunas, el 21,4% muestra un conocimiento de nivel medio; y el 42,9% muestran una actitud de indiferencia con respecto al componente cognoscitivo de la actitud, el 31,0% muestra una actitud de rechazo hacia la vacuna y el 26,2% muestran una actitud de aceptación hacia la vacuna, actitud respecto al componente afectivo, el 57,1% muestra una actitud de indiferencia, seguido de un 33,3% actitud de rechazo y el 9,5% muestran actitud de aceptación; actitud respecto al componente conductual un 71,4% muestra una actitud de rechazo, el 19,0% muestra una actitud de indiferencia y el 9,5% muestra una actitud de aceptación hacia la vacuna. Conclusiones: el 61.9 % de las niñas presenta un nivel de conocimiento medio frente a la vacuna del virus del papiloma humano y con respecto a la actitud frente a la vacuna contra el VPH, un 50,0% muestra una actitud de rechazo.

Villalobos (2015) comparó el “*Nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y de zona urbana de Arequipa*”. Métodos: Se aplicó a madres de instituciones educativas de zona rural y zona urbana un cuestionario de conocimientos y otro de actitudes. Teniendo como población a 106 madres en zona urbana y 108 en zona rural; con una edad promedio de 36.9 años. Hubo una mayor proporción de mujeres con educación superior en zona urbana (34.91%) que en zona rural

(6.48%), y más educación primaria en zona rural (41.67%) que en zona urbana (16.98%; $p < 0.05$). Hubo más mujeres empleadas (21.70%) e independientes (17.92%) en zona urbana, y más agricultoras en zona rural (13.89%; $p < 0.05$). En ambos grupos predominaron las mujeres convivientes (45.28% en zona urbana, 57.41% en zona rural), y casadas (29.25% y 25.93% respectivamente; $p > 0.05$). El 17.92% de madres de zona urbana tuvo un solo hijo, y 4.63% de casos en zona rural ($p < 0.05$). En ambos grupos predominó la religión católica (84.91% en zona urbana, 79.63% en zona rural; $p > 0.05$). El 73.58% de madres de zona urbana ha recibido información previa, y 60.19% de madres en zona rural ($p < 0.05$). El conocimiento sobre la vacuna contra el VPH fue bajo en 46.23% de mujeres de zona urbana y 67.59% en zona rural, alcanzaron un alto nivel de conocimientos el 18.87% de mujeres de zona urbana, comparado con sólo 5.56% en zona rural ($p < 0.05$); las actitudes en ambos grupos fueron similares ($p > 0.05$), con un 6.60% de casos en zona urbana y 7.41% en zona rural que tuvieron actitudes inadecuadas hacia la vacuna. Se observó una correlación positiva ($r = 0.38$) entre conocimientos y actitudes. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre vacuna para VPH es mejor en zona urbana que en rural, aunque en ambos predominan las actitudes adecuadas.

1.3. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021

Objetivo Específico

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021.

1.4. Justificación

El virus del papiloma humano (VPH), es el causante del cáncer de cuello uterino; un tipo de cáncer que afecta en su mayoría las mujeres y ocupa el cuarto lugar en muertes a nivel mundial.

La vacunación adquiere una importancia como prevención de ciertas enfermedades y tiene como finalidad proteger a la población de enfermedades inmunoprevenibles. En la actualidad existen dos tipos de vacunas para la prevención contra la infección para los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical y verrugas genitales.

El presente trabajo de investigación tiene una gran importancia ya que busca evidenciar el nivel de conocimiento y la actitud así mismo se realizó con la intención de poder encontrar si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano, con ayuda de los cuestionarios que nos ayudaron a medir las variables.

También se realizó a fin de concientizar a las madres sobre la vacuna virus del papiloma humano y los beneficios que trae a futuro para sus hijas, ya que de esta forma tendrán mejor disposición en lo que respecta a la vacunación logrando así la adherencia hacia la vacuna, para que se cumpla el esquema establecido.

Los beneficiarios serán las madres, puesto a que notarán la importancia de la vacuna contra el virus del papiloma humano teniendo una mejor actitud y conocimiento de ello y esto será reforzado por las enfermeras responsables de inmunizaciones con las consejerías y estrategias para una mejor difusión.

1.5. Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud.

Hipótesis Específica

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva.

H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva.

H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual.

II. Marco Teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación Conocimiento

Existe muchos conceptos del conocimiento, pero cada uno de estos en una perspectiva diferente:

El conocimiento es conjunto ideas abstractas que se adquiere mediante la adquisición de la experiencia adquirida a través de observaciones, en otras palabras, se trata de obtener varios datos que, al ser tomados, poseen un valor. (Garcia, 2017)

El conocimiento es la información que posee una persona que adquiere con el tiempo por medio de ideas, hechos, procedimientos, técnicas entre otros elementos que pueden servirle en su vida cotidiana. (Torres, 2017)

El conocimiento es un conjunto de nociones, opiniones, juicios, pensamientos, ideas que pueden ser imprescindibles y necesarios. Siendo el conocimiento científico aquello probado, verificado y argumentado y por otro lado el conocimiento ordinario que son ideas que aún no están verificadas ni argumentadas, que se adquieren por rutinas de la vida. (Bunge, 2004)

Según la real academia española (2017), el conocimiento es obtenido a través de la exploración, indagación y razonamiento de los cuales se concluyen argumentos, principios.

Probst, Raub y Romhardt (2015), lo definen como un grupo de conocimientos y técnicas que las personas usan para resolver dificultades, abarcando la práctica tanto como la teoría, las normas cotidianas igual que las instrucciones para el acto, el conocimiento tiene

como base la adquisición de información y datos, esto forma parte de las personas y manifiesta las convicciones de estos. (P.24)

2.1.1. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento se deriva de los avances de la persona en la producción del saber, incrementando la complejidad con que se explica y se comprende la realidad o algún tema en específico. (Gonzales, 1997)

Virus del papiloma humano

El virus del papiloma humano es un virus de doble cadena de ADN, que contiene 8000 pares de bases, que cuentan con un núcleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, provienen de la familia Papovaridae que afectan el tracto bajo genital como la vagina, el cuello uterino, el ano y la vulva asimismo afecta el epitelio oral y anal. (González y Gonzales,2016, p. 231).

El VPH es una enfermedad de transmisión sexual que afecta tanto a mujeres como a hombres, los factores de riesgo que están asociados a la infección por el virus se relacionan con el comienzo de la vida sexual activa de la persona, estas infecciones pueden darse en el cérvix y en la vagina en las mujeres y en los hombres se puede dar en el glande, prepucio y escroto, asimismo en el canal anal tanto en hombres como mujeres (Stanley,2015, p. 11).

El virus del papiloma humano es el principal causante del cáncer de cérvix o cuello uterino en la población femenina, asimismo es un factor de riesgo para los hombres, el VPH forma parte de las infecciones por vía sexual (ITS), existen más de 100 tipos, algunos tipos de VPH causan verrugas genitales y otros tipos de VPH causan cáncer (OPS,2019)

El virus del papiloma humano, causa infecciones muy comunes tanto en las mujeres como en los varones, existen muchos tipos de VPH, los más comunes son el tipo 16 y 18 que causan cáncer de cuello uterino y los tipos 11 y 6 que causan las verrugas genitales,

generalmente estas infecciones son asintomáticas es decir que la persona que contrae esta enfermedad no se da cuenta, en algunos casos el sistema inmune elimina por si mismo el virus y no llega a mayores daños, pero en otros casos estos virus suelen ser de alto riesgo causando el crecimiento de células malignas, que no son detectadas y al pasar del tiempo pueden causar cáncer. (OMS, 2018).

