



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del Papiloma Humano, Colegio "Yo soy Jesús", Lima 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciados en Enfermería

AUTORES:

Br. Quiliche Tolentino, Jorge Luis (ORCID: 0000-0002-0647-6515)

Br. Castillo Rojas, Cristina Isabel (ORCID: 0000-0002-1518-7440)

ASESORA:

Mg. Aquilina Marcilla, Felix (ORCID: 0000-0001-8352-8895)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Esta investigación se la dedico a mi familia, quien me apoya siempre en todas las metas que me propongo en la vida.

A mi familia por darme la fuerza y respaldo en el camino de alcanzar mis metas personales como profesionales siendo ese pilar que necesito para ello.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por guiarme en el proceso de mi vida, que a través de mis tropiezos siempre estuvo presente dándome las fuerzas necesarias para seguir adelante.

Asimismo, agradezco a la plana docente de la escuela profesional de enfermería por las asesorías brindadas para la culminación del presente estudio.

Índice

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEORICO	5
III. METDOLOGIA	20
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	20
3.2. Variables y Operalización	20
3.3. Población, muestra y muestreo	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimiento	23
3.6. Métodos de análisis de datos	23
3.7. Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
VII. REFERENCIAS	33

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operalización de variables

Anexo 2: Instrumento de Recolección de Datos

Anexo 3: Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de Recolección de Datos.

Anexo 4: Matriz de Consistencia

Anexo 5: Autorización de aplicación del instrumento

Anexo 6: Consentimiento Informado

Anexo 7: Tablas y Gráficos

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo, Determinar la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020. Con una **metodología**: Tipo básica descriptiva de enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal de tipo descriptivo.

La muestra estuvo conformada por 70 madres de niñas de 10 a 12 años. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y de instrumento un cuestionario de 13 preguntas, siendo evaluado por 5 jueces expertos para su validez y se realizó una prueba piloto para su confiabilidad de Alfa de Cronbach de 98.98%.

Los resultados según la Actitud de la Madre en un 100% (70) de las madres encuestadas el 51,4% (36) tuvieron un nivel de aceptación, un 42.9% (30) en el nivel de indiferencia y un 5.7% (4) en un nivel de rechazo hacia a la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, niñas de 10 a 12 años, colegio “YO SOY JESÚS”, Lima 2020.

Conclusión: La actitud de la madre hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano tuvo un nivel de aceptación significativamente del 51.4% en madres de niñas de 10 a 12 años.

Palabras claves: Vacuna, VPH, Actitud, Madre, Cognitivo, Afectivo y Conductual.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the attitude of the girls' mother aged 10 to 12 towards the administration of the human papillomavirus vaccine from the "Yo Soy Jesús" school, Lima 2020 which its methodology: Basic descriptive type of quantitative research, descriptive transversal non-experimental design.

The sample consisted of 70 mothers of girls aged 10 to 12 years. The survey was used as a data collection technique and as an instrument a questionnaire of 13 questions, being evaluated by 5 expert judges for its validity and a pilot test was carried out for its reliability of Cronbach's Alpha of 98.98%.

The results according to the Attitude of the Mother in 100% (70) of the mothers surveyed, 51.4% (36) had an acceptance level, 42.9% (30) had a level of indifference and 5.7% (4) at a level of rejection towards the administration of the Human Papilloma Virus vaccine, girls aged 10 to 12, "YO SOY JESÚS" school, Lima 2020.

Conclusion: The mother's attitude towards the administration of the Human Papilloma Virus vaccine had a significant acceptance level of 51.4% in mothers of girls aged 10 to 12 years.

Keywords: Vaccine, HPV, Attitude, Mother, Cognitive, Affective and Behavioral.

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es uno de los problemas de salud más comunes en el mundo. Los factores de riesgo que intervienen en esta enfermedad son una problemática para la estrategia de prevención sanitaria, debido a que este virus es silencioso y afecta en especial al género femenino, llevando en muchos casos graves a un cáncer, pero a menudo debido a la actitud poco cooperativa de las madres que cuentan con niñas menores de 10 a 12 años, están limitadas por su cultura, costumbres y su composición social. Pues es una labor constante concientizar a las madres porque de ellas depende mucho el cuidado de las menores, la necesidad de complementar las campañas de vacunación con intervenciones informativas y de comunicación sexual entre adolescentes y madres, para la concienciación sobre las revisiones y comprensión de la enfermedad que ayuden a la estrategia de salud pública. ⁽¹⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2017, ⁽²⁾ gran parte de los pacientes con el VPH son asintomáticos, pero cabe mencionar que este tipo de infecciones genitales al no ser tratadas u orientadas desde una perspectiva de madre e hija no se da el mensaje apropiado a estas menores por consiguiente puede agravar su situación provocando cáncer de útero. Estas cifras indican que el 99% de los casos con cáncer uterino se debe a una previa condición de una infección genital causada por VPH, en muchos casos por contacto sexual siendo más afectadas las mujeres, por causa de esta enfermedad contamos con el cuarto lugar, con una estimación de 266 mil muertes y más de medio millón de casos anuales. Otro dato es que el 85% de los casos se dieron en países en subdesarrollo.

Según la publicación del diario El Comercio, 2019. En la columna de Ciencia y Tecnología se hace mención al informe del Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN) en el 2018, que cada año 4.043 mujeres padecen de esta enfermedad en el país y 1.836 mueren por ese mal. Lo más resaltante de la situación es que hablamos de un cáncer realmente prevenible y que toma tiempo en manifestarse entre 10 y 20 años. El VPH es considerado la infección de

transmisión sexual (ITS) más frecuente, con este virus un 80% de las personas han estado en contacto en algún momento de su vida, y más del 50% de los varones y mujeres sexualmente activos se habrán infectado debido al poco manejo de información y concientización de dichas personas. Su importancia radica en que la infección del VPH en un 99.7% no solo está asociado con el cáncer de cuello uterino, sino también de pene, vulva, anal y oral, asimismo genera lesiones benignas conocidas como condilomas. ⁽³⁾

Según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2017, dice que las adolescentes entre 15 a 19 años han iniciado vida sexual antes de los 15 años debido a esto los porcentajes han aumentado en 0.2% en los últimos 5 años de un 13.2% - 13.4% siendo este último el porcentaje que estuvo alguna vez embarazada, el 10.6% ya eran madres y el 2.9% estaban gestando por primera vez. Esto quiere decir que muchas de las adolescentes no son conscientes de esta enfermedad o carecen de información acerca de cómo prevenir la infección con el virus del papiloma humano. ⁽⁴⁾

Por otro lado, el Ministerio de Salud (Minsa) en el 2018 menciona que el cáncer de cuello uterino incrementó un 80% ya que son ocasionados por el VPH, las niñas de 5to grado entre la edad de 9 a 13 años son vacunadas por el MINSA en colegios públicos y privados en todo el país. Dicha vacuna protege contra este virus de transmisión sexual que es común y contagioso, ya que a esta edad el cuerpo de una menor puede producir más anticuerpos. ⁽⁵⁾

Ahora en Lima se realizó la investigación en la Institución Educativa Privada “Yo Soy Jesús”, ubicada en el distrito de Independencia - Lima, donde en algunas visitas comunitarias se ha podido observar que el conocimiento de las alumnas y profesores sobre el virus del papiloma humano o VPH era un poco vago e incompleto y en una conversación con los padres se demostró una cierta actitud en algunos de rechazo en otras de aceptación y en ocasiones de total indiferencia en el tema, algunos exclamaron que sus hijas aún no tiene relaciones sexuales así que porque se podrían la vacuna, otros que esa enfermedad es solo para gente promiscua, entre otras expresiones sin fundamento, pero también hubo personas con una actitud favorable que manifestaban que es importante que se promocionen

estas medidas preventivas como la vacuna del Virus Papiloma Humano que cuiden la salud de la población y de sus hijas. Por tal motivo es necesario que haya estudios relacionados a la actitud en este caso de la madre que tiene más confianza con la niña en estos temas y una gran influencia en la administración de la vacuna.

