



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Actitud Frente a la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en Padres
de Familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :
Licenciada en Enfermería**

AUTOR:

Yarleque Ramirez, Adhell Nayset (orcid.org/0000-0002-7897-0897)

ASESORA:

Mg.Valverde Rondo, María Elena (orcid.org/0000-000-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Política y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERU

2022

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino. Por haberme dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

A mis padres Alfredo y María por su confianza y apoyo durante este largo proceso, por su paciencia, comprensión y solidaridad, sobre todo gracias por su apoyo indispensable y amor incondicional.

A mi hermana Nathaly, por inculcarme este amor por la carrera, por enseñarme a no rendirme y por siempre permanecer a mi lado durante este proceso.

Yarleque Ramírez, Adhell Nayset

AGRADECIMIENTO

A mi asesora Mg. María Elena Valverde Rondo, por el tiempo dedicado y los conocimientos brindados, por su paciencia y su don de enseñanza.

A la I.E 80820 “Víctor Larco” por brindarme la oportunidad de llevar a cabo mi producto de investigación en su reconocida institución y por la confianza brindada.

Yarleque Ramírez, Adhell Nayset

Índice de contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variable y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSION	23
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	39

Índice de tablas

Tabla 1: Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022	19
Tabla 2: La actitud en el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022	20
Tabla 3: La actitud en el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022	21
Tabla 4: La actitud en el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022	22

Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022. El estudio es de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, la muestra estuvo conformada por 79 padres de familia que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta virtual, el instrumento fue un cuestionario validado por juicio de expertos y con confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.944. Los resultados fueron que el 72,2% de los participantes tuvo una actitud de aceptación en general, en el componente cognitivo, afectivo y conductual se obtuvo una actitud de aceptación con 78,5%; 79,7% y 58,2% respectivamente. Concluyendo que los padres de familia tienen una actitud de aceptación en un mayor porcentaje, sin embargo, el 21,5% y 6,3% tienen una actitud de parcial aceptación y rechazo frente a la vacuna del virus del papiloma humano.

Palabras claves: actitud, virus, vacuna.

Abstract

The following research was carried out with the objective of determining the attitude towards the human papillomavirus vaccine among the parents at an educational institution in Trujillo, 2022. The study is descriptive, non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 79 parents who fulfilled the inclusion criteria. A virtual survey technique was used for data collection. The instrument used was a questionnaire validated by expert opinion and with a Cronbach's Alpha reliability of 0.944. As a result, 72,2% of the participants had a general acceptance attitude; as for the cognitive, affective and behavioral components, acceptance attitudes of 78.5%, 79.7% and 58.2%, respectively were obtained. In conclusion, the greater percentage of the parents had an attitude of acceptance, while 21.5% and 6.3% of them had attitudes of partial acceptance and rejection towards the human papillomavirus vaccine.

Key words: attitude, virus, vaccine

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano, que causa el cáncer de cuello uterino es la cuarta enfermedad más prevalente en las mujeres, se considera un problema de salud pública mundial porque casi el 90% de las muertes por esta afección ocurren en países sub desarrollados. Se piensa que los adolescentes y adultos jóvenes son el grupo más vulnerable debido al inicio temprano de las relaciones sexuales. Se estimó que 300 millones de mujeres están diagnosticadas con el VPH en el 2021.^{1,2,3,4.}

En esta perspectiva, África subsahariana tiene el porcentaje de mayor prevalencia a nivel mundial que corresponde al 24%, mientras que en América Latina es de 16,1%, ambas consideradas el porcentaje más alto. No obstante, el cáncer de cuello uterino (CCU) afecta a más de 83 000 mujeres y 35 mil fallecen, correspondiente a edades menores de 60 años^{1, 5.}

En el Perú, de cinco a seis mujeres por día fallecen a consecuencia del cáncer de cuello uterino, lo que representa mas de 2200 muertes anuales. Es por ello que se incluyó en el esquema nacional de inmunización la vacuna contra el VPH, para una población objetivo de niñas entre 9 y 13 años. En los establecimientos de salud pública, particularmente en las escuelas, esta vacuna se administra de forma gratuita. Sin embargo, por la pandemia de Covid-19, decayó el sistema sanitario y trajo abajo las tasas de vacunación por VPH, ya que se cerraron los colegios, teniendo como resultado que al año 2021 se aplicaran 42% menos dosis en comparación al año 2019. Hasta el segundo trimestre del año 2022 se logró aplicar solo el 10.4% de la primera dosis, esto significa que el 90% de la población está propensa de contraer cáncer de cuello uterino, si es que no cumplen con el esquema de inmunización completo^{6,7.}

En la región la Libertad se logró aplicar 18 013 dosis de vacuna del VPH en el año 2019, existiendo un declive notable, ya que en el 2020 solo se logró aplicar 2 096 vacunas, es decir menos de la cuarta parte respecto al año anterior. Mientras que, para el 2021 se lograron aplicar 12 226, esto quiere decir que disminuyó un 32% del año 2019 al 2021. A raíz de los resultados presentados,

la Gerencia Regional de Salud y la Red de Salud de Trujillo, implementaron nuevas estrategias de vacunación enfocadas en la población objetivo, resaltando la vacunación casa por casa, esperando alcanzar mejores tasas de vacunación^{7,8}.

La raíz del problema es que los padres no tienen acceso a información confiable y hacen suposiciones sobre la vacuna que no son ciertas, tales como, que impulsa a los adolescentes a comenzar a tener relaciones sexuales. Añadido a esto se suman diversos factores como la economía, ya que los padres piensan que la vacuna tiene algún costo y desconocen que su aplicación es totalmente gratuita en todo centro de salud del país, las creencias religiosas influyen en la aceptación de la vacuna, priorizando su religión antes que la salud de sus hijos, finalmente el entorno repercute en la actitud que adoptan los padres respecto a la vacuna, porque se pueden dejar llevar por alguna experiencia o comentario negativo en relación a la vacunación, siendo influenciados de manera incorrecta⁹.

Consiguiendo así bajos índices de vacunación, que coloca en situación vulnerable a los adolescentes a contraer el VPH y exponerse a riesgos de salud, siendo el VPH de cepas 16 y 18 el responsable de la mayoría de cáncer cervicouterino y anal, o de infecciones en la mucosa que generalmente aparecen como lesiones orales o verruga genital¹⁰. Es por ello que el enfermero(a) tiene un rol importante en la estrategia sanitaria de inmunización, que, aliado con el soporte educativo a los padres de familia, logre concientizar el cambio de actitud aceptando la vacuna del VPH para su hija¹⁰.

Ante lo mencionado, se plantea la pregunta investigación ¿Cuál es la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022?

Este trabajo se justifica en lo teórico, en la conceptualización de la prevención de la enfermedad y promoción de la salud, tratando de modificar hábitos no saludables por conductas promotoras³⁷. Por lo tanto, el profesional de enfermería identifica barreras que impiden la vacunación VPH, las cuales no

son saludables hasta lograr una autoeficacia de motivación y cambio de conductas previas mediante el compromiso de los padres con el fin de alcanzar el estado óptimo de salud de sus hijas.

De la misma manera, se justifica a nivel practico, porque el profesional de enfermería fortalece habilidades y capacidades preventivas para mejorar la cobertura de inmunización del VPH en los colegios, de igual forma fortalece la estrategia sanitaria del adolescente mediante intervenciones educativas efectivas contando con el apoyo de los padres y/o tutores de forma libre y voluntaria, utilizando herramientas didácticas escritas y electrónicas para reforzar las enseñanzas y lograr un cambio de comportamiento en la aceptación de la vacuna. A nivel metodológico, se utilizarán instrumentos validados que servirán de guía a otros investigadores para que realicen trabajos en otros contextos.

Finalmente, como objetivo general se planteó:

- Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

Objetivos específicos:

- Identificar la actitud en el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022
- Identificar la actitud en el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022
- Identificar la actitud en el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional se tiene a Sinshaw M, Berhe S, Genzeb S. quienes realizaron un estudio con el propósito de evaluar el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados entre madres que tienen hijas en la edad elegida en la ciudad de Debre-Atiopia 2022. Fue de tipo transversal, con la participación de 601 tutores. Se utilizó un cuestionario. Como resultado se obtuvo que el 47,6% tiene buenos conocimientos y el 77,4% tiene una actitud positiva hacia la vacuna en estudio. Concluyendo que el conocimiento de las madres se ve afectada por falta de información, sin embargo, la actitud fue alta y el factor asociado con la actitud fue la información recibida sobre la vacuna ¹¹.

Netfa F, Tashani M, Booy R, King C, Rashid H, Skinner S. tuvieron como objetivo indagar conocimientos, actitudes y percepciones de padres inmigrantes frente al VPH. Revisión sistemática - Australia 2020. Se incluyeron 19 artículos. Como resultado se obtuvo que el conocimiento sobre la vacuna VPH es limitado, las actitudes fueron evaluadas en 13 estudios y los resultados fueron mixtos ya que algunos estudios informaban actitudes negativas por temor a que alentaría a la actividad sexual a temprana edad, sin embargo, la actitud cambiaba una vez que los padres recibían información sobre la vacuna, en cuanto a la percepción se tenían conceptos erróneos y preocupaciones influenciadas por los valores culturales. Se concluyó que el conocimiento de las enfermedades relacionadas con el VPH y la vacuna fue generalmente bajo y se obtuvo resultados negativos en cuanto a la actitud y percepción¹².

Ohareri B, Olufunmilayo A, Onyeneho C, realizaron un estudio con la finalidad de investigar las actitudes, conocimientos y percepciones de los padres sobre la vacuna contra el VPH en Ibadan – Nigeria 2020. Diseño descriptivo transversal con un muestreo polietápico. Población constituida por 186 padres. Los resultados indican que los padres tenían un alto nivel de conocimiento (98,9%), actitud negativa (media = 2,97) y una percepción positiva hacia la vacuna en estudio. Los principales factores que afectan la actitud fueron:

finanzas (86%), nivel de educación (81%), distancia a los establecimientos de salud (83%), conocimiento inadecuado sobre la vacuna (89%), miedo a la promiscuidad (82%) y preocupación sobre el efecto adverso (80%). Concluyendo que los factores responsables de una actitud negativa fueron el alto costo, la distancia del sitio de vacunación, conocimiento inadecuado, miedo a la posterior promiscuidad adolescente y la preocupación por los efectos adversos¹³.