En la mayoría de casos el virus del papiloma humano se transmite por relaciones sexuales, porque mediante el coito se produce los microtraumatismos que ocasionan la infección. (Ramon, 2015, P.2).

La transmisión del virus del papiloma humano ocurre durante las relaciones sexuales con una persona que tiene el virus, teniendo sexo oral, vaginal o anal. (OPS, 2015)

Los factores de riesgo más comunes para adquirir el virus del papiloma humano son tener muchas parejas sexuales, no usar métodos anticonceptivos, tener relaciones sexuales antes de los 14 años. (Ortiz, Uribe, 2014)

Para prevenir la infección del virus del papiloma humano se recomienda el uso de métodos anticonceptivos (condones), la vacunación y en mujeres que hayan comenzado su vida sexual hacerse pruebas de detección precoz. (OMS, 2015)

Las pruebas para detectar el cáncer de cuello uterino es una parte fundamental para la mujer. La importancia de estos exámenes es identificar las lesiones precancerosas que pueden ser causadas por el virus del papiloma humano, se ha demostrado que los exámenes

de rutina reducen el número de cáncer nuevos de cuello uterino y muertes causadas por esta enfermedad. (NIH, 2019)

Una de las pruebas para la detección temprana del cáncer de cuello uterino es la prueba del Papanicolaou. (Arias, 2015)

La prueba de Papanicolaou es un procedimiento que tiene como fin extraer células del cuello uterino, para que sean examinadas en un microscopio y se pueda determinar si hay cáncer

o cambios en las células que puedan producir a un futuro cáncer de cuello uterino. (NIH, 2018)

Vacuna contra el virus de papiloma humano

Las vacunas sirven para la prevención de las enfermedades, generando inmunidad contra una cierta enfermedad creando anticuerpos, existen vacunas para la prevención del virus del papiloma humano.

La vacuna contra el VPH previene las infecciones por el virus del papiloma humano, que son más de 200 virus relacionados, de los cuales más de 40 se transmiten por tener contacto sexual directo. Entre los diferentes tipos, hay dos que causan verrugas genitales, y cerca de 12 tipos que causan cáncer en diferentes zonas como el cuello uterino, ano, orofaringe, pene, vulva y vagina. (Chaturvedi y Engels, 2015, P.29).

Existen varias vacunas contra el papiloma humano, que son distribuidas a nivel mundial para la prevención de esta enfermedad

Existen 3 tipos de vacunas para la prevención contra la infección de diferentes tipos de VPH que causan enfermedades y que están autorizadas para su uso en los Estados Unidos: Gardasil®, Gardasil® 9 y Cervarix®. (Zacarias, 2016, p. 21).

En el Perú tenemos una vacuna contra el virus del papiloma humano, que es la vacuna recombinante tetravalente (Gardasil), la cual protege contra los tipos de virus 6, 11, que son causantes de las verrugas genitales y los tipos 16 y 18 que causan cáncer de cuello uterino (MINSa, 2015, p. 12).

OMS (2015), recomienda la vacunación contra el virus del papiloma humano en diversos programas de inmunizaciones para la prevención del cáncer de cuello uterino, dando prioridad a la población de niñas de 9 a 13 años, confiriendo la máxima protección contra ciertos tipos de VPH, teniendo en cuenta que estos programas deben tener una serie de estrategias que incluyan la educación sobre los comportamientos de mayor riesgo para

contraer infecciones por VPH e información de la vacuna (p.18).

La vacuna del virus del papiloma humano está indicada a las niñas de 5 to de primaria de colegios públicos y/o privados o niñas entre 9 a 13 años 11 meses y 29 días de edad que acudan a algún establecimiento de salud y/o hospitales, la vacuna es monodosis de 0,5 cc y se administra dos dosis en el tercio medio del musculo deltoides en un intervalo de 6 meses entre cada una, con un seguimiento encargado de la responsable del programa de inmunizaciones, la vacuna contra el virus del papiloma humano tiene como posibles efectos adversos enrojecimiento, alza térmica, adormecimiento en la zona de aplicación y sensación de fatiga (Ministerio de Salud, 2016, p. 24).

La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene una gran eficacia en la prevención de las infecciones de ciertos tipos que contienen las vacunas cuando son administradas antes de estar en contacto o exposición con el virus es decir antes que la persona comience con su vida sexual activa (Chatterjee, 2014, p.36)

2.1.2. Actitud

Morris y Maisto (2014) afirman: “La actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien” (p.464). Estos son importantes porque a menudo influyen en nuestra conducta. La actitud es un estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que induce al individuo a responder de una manera frente a determinadas personas, objetos o situaciones.

La actitud es el comportamiento que expresa una persona frente a diferentes situaciones de la vida, es decir es el actuar de un individuo.

Según Allport (1935), define la actitud como el estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona (p.45).

La actitud depende del estado mental o emocional de la persona frente a diversas situaciones por las que pasa, teniendo en cuenta el conocer o la experiencia de la persona frente a ellas.

Los aspectos de una actitud suelen ir de la mano. Es decir, si tiene pensamientos positivos hacia algo, suele tener creencias y comportamientos de forma positiva hacia ese objeto, pero esto no significa que las acciones reflejen con precisión nuestras actitudes. (Morris y Maisto, 2014, p.465).

Para Papalia (2015), “Conocer los tres tipos de componentes diferentes nos ayudará a encontrar las formas de medir la actitud, utilizando diferentes escalas para los pensamientos, los actos y sentimientos. (p. 396).

Componentes de la actitud

Existen tres componentes o factores de la actitud que son: la actitud cognitiva, que es lo que la persona sabe o creer saber acerca de un tema, la actitud afectiva, que es lo que la persona siente, o las emociones que puede sentir al respecto de un tema en específico y la actitud conductual, que es lo que la persona hace al respecto, estos tres componentes interactúan entre sí. (Aldana y Joya, 2015).

Hay tres tipos de dimensiones de actitudes hacia la investigación científica, una es la dimensión afectiva que se representa por los sentimientos de desagrado o agrado, que se puede expresar en términos de simpatía y antipatía, la otra dimensión es la cognitiva que representa los pensamientos, lo que es verdadero o falso, lo malo o lo bueno, lo deseable o indeseable y la última dimensión es la conductual que representa una respuesta a acciones relacionadas a la investigación. (Aldana y Joya, 2015).

Para (Ros, 1985), la actitud tiene 3 dimensiones que las define como: Actitud cognitiva, es la que está formada por creencias y percepciones hacia algo, como la información que

tenemos sobre un objeto, tema, etc. Las cosas que no conocemos o no tenemos alguna información no nos pueden generar actitudes hacia ellas, la parte cognitivase refiere al nivel de conocimiento, opinión, pensamiento, creencia que la persona tiene hacia su objeto de actitud.

Actitud afectiva, es el sentimiento en contra o a favor hacia algo social. Es el componente más peculiar de la actitud. Aquí se observa la diferencia con las opiniones y las creencias, la actitud afectiva destaca los sentimientos del sujeto y su evaluación del objeto de actitud.

Actitud conductual, es la reacción hacia algo de una determinada manera. Es la parte activa de la actitud, cubre las intenciones de la conducta como las acciones al respecto al objeto de actitud. (P.220).

Una de las escalas más utilizadas para la medición de la actitud, es la escala Likert, que está formada por una serie de conjunto de aceptaciones de idéntico valor, de las cuales se deben responder con un grado de acuerdo o desacuerdo. Según estas respuestas dadas se obtiene una puntuación de la actitud del sujeto. (Sulbaran, 2015, p. 26)

III. Método

3.1. Tipo de investigación

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo porque se definió las variables, correlacional, porque se demostró la relación que hay entre variables, y el diseño metodológico fue no experimental, de corte transversal.