Para el estudio de investigación, se plantea el problema principal de la siguiente manera: ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?, ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años en su dimensión actitud cognitivo hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?, ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas 10 a 12 años en su dimensión actitud afectiva hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?, ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años en su dimensión actitud conductual hacia la administración de la vacuna del virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?, el cual es una estrategia de gran efectividad, así como de un costo bajo, pero necesita de la participación de la comunidad como toda estrategia sanitaria.

El VPH es un agente viral que mayormente afecta la zona genital de las personas, el cual no tiene cura pero existen medidas preventivas para disminuir su carga o efecto negativo, para evitar padecer de estas infecciones y una de ellas es la vacuna contra el VPH el cual según Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación indica la administración, a partir de los 9 años hasta los 13 años, 11 meses, 29 días, en dos dosis, como tal la problemática ocurre en las edades menores donde los padres tiene cierto recelo y miedo hacia la aplicación de esta vacuna ya que algunos consideran que solo las mujeres ya iniciadas sexualmente puede contraer este virus. ⁽⁶⁾

Con esto queremos decir que, la presente investigación pretende el estudio de como la actitud que tome la madre puede estar enfocada a la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano, por el cual la información proporcionada a través de los instrumentos planteados en la investigación bajo la

metodología y el análisis de dicha información, además la estadística permitirá conocer la realidad problemática observada de manera más directa y concreta porcentualmente.

El profesional de enfermería como encargado de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) tiene un papel importante en cuanto a la prevención y promoción de la salud, abarcando muchas áreas comunitarias, a su vez se manifiesta mediante las campañas Educativas Nacionales para poder dar las recomendaciones del caso, que permita la disminución de la problemática concientizando a las madres, de la importancia de la aplicación de esta vacuna contra el VPH, con lo cual se favorecerá a la salud de esta población, asimismo la investigación es un aporte tanto teórico como metodológico para futuras investigaciones relacionadas al tema y en similitud con la realidad planteada.

El objetivo general de la investigación radica en: Determinar la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.

Teniendo a su vez **objetivos específicos**, los cuales se enmarcan en:

1. Identificar la actitud en su dimensión cognitivo en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.
2. Identificar la actitud en su dimensión afectiva en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.
3. Identificar la actitud en su dimensión conductual en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.

II. MARCO TEÓRICO

En esta investigación hemos revisado considerables fuentes para adquirir información correspondiente al tema:

En cuanto a estudios nacionales tenemos, Salome M. y Echevarría A. 2018, en la Microred de Chilca-Huancayo. El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia. Se trata de un estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal, aplicado en una muestra de 174 adolescentes que tengan entre 11 y 12 años de sexo femenino, el instrumento se basó en un cuestionario aprobado por juicio de expertos; los cuales arrojaron los siguientes resultados: la mayoría de adolescentes se encuentran en el 86% n-149, quienes cursan el 5to grado de primaria al 100% n-174 y la aceptabilidad de los padres hacia la administración de la vacuna fue en 62% (n=108), encontrándose entre 36 a 40 años en 49% n-86, de ocupación comerciantes en 41% n-71 y con grado de educación secundaria el 66% n-114. Concluyendo que el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH en gran parte de los adolescentes fueron respuestas positivas, siendo en una escala de valor medio y más de la mitad de los padres es la aceptabilidad para la administración de ello.⁽⁷⁾

Choque M. 2018, Centro de Salud San Luis - Lima, Donde tuvo el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna del VPH. Siendo cuantitativo, de método descriptivo correlacional además de corte transversal, aplicado a una muestra de 134 madres. Para la obtención de datos se usó dos cuestionarios como instrumento. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento es directo y positivo con la variable actitud sobre las vacunas contra el VPH, Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal, debido a que según Spearman de 0.680 evidencia el resultado como moderado con un estadístico relevante de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. ⁽⁸⁾

Luján V. 2017, Lima-Perú. Tuvo el objetivo de identificar el nivel de conocimientos y actitudes referentes a la vacuna del VPH. El estudio presento un enfoque de nivel

aplicativo, cuantitativo, de corte transversal y con un método descriptivo. La población consistió en 50 padres de estudiantes que cursan quinto y sexto de primaria. Se utilizó un instrumento tipo escala de Likert adaptada para la variable actitudes y para la variable conocimientos un cuestionario. En los resultados el 56% no tienen conocimiento de la vacuna del VPH y el 48% tiene una actitud de indiferencia respecto a la vacuna. Finalmente se concluye que los padres de los estudiantes no tienen conocimiento sobre la vacuna, ni de la importancia ni de su efectividad y hay una actitud de indiferencia en gran parte del grupo de padres. ⁽⁹⁾

Pari M, Quichiz A. y Torres S. 2017, en Lima-Perú. El objetivo del estudio es conocer la Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el VPH en madres. Es un estudio preexperimental, donde el instrumento que se utilizó fue un cuestionario de 27 preguntas aplicadas a través del pre y pos-test, la población está constituida por 50 madres de escolares del 5to y 6to grado de primaria, para la evaluación de los puntajes obtenidos se utilizó la escala de Estanino; asimismo se usó el coeficiente K- Richardson para la confiabilidad del instrumento siendo nuestro estudio una prueba binomial. Como respuesta se obtuvo que antes de la intervención las madres tuvieron un N.C medio 56 % bajo 10%; luego de la intervención educativa los N.C estuvieron entre medio 34% y alto 66%; para conseguir el estadístico relevante se aplicó la prueba de Signo de Rango Wilcoxon $p=0,000$. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el VPH tuvo cambios significativos en la intervención educativa en madres de escolares. ⁽¹⁰⁾

López P. y Torrejón K. 2016, Chorrillos – Lima. El objetivo del presente estudio fue conocer el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres sobre la vacuna contra el VPH. Es una indagación analítica de corte transversal tipo prospectivo observacional. Se incluyó 198 encuestas, los cuales fueron divididas en dos grupos: padres que cuentan con actitudes o conocimiento sobre la vacuna contra el VPH n-99 padres que no cuentan con actitudes o conocimiento frente a la vacuna del VPH n-99. Se encontró como resultado, el 50,0% de los padres muestran un conocimiento regular por otro lado un 59,6% manifiesta una actitud positiva sobre la vacuna, teniendo en cuenta que la vía de contagio es a través del acto sexual siendo en un 64,6% de conocimiento. En el nivel de actitudes, están de acuerdo en

suscitar información sobre la vacuna en un 35,4%. Se concluye en un 33,3% que los padres presentan un nivel de conocimiento regular, ante una actitud positiva los que están acorde con la vacuna del VPH, sin embargo, no se observa la relación entre el nivel de actitud y conocimiento estadísticamente relevante. ⁽¹¹⁾

En cuanto a estudios Internacionales tenemos, Contreras D, Baján J. y Castro M. 2017, en Guatemala. Donde el objetivo fue identificar los conocimientos y actitudes que presentan los padres de familia en razón de la prevención de la infección del Virus del Papiloma Humano. El trabajo fue descriptivo con un corte transversal donde participaron 568 padres de familia de niñas de 9 a 13 años. Se presentó como instrumento el cuestionario y una encuesta como técnica. Como cifras se observó que en cuanto a los conocimientos los padres en un 27.11% obtuvo una calificación buena solo el 2.46% obtuvo una calificación de excelente, hubo un 25.88% presentaron un resultado regular el 11.62% deficiente y el 4.055% obtuvo un resultado muy deficiente. Por otro lado, las actitudes que presentaron los padres fueron adecuadas en un 56.34% y el 39.44% muy adecuadas, por lo que se determinó que gran parte de los padres poseen un conocimiento regular siendo mejor en las madres, pero en general presentó una actitud adecuada en cuanto a la administración de la vacuna contra el VPH. ⁽¹²⁾