Maric G, Bircanin D, Kisi V, Dotlic J, Zaric M, Kistic D, et al. realizaron una investigación donde el objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes de los padres hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano de sus hijos y estimar los factores asociados con la actitud positiva – Serbia 2018. Diseño transversal, constituida por una población de 282 padres de familia. Se aplicó la encuesta. Como resultado, se descubrió que una dosis de la vacuna contra el VPH brindaba protección al 2 por ciento de los niños y que, en promedio, el 71 por ciento de los padres sabía que la vacuna estaba disponible Tener una hija, un mayor conocimiento sobre el VPH y una recomendación del profesional de salud se asociaron de forma independiente con una actitud positiva hacia la vacunación entre los padres. Concluyendo que la cobertura con una dosis de vacuna VPH es baja, de esta forma se insta a las autoridades sanitarias a considerar la inclusión de la vacuna contra el VPH en el esquema nacional de vacunación¹⁴.

A nivel de Latinoamérica se tiene la investigación de Pires M, Evangelista T y Santiago S. quienes tuvieron como finalidad analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de estudiantes escolares en las escuelas nacionales de Teresina sobre el VPH – Brasil 2022. Fue un estudio transversal y analítico. La población estuvo constituida por 472 estudiantes de 15 años, considerando entre hombres y mujeres. Se aplicó un cuestionario. Como resultado se obtuvo que el 27,3% tenía conocimientos suficientes, el 34,1% actitudes positivas y 74,6% prácticas adecuadas. Concluyendo que el mayor nivel de conocimiento y una actitud positiva lo tiene el sexo femenino, sin embargo, es fundamental ampliar y reforzar los conocimientos en los adolescentes¹⁵.

A nivel Nacional se tiene a Castillo D, Príncipe N, quienes realizaron un estudio con la finalidad de determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) que tienen las madres de familia de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús” – Ventanilla, 2020 – Lima. El enfoque utilizado fue transversal, analítico, prospectivo y observacional, con 150 madres de familia, para lo cual se utilizó una encuesta. Como resultado se considera que al menos una vez informaron a las madres sobre el VPH (36,7%) y solo el 6.7% aceptó que su hija sea vacunada. En relación a nivel de conocimiento fue bajo (54,7%) y la actitud fue indiferente (72%). Concluyendo que si existe relación significativa moderada ($p < 0.001$, $\rho = 0.517$) entre ambas variables de estudio¹⁶.

Calle C, López A, Palacios T. tuvieron como finalidad determinar la relación entre el conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en padres de las estudiantes del 5to grado de la I.E San Martin de Porres 4004, la Perla Callao 2020. Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Se trabajó con 45 padres de familia, a quienes se aplicó la encuesta. El resultado fue que el 20% de los padres tienen alto conocimiento sobre el VPH, el 40% nivel medio. Respecto al nivel de actitud, un 15.6% representa la aceptación, un 57.8% es indiferente y un 26.7% rechaza la vacuna. Concluyendo que ninguna variable tiene una relación directa significativa, según el valor de $p = 0,086 > 0,05$ se aceptó H_0 y siendo $r = 0,256$ ¹⁷.

Ramos K., planteó como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa 11024 - Chiclayo 2019. Estudio cuantitativo, no experimental y de corte transversal. Participaron 47 padres. El instrumento fue un cuestionario. El resultado indica que el mayor porcentaje desconoce el tema en estudio y el 44,7% si conoce. Referente a la actitud, el 58% muestra una actitud indiferente, el 23% una actitud desfavorable y el 19% una actitud favorable. Concluyendo que no existe una relación significativa, con un nivel de significancia del 5% (0.05) ¹⁸.

A nivel local se tiene a Gracia K., Diaz L. realizaron una investigación con la finalidad de establecer la relación entre conocimientos y actitudes de las madres de familia - Trujillo 2019, respecto a la vacuna del virus del papiloma humano, de tipo descriptiva correlacional. Población conformada por 45 madres de las estudiantes. Se utilizó un cuestionario. Como resultado el 53,3% representa a un nivel de conocimiento bajo y el 11,1% es alto. En relación a la aceptación de la aplicación de la vacuna, solo el 22% aceptaría, mientras que el 51,5% la rechazan. Concluyendo que ambas variables tienen relación significativa¹⁹.

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) está relacionada con una amplia gama de lesiones, desde benignas hasta malignas. Esta enfermedad afecta principalmente a mujeres entre 15 y 24 años con mayor frecuencia. El virus del papiloma humano de tipo oncogénico, es la causa principal del cáncer de cuello uterino, las cepas 16 - 18 representan el 70% de los casos. Los siguientes tipos más frecuentes son el 31, 33, 35, 45, 52 y 58, que representan el 20% de los casos. Las infecciones cervicales causadas por el VPH de alto riesgo tienen menos probabilidades de desaparecer por sí solas y tienen una mayor probabilidad de convertirse en una lesión intraepitelial.^{20,21}

Para prevenir las infecciones del VPH 16-VPH 18 existen diversos tipos de vacunas, la tetravalente y la bivalente, son las más efectivas. La tetravalente también genera protección contra el VPH 6-VPH 11 asociadas a las verrugas genitales. La monovalente, confiere protección a otros tipos de VPH, como el 31,33,45,52,58, sin embargo, esta vacuna aún no está autorizada para su uso^{21,22}.

No obstante, se está empleando una vacuna recombinante que brinda protección contra las verrugas que son producidas por el VPH 6-VPH 11 y el cáncer de cuello uterino producido por el VPH 16-18. Esto está de acuerdo con la Norma Técnica de Salud N° 141, que establece el Esquema Nacional de Vacunación en Perú. La finalidad es brindar protección a las niñas y adolescentes que cursan quinto grado de primaria en instituciones educativas

nacionales y privadas, así como a niñas entre 9 y 13 años, 11 meses y 29 días independientemente si están matriculadas al colegio o no. Es importante informar a los padres de familia sobre los posibles efectos adversos, como el enrojecimiento, el entumecimiento en el lugar de la inyección, el aumento de temperatura y una sensación de agotamiento, conociendo esto²³.

Sumando al planteamiento anterior, se tiene que durante mucho tiempo se pensó que la adolescencia era una fase entre la niñez y la adultez, recibiendo poca atención. Como resultado, las enfermedades ginecológicas a esta edad antes eran ignoradas, pero más importante aún, las madres y/o tutores eran reacios a hablar sobre el tema de la sexualidad. La actividad y educación sexual anteriormente no eran frecuentes a lo largo de esta etapa de la vida, sin embargo, han aumentado recientemente el número de infecciones relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual²⁴.

Como se afirma anteriormente, la vacunación reduce la posibilidad de infección y propagación del VPH, entonces, los adolescentes que no están vacunados se encuentran en un grupo de riesgo y tienen más posibilidades de infectarse con el virus. El VPH tiene la doble característica de poder ocasionar problemas neoplásicos y procesos infecciosos, lo que afecta tanto la actividad sexual como la integridad física, la vida conyugal, familiar y social²⁵.

Por otra parte, la población objetivo para la vacuna corresponde a la etapa de latencia de 6 a 11 años y genital a partir de los 12 años, según la teoría del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud. Esto se explica debido a que la mente está centrada en deportes y actividades de ocio, durante la etapa de latencia hay una disminución de lo que puede llamarse deseo sexual. Al mismo tiempo, aparece la modestia, la vergüenza por la apariencia o cuando se habla de sexualidad. La etapa escolar y la adolescencia se relaciona con la clasificación de Eric Erikson, donde la primera etapa refiere que el componente social es importante y los compañeros, profesores y familiares contribuyen al aprendizaje de los alumnos^{26,27}

Los cambios físicos de la adolescencia corresponden a la etapa genital, según Freud, durante la cual resurge el deseo sexual de una manera intensa que no se puede controlar. En esta etapa, mientras existe un vínculo con otra persona, se han formado las capacidades para expresar adecuadamente el deseo sexual. Según Erikson, se relaciona con la época de la adolescencia cuando surge por primera vez el interés por la sexualidad^{28,29}.

Bajo estos conceptos, la población escolar-adolescente se considera de riesgo porque recién comienzan a explorar su sexualidad. Por lo tanto, es crucial educarlos y prevenirlos para que puedan vivir una vida sexual saludable mientras evitan enfermedades y propagación de infecciones. Debido a que los preadolescentes desarrollan más anticuerpos y tienen un sistema inmunitario que funciona mejor que los adolescentes mayores, administrar la vacuna antes del inicio de la actividad sexual es más efectivo³⁰.

Dentro de este contexto, se define la actitud como la disposición que se genera a partir de la experiencia y características personales que afectan las acciones posteriores. Existen un conjunto de componentes que intervienen en la actitud y comportamiento de la persona, como el conocimiento, afecto y la conducta, las cuales pueden ser modificadas a través de las acciones de enfermería. Una actitud y comportamiento idóneo es el resultado conductual deseado y es el punto final en el modelo de promoción de la salud³¹. Dentro del resultado conductual, existe un compromiso con un plan de acción, que conduce a la implementación de un comportamiento saludable³².

Considerando los componentes que influyen en la actitud, se tiene el afectivo, donde se presentan emociones positivas, negativas y en medio de ambas se presenta la neutralidad. Desde el modelo de promoción de salud (MPS) explica que las emociones pueden llegar a impedir los compromisos para realizar una acción, a esto se le denomina obstáculos emocionales, ya que afecta en el objetivo que se busca alcanzar, sin embargo, señala que la eficacia personal es la capacidad para lograr una conducta deseada, que es lo que se espera lograr en las personas ^{33,34}.

El componente cognitivo abarca los pensamientos, ideas, creencias y la percepción de la actitud que se desea alcanzar. Todo lo mencionado puede influir de manera positiva o negativa al momento de querer lograr un objetivo. Sin embargo, existe una relación paradójica entre actitud e información porque, si bien afecta la forma en que procesamos la información. De igual forma, también afecta en como la percibimos, por ejemplo, al ignorar o distorsionar la información que recibimos para hacerlo más consistente con las ideas preexistentes. En el MPS existen dos factores que intervienen en el componente cognitivo, el primero se refiere a las características situacionales, que va a depender de las opciones y las características de la demanda, el factor interpersonal que se refiere a la relación directa con la familia, amigos, pareja sentimental, educadores y cómo influye en la persona al momento de querer optar por una actitud adecuada ³⁵.

Como ultimo componente, se tiene el conductual que incluye la percepción para llevar a cabo una determinada conducta; si el deseo y el entorno influye de manera positiva, aumenta la probabilidad de ejercer una actitud adecuada, el objetivo principal es lograr el compromiso para generar un cambio de actitud en beneficio a la salud, logrando así alcanzar una conducta promotora de la salud, la cual es importante que prevalezca con el pasar del tiempo ³⁶.