Los datos de la variable nivel de conocimiento y actitud se recolectaron en un solo tiempo y espacio.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó en el consultorio de inmunizaciones del centro de salud Lince, durante el año 2021.

3.3. Variables

Variable 1: Nivel de Conocimiento

- Virus de papiloma humano
- Conocimiento sobre la vacuna Virus papiloma humano

Variable 2: Actitud

- Cognitivo
- Afectiva
- Conductual

3.4. Población y muestra

Se tomó como base la data de madres de niñas de 9 a 13 años que acuden en un año al Centro de salud Lince y se trabajó con una población de 172 madres que cumplen los criterios de selección.

Muestra

Muestra calculada: 49 madres

Para determinar el tamaño de la muestra se hizo uso de la técnica de muestreo aleatorio simple aplicando la fórmula para población conocida

Calculo de tamaño de muestra

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = Intervalo de confianza

p = Proporción o frecuencia con la que la característica del estudio se encuentra en el universo

q = Complemento de p (1-p)

E = Error de muestreo

n= n

N = 172

Z = 90% = 1.65

p = 0.5%

q = 0.5%

E = 10% = 0.1

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N + Z^2 \cdot p \cdot q} \quad n = \frac{(1.65)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 172}{(0.1)^2 (172) + (1.65)^2 \times 0.5} = 48.77E^2.$$

n = 49

3.4.1. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- ✓ Madres de niñas de 9 a 13 años
- ✓ Madres que deseen participar voluntariamente en el estudio
- ✓ Madres orientadas en tiempo, espacio, persona y una adecuada salud mental

Criterios de exclusión

- ✓ Madres de niñas de 9 a 13 años que no deseen participar en el estudio

3.5. Instrumento

Para medir la variable de estudio se utilizaron dos instrumentos, los cuales fueron modificados y adaptados por la investigadora del presente estudio

Instrumento para medir la variable nivel de conocimiento

Para medir la variable de estudio se utilizó un instrumento, el cual fue modificado y adaptado por la investigadora del presente estudio

El estudio base es la investigación titulada EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LA VACUNA VPH EN EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO APOBLAPIL MASUSA – PUNCHANA, desarrollado

por Babilonia (2016), la cual fue validada por 6 peritos y sometida a una prueba de confiabilidad de 90% mediante Alpha de Crombach. Este instrumento fue adaptado y modificado de acuerdo al contexto por Gonzales (2018) en su estudio titulado Intervención Educativa sobre la Vacuna VPH en el conocimiento de las madres del Centro Educativo 14783, y estuvo constituido por 26 ITEMS dividido en 2 dimensiones (virus del papiloma humano y conocimiento de la vacuna de VPH).

Para la presente investigación, el instrumento fue adaptado y modificado por CollantesG (2021), y quedó constituida por 24 ítems, manteniendo las dimensiones de Gonzales (2018).

Consta de dos partes, la primera parte abarca los datos generales como edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación y la segunda parte describe la primera dimensión virus del papiloma humano con 12 preguntas, de las cuales se modificó dos de ellas (ítems N°4 y N°8) y la segunda dimensión conocimiento sobre la vacuna virus del papiloma humano con 12 preguntas donde se modificó dos de ellas (ítems N°15), las cuales tienen 3 alternativas, siendo solo 1 la alternativa correcta que tendrá un valor de 2 y las alternativas incorrectas un valor de 0.

Nivel de conocimientos:

- ALTO: 32 - 48 puntos
- MEDIO: 16 – 31 puntos
- BAJO: 0 – 15

Instrumento para medir la variable actitud

La escala que se utilizó es de tipo Likert, elaborada por De Gracia, Diaz (2018) y modificada por la autora de esta investigación. Esta escala contiene 15 ítems donde se modificó tres de ellas (ítems N°4, N°8 Y N°12), las cuales están agrupadas en 3 componentes que son la actitud cognitiva, afectiva y conductual, cada ítem tiene 3 respuestas que son De acuerdo, Indeciso y Desacuerdo que tendrá un resultado final clasificado en: Aceptación, Parcial aceptación y Rechazo

Nivel De Actitudes:

- ACEPTACIÓN: 36 – 45 puntos.
- PARCIAL ACEPTACIÓN: 26 – 35 puntos.
- RECHAZO: 15 - 25 puntos.

Validez y confiabilidad

El instrumento para el presente estudio fue validado bajo la jurisdicción de 6 jueces de expertos en total

Se realizó la validez de AIKAEN para la valoración de cada juez por criterio en el programa Microsoft Excel

Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el programa SPSS, donde se desarrolló la base de datos a la prueba piloto siendo el 10% de la muestra siendo un total de 19, usando el Alpha de Crombach.

3.6. Procedimiento

Fase 1: Se solicitó el permiso correspondiente mediante un documento al jefe del centro de salud Lince, para obtener la autorización para la aplicación del instrumento

Fase 2: Se coordinó con las licenciadas enfermeras que elaboran en el servicio de inmunizaciones, el día y la hora de la aplicación de la encuesta

3.7. Análisis de datos

Los datos fueron procesados mediante el paquete estadístico SPSS 25, posteriormente se diseñaron tablas para la parte descriptiva del estudio, finalmente se formuló la discusión en base de estos llegando a la conclusión.

3.8. Consideraciones éticas

El trabajo de investigación se realizó con responsabilidad ética, mediante el consentimiento de las madres de las niñas de 9 a 13 años, para formar parte del estudio, por otro lado, se aplicaron los principios bioéticos autonomía, justicia, beneficencia, y no maleficiando.

IV. Resultados

4.1. Resultados Sociodemográficos

Tabla 1.

Aspectos sociodemográficos respecto a las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	30 – 36	13	26,5
	37 – 43	22	44,9
	44 – 50	14	28,6
	Total	49	100,0
Grado de Instrucción	Secundaria completa	2	4,1
	Secundaria incompleta	10	20,4
	Técnico	18	36,7
	Superior	19	38,8
	Total	49	100,0
Estado Civil	Soltera	10	20,4
	Casada	10	20,4
	Conviviente	17	34,7
	Divorciada	12	24,5
	Total	49	100,0

Ocupación de casa	Ama	19	38,8
	Profesora	15	30,6
	Limpieza	06	12,2
	Mesera	02	04,1
	Vendedora	03	06,1
	Enfermera	04	08,2
	Total	49	100,0

Hijas entre 9 a 13 años

1 hija	31	63,3
2 hijas	17	34,7
3 hijas	01	02,0
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021

En la tabla 1 se observa que el 44.9% (22) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen un rango de edad entre 37 y 43 años y la edad promedio es de 39.5 años, el 38.8% tienen un grado de instrucción superior, el 34.7% son convivientes, 38.8% son amas de casa y el 63.3% tienen una hija y el 34.7% tienen dos hijas entre las edades de 9 a 13 años.

4.2. Resultados Descriptivos

Tabla 2.

Nivel de conocimientos en madres de niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna virus del papiloma humano que acuden al centro de salud Lince – 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	26	53,1
Alto	23	46,9
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

En la tabla 2 se observa que el 53.1% (26) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen un nivel de conocimiento medio, mientras el 46.9% (23) tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla 3.

Actitud de madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Parcialmente aceptación	30	61,2
Aceptación	19	38,8
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

En la tabla 3 se observa que el 61.2% (30) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen una actitud de parcialmente aceptación, mientras el 38.8% (19) tienen una actitud de aceptación.

Tabla 4.

Nivel de conocimientos sobre el virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince – 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	6,1
Medio	17	34,7
Alto	29	59,2
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021

En la tabla 4 se observa que el 59.2% (29) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen un nivel de conocimiento alto sobre el virus del Papiloma Humano, mientras el 34.7% (17) tienen un nivel de conocimiento medio y el 6.1% (3) tiene un nivel bajo.