Degarege A, Krupp K, Fennie K, Li T, Stephens D, Marlow L, Srinivas V, Arun A. y Madhivanan P. 2018, Mysore-India. Este estudio tuvo como objetivo comparar las actitudes y creencias de los padres sobre el VPH, la vacuna contra el VPH y el cáncer de cuello uterino entre áreas urbanas y rurales. Siendo un diseño transversal, los padres completaron un cuestionario autoadministrado. La muestra fue de 1609 padres de áreas urbanas (n=778) y rurales (n=831) que participaron en este estudio. Aquellos resultados evidenciaron que muchos de los padres nunca habían oído hablar del VPH (73,6%), no sabían que sus hijas podrían contraer una infección por VPH (62,7%) o cáncer de cuello uterino (64,1%) en el futuro, y creían que la vacuna contra el VPH no era eficaz (67,1%). En comparación sobre la vacuna, entre los padres urbanos y padres rurales fueron (ORa, 0,55; IC del 95%, 0,33-0,94). Los padres de las zonas rurales pueden ser reacios a recomendar

comportamientos que puedan ayudar a anticipar la infección por VPH y el cáncer de cuello uterino, como la vacuna contra el VPH para sus menores hijas. ⁽¹³⁾

Mariñez M. 2018, Republica Dominicana. Cuenta con el objetivo de determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del VPH en los padres de los adolescentes en la comunidad de Caoba, Municipio de Yaguata, San Cristóbal. Se elaboro un estudio de corte transversal tipo descriptivo y de fuente prospectiva de información, mediante entrevista directa a 84 padres que se encontraban en su casa, obteniéndose dichos resultados: En el nivel de conocimiento sobre el VPH es 46.4%, el 71.4% no tiene conocimiento sobre la vacuna. El 60.7% pertenecen al sexo femenino, de las cuales el 41.7% no tiene ningún conocimiento. El 35.7% son amas de casa, de las que 32% no tiene conocimiento. En cuanto al nivel de estudio, el 44.0% es de educación primaria, y de los cuales el 35.7% no tiene conocimiento. La actitud para aplicar la vacuna contra el VPH en el 76.2% de los padres es positiva. De acuerdo a los padres entrevistados, el 20.2% indicó que obtuvo los informantes de amigos. En relación a la práctica de aplicación de vacuna solo el 21.4% de los padres sabe que se le aplicó la vacuna del VPH a los hijos, frente a 78.6% que no saben los padres. ⁽¹⁴⁾

Btoush R, Brown D, Tsui J, Toler L. y Bucalo J. 2018, EEUU. El siguiente objetivo del presente estudio fue examinar el conocimiento, las actitudes, las barreras y los facilitadores para la vacunación contra el VPH entre las madres latinas de niños elegibles en áreas urbanas de bajos ingresos, así como estrategias útiles para mejorar la vacunación contra el VPH. El Método de estudio es cualitativo que examina las actitudes y el conocimiento hacia la vacunación. Concluyendo aquellas madres carecían de conocimientos sobre la infección por VPH y la vacunación, con diversos grados de ascendencia latina. La recomendación del proveedor de atención médica (HCP) fue la barrera / facilitadora más fuerte para la vacunación contra el VPH. Las estrategias útiles para mejorar el inicio y la finalización de la vacuna contra el VPH que sugirieron las madres incluían una fuerte recomendación de los profesionales sanitarios y abordar los efectos secundarios y las preocupaciones de seguridad. Los hallazgos brindan información en cuanto al

desarrollo de acciones dirigidas a madres latinas de bajos ingresos y la necesidad de mejorar la comunicación del HCP sobre la vacunación contra el VPH. ⁽¹⁵⁾

Lee K, Chang K, Cho S, Sung-Ho P. y Park S. 2016 Corea. El objetivo de este estudio, son las actitudes con respecto a las vacunas contra el VPH de niños, entre madres de hijas adolescentes, de 9 a 14 años. Su método de estudio es cuantitativo siendo la muestra (n=140) en las encuestas. Y aunque solo el 51% de los participantes sabía que está relacionado altamente con el cáncer de cuello uterino y la infección por VPH, el 70% aceptaron vacunar a sus hijas, lo que demuestra que el conocimiento no coincide con la intención de vacunar. Algunos mostraron actitudes negativas, el 50% estaba preocupado por los efectos secundarios de la vacunación. Cuanto mayor sea el conocimiento previo de los participantes sobre la relación entre la infección por VPH y el cáncer de cuello uterino, más positivas serán sus actitudes ($P = 0,002$, $P < 0,001$). El estudio demostró, a medida que aumentaba el nivel de educación, también aumentaba la proporción de madres con actitudes negativas hacia la vacunación de sus hijas adolescentes. ⁽¹⁶⁾

Los diferentes factores que influyen en la actitud de la madre son acciones positivas y negativas de acuerdo a la aceptación de la administración de la vacuna, pues va depender de los alcances que obtenga según este estudio realce los factores para la intervención que tiene como rol principal la actitud de la madre. Así mismo esta investigación se apoyará en la teoría “Promoción de la Salud” de **Nola Pender** donde le da importancia a los procesos cognitivos y percepciones que se modifican de acuerdo a la situación, así como las características de las personas, donde estos son elementos que pueden influir en las actitudes y conductas favorecedoras en cuanto a la salud del individuo, la motivación que tenga en desarrollar para cumplir con acciones que se destinen en el bienestar de la salud, se relaciona con la investigación en elaborar conceptos relevantes de las conductas que integran los procesos de la salud de los propios pacientes.

La teoría de Nola Pender está orientada a la educación de los pacientes para su propio cuidado, así mismo aportó a la Enfermería el conocimiento de la promoción en la salud, en 1965 aportó en la elaboración de un programa de estudio para niños

y adolescentes. Para 1970 en su doctorado en Psicología y Educación, en su tesis investigo los cambios en el desenvolvimiento de los procesos de codificación de la memoria de corto plazo en los niños. Posteriormente, en sus 40 estudios demostraron el modelo predictivo de Promoción de la Salud (MPS), ejerciendo un gran desarrollo de liderazgo y actividad de estudio en el área de la optimización de la salud humana. Las bases que Nola Pender llegó a utilizar desde una perspectiva holística, psicosocial y de aprendizaje sirvió para apoyarse en su MPS, están inspirados en: el primero Albert Bandura el cual trata la importancia de los procesos cognitivos e integra aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, influenciando en el comportamiento de la persona.⁽¹⁷⁾ Esta teoría indica para que modelen y aprendan su comportamiento en cuatro requisitos, estas son: atención (proceso que nos permite orientarnos), retención (tener presente lo observado), reproducción (capacidad para generar conducta) y motivación (razón positiva para cambiar el comportamiento), definida como “el criterio de la gente sobre sus capacidades para lograr rangos establecidos de rendimiento”.

Segundo teórico, Feather menciona que la conducta es racional, considerando estimular para lograr un propósito, cuando hay un punto aumenta la relevancia de lograr una meta. La intensidad que se tiene ante una acción es un motivo para analizar los comportamientos voluntarios planteado al logro de una meta. Se plantea que la ejecución de la conducta depende de la seguridad e intensidad que tenga el individuo para determinar los resultados.⁽¹⁸⁾

Nola Pender, dice que la salud es como un estado dinámico favorable y no solamente la ausencia de enfermedad. El MPS, está enfocada en incrementar la salud en base a la calidad de vida y estilos de vida saludable. Explicando su ambiente y relacionarlo con su naturaleza multidimensional de las personas para encontrar su bienestar.

El modelo de Nola Pender se centra en tres áreas:

Características y experiencias individuales: Que las personas tienen experiencias únicas que posteriormente afecta su conocimiento y acciones de comportamiento

de modo que determine un propósito. El comportamiento deseado es la mejora de la salud, influenciada por la demanda y las tendencias competitivas para mejorar el bienestar de la salud. Por eso es una decisión autónoma considerar que las madres accedan a que sus niñas reciban la vacuna del VPH, aprovechando la concientización y manejo de información.

Cogniciones y afectos específicos del comportamiento: Considerando las siguientes áreas personales biológicas, psicológicas y socioculturales, siendo situaciones personales y cognitivas que pueden facilitar o complicar la actitud de la persona de acuerdo a su entorno para el desenvolvimiento de la promoción de la salud. En ese caso lo que se quiere es brindar educación de salud para las madres y niñas con el fin de abarcar los factores personales mencionados y cubrirlos en su totalidad para un cambio de actitud favorable de la población en estudio.