Es necesario mencionar que el MPS, busca promover que las personas opten por generar conductas de salud adecuadas en beneficio a ellos mismos, a la familia y a su entorno. Porque todos los seres humanos de cierta forma influyen en las perspectivas y toma de decisiones de los miembros más cercanos. Esto es una forma de cuidarse y cuidar³⁷.

En este contexto, el MPS expone los factores importantes que afectan el comportamiento de las personas, las actitudes hacia ellas y los incentivos para tomar medidas saludables. Se inspira en dos pilares teóricos: el modelo de evaluación de expectativas de Feather sobre la motivación humana y la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura³⁷ De tal manera que, este modelo tiene en cuenta el comportamiento pasado y las circunstancias individuales. La primera idea habla de experiencias pasadas que pueden tener consecuencias

directas e indirectas sobre la aceptación de la vacuna, probablemente por comentarios negativos, malas experiencias con las vacunas o efectos secundarios muy complicados. La segunda idea habla de los elementos individuales, que pueden ser biológicos como la edad, el sexo; psicológicos como la autoestima, automotivación, la competencia personal y socioculturales como la etnia, la educación, nivel socioeconómico³⁵.

De este modo, el MPS, consta de seis conceptos; el primero se relaciona con los beneficios percibidos por la acción, que son los resultados positivos anticipados que ocurrirán a partir del comportamiento de salud, en este caso es conocer los beneficios acerca de la vacuna, el segundo se relaciona con las barreras percibidas para la acción, lo cual puede limitar el compromiso y dificulta alcanzar un estado óptimo de la salud, abarca el pensamiento de los padres que les impiden comprometerse con la inmunización de sus menores hijos. El siguiente factor es la autoeficacia percibida, que es el aumento de la probabilidad del compromiso con la acción y el desempeño real del comportamiento, se mide la capacidad de los padres para dar un paso que mejore la salud y disminuya la resistencia a recibir la vacuna contra el VPH³⁹.

El cuarto elemento es el afecto, que tiene que ver con el comportamiento e incluye todos los sentimientos, ya sean positivo o negativos, muchas veces los padres sienten temor al tomar una decisión y que perjudique la salud de la hija, pero con la información adecuada este temor se puede convertir en seguridad. La quinta idea se refiere a las influencias interpersonales que es la relación con la familia, amistades, pareja y su repercusión en la toma de decisiones donde los padres pueden adoptar ciertos comportamientos como resultado de la influencia de personas queridas en su entorno. Por último, las influencias situacionales que es todo aquello capaz de hacer desviar la decisión, o cambiar la manera de pensar, para ello los padres deben tener información sólida sobre la vacuna³⁷.

De esta forma, el resultado esperado sería un aumento de las tasas de vacunación y una disminución de la infección por VPH, logrando así una actitud promotora de salud donde los padres y/o tutores, así como los adolescentes

perciban beneficios personales y se sientan competentes y auto eficaces para poder realizar acciones a favor de la salud. Los diversos componentes están interconectados e influyen en la adopción de un compromiso, que sería la actitud positiva y la aceptación de la vacuna contra el VPH³⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

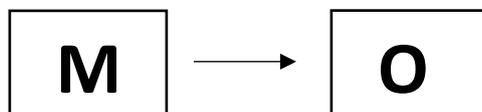
El trabajo de investigación según orientación es básico porque busca aumentar los conocimientos científicos preexistentes de la variable en estudio, por ende, no se contrasta con ningún aspecto práctico³⁹.

Diseño de investigación

La investigación es de tipo descriptivo, porque permite estudiar cómo actúa un fenómeno, y solo busca medir y recopilar datos sobre la variable. Además, es útil representar con precisión las dimensiones de un fenómeno, escenario o contexto⁴⁰.

Pertenece al diseño no experimental, porque no hay cambio de las variables durante la ejecución. Fundamentalmente, se basa en observar tal como ocurre en su entorno natural y luego analizarlo. Además, es transversal porque los datos se recopilan en un único momento⁴¹.

Diagrama de diseño:



Donde:

M: Muestra (Padres de familia y/o apoderado)

O: Observación de la variable (Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano)

3.2. Variable y operacionalización

Variable: Actitud (**Anexo 01**)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 99 padres de familia de las alumnas de 5to, 6to de primaria y 1ero de secundaria que cumplen con los criterios de inclusión.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 79 padres de familia que cumplen con los criterios de inclusión, dicho valor fue obtenido mediante la fórmula del tamaño de muestra. (**Anexo 4**)

Muestreo

Se realizó muestreo probabilístico aleatorio simple, es decir que todos los participantes tienen la misma oportunidad de ser elegidos.

Criterios de inclusión:

- Padres de familia y/o apoderados de las alumnas del 5to, 6to grado de primaria y 1ero secundaria de la I.E 80820 "Víctor Larco"
- Padres de familia y/o apoderados de las alumnas que tengan entre 9 años, 11 meses y 29 días hasta los 13 años, 11 meses y 29 días.
- Padres de familia y/o apoderados de las alumnas que acepten participar en el trabajo de investigación.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia y/o apoderados de estudiantes masculinos.
- Padres de familia y/o apoderados de otras secciones que no correspondan a la población de estudio.
- Padres de familia y/o apoderados que no acepten participar en el trabajo de investigación.

Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por el padre de familia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Debido a la situación sanitaria del Perú, es recomendable evitar las reuniones, por ende, se buscó salvaguardar la integridad de los participantes, por lo cual, se optó por la encuesta virtual previas coordinaciones. Se aplicó un instrumento elaborado por De Gracia Dionicio Kattia y Diaz Sandoval Leydi¹⁹ en el 2018, que fue modificado por la autora Yarleque Ramírez Adhell, el cuestionario contiene los ítems necesarios para recolectar la información en base a la variable de estudio, el cual fue adaptado en un formato virtual.

(Anexo 02)

El instrumento consta de dos partes, la primera en base a la presentación y el objetivo de la encuesta, la segunda se presentan los enunciados que está dividido en tres componentes: cognitivo (del ítem 1 al 6), afectivo (del ítem 7 al 12) y conductual (del ítem 13 al 18), cada uno contiene seis ítems los cuales tienen cinco opciones de respuesta según la escala de Likert, lo que permitirá obtener los resultados finales, a través de la tabla de códigos. **(Anexo 5)**

Validez y confiabilidad del instrumento:

El instrumento fue sometido a validez por juicio de expertos, por tres profesionales de enfermería con experiencia y conocimiento relacionado con el tema de estudio. **(Anexo 03)**

Se realizó la prueba de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que estuvo conformada por una prueba piloto de 28 padres de familia, en la cual se obtuvo como resultado 0.9444, lo que significa que el instrumento es altamente confiable

3.5. Procedimientos

Para la ejecución de la investigación, se requirió la aprobación de la Escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, posterior a ello se envió una solicitud dirigida al director de la I.E 80820 Víctor Larco para la autorización, de esta manera se aceptaron los términos y condiciones que la Institución Educativa planteo para la ejecución del trabajo de investigación.

También, se coordinó con los tutores y padres de familia que pertenecen a esta I.E para explicarles el propósito del presente trabajo, obteniendo su colaboración y apoyo que se ve plasmado en el consentimiento informado virtual **(Anexo 07)**. Cumpliendo con los permisos y solicitudes necesarias, se procedió a la aplicación de la encuesta virtual **(Anexo 06)**, teniendo como expectativa la colaboración voluntaria de todos los padres de familia que cumplieron con el criterio de inclusión.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó un programa estadístico llamado SPSS versión 26 para procesar los datos de la encuesta en línea y los resultados obtenidos se muestran en tablas. Luego se procedió al análisis y discusión comparando con los antecedentes y con el aporte conceptual de Pender, con su teoría del Modelo de Promoción de la Salud.

3.7. Aspectos éticos

Se trabajó en base al código de ética y deontología de enfermeros del Perú, en el cual, el artículo N°58 hace referencia que el profesional de enfermería que participe en investigaciones debe ceñirse a los principios, leyes éticas – bioéticas y declaraciones universales vigentes⁴³.

Se aplicó los siguientes principios éticos⁴⁴:

- **Beneficencia:** Alude a la necesidad de actuar sólo de forma buena y neutral. Por ende, en este trabajo se explicó el beneficio de participar en esta investigación de forma voluntaria y lo que significa el aporte de otras investigaciones.
- **No maleficencia:** se trata de evitar la imprudencia, la negligencia, en relación al trabajo de investigación no busca generar ningún daño en los 3 aspectos físico, mental y social, al contrario, lo que se buscó es el beneficio para los participantes.
- **Justicia:** tratar por igual a todos los padres de familia que desean participar de manera voluntaria en la ejecución de esta investigación.
- **Confidencialidad:** se refiere a mantener en secreto y no divulgar la información brindada por el participante. Para respetar este principio se aplicaron las encuestas de manera anónima, buscando prevenir la divulgación de la información

- **Veracidad:** principio ético de decir siempre la verdad, lo que se buscó en esta investigación fue obtener resultados verdaderos, fidedignos para obtener resultados reales.
- **Consentimiento informado:** garantiza que el padre de familia y/o apoderado exprese de manera voluntaria su participación en esta investigación, es decir no ha sido obligado a participar.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	5	6,3
Parcial Aceptación	17	21,5
Aceptación	57	72,2
Total	79	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la muestra.

Interpretación: En la Tabla 1 se puede observar que el 72.2% de los padres de familia obtuvieron una actitud de aceptación, en tanto para la discusión el 21,5% presentaron una actitud de parcial aceptación y el 6.3% una actitud de rechazo frente a la vacuna del virus del papiloma humano.

Tabla 2: La actitud en el componente cognitivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

Componente cognitivo	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	3	3,8
Parcial Aceptación	14	17,7
Aceptación	62	78,5
Total	79	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la muestra.

Interpretación: En la Tabla 2 se puede observar que el 78.5% de los padres de familia obtuvieron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en su dimensión de componente cognitivo, en tanto para la discusión el 17.7% obtuvo una actitud de parcial aceptación y el 3.8% presentó una actitud de rechazo.

Tabla 3: La actitud en el componente afectivo frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

Componente afectivo	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	5	6,3
Parcial Aceptación	11	13,9
Aceptación	63	79,7
Total	79	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la muestra.

Interpretación: En la Tabla 3 se puede observar que el 79.7% de los padres de familia obtuvieron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en su dimensión de componente afectivo, en tanto para la discusión el 13.9% presentó una actitud de parcial aceptación y el 6.3% una actitud de rechazo.