Tabla 5.

Nivel de conocimientos sobre la vacuna del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	28	57,1
Alto	21	42,9
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021

En la tabla 5 se observa que el 57.1% (28) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen un nivel de conocimiento medio sobre la vacuna virus del Papiloma Humano, mientras el 42.9% (21) tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla 6.

Actitud afectiva en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince -2021

	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	2	4,4
Parcialmente aceptación	28	57,1
Aceptación	19	38,8
Total	49	100,0

Nota. Encuesta tomada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

En la tabla 6 se observa que el 57.1% (28) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen una actitud afectiva de parcialmente aceptación, mientras el 38.8% (18) tienen una actitud afectiva de aceptación y el 4.4% (2) tienen una actitud afectiva de rechazo.

Tabla 7.

Actitud Cognitiva en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Parcialmente aceptación	31	63,3
Aceptación	18	36,7
Total	49	100,0

Nota. Encuesta aplicada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

En la tabla 7 se observa que el 63.3% (31) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen una actitud cognitiva de parcialmente aceptación, mientras el 36.7% (18) tienen una actitud cognitiva de aceptación

Tabla 8.

Actitud Conductual en madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince – 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	5	10,2
Parcialmente aceptación	15	30,6
Aceptación	29	59,2
Total	49	100,0

Nota. Encuesta aplicada a madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud Lince - 2021

En la tabla 8 se observa que el 59.2% (29) de las madres de niñas de 9 a 13 años, tienen una actitud conductual de aceptación, mientras el 30.6% (15) tienen una actitud conductual de parcialmente aceptación y el 10.2% (5) tienen una actitud conductual de rechazo.

4.3. Resultados Inferenciales

4.3.1. Contrastación y demostración de la Hipótesis con los Resultados

Con el objetivo de determinar cuál de la hipótesis planteada podemos concluir, se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Paso 1: Plantear la hipótesis general

Ho = No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud

Hi = Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud

Paso 2: Elegir la prueba estadística para su ejecución

Por ser la distribución de datos no normales de ambas variables, se utilizó estadísticas no paramétricas, por lo cual se procedió a trabajar con la prueba estadística de Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 9.

Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021

		Correlaciones	
		CONOCIMIENTO	ACTITUD
CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	de 1,000	,351*
	Sig. (bilateral)	.	,014
	Muestra	49	49
ACTITUD	Coefficiente de correlación	de ,351*	1,000
	Sig. (bilateral)	,014	.
	Muestra	49	49

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS25 – prueba de Rho de Spearman

Paso 4: Decisión

Después de haber aplicado la correlación de Rho de Spearman podemos observar que el coeficiente es de 0,35 ubicándose cercano al punto cero, donde podemos decir que existe relación entre las variables conocimiento y actitud a un nivel de significancia de 0,05 bilateral con un p valor de 0,014 ($p \text{ valor} < 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna (H_i) y se rechaza la hipótesis nula (H_o).

Paso 5: Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna

Primera prueba de hipótesis específica

Paso 1: Plantear la hipótesis general

Ho = No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva

Hi = Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva

Paso 2: Elegir la prueba estadística para su ejecución

Por ser la distribución de datos no normales de ambas variables, se utilizó estadísticas no paramétricas, por lo cual se procedió a trabajar con la prueba estadística de Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 10.

Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud cognitiva de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021

Correlaciones						
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	de	1.000	COGNITIVA	0.281
		Sig. (bilateral)				0.050
		Muestra		49		49
	COGNITIVA	Coefficiente de correlación	de	0.281		1.000
Sig. (bilateral)			0.050			
		Muestra		49		49

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS25 – prueba de Rho de Spearman

Paso 4: Decisión

Después de haber aplicado la correlación de Rho de Spearman podemos observar que el coeficiente es de 0,28 ubicándose cercano al punto cero, donde podemos decir que existe relación entre las variables conocimiento y actitud a un nivel de significancia de 0,05 bilateral con un p valor de 0,05 ($p \text{ valor} < 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna (H_i) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Paso 5: Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna investigativa con un nivel de correlación positiva media.

a) *Segunda prueba de hipótesis específica*

Paso 1: Plantear la hipótesis general

H_0 = No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva

H_i = Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud afectiva

Paso 2: Elegir la prueba estadística para su ejecución

Por ser la distribución de datos no normales de ambas variables, se utilizó estadísticas no paramétricas, por lo cual se procedió a trabajar con la prueba estadística de Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 11.

Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud afectiva de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021

Correlaciones				
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	de 1.000	AFECTIVA ,384**
		Sig. (bilateral)		0.006
		N	49	49
	AFECTIVA	Coeficiente de correlación	de ,384**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.006	
		N	49	49

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

*Nota.*Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS25 – prueba de Rho de Spearman

Paso 4: Decisión

Después de haber aplicado la correlación de Rho de Spearman podemos observar que el coeficiente es de 0,38 ubicándose cercano al punto cero, donde podemos decir que existe relación entre las variables conocimiento y actitud a un nivel de significancia de 0,01 bilateral con un p valor de 0,05 ($p \text{ valor} < 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna (H_i) y se rechaza la hipótesis nula (H_o).

Paso 5: Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna investigativa con un nivel decorrelación positiva media.

a) Tercera prueba de hipótesis específica

Paso 1: Plantear la hipótesis general

H_o = No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual

Hi = Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud conductual Paso 2: Elegir la prueba estadística para su ejecución

Por ser la distribución de datos no normales de ambas variables, se utilizó estadísticas no paramétricas, por lo cual se procedió a trabajar con la prueba estadística de Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 12.

Estadístico correlación Rho de Spearman para las variables conocimiento y actitud conductual de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al Centro de Salud Lince – 2021

Correlaciones				
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	de	CONOCIMIENTO 1.000
		Sig. (bilateral)		,314*
		N	49	49
	CONDUCTUAL	Coeficiente de correlación		1.000
		Sig. (bilateral)	0.028	
		N	49	49

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS25 – prueba de Rho de Spearman

Paso 4: Decisión

Después de haber aplicado la correlación de Rho de Spearman podemos observar que el coeficiente es de 0,31 ubicándose cercano al punto cero, donde podemos decir que existe relación entre las variables conocimiento y actitud a un nivel de significancia de 0,02 bilateral con un p valor de 0,05 ($p \text{ valor} < 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna (H_i) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Paso 5: Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna investigativa con un nivel de correlación positiva media.

V. Discusión de Resultados

La vacunación adquiere importancia como prevención de ciertas enfermedades y tiene como finalidad proteger a la población de enfermedades inmunoprevenibles. En los últimos años se ha visto un incremento de cáncer de cuello uterino por la falta de conocimiento que se tiene hacia esta enfermedad y hacia la vacuna del papiloma humano, por ello es muy importante que las personas tengan conocimiento sobre esta enfermedad. Por lo cual se debe fortalecer el conocimiento y la actitud hacia la vacuna del virus del papiloma humano. Acorde a lo mencionado, se evidenció en este estudio que las madres de niñas de 9 a 13 años tienen un nivel de conocimiento medio con un 53.1%, los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por Quispe (2017) que concluye que se tiene un conocimiento medio con un 61.9% como Lujan (2018) que evidenció que se tiene un nivel de conocimiento medio con un 68%, Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Gracia & Díaz (2019), el cual demostró que se tiene un nivel de conocimiento bajo con un 53.3% y Villalobos (2015) con un 46.3% reportó que las madres tienen un conocimiento bajo.