Resultados conductuales: Existe un acuerdo en el plan de acción donde la intensión y la determinación de la persona conduce a implementar un buen comportamiento, la conducta demanda alternativas que a veces la persona no controla por diferentes responsabilidades, sean estas laborales o familiares, alterando el comportamiento del resultado, todo aquello dirigido a la promoción de la salud teniendo conocimiento significativo sobre el área cognitivo y del proceso social. De tal modo esto afecta a la persona en cuanto su salud, siendo en nuestro caso a las madres con las que trabajamos y teniendo en cuenta las cargas familiares que manejan, tomando decisiones de acuerdo a su propio criterio con la esperanza de poder mantener en equilibrio su hogar, dada la situación que se viene trabajando es concientizar a la madre para disipar las dudas generas frente a la vacuna del VPH. (19) Cabe mencionar que esta teoría sigue siendo utilizada actualmente siendo modificada y mejorada en su capacidad con el propósito de exponer los factores relacionados que se cree influyen en la conducta sanitaria modificada.

Según Gázquez J, Pérez M, Carrión J, Luque A. y Del Mar M., (20) definen la actitud como un estado mental y neurofisiológico, producto de los valores y según su experiencia sobre la persona ante las situaciones de vida. Estas respuestas que se manifiestan de acuerdo a la edad, género y círculo social, pueden ser positivas o

negativas en la convivencia de la persona, estas lo manifestaran, según sus experiencias previas, aprendizaje y sentimientos propios. el modo en que el ser humano opte por forjar su actitud ante las situaciones o problemas que se presentan en su desarrollo de vida.

No obstante, en el Perú, el Minsa, ⁽²¹⁾ refiere que la actitud incita al individuo a interactuar de una manera peculiar frente a determinados sujetos, situaciones y objetos, también es un estado de coordinación adquirida y organizada mediante la propia experiencia. Esto tiene como finalidad que el sujeto tenga una percepción panorámica del entorno que lo rodea, puede también adaptarse o sino realizar cambios y a la vez tomar decisiones las cuales son atribuidas a su actitud propia.

Es un concepto básico de la actitud mencionada por Allport, ⁽²²⁾ que toma en cuenta un estado de disposición nerviosa y mental, sistematizado por medio de la experiencia, que produce una fuerza enérgica directa en la conducta de la persona ante algún objeto o situación. Aquí considera que la predisposición mental del individuo es la clave para poder insertarse a la sociedad en conjunto hacia su propio criterio basado en su aprendizaje, valores y comportamiento.

Haciendo referencia al tema de investigación, la actitud se refiere a una forma de comportamiento intencionado, asimismo es una evaluación que las personas hacen hacia otras, siendo esta apreciación general o relativas. Absolutamente toda persona se muestra ante un determinado hecho o circunstancia con una actitud única, ninguno está exento, es originario en el hombre en cuanto a su filosofía, manifestar una acción humana rechazando o aceptando dicho hecho; llamado actitud. ⁽⁸⁾

Dentro de este contexto podemos ver que las actitudes son elementos influyentes en las decisiones de muchos padres principalmente en la aceptación de una estrategia de prevención como lo es, la vacuna para evitar la infección del Virus del Papiloma Humano, el cual en su progresión causa cáncer de cuello uterino. El análisis de las creencias de la salud es esencial ya que aportan en el entendimiento del dominio relativo en cuanto a los procesos psicológicos de las personas para realizar tareas complejas, como la toma de decisiones, puesto que esta se produce mediante una

valoración subjetiva sobre un tema determinado. Lo que nos indica que, en el ámbito de la salud, en temas de prevención es importante conocer y analizar las creencias para obtener una mejor actitud y mejores procesos preventivos. ⁽²³⁾

Es así como la influencia de la actitud de la madre es un elemento importante en cualquier campaña o estrategias preventivas en la salud de los niños y adolescentes puesto que, al no tener independencia social aun, quienes tienen la última decisión son los padres en este caso la madre, cuya actitud es definida como las acciones y decisiones que tomen en razón de la salud de sus hijas.

De acuerdo con los autores considerados en esta investigación, coinciden que la Actitud tiene sus propias dimensiones las cuales vendrían siendo las siguientes: actitud cognitiva, afectiva y conductual.

Actitud cognitiva es una asociación de información y datos que la persona desarrolla en cuanto al objeto de donde toma su actitud. Por lo que un conocimiento detallado de la situación le permite a la persona tomar una decisión y desarrollar una actitud determinada. Es por lo que podemos decir que la actitud para existir necesita una representación cognoscitiva del objeto. ⁽⁸⁾

Según Ivancevich J, Konopaske R. y Matteson M., mencionan que los conocimientos fundamentales de las personas mismas y de su entorno predisponen un proceso sensato en la adquisición de conocimientos. ⁽²⁴⁾ Quiere decir que la actitud cognitiva es el primer escalón en cuanto al fundamento principal de la actitud ya que el sujeto cuenta con un conjunto de conocimientos, información y creencias para un mejor desempeño actitudinal de la capacidad intelectual con su interacción en el ambiente. Cabe resaltar que todo lo mencionado ya antes, están conformadas por ideas y conceptos, tal y como lo puede ser las creencias que se manifiestan de manera favorable y desfavorables ante un situación o persona.

Indicadores según la actitud cognitiva:

Aceptación Informada: También llamado Consentimiento Informado, trabajado por el personal de salud, para brindar una información escrita y oral, sobre los beneficios, efectos y riesgos de un procedimiento terapéutico, donde se recomienda su

aprobación para ser sometidos a dichos procedimientos, por eso la presentación de este debe ser comprensible y no sesgada. ⁽²⁵⁾

La información se considera como un conjunto de datos que se tiene en referencia de algún hecho o fenómeno estudiado, que se organiza en un contexto obteniendo un significado donde el propósito es el de reducir la incertidumbre o mejorar el conocimiento relacionado a dicha información. ⁽²⁶⁾

Necesidad de la vacuna: es necesario la inmunidad en el organismo, porque nos prepara para estimular anticuerpos que nos protegerán ante diferentes enfermedades infecciosas, la necesidad de este agente infeccioso, es que el cuerpo reconozca la bacteria o virus ya sea muerto o atenuado, de modo que lo destruya y nos proteja actuando ante futuras infecciones. Esto determinara las enfermedades que antes eran pandémicas o graves no se propaguen, debido a esto la importancia de la vacuna generara anticuerpos reconociendo o adquiriendo una memoria inmunitaria para identificar y eliminar ese microorganismo. El beneficio que ha aportado las vacunas, viene constituyendo una medida sanitaria de gran magnitud para el mundo, además de su coste-efectividad, por lo que negarse a la vacuna se considera un acto irresponsable y hasta ir en contra de su propia salud. ⁽²⁷⁾

Prevención: es un servicio de salud donde se atiende a personas enfermas ya sea de forma individual o grupal, estas acciones son condiciones de mejora en la salud ya que es importante realizar actividades medicas en el ámbito preventivo. Esta prevención se desarrolla a través de programas de promoción sociales enfocados en temas o enfermedades específicas, donde se ofrece servicio integral de salud, donde se busca orientar y educar a la población, para que se detecte un riesgo de la enfermedad en la fase inicial tanto de una persona o su familia y en algunos casos hasta las más complicadas enfermedades, se desea con estas acciones adelantarse y anticiparse a cualquier enfermedad, para mantenerlas sanas, que no pierdan su salud, y que no lleguen a enfermar de gravedad. ⁽²⁸⁾

Actitud afectiva esta se da mediante percepción emocional que el objeto o persona causa en el sujeto, lo cual puede ser una situación en contra o a favor del objeto social. Es por lo que las emociones y sentimientos son elementos claves en las

actitudes, es donde se maneja la diferencia entre las opiniones y creencias siendo estas características un elemento cognoscitivo. ⁽⁸⁾