Tabla 4: La actitud en el componente conductual frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

Componente conductual	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	5	6,3
Parcial Aceptación	28	35,4
Aceptación	46	58,2
Total	79	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la muestra.

Interpretación: En la Tabla 4 se puede observar que el 58.2% de los padres de familia obtuvieron una actitud de aceptación frente a la vacuna del papiloma humano en su dimensión de componente conductual, en tanto para la discusión el 35.4% presentó una actitud de parcial aceptación y el 6.3% una actitud de rechazo hacia la vacuna del virus del papiloma humano.

V. DISCUSION

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, para lo cual se aplicó una encuesta virtual, obteniendo como resultados, en la Tabla 01, que el 72.2% (57) de los padres de familia tuvieron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano, en tanto el 21,5% (17) tiene una actitud de parcial aceptación y el 6.3% (5) una actitud de rechazo.

Al contrastar con otras investigaciones, se encontró resultados similares, en la investigación de Sinshaw M. Berhe S. Genzeb S.¹¹ donde el 77,4% tuvo una actitud positiva hacia la vacuna contra el VPH. A esto se le suma la investigación realizada por Pires M. Evangelista T. y Santiago S.¹⁵ en la cual el 34,1% corresponde a la actitud positiva conllevando al 74,6% a realizar prácticas adecuadas en relación a la vacuna como la aceptación de su aplicación. Similar resultado encontramos en la investigación realizada por Maric G. Bircanin D. Kisi V. Dotlic J. Zaric M. Kistic D.¹⁴ donde el 71% de los padres sabían que existía la vacuna y tenían una actitud positiva.

Sin embargo, se tiene que otros investigadores hallaron resultados opuestos tales como Netfa F. Tashani M. Booy R. King C. Rashid H. Skinner S.¹² donde la actitud fue negativa por diferentes motivos y creencias que se alude de la vacuna contra el VPH, de igual manera en el estudio de Ohareri B. Olufunmilayo A. Onyeneho C.¹³ se halló que la actitud es negativa y las principales razones fueron las finanzas, la educación y distancia hacia los establecimientos de salud. De la misma manera en la investigación realizada por Castillo D. Príncipe N.¹⁶ Calle C. López A. Palacios T.¹⁷ Ramos K.¹⁸ y Gracia K. Diaz L.¹⁹ se tiene como resultado una actitud indiferente con 72%, 57,8%, 58%, 51,5% respectivamente.

Si bien es cierto, los resultados obtenidos en la presente investigación son favorables, al presentar un mayor porcentaje (72.2%) de padres de familia, quienes muestran una actitud favorable a la aceptación de la vacuna VPH, lo que se justifica en la influencia de los factores personales de cada uno de ellos, que incluye el factor biológico, que se relaciona con la edad, etnia, enfermedades previas. Seguida del factor psicológico, que involucra buena interacción familiar y el entorno. Sumándose el factor sociocultural, que incluye la economía familiar, las creencias y cultura que influye en el comportamiento de una conducta promotora de salud con una mirada hacia la autoeficacia³¹ según Pender, los factores mencionados anteriormente influyen de manera significativa en el ser humano, ya que actúan en los pensamientos, sentimientos y comportamientos al momento de ejecutar una determinada acción en beneficio de la salud de sus hijas.

No obstante, se encontró un porcentaje significativo que presenta parcial aceptación y rechazo (27.8%) hacia la administración de la vacuna, lo que significaría que los factores personales de los padres de familia, se evidencian en barreras que dificultan lograr la acción percibida, esto se puede aludir a sentimientos de desconfianza en sus habilidades y responsabilidades para cumplir con una actividad de promoción de la salud para sus hijas, es por ello que la percepción adecuada de la autoeficacia tiene como consecuencia barreras para ejecutar una conducta de salud específica.

Mencionado lo anterior, es necesario la intervención de enfermería en la estrategia sanitaria del adolescente, según Norma Técnica del Ministerio de Salud (MINSA), para fortalecer la promoción de la salud con énfasis en los modelos y teorías de enfermería con participación activa de los docentes y padres de familias de las Instituciones Educativas, desde una mirada integral, para lograr un práctica saludable, considerando el nivel cognitivo mediante información acerca del tema, a nivel afectivo, despejando dudas, brindando

seguridad y demostrando que uno de los roles principales como padres es preservar la salud de sus menores hijas, por último, a nivel conductual, lo cual va a permitir ejecutar la acción para lograr una conducta promotora de salud.

En relación a la Tabla 02, el 78,5% (62) de los padres de familia tiene una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en el componente cognitivo, mientras que 17,7% (14) corresponde a una actitud de parcial aceptación y el 3,8% (3) a una actitud de rechazo. Resultados similares se encontraron en la investigación de Castillo D. Príncipe N.¹⁶ quienes reporta que el 52% de madres tenían una actitud de gran aceptación en el componente cognitivo. Por lo contrario, en el estudio de Calle C. López A. Palacios T.¹⁷ encontraron que el 37,8% de los padres de familia tiene una actitud de rechazo y el 29,9% una actitud de aceptación. A esto se agrega que en un estudio realizado por Netfa F. Tashani M. Booy R. King C. Rashid H. Skinner S.¹² encontraron que los padres de familia tenían una actitud negativa hacia la vacuna del VPH.

Si bien es cierto, los resultados obtenidos en esta investigación son favorables, al presentar un mayor porcentaje (78.5%) de padres de familia que muestran una actitud de aceptación en el componente cognitivo³⁷, lo que evidencia que las influencias interpersonales y situacionales, están interviniendo de manera positiva facilitando la ejecución de una conducta saludable. Las relaciones interpersonales se basan en los conocimientos, creencias, ideas del entorno que rodea al humano y las influencias situacionales son las percepciones personales ante una determinada situación, ambas permiten que el padre de familia ejecute una acción en beneficio a la salud.

En efecto, los padres de familia tienen la responsabilidad de velar por el bienestar de sus hijos(as), una de los deberes es la toma de decisiones, lo que conlleva a la búsqueda de información de diversas fuentes para incrementar los conocimientos antes de tomar una

decisión definitiva, aplicando esto al estudio, el personal de salud es la fuente más confiable en brindar información, por ende, es importante seguir trabajando en la educación continua para así lograr un cambio masivo.

No obstante, se encontró un porcentaje considerable que presenta parcial aceptación y rechazo (21.5%) hacia la administración de la vacuna en el componente cognitivo, lo que demuestra que existe bloqueos personales anticipados, es decir, pensamientos erróneos referente a la aplicación de la vacuna en las adolescentes lo que imposibilita la adopción de conductas saludables. Bajo este contexto, para reforzar la aceptación de la vacuna del VPH en el componente cognitivo es fundamental trabajar la educación, brindando información verás, así mismo, las instituciones educativas son los centros claves para intervenir ya que es donde mayor comunicación tienen todos los padres de familia.

Siguiendo el orden, la tabla 03 hace referencia a la actitud de los padres de familia en el componente afectivo en relación a la vacuna del VPH, donde el 79.7% (63) tuvieron una actitud de aceptación, en seguido del 13.9% (11) corresponde a una actitud de parcial aceptación y el 6.3% (5) una actitud de rechazo. Resultados opuestos se encontraron en la investigación realizada por Calle C. López A. Palacios T.¹⁷ donde el 53,3% de los padres de familia tuvo una actitud de indiferencia, el 26,7% una actitud de aceptación y el 20% una actitud de rechazo, asimismo, en la investigación realizada por Castillo D. Príncipe N.¹⁶ predominó el 63,6% que corresponde a una actitud de rechazo en el componente afectivo.

En este sentido, los resultados obtenidos en la investigación son favorables, al presentar un mayor porcentaje (79,7%) de padres de familias que muestra una actitud de aceptación frente a la vacuna VPH en el componente afectivo, lo que demuestra que en su mayoría no se presenta los obstáculos emocionales que son los sentimientos

subjetivos que influyen de manera negativa y se pueden presentar antes, durante y después de realizar una conducta en específico³⁷. Cuando las emociones positivas se agrupan con una conducta en beneficio a la salud, existe una mayor posibilidad de que el compromiso y la acción prevalezca con el tiempo convirtiéndose en una conducta promotora de la salud.

Sin embargo, se encontró un porcentaje significativo que representa la parcial aceptación y rechazo (20.2%) hacia la administración de la vacuna en las adolescentes, lo que significaría que los padres de familia presentan obstáculos afectivos, siendo el temor uno de los sentimientos más frecuentes a raíz de pensamientos erróneos como, por ejemplo, el inicio temprano de la actividad sexual, daño al organismo como efecto post vacunal o miedo por una mala experiencia previa que haya tenido con otra vacuna. El afecto relacionado con la actividad que se desea ejecutar influye en la autoeficacia³³, cuanto más positivo es el sentimiento, mayor es nivel de autoeficacia generando un efectivo positivo. En base a lo mencionado radica la importancia de generar el sentimiento de seguridad en los padres de familia, logrando un aumento de la autoeficacia percibida y por consecuencia alcanzar la conducta deseada.

En la tabla 04, se muestra la actitud de los padres de familia en el componente conductual donde el 58.2% (46) representa una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en las adolescentes, en tanto que el 35.4% (28) tiene una actitud de parcial aceptación y el 6.3% (5) una actitud de rechazo. Resultados similares se encontraron en el estudio de Castillo D. Príncipe N.¹⁶ donde 71.3% representa la actitud de aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en el componente conductual. Sin embargo, en el estudio de Calle C. López A. Palacios.¹⁷ se obtuvieron resultados opuestos, ya que el 53,3% tiene una actitud de indiferencia, mientras que el 28,9% una actitud de rechazo y tan solo

el 17,8% acepta la vacuna del VPH.

En este sentido, los resultados obtenidos en la investigación son favorables, al presentar un mayor porcentaje (58.2%) de padres de familias que muestra una actitud de aceptación frente a la vacuna VPH en el componente conductual, lo que refleja el deseo de llevar a cabo una conducta deseada, es fundamental tener como base una actitud expectante ante la conducta saludable que se desea alcanzar³², posterior a ello se tiene que profundizar la información que se brinda respecto a los beneficios de la vacuna, logrando la ejecución de la conducta promotora de la salud, pero lo más importante es que el padre de familia evidencie los beneficios que trae consigo aceptar la vacuna para su hija, y que esta conducta se vea replicada a lo largo del tiempo.