Hacia la actitud de las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro de salud se obtuvo que tienen parcialmente aceptación hacia la vacuna virus del papiloma humano con un 61.2%. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por Meléndez (2018) que concluye que el 62.2% tiene una actitud de parcialmente aceptación hacia la vacuna del virus del papiloma humano. Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Gracia & Díaz (2019), que reportó que el 38.64% de las madres muestran rechazo hacia la vacuna del virus del papiloma humano

Se obtuvo que el nivel de conocimiento hacia la vacuna del virus del papiloma humano en las madres de niñas de 9 a 13 años que acuden al centro fue de un nivel medio con un 57.1%. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por Meléndez (2018) que demostró que el 42.2% tiene un nivel de conocimiento medio hacia la vacuna del virus del

papiloma humano. Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Jiménez & Ibarra (2017) que concluye que tienen un nivel de conocimiento bajo hacia la vacuna con un 53.3% y Villalobos (2015) que evidenció con un 46.3% que tienen un conocimiento bajo hacia la vacuna del virus del papiloma humano.

Teniendo en cuenta los otros resultados, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021. De acuerdo a los resultados obtenidos con la prueba de correlación de Spearman: 0.351 su Sig. $p= 0.014$, si existe correlación significativa entre ambas variables. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por Meléndez (2018), quien utilizó el coeficiente de correlación Chi Cuadrado con un Sig. $P= 0.001$ demostrando que, si existe relación significativa entre las variables también a Ramos (2015) que utilizó el coeficiente de correlación Spearman: 0,336 su Sig. $P= 0.000$, Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Sulca y Tacuri (2017) el cual hizo uso de Chi cuadrado dando Sig. $P= 0.064$, que acepta la H_0 , que no existe relación entre las variables y Ramos (2019) quien hizo uso de Chi cuadrado dando Sig. $P= 0.081$. se observa que en varios estudios se encuentra relación entre ambas variables, donde podemos decir que mientras más conocimiento se tenga sobre la vacuna, la actitud frente a ella será aceptable.

De acuerdo a los resultados del objetivo específico 1, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano, usando la prueba de correlación de Spearman: 0.250 su Sig. $p= 0.05$. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por, Choque (2017) usando la correlación de Spearman: 0.672 su Sig. $p= 0.01$. Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Tafur (2015) que concluye que no existe relación entre el conocimiento y la actitud cognitiva.

De acuerdo a los resultados del objetivo específico 2, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano, usando la prueba de correlación de Spearman: 384 su Sig. $p= 0.006$. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por, Valdez (2015) usando la correlación de Spearman = 0.307, $p=0.001$. Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Ramos (2019), que demostró que no existe relación entre el conocimiento y la actitud afectiva.

De acuerdo a los resultados del objetivo específico 3, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano, usando la prueba de correlación de Spearman: 314 su Sig. $p= 0.028$. Los estudios que coinciden con dicho resultado están dados por, Meléndez (2018) usando la correlación de Chi Cuadrado con un Sig.: 0.04. Así mismo se tiene estudios que difieren de los resultados como el de Quispe (2017), que reportó que no existe relación entre el conocimiento y la actitud conductual

VI. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio, se tiene las siguientes conclusiones

Existe relación (correlación de Spearman: 0,51 su Sig. $p= 0.014$) entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince.

Existe relación (correlación de Spearman: 0,51 su Sig. $p= 0.014$) entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince.

Existe relación (correlación de Spearman: 0,51 su Sig. $p= 0.014$) entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince.

Existe relación (correlación de Spearman: 0,51 su Sig. $p= 0.014$) entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince.

VII. Recomendaciones

Se sugiere al jefe del establecimiento fortalecer en las madres la actitud en sus tres componentes (cognitivo, afectivo, conductual) sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano mediante sesiones educativas, consejerías entre otros que ayuden a mejorar e incrementar el conocimiento.

Al personal de salud llevar a cabo estrategias para capacitar a las madres de diferentes instituciones de la jurisdicción sobre la vacuna del virus del papiloma humano, teniendo en cuenta la situación actual sobre la COVID -19.

Se sugiere a la enfermera encargada de inmunizaciones seguir brindando consejería sobre la importancia de las vacunas, con énfasis en la vacuna Virus Papiloma Humano y sus beneficios; a las madres que acuden a ese servicio.

Realizar capacitaciones permanentes al personal de salud del establecimiento y actores sociales de la municipalidad que ayudan a informar a las madres sobre las vacunas que el estado distribuye.

VIII. Referencias

- Aldana, G. M. y Joya, N. S. (2015). Escala de actitudes hacia la investigación (EACIN): Evaluación de sus propiedades psicométricas en una muestra colombiana. *Tabula Rasa Colombia*, (14), 295-309.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-30802020000100089
- Arias, J. (2015). La prueba de Papanicolaou. *Revista Médica Herediana*. 8(2), 83.
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/543>
- Bunge, M. (2004). Conocimiento científico y ordinario en la investigación científica. Barcelona, España: Siglo veintiuno.
- Cáceres y Del Socorro (2018) *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y la aceptación sobre la vacunación Anti VPH en madres de la Comunidad Nativa San Francisco de Yarinacocha, Ucayali – Perú, 2018*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio institucional UNU.
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4316>
- Chaupis, Ramírez, Dámaso, Panduro, Rodríguez & Artega (2020) Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Revista chilena de infectología*, (28), 52-59.
<https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/624>
- Chaturvedi y Engels. (15 de octubre de 2015). Virus del papiloma humano y aumento de la incidencia de cáncer de orofaringe. *Odontostomat*, 9(3), 427 – 435.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v9n3/art12.pdf>
- Choque (2018). *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, 2018.

[Tesis pregrado, Universidad Inca Garcilazo de la Vega]. Repositorio institucional UIGV. <http://168.121.45.184/handle/20.500.11818/2463>

De Gracia y Díaz (2019). *Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares.* [Tesis pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio institucional UNT.

<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11628>

Ecos y Ccance (2019). *Conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de primaria en la prevención del Virus Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego en Zárate, Perú.* [Tesis pregrado. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV.

<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36416>

González y Gonzales. (2016). Virus del Papiloma Humano. *Revista médica de costa rica y Centroamérica*, (606), 231. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/606/art3.pdf>

Instituto Nacional del cáncer. (s.f.). Prueba de Papanicolau. Consultado el 14 de abril del 2021.

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario->

Instituto Nacional del cáncer. (2019, 20 de diciembre). Pruebas de VPH y Papanicolau.

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba-pap-vph>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2015). Programa de prevención y control del cáncer [Archivo PDF]. <https://www.inei.gob.pe>

Medina, Gallegos, Cervera, Cob, Jiménez & Ibarra (2017) *Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México, 2017.* *Rev. Electrónica Enfermería actual en Costa Rica.* 9(2), 78-98.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-

- Meléndez (2018) *Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes de 5to de primaria en IE. "Santísima niña María"- Tacna 2018*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre]. Repositorio institucional UNJB. http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3344/1502_2018_melendez
- Ministerio de Salud del Perú. (2016). Vacuna contra el VPH en el Perú [Archivo PDF]. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1454>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de julio de 2018). Las enfermedades causadas por VPH. <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de agosto de 2015). Virus del papiloma humano(VPH). <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (15 de marzo de 2017). *vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)*. <https://www.paho.org/es/tag/vacuna-contra-virus->
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Virus del Papiloma Humano [Archivo PDF]. <file:///C:/Users/bridget/Downloads/2-VIRUS-VPH>.
- Ortiz R, Uribe CJ, Díaz LA, Dangond YR. (2004) Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 55(2), 146-60. <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/602/649>
- Quispe (2017). *El Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N°70548 Bellavista, Juliaca – 2017*. [Tesis pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional UPEU. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/705>
- Real Academia Española. (s.f). cultura. En Diccionario de la lengua española. Recuperado el 10 de febrero de 2019, de <https://dle.rae.es/conocimiento>

Torrado, Álvarez, González, Rivera, Sosa, Xavier y Sepúlveda (2015) Conocimientos sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en padres de familia de Rivera, Huila. *MÉD.UIS*, 30(1), 13-9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6119718>

Torres, Lamenta y HAMIDIAN (2017) Clima organizacional como gestión del conocimiento. *Sapienza Organizacional*, 5(9), 159-172.