La parte afectiva de la actitud es un factor importante porque se asocia al sentimiento de agrado o desagrado frente a una situación o persona en donde manifiestan ciertas emociones o sentimientos, brindar en cierto modo fortaleza o vulnerabilidad. Brinda los sentimientos buenos o malos de dicho momento. Los sentimientos afloran de modo que se puede observar tanto de forma emocional y/o física (feliz, tenso preocupado, ansioso, etc.). Por tanto, Ivancevich J, Konopaske R. y Matteson M. dicen que el afecto es el factor emocional de la actitud y se acopla con el hecho percibir cierto grupo o situación. ⁽²⁴⁾

Indicadores según la actitud afectiva:

Inseguridad: Es el estado psicológico que surge por la vulnerabilidad o inestabilidad de la persona ante diferentes situaciones. Pues autoestima baja y la poca seguridad en sí misma son factores predisponentes que impedirán en un corto o largo plazo toma de decisiones. ⁽²⁹⁾

Comunicación efectiva: se manifiesta que es el proceso de expresar y compartir ideas, sentimientos y pensamientos con los demás, quiere decir que comparten información, entendible y clara de modo efectiva, es así que el mensaje entre un grupo de personas será convencer de acuerdo a sus emociones la información brindada. ⁽³⁰⁾

Aunque exista diferentes tipos de comunicación, la comunicación verbal es la más efectiva, teniendo en cuenta que la conversación, afianzara la idea que se desea transmitir, así mismo hay una importancia en la retroalimentación porque mediante ello, se conocerá la respuesta que obtendrá la persona que recibe el mensaje, de manera que se entable un trato bidireccional. ⁽³¹⁾

Temor a la Vacuna: es una actitud común respecto al origen de la naturaleza de la vacuna del VPH, por lo que los padres tienen diferentes dudas sobre la seguridad y la fertilidad, incluso algunos padres piensan que favorece a la promiscuidad. En el caso de las niñas solo se da por la sensación del pinchazo y la técnica en la vacunación. ⁽³²⁾

Actitud conductual es la disposición e intención que el sujeto tenga hacia un objeto, por lo que se da entre sujeto y objeto una unión verdadera. Esta actitud es la tendencia, la forma de interactuar de las personas respecto a una situación determinada. Por lo tanto, se considera a este elemento como el componente activo en la actitud. ⁽⁸⁾

Se hace también una referencia a intenciones, sean de acción o conductuales con base tratándose de una actitud que se puede cuantificarse, verse, registrarse y medirse. Provocando una forma de estimular la actitud en pocas palabras un comportamiento activo o de acción, pues la persona podría comportarse de manera favorable o no frente a un objeto actitudinal. ⁽²⁴⁾

Para Sánchez R. Los seres humanos tienen conductas que están bajo la soberanía de las emociones las cuales son profundas pues tienen una etiología ambiental. La conducta, es el conjunto de habilidades, según el mismo autor, componente que transmite y ejecuta conductas; esto habla del control de técnicas, operaciones mentales y humanas fundamentales para cubrir los roles y sub - roles científicos. ⁽³³⁾

Indicadores según la actitud conductual:

Indiferencia: Consiste por optar una actitud de apática según la psicología, pues se da el desinterés antes una situación, sujeto u objeto, ya que el estado de ánimo indica que no existe preferencia ni elección ante cosas que puedan suceder en el entorno. ⁽³⁴⁾

Responsabilidad: es el grado de conciencia en cual se asume las consecuencias de los actos y decisiones tomadas sean laborales, personales, familiares y ciudadana ósea quiere decir que se debe rendir cuentas ante la situación que lo amerita. La responsabilidad está enfocada como un ejercicio del compromiso que dignifica a toda la humanidad. ⁽³⁵⁾

Conductas sobre la vacuna: es una actitud de los jóvenes, que pasan a través de los cambios sociales y físicos durante las fases de la vida, a medida van creciendo, muestran madurez y los cambios en ellos, crean oportunidades únicas para prevenir diferentes enfermedades, si abordamos y exponemos ciertas conductas en los

jóvenes de hoy, podremos disminuir la probabilidad de contraer en el futuro un cáncer. En cuanto a la promoción de conductas de protección tenemos los siguientes: El de aceptar la vacuna contra el VPH, contar con una alimentación balanceada, realizar actividades físicas, asegurar relaciones y ambientes confortables enriquecedores para el adolescente y la familia. ⁽³⁶⁾

Para el año 2011 el Ministerio de Salud aprueba la Norma Técnica de Salud (NTS) N° 080-MINSA/DGSP V.02 acoplado el insumo biológico contra el VPH al Esquema Nacional de Vacunación Peruano el cual anticipa la infección por el virus del papiloma humano causante de los condilomas genitales y del Cáncer del Cuello Uterino, este último es la que inicia la lista siendo la causa de muerte en mujeres y una de las más letales en el Perú. Según lo establecido se debe administrar la vacuna a niñas menores de 9 a 13 años 11 meses y 29 días que estén cursando quinto grado de primaria. ⁽³⁷⁾

En un principio como estrategia sanitaria, la primera dosis se realizaba al contacto con el centro de salud o con la cuadrilla de vacunación, la segunda a los meses y la tercera dosis con un espacio de tiempo de 6 meses luego de la 2da dosis. Bajo este régimen de dosis se trabajó hasta el 30 de agosto del 2016. Esto va dirigido con el objetivo de sensibilizar a los padres y docentes de las instituciones educativas para sensibilizar a que las menores de edad estén protegidas ante este mal antes de iniciar la actividad sexual. ⁽³⁸⁾

Ahora la Norma Técnica de Salud vigente del 1 de agosto del 2018 N° 141-MINSA/2018/DGIESP hace mención referente a la vacuna del VPH, en cuanto a las dosis, la primera que es al contacto sea por el personal de salud o centro de salud y la segunda dosis con un intervalo de 6 meses. La vacuna brinda defensas hacia nuestro cuerpo contra los principales genotipos oncogénicos del VPH los cuales están relacionados con el Cáncer de Cérvix y condilomas genitales. Este recurso biológico está compuesto de cepas del Tipo 16 y 18 (Cáncer de Cérvix), Tipo 6 y 11 (Verrugas genitales) y Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) grado I y II. Su presentación es en monodosis frasco de 0.5 ml, apariencia líquido blanco nublado, el sitio y vía de administración es en la parte superior de la cara lateral externa del

brazo (región deltoides) vía intramuscular, con una jeringa descartable de 1cc con aguja 25 G x 1. ⁽⁶⁾

La OPS/OMS recomiendan administrar dos dosis de la vacuna con un espacio de tiempo de 6 meses. Las niñas que estén dentro de la edad indica deben recibir las dos dosis recomendadas para estar protegida. ⁽³⁹⁾

Con respecto a la importancia y beneficios que ofrecen las vacunas se cuenta con los diferentes puntos de vista de estas organizaciones mencionadas.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las vacunas son muy importantes pues proporcionan durante esta etapa protección contra enfermedades graves o mortales dependiendo del caso, estos productos benefician a estimular las defensas propias del cuerpo y estar preparadas para poner un alto de la forma más rápida y efectiva, cuando la enfermedad quiera manifestarse dentro del organismo. La vacunación genera inmunidad y favorece al sistema inmunitario a poder cumplir sus funciones biológicas de manera más eficiente pues sabrá reconocer los agentes virales y bacterianos que quieran causar inestabilidad del bienestar. ⁽⁴⁰⁾

Para el Minsa, las vacunas juegan un rol importante para la salud de las personas porque estos productos biológicos permiten a los niños y niñas mantener su salud, la oportunidad de seguir creciendo y desarrollándose sanamente. El objetivo de estas es que cuando se aplica la vacuna a los niños(as) sanos (as) en su interior ocurre que su organismo produzca defensas contra las enfermedades que están en su medio ambiente. ⁽⁴¹⁾

Según el Seguro Social del Perú (EsSalud), el riesgo de contraer enfermedades infecciosas amenaza contra la integridad de la persona, pues para muchas de estas, no existen tratamiento. Por ello la importancia de las vacunas es indispensable para la salud ya que favorecen o benefician al fabricar anticuerpos y un sistema de defensa contra la enfermedad que se vacuna. ⁽²⁸⁾

La existencia e importancia de las vacunas son esenciales para el desarrollo del ser humano ya que son un recurso biológico para el manejo de muchas infecciones y

enfermedades, pues siguen siendo un tema de discusión, ya que los gérmenes que siguen causando enfermedades podrían afectar a muchos de los cuales no están bajo la cobertura de las vacunas. Trayendo como consecuencia un impacto económico en consultas médicas, hospitalizaciones y muertes prematuras. ⁽⁴²⁾ Muchos de estos recursos biológicos son de gran beneficio cuando se logra administrarse a temprana edad, ya que estas ayudan a que la población se mantenga sana y que el sistema inmunitario se refuerce ante estas enfermedades, solo así mediante el acto de la vacunación e inmunización se permite brindar defensas además de un manejo de información.