A pesar de ello, se encontró un porcentaje significativo que representa la parcial aceptación y rechazo (41.7%) hacia la administración de la vacuna en las adolescentes, lo que significaría que no existe un mayor compromiso por alcanzar los beneficios para la salud, es más probable que los padres se comprometan a adoptar conductas promotoras de la salud cuando los beneficios son para las personas importantes en su entorno, como su familia.

Debido a que la persona carece de una red de apoyo influyente que pueda motivarla a seguir con ella hasta que vea los resultados deseados, los comportamientos que promueven la salud con frecuencia no tienen éxito. Es por ello que Pender³¹ propone la interacción entre beneficios percibido y la autoeficacia, los cuales influyen en la adopción de una conducta promotora de salud, conllevando a que los padres de familia reconozcan los beneficios para la salud de su hija aceptando la aplicación de la vacuna, logrando un sentimiento de satisfacción y finalmente esperar que esta conducta se vea reflejada a lo largo del tiempo.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que los padres de familia de una Institución Educativa presentaron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano que corresponde al 72,2%.
2. Se identificó que el 78,5% de los padres de familia presentaron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en el componente cognitivo.
3. Se identificó que el 79,7% de los padres de familia presentaron una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano en el componente afectivo.
4. En el componente conductual se identificó que el 58,2% de los padres de familia presentó una actitud de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano.

VII. RECOMENDACIONES

1. A raíz de la aprobación de la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”, se recomienda poner en práctica la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano en niños, que establece la aplicación de 1 dosis en niños de 5to grado de primaria regular de II.EE. públicas y privadas y niños que por alguna razón no estén estudiando que tengan de 9 a 13 años de edad.
2. Se recomienda a los Establecimientos de Salud reforzar el programa de inmunizaciones, poniendo énfasis en la educación dirigida hacia los padres de familia en relación a los beneficios e importancia de la vacuna del virus del papiloma humano, de esta forma se logrará incrementar el porcentaje de niñas vacunadas reduciendo el riesgo que desarrollen cáncer de cuello uterino.
3. Se sugiere a las Instituciones de Salud y Educativas trabajar de manera conjunta, ya que en los colegios es donde se encuentra la población objetivo para la vacuna del virus del papiloma humano, gestionando los permisos necesarios para poder intervenir y captar a las niñas con la autorización de los padres.
4. Se recomienda realizar estudios de investigación cualitativa con la finalidad de evidenciar cuales son los factores y barreras que limitan al padre de familia aceptar la vacuna contra el virus del papiloma humano para sus hijas.

REFERENCIAS

1. Pan American Health Organization / World Health Organization. Acerca del VPH. OPS/OMS | Acerca Del VPH. 2018. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es
2. Alfaro D. Canales L. Domínguez G. Ruvalcaba J. Cortés S. Solano C. et al. Virus del Papiloma Humano: conocimiento en alumnas de secundaria en Pachuca, Hidalgo y su impacto en la prevención. JONNPR [Internet]. 2020;5(10):1134-1144. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3762>.
3. The Well Project. Human papilloma virus. [internet]. Women, Children & Family. 2021. <https://www.thewellproject.org/hiv-information/human-papillomavirus-hpv>
4. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino - Estadísticas [Internet]. Cancer.net. <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadísticas>
5. Pan American Health Organization / World Health Organization. Acerca del VPH. OPS/OMS | Acerca Del VPH – Carga de la enfermedad. 2018. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es
6. Ministerio de Salud. Entre 5 y 6 mujeres fallecen cada día por cánceres relacionados con el virus del papiloma humano [Internet]. Gob.pe 2022. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/580087-minsa-entre-5-y-6-mujeres-fallecen-cada-dia-por-canceres-relacionados-al-virus-del-papiloma-human>

7. Sandoval M. Perú no recupera el nivel de vacunación contra el VPH que tenía antes de la pandemia [Internet]. Salud con lupa. 2022. <https://saludconlupa.com/noticias/peru-no-recupera-el-nivel-de-vacunación-contra-el-vph-que-tenia-antes-de-la-pandemia/>
8. Gerencia Regional de Salud. (GERESA). Refuerzos vacunación contra el virus del papiloma humano en Trujillo [Internet]. Gob.pe. 2020. <https://www.regionlalibertad.gob.pe/NOTICIAS/locales/12514-geresa-refuerza-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano-en-trujillo>
9. Luna L. Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano. Polo del Conocimiento [Internet]2022;7(2):1120–36. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3637/html>
10. Ministerio de Salud. Instructivo para la vacunación contra el virus del papiloma humano – El Salvador [Internet]. Gob.sv. 2020. http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/otrosdoc/instructivo_vacunacion_virus_papiloma_humano.pdf
11. Sinshaw M. Berhe S. Ayele SG. Knowledge and Attitude Towards Human Papillomavirus Vaccine and Associated Factors Among Mothers Who Have Eligible Daughters in Debre Markos Town, Northwest Ethiopia. Resistencia a las drogas contra infecciones [Internet]. 2022;15:781–93. <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=78774>
12. Netfa F. Tashani M. Booy R. King C. Rashid H. Skinner SR. Knowledge, attitudes and perceptions of immigrant parents towards human Papillomavirus (HPV) vaccination: A systematic review. Trop Med Infect Dis [Internet]. 2020.5(2):58. //dx.doi.org/10.3390/tropicalmed5020058

13. Ohareri B. Adefolaju A. Onyeneho C. Knowledge, attitudes and perceptions of Nigerian parents towards human papilloma virus (HPV) vaccines. *Partería Eur j* [Internet]. 2020;4 (enero):2. <http://dx.doi.org/10.18332/ejm/114886>
14. Marić G. Birčanin Đ. Kisić V. Dotlić J. Zarić M. Kisić-Tepavčević D, et al. Parental perspective on human papillomavirus (HPV) vaccination in Serbia: Knowledge, attitudes and practice. *Sex Reprod Healthc*. 2018 Jun;16:192-198. [10.1016/j.srhc.2018.04.010](https://doi.org/10.1016/j.srhc.2018.04.010).
15. Pires M. Evangelista T. y Santiago S. Conhecimentos, atitudes e práticas de adolescentes sobre o papilomavírus humano. *Rev Saude Publica*. 2022;56:12. <https://scielosp.org/pdf/rsp/2022.v56/12/pt>
16. Castillo D. Príncipe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. “Los amigos de Jesús –ventanilla” 2020[Tesis para optar título]. Universidad Privada del Norte.<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
17. Calle C. López C. Palacios T. Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I, E san Martín de porres 4004.la perla- callao. [Internet]. 2019.[Tesis para optar el título.] http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5361/CALLE_LOPEZ_PALACIOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
18. Ramos B. Magali K. Gálvez D. Del Carmen N. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - institución educativa [Internet].2019 Edu.pe. [Tesis para optar el título]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ram>

os%20V%C3%A1squez,%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. De Gracia K. Díaz L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres escolares [Internet]. Edu.pe. 2019 [Tesis para optar el título]. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5361/CALLE_LOPEZ_PALACIOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
20. Morris S. Human Papillomavirus (HPV) Infection: Genital Warts; Condylomata Acuminata; Venereal Warts; Anogenital Warts. [Internet]. MSD Manual. 2020. <https://www.msdmanuals.com/professional/infectious-diseases/sexually-transmitted-infections-stis/human-papillomavirus-hpv-infection>
21. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer del cuello uterino. Gob.pe. Resolución Ministerial N° 1013 2016/MINSA). <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
22. Instituto Nacional del Cáncer. Vacunas contra el VPH. [Internet]. 2019. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causasprevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
23. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud que establece el esquema Nacional de Vacunación. [Internet]. Resolución Ministerial N°719-2018.MINSA. https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/peru_resolucion_ministerial_7192018_minsa_establece_el_esquema_nacional_de_vacunacion.pdf
24. Allen B. Waterman H. Etapas de la Adolescencia. Healthy Children [Internet]. 2019. American Academy of Pediatrics. <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/teen/Paginas/Stag>

e s-of-Adolescence.aspx

25. Ben E. Las vacunas de su hijo: Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. Kidshealth.org. 2022. <https://kidshealth.org/es/parents/hpv-vaccine.html>
26. Fernández L. Sigmund Freud. [Internet] Prax. filos. no.46 Cali Jan. /June 2018. PraxisFilosófica. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46882018000100011
27. Guerri M. La teoría del Desarrollo psicosocial de Erick Erikson. Psicoactivas – Corrientes Psicológicas. [Internet]. 2021. <https://www.psicoactiva.com/blog/la-teoria-del-desarrollo-psicosocial-erik-erikson/>
28. Centro de Capacitación, Atención, Desarrollo e Innovación Profesional. Las 5 etapas del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud [Internet]. CCADIP Oficial. 2020. <https://www.ccadip.com/post/las-5-etapas-del-desarrollo-psicosexual-de-sigmund-freud>
29. Rodríguez D. Teoría Psicosocial de Erik Erikson [Internet] 2018. Universidad Metropolitana para la educación y el trabajo. <https://repassopcmasumet.files.wordpress.com/2018/09/teorc3ada-psicosocial.pdf>
30. Fenton R. Por qué su hijo preadolescente necesita la vacuna contra el VPH [Internet]. Healthychildren.org. 2020. <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/How-to-Talk-to-Your-Preteen-About-HPV-Vaccine.aspx>

31. Gonzalo A. Nola Pender: Health Promotion Model [Internet] 2021. Nurseslabs. https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/#interpersonal_influences
32. StudyCorgi. Nola Pender's Health Promotion Model. [Internet]. Julio 2022. <https://studycorgi.com/nola-penders-health-promotion-model/>.
33. Business Bliss Consultants FZE. Pender's Health Promotion Model [Internet]. Noviembre 2018. <https://nursinganswers.net/reflective-guides/penders-model.php?vref=1>
34. Quispe M. Intervención de enfermería según Nola Pender en bienestar subjetivo en tiempos de pandemia covid-19 en internas de enfermería de la UPADS Arequipa. [Internet]2021. [Tesis para optar el título de Enfermería].<http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/252/Tesis%20%20Quispe%20Zapana%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Cadena J. Gonzales Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender [Internet]. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 19, núm. 1, enero-junio, 2017, pp.107-121. <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145249416008.pdf>
36. Quispe K, Tturo D. Inteligencia emocional y conductas sexuales de Riesgo en Adolescente de 12 a 17 años. I.E Juan Pablo Vizcardo y Guzmán. Arequipa 2016. [Internet]2016. [Tesis para optar el título de Enfermería]. <https://1library.co/article/teor%C3%ADa-enfermer%C3%ADa-nola-pender-modelo-promoci%C3%B3n-salud-z3dj3pmy>