<http://epublica.saber.ula.ve/index.php/sapienza/article/view/9978>

Villalobos (2015) Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, 2015. [Tesis pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional UNSA.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/323>

Zacarías FM. (2006) Virus del papiloma humano (VPH) y su potencial prevención a través de unavacuna. *Bioquímica*, 31(3), 83-88. <https://www.redalyc.org/pdf/576/57631301.pdf>

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE - 2021

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano	Tipo de Estudio -Correlacional, - Cuantitativo, -Transversal Ámbito temporal y Espacial Centro de Salud Lince - 2021. Población y Muestra - Población: 172 - Muestra: 49 Técnica e Instrumentos Técnica: encuesta Instrumento: para medir la primera variable se usó un cuestionario y para
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021	Hi: Existe relación significativa entre el de conocimiento y la actitud		
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos		
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del	Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma	H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva		

<p>centro de salud lince - 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince - 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud lince - 2021?</p>	<p>humano en madres del centro de salud lince - 2021</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud lince - 2020.</p>	<p>H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva</p> <p>H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual</p>	<p>Actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano</p>	<p>medir la segunda variable un cuestionario tipo Likert</p> <p>Análisis de datos</p> <p>Descriptivos: tablas y figuras estadísticas</p>
---	--	---	---	---

ANEXO B

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano	El conocimiento es un conjunto de nociones, opiniones, juicios, pensamientos, ideas que pueden ser imprescindibles y necesarios. Siendo el conocimiento científico aquello	Para medir la variable de estudio se utilizará un instrumento, el cual será modificado y adaptado por la investigadora del presente estudio El estudio base es la investigación titulada EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LA	Virus de papiloma humano	Que es el virus del papiloma humano	ITEMS 1	Cuestionario para evaluar la intervención educativa sobre la vacuna VPH en el conocimiento de las madres del Centro Educativo	ALTO: 32 – 48 puntos MEDIO: 16 - 31 puntos BAJO: 0 – 15 puntos
				Consecuencias	ITEMS 2		
				Manifestaciones	ITEMS 3		
				Desarrollo del virus	ITEMS 4		
				Trasmisión	ITEMS 5		
				Factores de riesgo	ITEMS 6		

<p>probado, verificado y argumentado y por otro lado el conocimiento ordinario que son ideas que aún no están verificadas ni argumentadas, que se adquieren por rutinas de la vida. (Burger, 2004)</p>	<p>VACUNA VPH EN EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO APOBLAPIL MASUSA – PUNCHANA, desarrollado por Babilonia (2016),. Este instrumento fue adaptado y modificado de acuerdo al contexto por Gonzales (2018)</p>		Mujeres con mayor riesgo de adquirir el virus	ITEMS 7	<p>14783. La Quebrada.</p>	
			Métodos preventivos	ITEMS 8		
			Prueba diagnóstica del virus	ITEMS 9		
			prueba del Papanicolaou	ITEMS 10		
			Cuando se realiza el Papanicolaou	ITEMS 11		
			tiempo que se debe realizar el Papanicolaou	ITEMS 12		
				ITEMS 13		

			Conocimiento sobre la vacuna	Vacuna virus del papiloma humano			
			Virus papiloma humano	Como se llama la vacuna virus del papiloma humano	ITEMS 14		
				Enfermedad que previene la vacuna	ITEMS 15		
				A quienes se les aplica la vacuna	ITEMS 16		
				Dosis de la vacuna	ITEMS 17		
				Presentación de la vacuna	ITEMS 18		
				Como previene usted la	ITEMS 19		

				infección del virus			
				Donde se aplica la vacuna	ITEMS 20		
				Efectos adversos de la vacuna	ITEMS 21		
				Beneficios de la vacuna	ITEMS 22		
				Intervalo de aplicación de la vacuna	ITEMS 23		
				Importancia de vacunarse	ITEMS 24		
Actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano	Según Allport (1935), la actitud se define como estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia,	La actitud se evaluará con un instrumento donde, se utilizó la escala de tipo Likert, elaborada por De Gracia, Diaz (2018) y esta modificada por la investigadora del	Cognitiva	Prevención del cáncer de cuello uterino	ITEMS 1		ACEPTACIÓN: 36 – 45 puntos.
				Aplicación de las dosis	ITEMS 2		
				Creo que es efectivo aplicar la vacuna	ITEMS 3	De acuerdo	

	<p>directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona (p.45).</p>	<p>presente estudio. Esta escala contiene 15 ítems en los cuales están agrupados en 3 componentes que son la actitud cognitiva, afectiva y conductual, los ítems tiene 3 respuestas que son De acuerdo, Indeciso y Desacuerdo que tendrá un resultado final clasificado en: Aceptación, Parcial aceptación y Rechazo</p>		<p>Se debería aplicar la vacuna si solo tiene pareja</p>	<p>ITEMS 4</p>	<p>-Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p>	<p>PARCIAL ACEPTACIÓN:</p>
				<p>Creo que con una sola dosis será protegida mi hija</p>	<p>ITEMS 5</p>	<p>-Desacuerdo</p>	<p>26 – 35 puntos.</p>
			<p>Afectivo</p>	<p>Aceptabilidad</p>	<p>ITEMS 6</p>		<p>RECHAZO: 15 - 25 puntos.</p>
				<p>Reacciones negativas</p>	<p>ITEMS 7</p>		
				<p>Inseguridad</p>	<p>ITEMS 8</p>		
				<p>Temor</p>	<p>ITEMS 9</p>		
				<p>Inició de vida sexual</p>	<p>ITEMS 10</p>		
			<p>Conductual</p>	<p>Evitar que le de cáncer de cuello uterino en el futuro</p>	<p>ITEMS 11</p>		
				<p>Estoy a favor de la aplicación de La</p>	<p>ITEMS 12</p>		
				<p>Educar sobre el virus y forma de prevenirla</p>	<p>ITEMS 13</p>		

				Estoy a favor de que mi hija se le administre todas las dosis	ITEMS 14		
				Llevar a i hija al centro de salud para ser vacunada	ITEMS 15		

ANEXO C

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Nivel de conocimiento sobre la vacuna virus del papiloma humano en madres centro de salud Lince - 2021

- I. PRESENTACIÓN: saludos señoras, el motivo del presente cuestionario es para saber el nivel de conocimiento que tiene usted sobre la vacuna virus del papiloma humano. La información que nos brinde será confidencial, aparte que nos ayudara a fortalecer la atención y resolver dudas que usted tenga
- II. INSTRUCCIONES: Marque con una (x) la respuesta que usted estime conveniente. Cada respuesta correcta equivale 2 puntos

Datos generales del informante:

Edad en años

Grado de instrucción:

Ocupación:

Estado Civil:

Numero de hijas menores entre 9 a 12 años

- III. CONTENIDO:

Virus de Papiloma Humano

1. ¿Qué es para usted el virus de papiloma humano?

a) Una infección de trasmisión sexual

b) Una infección mamaria

c) Una infección de las vellosidades vaginales.

2. ¿Qué enfermedad trae como consecuencia el Virus de Papiloma Humano?

a) El cáncer de cuello de útero

b) EDA (enfermedad diarreica aguda)

c) No sé.

3. ¿Cómo cree usted que se manifiesta en la mujer infectada con el Virus del Papiloma Humano?

a) Verrugas y la mayoría de veces no presentan síntomas

b) Cuando tienes la menstruación

c) No sé.