En cuanto a la adolescencia se cuenta con diferentes ideas desde un mismo punto de vista:

Según la OMS, ⁽⁴³⁾ el periodo de crecimiento y desarrollo es en la adolescencia donde genera una etapa de transición luego de la infancia y antes de la adultez. Dicho cambio cursa entre los 10 a 19 años, pues es uno de los periodos más significativos en la vida del ser humano por ende consta de cambios o procesos biológicos, sociales y psicológicos. En este ciclo de vida a la cual llamamos adolescencia es clave del desarrollo basado en experiencias en donde podríamos decir que dicha etapa es sinónimo de crecimiento excepcional y de gran potencial en donde hay ciertos riesgos por vivir en cuanto a un contexto social se afronte.

Para Lahey B. menciona que la adolescencia es una etapa que comienza desde la pubertad hasta el inicio de la adultez. Donde el ser humano manifiesta cambios a nivel físico, cognitivo, emocional y psicosocial. ⁽⁴⁴⁾

En este mismo punto, Obiols hace referencia que la adolescencia es considerada una etapa delimitada entre la pubertad y la madurez, pueden manifestar cambios que permiten avanzar durante el desarrollo a la etapa de la adultez. ⁽⁴⁵⁾

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación: En este estudio se desarrolló con una metodología de Tipo básica descriptiva, porque formula preguntas donde se evidencia problemas para indagar el estudio a profundidad y familiarizarse con las literaturas bibliográficas, trabajos científicos, artículos, ensayos y tesis. Con apoyo de estas investigaciones vamos a generar nuevas incógnitas, diversidad de conceptos que nos apoyen en la relación a la variable, exponer nuevos planteamientos a futuros trabajos de investigación relacionados al tema. ⁽⁴⁶⁾

Y descriptiva, la cual tiene por finalidad describir los elementos y características que identifican a la variable, personas, grupos o fenómenos determinados, que influyen en una población de estudio la cual hace que sea susceptible a un análisis. ⁽⁴⁶⁾

Tiene un enfoque de investigación Cuantitativa pues acoge una estrategia sistemática, objetiva y inflexible para generar y refinar el conocimiento. ⁽⁴⁷⁾

Diseño de investigación: Fue aplicado en la presente investigación un diseño No Experimental Transversal de Tipo Descriptivo, que define, como es que el investigador observa lo que sucede de forma natural sin alterar o modificar alguna variable de estudio, debido a que estas no son flexibles al manejo considerando su ética. Transversal porque es en un tiempo único, en un solo momento, su finalidad es explicar las variables y estudiar su incidencia en la ocasión dada, sin la intención de causa – efecto, aquí se realiza una descripción, observación y se fundamenta lo que ocurre ordenando la información previamente existente. ⁽⁴⁷⁾

3.2 Variables y operacionalización:

Variable: Actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano.

- **Definición conceptual:** La actitud se refiere a una forma de comportamiento intencionado, asimismo es una evaluación que las personas hacen hacia otras, siendo esta apreciación general o relativas. Absolutamente toda persona se

muestra ante un determinado hecho o circunstancia con una actitud única, ninguno está exento, es originario en el hombre en cuanto a su filosofía, manifestar una acción humana rechazando o aceptando dicho hecho; llamado actitud. ⁽⁸⁾

- **Definición operacional:** La actitud es una forma de respuesta que ofrecen las madres de familia ante el personal profesional de enfermería, referente ante una situación de aceptación, indiferencia o rechazo frente a la vacuna en niñas de 10 a 12 años del colegio “Yo soy Jesús” realizando la escala de Baremo para categorizar la variable en estudio este estudio en la escala de Likert, siendo un cuestionario de elaboración propia con 13 ítems con sus dimensiones de la actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual siendo el valor final: Aceptación, Indiferencia y Rechazo.
- **Indicadores:** según la **actitud cognitiva** tenemos los indicadores de: aceptación informada, necesidad de la vacuna, prevención; según la **actitud afectiva** tenemos los siguientes indicadores: inseguridad, comunicación efectiva, temor a la vacuna; **según la actitud conductual** tenemos los siguientes indicadores: indiferencia, responsabilidad, conductas sobre la vacuna.
- **Escala de medición:** es una escala de tipo ordinal.

3.3 Población. muestra y muestreo

Población: El presente trabajo estuvo constituida por madres de niñas de 10 a 12 años del nivel primaria del Colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.

$$N = 70$$

Criterios de inclusión

- Madres de niñas de 10 a 12 años
- Madres que ansían participar del estudio

Criterios de exclusión

- Madres con problemas de salud que impidan su participación.

Muestra: Se laboró con el 100% de la población por ser una muestra pequeña.

$$N = 70$$

Muestreo: La siguiente investigación presentó un muestreo no probabilístico, de forma censal, debido a que se tomará al conjunto de madres definidas para la indagación del estudio.

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se empleó como técnica de investigación la encuesta, porque que permitió elaborar y obtener datos de manera rápida y eficaz, se utilizó la herramienta de encuestas online. Asimismo, fue aplicado a otra población (niñas de quinto de primaria) se detalló que se utilizó para hallar la escala de puntuación de baremo y así mismo para hallar los rangos de la escala de Likert, para efectos del presente trabajo las preguntas fueron dirigidas a las madres de niñas de 10-12 años cuya elaboración es de autoría de los investigadores. Las dimensiones de la variable son las siguientes: actitud cognitiva (ítems 1-4), actitud afectiva (ítems 5-9), actitud conductual (ítems 10-13). Las respuestas de las preguntas están categorizadas en: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo y ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo.

Variable

En cuanto a la categoría final de la variable se eligió los niveles de aceptación, indiferencia y rechazo, utilizando percentiles, donde se halló intervalos de valores con las puntuaciones de las dimensiones y el puntaje final para la variable.

Validez

Asimismo, para la recopilación de datos se empleó el instrumento que fue un cuestionario de 13 ítems validado por juicios de expertos (5) Respecto a la prueba binominal se obtuvo en cada ítem un $p < 0.05$ siendo todos ellos altamente significativos, así mismo, la concordancia de jueces fue 98.98%. (Anexo 3)

Confiabilidad

Además de ello el instrumento fue medido por la confiabilidad de Alfa de Cronbach con un resultado de 0.848 siendo los números de elementos 13 y una condición de Bueno. (Tabla 1) Teniendo como dimensiones la actitud cognitiva, la actitud afectiva, la actitud conductual, para efectos del presente trabajo las preguntas fueron dirigidas a las madres de niñas de 10-12 años cuya elaboración es de autoría de los investigadores. (Tabla 2) Se detalló que se utilizó la escala de puntuación de baremo y así mismo para hallar los rangos de la escala de Likert.

3.5 Procedimientos:

Se llevó a cabo el documento administrativo correspondiente por medio de un oficio expuesto a la directora del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020, así conseguir la autorización para la realización de las encuestadas, posteriormente se logró las coordinaciones, con el fin de cumplirse la recopilación de datos, se elaboró un cuestionario en la página de formulario GOOGLE, el cual fue evaluado por la directora y promotora de la institución siendo aprobada para seguir con el debido desarrollo de las actividades. Se procedió a enviar la encuesta respectiva a las madres con toda la información brindada del caso.