37. Diaz J. Diagrama del Modelo de Promoción de la Salud. [Internet] 2021. Scribd. <https://es.scribd.com/document/510501114/Diagrama-de-Mps>
38. Gaete J, Rojas C, Olivares E, Yen M. Influencia de las conductas promotoras de salud de los padres en la de sus hijos adolescentes. Rev. méd. Chile vol.144 no.7 Santiago jul. 2016. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000700007>
39. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. [Internet]. Universidad de Lima. 2020. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
40. Hernández S. Metodología de la Investigación. [Internet]. Sexta Edición. 2015. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
41. Dzul M. Aplicación básica de los métodos científicos: Diseño no experimental. [Internet]. 2016. Sistema virtual de la universidad de Hidalgo. https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
42. Ochoa, M. Estadística. Tipos de variables. Escalas de medida. [Internet]. 2018. Evid Pediatr. 2018; 14:29. https://evidenciasenpediatria.es/files/41-13363-RUTA/Fundamentos_29.pdf
43. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. [Internet] 2008. https://www.cepjunin.org/wpcontent/uploads/2019/07/codigo_etica_deontologia.pdf

44. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. [Internet]. 2015. Revista Cubana de Oftalmología. 2015; 28(2):228-233.<http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>

ANEXOS
Anexo 01

Tabla 01: Operacionalización de la variable: Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano	La actitud es la disposición que se genera a partir de la experiencia y características personales que afectan las acciones posteriores. Existen un conjunto de componentes que intervienen en la actitud y comportamiento de la persona, como el conocimiento, afecto y la conducta, las cuales pueden ser modificadas a través de las acciones de enfermería ³¹ .	La variable de estudio se medirá mediante un cuestionario, con una escala Likert que contiene 5 alternativas de respuesta para evaluar la actitud del padre de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en sus tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual. Se medirá de la siguiente manera: Rechazo: 18-42 puntos Parcial Aceptación: 43-67 puntos Aceptación: 68-90 puntos	Componente cognitivo	Importancia sobre la vacuna del VPH	Ordinal
				Información sobre la vacuna del VPH	
				Prevención del cáncer del cuello uterino	
				Trabajo interinstitucional	
			Componente afectivo	Temor/ Miedo	
				Seguridad	
Componente conductual	Participación familiar				
	Aceptación				
	Rechazo				

Anexo 02

Instrumento de recolección de Datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO: “ESCALA LIKERT PARA EVALUAR LA ACTITUD EN LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

INSTRUMENTO ELABORADO POR: De Gracia Dionicio Kattia y Diaz Sandoval Leydi 2019, modificado por Yarlequé Ramírez Adhell.

(Adaptado para formato virtual)

I. PRESENTACION

Estimado padre de familia y/o apoderado agradecemos con anticipación su participación en el presente estudio de investigación que tiene como objetivo: Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia y/o apoderados de una Institución Educativa, Trujillo 2022 y en base a ello, el personal de salud pueda desarrollar orientaciones dirigidas a las familias para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Por lo cual se le pide que responda con sinceridad y honestidad a las siguientes preguntas.

Esta encuesta es **ANÓNIMA**.

II. 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.

TOTALMENTE EN DESACUERDO	DESACUERDO	NI DE ACUERDO NI DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
a	b	c	d	e

RECUERDA: Solo marcar una alternativa.

A. COMPONENTE COGNITIVO

1. Usted sabe porque es importante que su hija reciba las dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano.
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

2. Cree usted que su hija debe recibir información del personal de salud acerca del virus del papiloma humano y de la forma de prevención.
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

3. Cree usted que es necesario que el colegio trabaje de forma coordinada con el Centro de Salud y eduque a los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

4. Ha recibido información del profesional de enfermería acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano.
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

5. Ha recibo información de los medios de comunicación acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano.
 - a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

6. Cree usted que la vacuna se debería colocar en niñas así tengan enamorado o no.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

B. COMPONENTE AFECTIVO

7. Se siente seguro(a) que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano porque no genera daños en su cuerpo.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

8. Su familia nuclear (papá, mamá e hijos) participa en autorizar la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

9. Usted dialogaría con su familia nuclear (papá, mamá e hijos) acerca de los beneficios que trae la vacunación del virus del papiloma humano.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

10. A pesar que la vacuna del virus del papiloma humano puede generar posibles reacciones mínimas en su hija, usted permitirá que la vacunen porque los beneficios son mayores para ella.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

11. Usted siente preocupación si no vacuna a su hija, porque podría ser más propensa a contraer el virus del papiloma humano.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

12. Usted sentiría que ha logrado un beneficio para la salud de su hija si recibe la vacuna contra el virus del papiloma humano.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

C. COMPONENTE CONDUCTUAL

13. Usted aceptaría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano a pesar de haber tenido o no una experiencia negativa con otras vacunas.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

14. Es responsabilidad de los padres y/o tutores llevar a sus hijas al centro de salud para cumplir con la vacunación contra el virus del papiloma humano.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

15. Usted permitiría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano para evitar el contagio y prevenir el cáncer de cuello uterino.

- a) Totalmente en desacuerdo
- b) En desacuerdo
- c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
- d) De acuerdo
- e) Totalmente de acuerdo

16. Usted estaría pendiente de las campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano para acudir con su hija.
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
17. Usted estaría de acuerdo que a su hija le administren todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
18. Influyen las creencias y costumbres de sus familiares y amigos en la decisión de vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano.
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) En desacuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni desacuerdo
 - d) De acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

¡Muchas gracias por su colaboración!

Anexo 03

Validez y Confiabilidad

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

I. RESUMEN

El proyecto de investigación descriptivo – no experimental tiene por objetivo “Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022”. Tiene como soporte teórico el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Debido a la situación sanitaria en nuestro país, es recomendable evitar las reuniones, por ende, se busca salvaguardar la integridad de los participantes, por lo que se opta por la encuesta virtual, la cual tendrá las tres dimensiones estudiadas: Componente cognitivo – componente afectivo – componente conductual.

El instrumento será validado por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlo a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometido a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística, de esta forma se verificará el instrumento a aplicar para el presente proyecto de investigación.

II. VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

1. **Nombre:** María del Pilar Horna López
2. **Sexo:** Masculino () Femenino (X)
3. **Nivel académico:** Licenciada en Enfermería
4. **Tiempo de ejercicio profesional:** Coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones en Red Salud Pacifico Norte.
5. **Área de labor:** Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones

B. INSTRUMENTO A VALIDAR

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO: ACTITUD DE PADRES DE FAMILIA y/o APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

INSTRUMENTO ELABORADO POR: De Gracia Dionicio Kattia y
Diaz Sandoval Leydi modificado por Yarlequé Ramírez Adhell.

INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir la actitud de los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

I. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Leyenda para la evaluación del experto			
Muy de acuerdo: 4	De acuerdo: 3	En desacuerdo: 2	Muy en desacuerdo: 1

	1	2	3	4	Observaciones
COMPONENTE CONDUCTUAL					
1. Usted conoce (ENTIENDE) la importancia de que su hija reciba las dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano.				X	
2. Cree usted que su hija debería recibir información del personal de salud acerca del virus del papiloma humano y de la forma de prevención.			X		
3. Cree usted que es necesario que el colegio trabaje de forma coordinada con el Centro de Salud y eduque a los padres de familia sobre la vacuna contra el VPH.				X	
4. Ha recibido información del profesional de enfermería acerca de los beneficios y efectos adversos de la vacuna del VPH.				X	
5. He (HA) recibo información de los medios de comunicación acerca de los beneficios y efectos adversos de la vacuna del VPH.				X	

6. Cree usted que la vacuna se debería colocar en niñas así tengan enamorado o no.				X	
ACTITUD AFECTIVA					
7. Se siente seguro(a) al vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano porque no genera daños en su cuerpo.				X	
8. Su familia participa en autorizar la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.				X	
9. Usted dialogaría con su familia acerca de los beneficios que trae la vacunación del VPH.				X	
10. A pesar que la vacuna del VPH puede generar malestares mínimos en las niñas, los beneficios de la vacuna son mayores para ellas.				X	
11. Usted siente preocupación porque si no vacuna a su hija podría ser más propensa a contraer el virus del papiloma humano.				X	
12. Usted se sentiría que ha logrado un beneficio para la salud de su hija si recibe la vacuna contra el VPH.				X	
COMPONENTE CONDUCTUAL					
13. Usted aceptaría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano a pesar de tener una experiencia negativa con otras vacunas.				X	
14. Es responsabilidad de los padres y/o tutores llevar a sus hijas al centro de salud para cumplir con la vacunación contra el virus del papiloma humano.				X	
15. Usted vacunaría a su hija contra el virus del papiloma humano para evitar el contagio y prevenir el cáncer de cuello uterino.				X	

16. Usted estaría pendiente de las campañas de vacunación contra el VPH para acudir con su hija.				X	
17. Usted estaría a favor de que su hija se le administre todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano.				X	
18. Influye en la decisión de vacunar a su hija las creencias y costumbres de su familia y amigos.				X	


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Red de Salud Pacifico Norte

Maria del Pilar
 Lic Enj **Maria del Pilar Horna López**
 C/E P 16247

El instrumento está compuesto por 18 preguntas de las cuales 6 corresponden al componente cognitivo, 6 al componente afectivo y 6 al componente conductual.

- **Componente cognitivo:** Ítem 01, Ítem 02, Ítem 03, Ítem 04, Ítem 05, Ítem 06.
- **Componente afectivo:** Ítem 07, Ítem 08, Ítem 09, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12
- **Componente conductual:** Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18.

Se tendrá 5 opciones como respuesta:

- Totalmente en desacuerdo : 1 punto
- En desacuerdo : 2 puntos
- Ni de acuerdo ni desacuerdo : 3 puntos
- De acuerdo : 4 puntos
- Totalmente de acuerdo : 5 puntos

Validación por Juicio de Experto N°02

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

1. RESUMEN

El proyecto de investigación descriptivo – no experimental tiene por objetivo “Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022”. Tiene como soporte teórico el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Debido a la situación sanitaria en nuestro país, es recomendable evitar las reuniones, por ende, se busca salvaguardar la integridad de los participantes, por lo que se opta por la encuesta virtual, la cual tendrá las tres dimensiones estudiadas: Componente cognitivo – componente afectivo – componente conductual.

El instrumento será validado por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlo a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometido a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística, de esta forma se verificará el instrumento a aplicar para el presente proyecto de investigación.

2. VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

- 1. Nombre:** Dalila Cabellos Vargas
- 2. Sexo:** Masculino () Femenino (X)
- 3. Edad:** 66 años
- 4. Nivel académico:** Maestra
- 5. Tiempo de ejercicio profesional:** 35 años

B. INSTRUMENTO A VALIDAR

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO: ACTITUD DE PADRES DE FAMILIA y/o APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

INSTRUMENTO ELABORADO POR: De Gracia Dionicio Kattia y
Diaz Sandoval Leydi modificado por Yarlequé Ramírez Adhell.

INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir la actitud de los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Leyenda para la evaluación del experto			
Muy de acuerdo: 4	De acuerdo: 3	En desacuerdo: 2	Muy en desacuerdo: 1

	1	2	3	4	Observaciones
COMPONENTE COGNITIVO					
19. Usted sabe porque es importante que su hija reciba las dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo		x			En lugar de entiende la importancia colocar sabe por que es importante
20. Cree usted que su hija debe recibir información del personal de salud acerca del virus del papiloma humano y de la forma de prevención. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo			x		Cambiar debería por Debe
21. Cree usted que es necesario que el colegio trabaje de forma coordinada con el Centro de Salud y eduque a los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo				x	

e. Totalmente de acuerdo					
22. Ha recibido información del profesional de enfermería acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo			x		Cambiar posibles Cambiar post vacuna
23. Ha recibo información de los medios de comunicación acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo			x		Cambiar posibles Cambiar post vacuna
24. Cree usted que la vacuna se debería colocar en niñas así tengan enamorado o no. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	
ACTITUD AFECTIVA					
25. Se siente seguro(a) que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano porque no genera daños en su cuerpo. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	

<p>26. Su familia nuclear participa en autorizar la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 			X	A que familia se refiere a la nuclear o a la extensa
<p>27. Usted dialogaría con su familia nuclear acerca de los beneficios que trae la vacunación del virus del papiloma humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 			X	
<p>28. A pesar que la vacuna del virus del papiloma humano puede generar posibles reacciones mínimas en su hija ud permitirá que la vacunen por los beneficios de la vacuna son mayores para ellas.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 			X	Se corrigió pregunta
<p>29. Usted siente preocupación porque si no vacunan a su hija podría ser más propensa a contraer el virus del papiloma humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 			X	
<p>30. Usted sentiría que ha logrado un beneficio para la salud de su hija si recibe la vacuna contra el virus del papiloma humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo 			X	

e. Totalmente de acuerdo					
COMPONENTE CONDUCTUAL					
31. Usted aceptaría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano a pesar de haber tenido o no una experiencia negativa con otras vacunas. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	Se arregló la pregunta
32. Es responsabilidad de los padres y/o tutores llevar a sus hijas al centro de salud para cumplir con la vacunación contra el virus del papiloma humano. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	
33. Usted permitiría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano para evitar el contagio y prevenir el cáncer de cuello uterino. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	Se cambió enfoque de pregunta
34. Usted estaría pendiente de las campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano para acudir con su hija. a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo				x	
35. Usted estaría a favor de acuerdo que a su hija le administren todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano.				x	Se cambio enfoque de la pregunta

<ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 					
<p>36. Influyen las creencias y costumbres de sus familiares y amigos en la decisión de vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Totalmente en desacuerdo b. En desacuerdo c. Ni de acuerdo ni desacuerdo d. De acuerdo e. Totalmente de acuerdo 				x	Se cambio enfoque de la pregunta

CEP : 011751

FIRMA DEL EXPERTO

El instrumento está compuesto por 18 preguntas de las cuales 6 corresponden al componente cognitivo, 6 al componente afectivo y 6 al componente conductual.

- **Componente cognitivo:** Ítem 01, Ítem 02, Ítem 03, Ítem 04, Ítem 05, Ítem 06.
- **Componente afectivo:** Ítem 07, Ítem 08, Ítem 09, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12
- **Componente conductual:** Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18.

Se tendrá 5 opciones como respuesta:

- **Totalmente en desacuerdo** : 1 punto
- **En desacuerdo** : 2 puntos
- **Ni de acuerdo ni desacuerdo** : 3 puntos
- **De acuerdo** : 4 puntos
- **Totalmente de acuerdo** : 5 puntos

Validación por Juicio de Experto N°03

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

I.RESUMEN

El proyecto de investigación descriptivo – no experimental tiene por objetivo “Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022”. Tiene como soporte teórico el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Debido a la situación sanitaria en nuestro país, es recomendable evitar las reuniones, por ende, se busca salvaguardar la integridad de los participantes, por lo que se opta por la encuesta virtual, la cual tendrá las tres dimensiones estudiadas: Componente cognitivo – componente afectivo – componente conductual.

El instrumento será validado por profesionales enfermeros expertos para luego aplicarlo a una muestra piloto de 20 participantes y ser sometido a la prueba de confiabilidad mediante una prueba estadística, de esta forma se verificará el instrumento a aplicar para el presente proyecto de investigación.

II.VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO

1. **Nombre:** Ñuñuvera Bocanegra Maybe Robertcy
2. **Sexo:** Masculino () Femenino (X)
3. **Nivel académico:** Licenciada en Enfermería
4. **Área de labor:** Programas del Hospital Belén de Trujillo

B. INSTRUMENTO A VALIDAR

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO: ACTITUD DE PADRES DE FAMILIA y/o APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

INSTRUMENTO ELABORADO POR: De Gracia Dionicio Kattia y Diaz Sandoval Leydi modificado por Yarlequé Ramírez Adhell.

INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento para medir la actitud de los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

1 = Muy en Desacuerdo

2 = En Desacuerdo

3 = De acuerdo

4 = Muy de acuerdo

Usted deberá hacer:

Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

II. CONTENIDO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Leyenda para la evaluación del experto			
Muy de acuerdo: 4	De acuerdo: 3	En desacuerdo: 2	Muy en desacuerdo: 1

	1	2	3	4	Observaciones
COMPONENTE CONDUCTUAL					
1. Usted conoce la importancia de que su hija reciba las dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano.				✓	
2. Cree usted que su hija debería recibir información del personal de salud acerca del virus del papiloma humano y de la forma de prevención.				✓	
3. Cree usted que es necesario que el colegio trabaje de forma coordinada con el Centro de Salud y eduque a los padres de familia sobre la vacuna contra el VPH. x				✓	Virus del papiloma humano (VPH)
4. Ha recibido información del profesional de enfermería acerca de los beneficios y efectos adversos de la vacuna del VPH.				✓	Virus del papiloma humano (VPH)

5. He recibido información de los medios de comunicación acerca de los beneficios y efectos adversos de la vacuna del (VPH.)			✓		Virus del Papiloma Humano (VPH)
6. Cree usted que la vacuna se debería colocar en niñas así tengan enamorado o no.				✓	

ACTITUD AFECTIVA

7. Se siente seguro(a) al vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano porque no genera daños en su cuerpo.				✓	
8. Su familia participa en autorizar la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	✓				
9. Usted dialogaría con su familia acerca de los beneficios que trae la (vacunación) del VPH.	✓				Vacuna contra el virus del Papiloma Humano (Reacciones)
10. A pesar que la vacuna del VPH puede generar (malestares) mínimos en las niñas, los beneficios de la vacuna son mayores para ellas.	✓				
11. Usted siente preocupación porque si no vacuna a su hija podría ser más propensa a contraer el virus del papiloma humano.			.	✓	
12. Usted se sentiría que ha logrado un beneficio para la salud de su hija si recibe la vacuna contra el VPH.	✓				No solo Inicial

COMPONENTE CONDUCTUAL

13. Usted aceptaría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano a pesar de tener una experiencia negativa con otras vacunas.			✓		
--	--	--	---	--	--

14. Es responsabilidad de los padres y/o tutores llevar a sus hijas al centro de salud para cumplir con la vacunación contra el virus del papiloma humano.				✓	
15. Usted vacunaría a su hija contra el virus del papiloma humano para evitar el contagio y prevenir el cáncer de cuello uterino.			✓		vacuna previene la enfermedad + no previene el contagio
16. Usted estaría pendiente de las campañas de vacunación contra el <u>VPH</u> para acudir con su hija.		✓	.		(←)
17. Usted estaría a favor de que su hija se le administre todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano.				✓	
18. Influye en la decisión de vacunar a su hija las creencias y costumbres de su familia y amigos.				✓	


 Lic. Nurya B. Nuñez Bocanegra
 LICENCIADA
 EN ENFERMERIA
 CEP 67629

FIRMA DEL EXPERTO

El instrumento está compuesto por 18 preguntas de las cuales 6 corresponden al componente cognitivo, 6 al componente afectivo y 6 al componente conductual.

- **Componente cognitivo:** Ítem 01, Ítem 02, Ítem 03, Ítem 04, Ítem 05, Ítem 06.
- **Componente afectivo:** Ítem 07, Ítem 08, Ítem 09, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12
- **Componente conductual:** Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18.

Se tendrá 5 opciones como respuesta:

- **Totalmente en desacuerdo** : 1 punto
- **En desacuerdo** : 2 puntos
- **Ni de acuerdo ni desacuerdo** : 3 puntos
- **De acuerdo** : 4 puntos
- **Totalmente de acuerdo** : 5 puntos

COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Requiere de una sola aplicación del instrumento y se basa en la medición de la respuesta del sujeto con respecto a los ítems del instrumento.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

EVALUAR LA ACTITUD EN LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAILOMA HUMANO

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	SUMA	
E1	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	85
E2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90
E3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	2	79
E4	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	81
E5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	42
E6	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	75
E7	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	83
E8	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	68
E9	4	4	4	4	4	3	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	65
E10	4	5	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	2	64
E11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	70
E12	2	5	5	3	2	1	2	4	4	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	52
E13	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	68
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	22
E15	4	4	5	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	68
E16	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	70
E17	4	4	4	5	5	3	3	4	2	4	1	4	3	3	4	4	4	4	4	65
E18	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	75

E19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	73
E20	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76
E21	3	5	5	3	3	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	1	76
E22	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	71
E23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	70
E4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	89
E5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	3	71
E6	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	73
E7	3	4	4	2	2	1	1	1	4	1	1	4	4	1	1	1	1	4	40
E8	3	4	5	2	3	1	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	70
Varianza	1.254	1.101	1.101	1.676	1.284	1.989	1.750	1.528	1.073	1.434	1.380	0.958	1.041	0.999	1.210	0.958	1.111	1.683	217.74

Elaboración propia

(Varianza de la Población)

23.528

$$\begin{array}{l}
 \mathbf{K:} \text{ El número de ítems} \quad 18 \\
 \Sigma \mathbf{S_i^2:} \text{ Sumatoria de las Varianzas de los Items} \quad 23.528 \\
 \mathbf{S_T^2:} \text{ La Varianza de la suma de los Items} \quad 217.74
 \end{array}
 \quad \left| \begin{array}{l} 18 \\ 17 \end{array} \right| \quad 1 \quad - \quad 0.1081 \quad \left| \quad \mathbf{0.9444} \right.$$

94.44%

Entre más cerca de 1 está α , más alto es el grado de confiabilidad .