4. ¿En qué lugar del cuerpo cree usted que se desarrolla el virus del papiloma humano?

a) En el cuello uterino.

b) En los pezones

c) En el monte de Venus.

5. ¿Cómo cree usted se transmite el virus de papiloma humano?

a) Se transmite a través de un beso en la boca.

b) Se transmite durante las relaciones sexuales.

c) No sé.

6. ¿Cuáles cree usted son los factores de riesgo del virus de papiloma humano?

a) La falta de higiene.

b) Promiscuidad.

c) No sé.

7. ¿Cuáles cree usted que son las mujeres con mayor riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano?

a) Los que han tenido transfusión sanguínea

b) Los que tienen múltiples parejas sexuales.

c) No sé.

8. ¿Cuáles cree usted que son los métodos de prevención?

a) Condón

b) Pastillas anticonceptivas.

c) No sé.

9. ¿Conoce usted la prueba de diagnóstico que se realiza para detectar el cáncer de cuello uterino causado por VPH?

a) Prueba de Papanicolaou

b) Rayos x.

c) Ecografía.

10. ¿Sabe usted en qué consiste la prueba de Papanicolaou?

a) Es una prueba de detecta células anormales del cuello uterino para que pueda ser estudiada bajo un microscopio.

b) Es una prueba que permite determinar específicamente los genotipos 16 y 18 del VPH.

c) No sé.

11. ¿Quiénes cree usted que se deben realizar el examen del Papanicolaou?

a) las mujeres adultas.

b) Mujeres que inician relaciones sexuales.

c) No sé.

12. ¿Cada qué tiempo cree usted se debe realiza el examen Papanicolaou?

a) Semanalmente.

b) Anualmente

c) Mensualmente

Conocimiento sobre la vacuna VPH

1. ¿Sabe usted qué es la vacuna VPH?

a) Es una vacuna que protege contra el virus del papiloma humano (VPH).

b) Es una vacuna contra Enfermedad Diarreica Aguda

c) c. No sé.

2. ¿Sabe usted cómo se llama la vacuna VPH?

a) Gardasil

b) Pentavalente.

c) No sé.

3. ¿Sabe usted qué enfermedades previene la vacuna VPH?

a) Cáncer de cuello uterino.

b) Cáncer de mamas.

c) no sé.

4. ¿Sabe usted a quiénes se administra la vacuna contra el VPH en el Perú?

a) A las niñas de 9 a 13 años 11 meses 29 días.

b) A las niñas de 9 a 18 años

c) No sé

5. ¿Sabe usted cuántas dosis se aplica la vacuna del VPH?

a) 2 dosis

b) 3 dosis

c) No se

6. ¿Conoce usted cuál es la presentación de la vacuna VPH?

a) Ampolla.

b) Frasco.

c) No sé

7. ¿Cómo prevendría usted la infección del virus papiloma humano?

a) Mediante ejercicios cotidianos

b) Mediante la vacunación temprana

c) Mediante una alimentación saludable

8. ¿Conoce usted en qué zona del cuerpo se aplica la vacuna del virus papiloma humano?

a) En el hombro (musculo deltoides)

b) En la nalga

c) No sé

9. ¿Qué efectos cree usted puede presentar después de la aplicación de la vacuna delVPH?

a) Dolor en el sitio de la inyección, enrojecimiento y fiebre.

b) Hematoma, eritema e insomnio

c) No sé

10. ¿Conoce usted cuáles son los beneficios de la vacuna VPH?

a) Protección contra enfermedades cervicales.

b) Protección contra la Infección Respiratoria Aguda

c) No sé.

11. ¿Sabe usted en cuanto tiempo después se aplica la 2da dosis?

a) 6 meses

b) 2 meses

c) No sé.

12. ¿Por qué cree usted que es importante vacunarse?

a) Para estar protegida contra el virus de papiloma humano

b) Porque me protege contra la Infección Respiratoria Aguda.

c) No sé

**“ESCALA TIPO LIKERT PARA EVALUAR LAS ACTITUDES DE
LAS MADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO”**

PRESENTACION: Saludos señoras, el motivo del presente cuestionario es para saber el nivel de conocimiento que tiene usted sobre la vacuna virus del papiloma humano. La información que nos brinde será confidencial, aparte que nos ayudara a fortalecer la atención y resolver dudas que usted tenga

INSTRUCTIVO: A continuación, se le presenta una serie de enunciados relacionados con la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo cual Ud. debe colocar un aspa (X) según corresponda su respuesta:

DE ACUERDO	NI ACUERDO NI EN DESACUERDO	DESACUERDO
(A)	(I)	(D)

N°	ENUNCIADOS	A	I	D
	ACTITUD COGNITIVA			
1	Pienso que la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano.			
2	Considero importante aplicarse las 2 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.			
3	Creo que es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano en niñas que no han iniciado actividad sexual.			
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tienen enamorado o pareja.			
5	Creo que con una sola dosis de la vacuna mi hija será protegida contra el virus del papiloma humano			

	ACTITUD AFECTIVA	A	I	D
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.			
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija			
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano			
9	La vacuna impuesta por el estado temo que pueda afectar la salud de mi hija.			
10	Temo que, al vacunar a mi hija, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano vida sexual.			
	ACTITUD CONDUCTUAL	A	I	D
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar que le de cáncer de cuello uterino en el futuro.			
12	Estoy a favor de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.			
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el virus del papiloma humano y la forma de prevenirla			
14	Estoy a favor de que mi hija se le administre todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano porque es una manera de proteger su salud			
15	Llevaría a mi hija al centro de salud de mi comunidad para que sea vacunada			

ANEXO D

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRÁVEZ DE JUICIOS DE EXPERTOS

Lima, 09 de marzo del 2021

Presente

Asunto: Elegido como Juez Experto

Le manifiesto un saludo cordial, mi nombre es Bridget Ayme Collantes Gamboa, soy estudiante del quinto año de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estoy trabajando en un tema de investigación para obtener el título de licenciada, motivo por el cual solicito a usted tenga a bien aceptar ser mi Juez Experto para validar el instrumento de mí proyecto de investigación titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE - 2021

Esperando contar con su importante apoyo académico me despido de usted, expresándole mi gratitud y sentimientos de mayor estima personal.

Atentamente,



.....
Bridget Ayme Collantes Gamboa

N° DNI: 71903264

Adjunto:

- Matriz de consistencia del proyecto.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento(s) a validar
- Hoja de evaluación global del instrumento y hoja de evaluación ITEM por ITEM para el experto.

INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS ITEM POR ITEM

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones ITEM por ITEM del instrumento de investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar observaciones de retiro, modificación o adición de ITEMS.

N°	Redacción de la Pregunta o ITEM	De acuerdo	En desacuerdo	SUGERENCIAS SOBRE EL ITEM
EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO				
1	¿Qué es para usted el virus de papiloma humano?			
2	¿Qué enfermedad trae como consecuencia el Virus de Papiloma Humano?			
3	¿En qué lugar del cuerpo cree usted que se desarrolla el virus del papiloma humano?			
4	¿Cómo cree usted se transmite el virus de papiloma humano?.			
5	¿Cuáles cree usted son los factores de riesgo del virus de papiloma humano?			
6	¿Cuáles cree usted que son las mujeres con mayor riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano?			
7	¿Cuáles cree usted que son los métodos de prevención?			
8	¿Cómo cree usted prevenimos el VPH en los adolescentes?.			
9	¿Conoce usted la prueba de diagnóstico que se realiza para detectar el cáncer de cuello uterino causado por VPH?			