Se utilizó el instrumento, de igual manera se tabularon los datos, se elaboraron tablas estadísticas y finalmente se examinó los resultados obtenidos.

3.6 Método de análisis de datos:

A continuación, culminado la aplicación del instrumento se realizó una base de datos en el programa de SPSS.26.0, posteriormente se confeccionó las tablas correspondientes al programa Microsoft Office Word 2018 y Microsoft Office Excel 2018 según correspondía. También se llevó a cabo el análisis estadístico a través de las frecuencias y porcentajes en tablas, utilizando además las figuras de barras y tablas para presentar.

3.7 Aspectos éticos:

Principio de beneficencia:

El principio de beneficencia se relaciona a un deber moral del actuar en servicio a otros, siendo en este caso particular el de las niñas y la aceptación de las madres respecto a la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Del mismo modo que nosotros lo entendemos, exige una obligación de apoyar a otros a fomentar sus importantes y genuinos intereses.

Principio de no maleficencia:

Al comienzo del presente estudio de investigación, la principal consideración y preocupación es la de no causar daño; por ello las preguntas estarán enunciadas con el más mínimo cuidado para no causar daño psicológico en las participantes, además se les confirió que su participación e información que proporcionen no será empleada de ninguna forma en contra de ellos.

Principio de justicia:

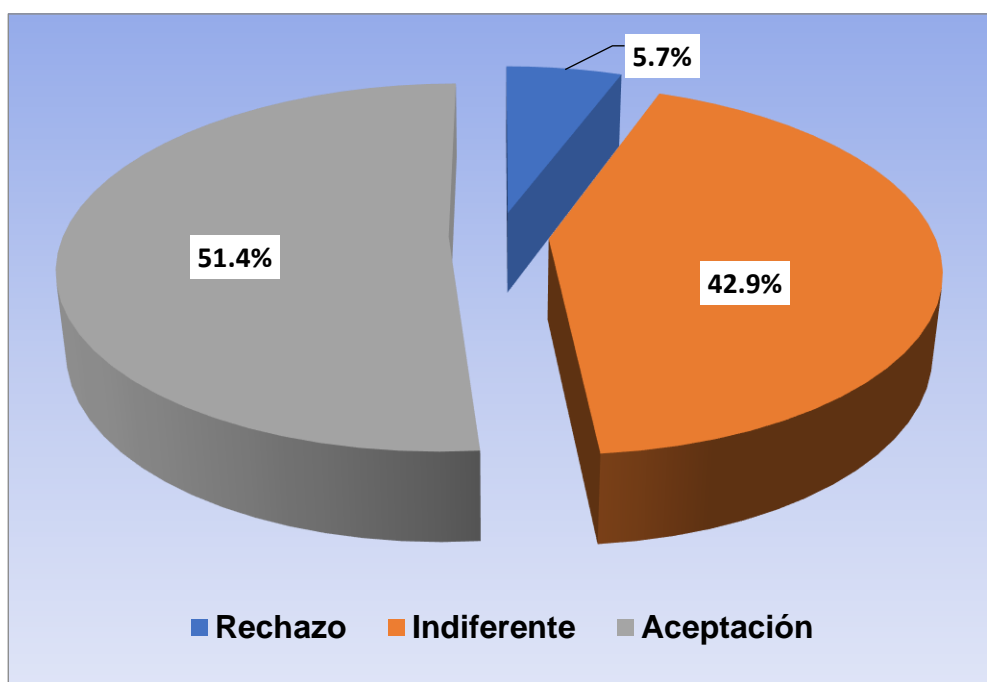
En el marco de la asistencia sanitaria, se da a conocer mayormente que los filósofos califican como "justicia distributiva", quiere decir, la participación y distribución equitativa de bienes limitados en una comunidad. Justicia significa, en definitiva, dar a cada quien lo merecido, lo propio, lo necesario, lo suyo. Sin distinción alguna.

Principio de autonomía:

Un fundamento que integra la bioética y a la ética médica tradicional, que significa como la aceptación del otro como representante moral siendo este responsable y libre para determinar decisiones. La locución más clara de la plena actividad de la autonomía, en este estudio es las encuestadas que cuentan con el consentimiento informado, el cual consiste de dos elementos fundamentales: La información y el consentimiento.

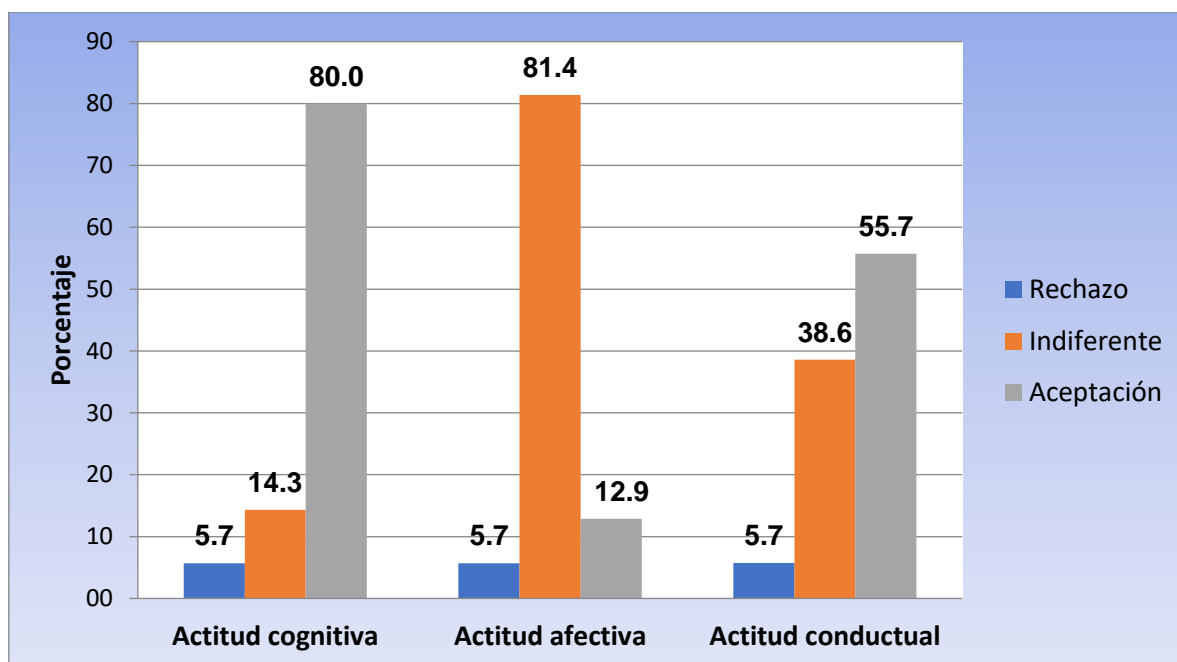
IV. RESULTADOS

Figura 1: Nivel de actitud de las madres de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, colegio “YO SOY JESÚS”, Lima 2020.



Interpretación: De la figura 1 podemos observar del 100% (70) de las madres de niñas de 10 a 12 años encuestadas el 51,4% (36) tuvieron un nivel de aceptación, un 42.9% (30) en el nivel de indiferencia y un 5.7% (4) en un nivel de rechazo hacia a la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, colegio “YO SOY JESÚS”, Lima 2020.

Figura 2: Nivel por dimensiones de la actitud de las madres de niñas de 10 a 12 años encuestadas del colegio “Yo soy Jesús”, Lima 2020.



Interpretación: De la figura 2 se pudo observar del 100% (70) de las madres de niñas de 10 a 12 años encuestadas, en la actitud cognitiva un 80% (56) de ellas tuvieron un nivel de aceptación, un 14.3% (10) tuvieron un nivel de indiferencia y un 5.7% (4) presentaron un nivel de rechazo, en cuanto a la actitud afectiva, en el 81,4% (57) tuvo un nivel de indiferencia, un 12.9% (9) tuvo un nivel de aceptación y en un 5.7% (4) se obtuvo un nivel de rechazo, así mismo la actitud conductual obtuvo el 55,7% (39) en el nivel de aceptación, un 38.6% (27) en el nivel de indiferencia y por ultimo un 5.7% (4) en el nivel de rechazo, en referencia a la actitud de la madre hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, colegio “YO SOY JESÚS”, Lima 2020.