CONFIABILIDAD:

- Se puede definir como la estabilidad o consistencia de los resultados obtenidos.
- Es decir, se refiere al grado en que la aplicación repetida del instrumento, al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultado.
- Ejemplo, si un Test de Inteligencia Emocional se aplica hoy a un grupo de profesores y proporciona ciertos datos; si se aplica un mes después y proporciona valores diferentes y de manera similar en mediciones subsecuentes, tal prueba no es confiable

Intervalo de valores	Nivel de Confiabilidad
0.90 - 1.00	Confiabilidad muy alta
0.80 - 0.89	Confiabilidad alta
0.70 - 0.79	Confiabilidad aceptable
0.60 - 0.69	Confiabilidad baja
0.50 - 0.59	Confiabilidad muy baja
<0.5	Confiabilidad nula

EL INSTRUMENTO SE CONSIDERA CONFIABLE

Anexo 04

Fórmula para obtener la muestra

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Detalles:

Población(N)=	99
Valor Z=	1.96
P éxito=	0.5
P fracaso=	0.5
E error=	0.05

Tamaño de Muestra

79

Anexo 05
Tabla de Códigos

TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO NI DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
A	B	C	D	E
1	2	3	4	5

PUNTUACION GENERAL

- **Valor máximo:** $18 \times 5 = 90$
- **Valor mínimo:** $18 \times 1 = 18$
- **Rango: Vmaximo – Vminimo:** $90 - 18 = 72$
- **Amplitud:** $72 / 3 = 24$

NIVEL DE ACTITUD	
RECHAZO	18 – 42
PARCIAL ACEPTACION	43 – 67
ACEPTACION	68 - 90

POR COMPONENTE

- **Valor máximo:** $6 \times 5 = 30$
- **Valor mínimo:** $6 \times 1 = 6$
- **Rango: Vmaximo – Vminimo:** $30 - 6 = 24$
- **Amplitud:** $24 / 3 = 8$

COMPONENTES	
RECHAZO	6 - 14
PARCIAL ACEPTACION	15 - 23
ACEPTACION	24 - 30

Anexo 06

Solicitud de Autorización para la Aplicación del Instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Trujillo, 20 septiembre de 2022

OFICIO N° 250-2022-UCV-VA-P12-S/CCP

LIC. DAVID SANTOS PINEDA JARA
DIRECTOR DE LA I.E 80820 VICTOR LARCO
Presente:

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que la estudiante **Yarleque Ramírez Adhell** desea iniciar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado **“ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, TRUJILLO 2022.”**

En ese sentido, se solicita a su digno despacho la autorización para la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de la investigación en el centro que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;



Dra. María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

Cc: Archivo



Autorización de la Institución Educativa 80820 "Víctor Larco"



Institución Educativa 80820 "Víctor Larco"

Pasaje José Olaya Cuadra 2 S/N - Vista Alegre
Víctor Larco Herrera - Trujillo - La Libertad
CEL. 949283659

Víctor Larco, 17 de octubre del 2022

Señores:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Atención. – Dra. María E. Gamarra Sánchez – Coordinadora de la Escuela de Enfermería

ASUNTO : Autorización de aplicación de instrumentos de recolección de datos

REFERENCIA : OFICIO 250-2022-UCV-VA-P12-S/CCP

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted para expresarle mi saludo cordial, y a la vez hacer de su conocimiento la AUTORIZACIÓN, a la estudiante ADHELL YARLEQUE RAMÍREZ de la Escuela de Enfermería de su representada, para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, correspondiente al proyecto "ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 80820 VÍCTOR LARCO, 2022".

Sin otro particular me despido cordialmente.

Atentamente

Mg. Doraci Santos Pineda Jara
DIRECTOR

Anexo 07

Consentimiento informado

(El formato se adaptó para la aplicación virtual)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTITUD EN LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Estimado padre de familia y/o apoderado agradecemos con anticipación su participación en el presente estudio de investigación que tiene como objetivo: Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia y/o apoderados de una Institución Educativa, Trujillo 2022 y en base a ello, el personal de salud pueda desarrollar orientaciones dirigidas a las familias para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Esta encuesta es ANÓNIMA.

Acepto participar de manera voluntaria:

- a. SI
- b. NO

¡Muchas gracias por su colaboración!

Anexo 08

Link de la encuesta virtual

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfs6ccYg3Eh_FvgEe3OiWWbcmQC1UXUPD30FjUjI7_KhuJsDw/viewform?usp=sf_link

ACTITUD EN LOS PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Estimado padre de familia y/o apoderado agradecemos con anticipación su participación en el presente estudio de investigación que tiene como objetivo: Determinar la actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia y/o apoderados de una Institución Educativa, Trujillo 2022 y en base a ello, el personal de salud pueda desarrollar orientaciones dirigidas a las familias para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Por lo cual se le pida que responda con sinceridad y honestidad a las siguientes preguntas.

Esta encuesta es **ANÓNIMA**.

 anjarleque@ucvvirtual.edu.pe (no compartidos)
[Cambiar de cuenta](#)



*Obligatorio

Anexo 09

Dictamen del Comité de Ética en Investigación



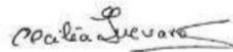
Dictamen del Comité de Ética en Investigación

El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el proyecto de investigación titulado, Actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa, Trujillo 2022

presentado por los autores: Yarlequé Ramírez, Adhell Nayset (ORCID: 0000-0002-7897-0897)

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: favorable (X) observado () desfavorable ().

Trujillo, 08 de Noviembre de 2022.



Dra. Cecilia Guevara Sánchez.
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Programa Académico de Enfermería

C/c

Anexo 10
Recuento de los resultados

	TOTALMENTE EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		NI DE ACUERDO NI DESACUERDO		DE ACUERDO		TOTALMENTE DE ACUERDO	
	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
1. Usted sabe porque es importante que su hija reciba las dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano.	5	6,3%	2	2,5%	6	7,6%	37	46,8%	29	36,7%
2. Cree usted que su hija debe recibir información del personal de salud acerca del virus del papiloma humano y de la forma de prevención.	3	3,8%	1	1,3%	1	1,3%	29	36,7%	45	57,0%
3. Cree usted que es necesario que el colegio trabaje de forma coordinada con el Centro de Salud y eduque a los padres de familia sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.	3	3,8%	1	1,3%	2	2,5%	31	39,2%	42	53,2%
4. Ha recibido información del profesional de enfermería acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano.	8	10,1%	19	24,1%	10	12,7%	27	34,2%	15	19,0%
5. Ha recibido información de los medios de comunicación acerca de los beneficios y posibles efectos adversos post vacuna del virus del papiloma humano.	4	5,1%	15	19,0%	10	12,7%	37	46,8%	13	16,5%
6. Cree usted que la vacuna se debería colocar en niñas así tengan enamorado o no.	6	7,6%	2	2,5%	8	10,1%	34	43,0%	29	36,7%

	TOTALMENTE EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		NI DE ACUERDO NI DESACUERDO		DE ACUERDO		TOTALMENTE DE ACUERDO	
	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
7. Se siente seguro(a) que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano porque no genera daños en su cuerpo.	4	5,1%	5	6,3%	8	10,1%	39	49,4%	23	29,1%
8. Su familia nuclear (papá, mamá e hijos) participa en autorizar la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	3	3,8%	4	5,1%	7	8,9%	40	50,6%	25	31,6%
9. Usted dialogaría con su familia nuclear (papá, mamá e hijos) acerca de los beneficios que trae la vacuna del virus del papiloma humano.	2	2,5%	3	3,8%	7	8,9%	46	58,2%	21	26,6%
10. A pesar que la vacuna del virus del papiloma humano puede generar posibles reacciones mínimas en su hija, usted permitirá que la vacunen porque los beneficios son mayores para ella.	3	3,8%	6	7,6%	11	13,9%	39	49,4%	20	25,3%
11. Usted siente preocupación si no vacuna a su hija, porque podría ser más propensa a contraer el virus del papiloma humano.	3	3,8%	6	7,6%	9	11,4%	40	50,6%	21	26,6%
12. Usted sentiría que ha logrado un beneficio para la salud de su hija si recibe la vacuna contra el virus del papiloma humano.	3	3,8%	2	2,5%	3	3,8%	45	57,0%	26	32,9%

	TOTALMENTE EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		NI DE ACUERDO NI DESACUERDO		DE ACUERDO		TOTALMENTE DE ACUERDO	
	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
13. Usted aceptaría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano a pesar de haber tenido o no una experiencia negativa con otras vacunas.	2	2,5%	11	13,9%	11	13,9%	39	49,4%	16	20,3%
14. Es responsabilidad de los padres y/o tutores llevar a sus hijas al centro de salud para cumplir con la vacunación contra el virus del papiloma humano.	3	3,8%	6	7,6%	5	6,3%	45	57,0%	20	25,3%
15. Usted permitiría que vacunen a su hija contra el virus del papiloma humano para evitar el contagio y prevenir el cáncer de cuello uterino.	2	2,5%	5	6,3%	7	8,9%	30	38,0%	35	44,3%
16. Usted estaría pendiente de las campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano para acudir con su hija.	2	2,5%	4	5,1%	7	8,9%	43	54,4%	23	29,1%
17. Usted estaría 4 que a su hija le administren todas las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	3	3,8%	4	5,1%	5	6,3%	41	51,9%	26	32,9%
18. Influyen las creencias y costumbres de sus familiares y amigos en la decisión de vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano.	7	8,9%	19	24,1%	16	20,3%	26	32,9%	11	13,9%



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MARIA ELENA VALVERDE RONDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, TRUJILLO 2022.", cuyo autor es YARLEQUE RAMIREZ ADHELL NAYSET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 29 de Noviembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MARIA ELENA VALVERDE RONDO DNI: 18875516 ORCID: 0000-0001-5002-1350	Firmado electrónicamente por: MEVALVERDER el 14-12-2022 07:51:42

Código documento Trilce: TRI - 0461578