10	¿Sabe usted en qué consiste la prueba de Papanicolaou?			
11	¿Quiénes cree usted que se deben realizar el examen del Papanicolaou?			
12	¿Cada qué tiempo cree usted se debe realiza el examen Papanicolaou?			
13	¿Sabe usted qué es la vacuna VPH?			
14	¿Sabe usted cómo se llama la vacuna VPH?			
15	¿Sabe usted qué enfermedades previene la vacuna VPH?			
16	¿Sabe usted a quiénes se administra la vacuna contra el VPH en el Perú?			
17	¿Sabe usted cuantas dosis se aplica la vacuna del VPH?			
18	¿Conoce usted cuál es la presentación de la vacuna VPH?			
19	¿Cómo prevendría usted la infección del virus papiloma humano?			
20	¿Conoce usted en qué zona del cuerpo se aplica la vacuna del virus papiloma humano?			
21	21. ¿Qué efectos cree usted puede presentar después de la aplicación de la vacuna del VPH?			
22	¿Conoce usted cuáles son los beneficios de la vacuna VPH?			

23	¿Sabe usted en cuanto tiempo después se aplica la 2da dosis?			
24	¿Por qué cree usted que es importante vacunarse?			

EVALUACIÓN DE LA ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

1	Pienso que la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es mediante la vacuna contra el virus del papiloma humano.			
2	Considero importante aplicarse las 2 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano para asegurar la protección en las niñas.			
3	Creo que es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano en niñas que no han iniciado actividad sexual.			
4	Se debería aplicar la vacuna contra el vph solamente en niñas que tienen enamorado o pareja.			
5	Creo que con una sola dosis de la vacuna mi hija será protegida contra el virus del papiloma humano			
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.			

7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija			
---	---	--	--	--

8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el virus del papiloma humano			
9	La vacuna impuesta por el estado temo que pueda afectar la salud de mi hija.			
10	Temo que, al vacunar a mi hija, ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano vida sexual.			
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar que le de cáncer de cuello uterino en el futuro.			
12	Estoy a favor de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.			
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre virus del papiloma humano y la forma de prevenirla			
14	Estoy a favor de que mi hija se le administre todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano porque es una manera de proteger su salud			
15	Llevaría a mi hija al centro de salud de mi comunidad para que sea vacunada			

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ

INFORMANTE:.....

CARGO E

INSTITUCIÓN:.....
.....

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono

ANEXO E

PRUEBA ESTADISTICA PARA LA VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS PRUEBA BINOMIAL AIKEN

RESULTADO DE LOS PORCENTAJES DE VALORACION DE
CADA JUEZ POR CRITERIO SEGUN VARIABLE NIVEL DE
CONOCIMIENTO

Criterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	PROMEDIO
CLARIDAD	100	100	100	100	90	90	96.6666667
OBJETIVIDAD	100	100	100	90	90	90	95
ACTUALIDAD	90	90	80	90	80	90	86.6666667
ORGANIZACIÓN	90	90	100	80	80	90	88.3333333
SUFICIENCIA	90	90	100	80	80	90	88.3333333
INTENCIONALIDAD	80	80	100	90	80	90	86.6666667
CONSISTENCIA	100	100	100	100	90	90	96.6666667
COHERENCIA	80	80	100	90	80	90	86.6666667
METODOLOGIA	100	90	100	80	80	90	90
TOTAL							90.5555556

RESULTADO DE LOS PORCENTAJES DE VALORACION DE
CADA JUEZ POR CRITERIO SEGUN VARIABLE
ACTITUD

Criterios	Juez1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Promedio
CLARIDAD	100	100	100	100	90	90	96.6666667
OBJETIVIDAD	100	100	100	90	90	90	95
ACTUALIDAD	90	90	80	90	80	80	85
ORGANIZACIÓN	90	90	100	80	80	90	88.3333333
SUFICIENCIA	90	90	100	80	80	90	88.3333333
INTENCIONALIDAD	80	80	100	90	80	80	85
CONSISTENCIA	100	100	100	100	90	90	96.6666667
COHERENCIA	80	80	100	90	80	90	86.6666667
METODOLOGIA	100	90	100	80	80	80	88.3333333
TOTAL							90

ANEXO F

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ALFA DE CROMBASH

CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,823	,818	24

ACTITUD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,725	,742	15

ANEXO G

ESCALA DE VALORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Para la escala de valoración de los instrumentos se usó la escala de Stanones

Variable Conocimiento

ALTO	32 - 48
MEDIO	16 - 31
BAJO	0 - 15

Variable Actitud

ACEPTACIÓN	36 - 45
PARCIAL ACEPTACIÓN	26 - 35
RECHAZO	15 - 25

ACTITUD

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	3	3	3	1	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3
2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3
5	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2
6	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3
7	3	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2
8	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
9	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2
10	3	3	3	2	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3	3
11	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3
12	3	2	2	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2
13	2	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
14	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3
15	3	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	2	3	3	3
16	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2
17	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3
18	3	3	3	1	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3
19	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
21	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3
22	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2
23	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3
24	3	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2
25	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
26	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2
27	3	3	3	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3
28	1	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3
29	3	2	3	3	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2
30	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
31	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3
32	3	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	2	3	3	3
33	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	3	2	1	2	2
34	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3
35	1	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3
36	3	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2
37	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
38	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2
39	3	3	3	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3
40	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3
41	3	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	3
42	2	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
43	3	3	3	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3
44	1	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3
45	3	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2
46	2	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
47	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3
48	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3
49	3	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2

ANEXO I

GRADO DE RELACIÓN SEGÚN COEFICIENTE DE CORRELACIÓN RHOSPEARMAN

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

ANEXO J

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo...

.....
,

He recibido información suficiente sobre la investigación por parte de la señorita Bridget Ayme Collantes Gamboa estudiante de Enfermería del 5to año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, para la cual se pide mi participación en la aplicación de la encuesta que determinará NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE – 2021.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente; también comprendo que la información que proporcione no repercutirá negativamente en la atención de salud. Comprendiendo este documento, doy mi consentimiento para la realización de la encuesta.

Para que conste firmo al pie de este documento:

FIRMA DE LA MADRE

D.N.I:

Lima...de..... de 2021

ANEXO K
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Lima, __ de enero de 2021

Dr. Simón Coylo
Jefe del Centro de Salud
LincePresente. –

De mi mayor consideración

Me es grato saludarlo y a la vez presentarme como COLLANTES GAMBOA, BRIDGET AYME, identificada con DNI 71903264, estudiante de decimo ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

En la actualidad me encuentro desarrollando la tesis **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD LINCE – 2021**, para lo cual, solicito a usted meconceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar mi proyecto en el consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Lince con el objetivo de contribuir con unaporte científico, que repercuta positivamente en la las madres que acudan al centro.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UNFV incluye instrumento de recojo deinformación.

Collantes Gamboa, Bridget

AymeDNI 71903264

ANEXO L
PRUEBA DE NORMALIDAD SHAPIRO-WILK

PRUEBA DE NORMALIDAD

Shapiro-Wilk			
	Estadístico	N	Sig.
CONOCIMIENTO	0.632	49	0.000
ACTITUD	0.507	49	0.000

Nota. Elaboración propia a través del paquete estadístico SPSS25 prueba Shapiro –

WilkSe ha considerado la prueba de Shapiro Wilk, porque la muestra es menor de 50

P valor es $\leq .05$ los datos no provienen de una distribución normal y se debe aplicar prueba no paramétrica.

P valor es $\geq .05$ los datos poseen una distribución normal y se debe aplicar prueba paramétrica.

Como observamos en los resultados de la tabla, tanto para la variable conocimiento y la variable actitud obtienen un p valor de ,000 por lo que se concluye que los datos no provienen de una distribución normal por lo tanto se debe usar pruebas no paramétricas.