V. DISCUSION

Visto que el virus del papiloma humano es un problema de salud pública y el más común en el mundo. Los riesgos que consolidan esta enfermedad son un impedimento para la estrategia sanitaria, siendo las más afectadas las de sexo femenino, comprometiendo en casos graves a un cáncer, que generalmente son de desarrollo y manifestación silenciosa, debido a infecciones de transmisión sexual mal curadas que son atributos de la desinformación de cada persona. El presente trabajo abarca sobre la actitud que manejan las personas en este caso la investigación se centra en la actitud de la madre hacia la administración de la vacuna del VPH. ⁽¹⁾

En la presente investigación, tuvo como objetivo determinar la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna de virus del papiloma humano, colegio “Yo Soy Jesús” Lima 2020.

En la figura 1: Los resultados obtenidos según el objetivo general, en cuanto a la actitud de las madres de niñas de 10 a 12 años, el 51,4% tuvieron un nivel de aceptación, el 42.9% fue de indiferencia y por último observamos un 5.7% de rechazo. Los resultados concuerdan con López P. y Torrejón K. ⁽¹¹⁾, Siendo un 59,6% que manifiesta una actitud favorable sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano. De igual forma los resultados obtenido en la presente investigación son semejantes de acuerdo al nivel de aceptación.

Por otro lado, los resultados contrastan con Contreras D, Baján J. y Castro M. ⁽¹²⁾, Según el estudio las actitudes que presentaron los padres fueron adecuadas en un 56.34% y el 39.44% muy adecuadas. Este estudio es similar a nuestro resultado en cuanto al nivel de aceptación.

Al contrastar los resultados, con la investigación de Choque M. ⁽⁸⁾, se evidencia que el 42.54% presentan un nivel regular respecto a la variable actitud, el 31.34% presentan un nivel bueno y un 26.12% un nivel malo. Estudio que difiere con la

presente investigación en la cual los resultados fueron en su mayoría un nivel de aceptación.

Según Nola Pender, dice que la salud es como un estado dinámico favorable y no solamente la ausencia de enfermedad. El cual busca explicar el bienestar de las madres y su entorno. Mas que todo es ver la actitud que la madre posee frente a las alternativas que el personal de salud le brinda. Así mismo Albert Bandura el cual trata la importancia de los procesos cognitivos e integra aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, influenciando en el comportamiento de la persona. ⁽¹⁷⁾ definida como “el criterio de la gente sobre sus capacidades para lograr rangos establecidos de rendimiento”. En ese sentido y basándonos en nuestro estudio un porcentaje de las madres son de carreras técnicas y universitarias y cuentan con un nivel de estudio, lo cual hace más fácil el llegar a ellas. En cuanto a las que presentan un nivel bajo en estudios nuestro manejo adecuado de palabras nos sirvió para llegar y favorecer, motivando a que encuentren un mejor discernimiento del tema tratado. Por otro lado según el teórico, Feather menciona que la conducta es racional, considerando estimular para lograr un propósito, cuando hay un punto aumenta la relevancia de lograr una meta, esto quiere decir que el modo como razona cada madre participante es un mundo distinto en cuanto a costumbres y creencias, que nos favoreció a fortalecer aún más las actitudes debido a que las mayoría de madres son de diferente entorno social pero están enfocadas a un mismo punto que es el de velar por la seguridad y bienestar de sus menores hijas.

Haciendo referencia al tema de investigación, la actitud se refiere a una forma de comportamiento intencionado, asimismo es una evaluación que las personas hacen hacia otras, siendo esta apreciación general o relativas. Absolutamente toda persona se muestra ante un determinado hecho o circunstancia con una actitud única, ninguno está exento, es originario en el hombre en cuanto a su filosofía, manifestar una acción humana rechazando o aceptando dicho hecho; llamado actitud. ⁽⁸⁾

Asimismo en cuanto a los resultados del estudio, la actitud es aceptable y demuestra que las personas a pesar de sus costumbres o estilo de vida optan por el bienestar común y general de sus familiares, aunque no siempre se logre un cambio de actitud de manera positiva, estos cambios se manejan debido a la

información brindada y estos conocimientos se ven reflejados en sus decisiones, que podrían favorecer o perjudicar proporcionalmente a las niñas que deben recibir la vacuna según el protocolo establecido por el Minsa.

Según Ivancevich J, Konopaske R. y Matteson M., mencionan que los conocimientos fundamentales de las personas mismas y de su entorno predisponen un proceso sensato en la adquisición de conocimientos. ⁽²⁴⁾ Según el objetivo para determinar la actitud cognitiva se registra en un 80.0% en el nivel de aceptabilidad, un 14.3% en el nivel de indiferencia y en cuanto al nivel de rechazo fue un 5.7%, donde refleja con nuestros resultados que el ser humano aprende a base de sucesos buenos o malos para la formación de una actitud, que se ira forjando con cada acción reclutada para hacerlos sus propios conocimientos y esto afianzara su forma de ser. Se observo según el cuestionario que la gran mayoría está totalmente de acuerdo en vacunar a sus hijas, porque esto le servirá para una protección a futuro contra el cáncer de cérvix, ya que les preocupa e interesa que no se infecte contra el Virus de Papiloma Humano.

La parte afectiva de la actitud es un factor importante porque se asocia al sentimiento de agrado o desagrado frente a una situación o persona en donde manifiestan ciertas emociones o sentimientos, brindar en cierto modo fortaleza o vulnerabilidad y a su vez los sentimientos buenos o malos de dicho momento. Los sentimientos afloran de modo que se puede observar tanto de forma emocional y/o física. ⁽²⁴⁾ De este modo se determina que la actitud afectiva de las madres tiene un 81.4% en el nivel de indiferencia, un 12.9% en el nivel de aceptabilidad, y un 2.7% en cuanto al nivel de rechazo, esto es en referencia a nuestro instrumento planteado, donde se demuestra que las participantes tuvieron sentimientos encontrados que afloraron en base a algunas preguntas que las hicieron sentir vulnerable y en la gran mayoría estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo, basándose en el cuestionario están totalmente de acuerdo en recibir charlas informativas sobre la vacuna, pero aún persiste el desacuerdo al hecho de pensar que sus hijas recibirían un nuevo recurso biológico por miedo a ser parte de un experimento, dado que sienten inseguridad, temor y miedo a que puedan dañar a

sus hijas de alguna forma y el hecho de recibir sesiones educativas o visitas domiciliarias no fue de gran interés para las madres.

Para Sánchez R. Los seres humanos tienen conductas que están bajo la soberanía de las emociones las cuales son profundas pues tienen una etiología ambiental. La conducta, es el conjunto de habilidades, según el mismo autor, componente que transmite y ejecuta conductas; esto habla del control de técnicas, operaciones mentales y humanas fundamentales para cubrir los roles y sub - roles científicos. ⁽³³⁾

De este modo determinamos que la actitud conductual tiene un 55.7% en el nivel de aceptabilidad, un nivel de indiferencia de 38.6% y en un 5.7% en el nivel de rechazo, la actitud conductual se refleja a la acción que se trabaja de acuerdo con las emociones y habilidades de las madres de modo que están transmitiendo. Lo que van a realizar de acuerdo al caso, debido a que se sienten responsables de tomar una decisión autónoma en cuanto a la salud de la menor. En cuanto a nuestro estudio se ve reflejado que están de acuerdo en el cumplimiento de colocarse las dosis de vacunas que corresponda, apoyado en la responsabilidad de las madres de modo que no lo vean por obligación sino como un beneficio el cual es recomendado por el personal de salud, así mismo se ve evidencia que están de acuerdo con la importancia que brinda la vacuna del Virus de Papiloma Humano

En su mayoría de nuestros resultados comparativos manifiestan una actitud de aceptación, hacia la vacuna del Virus de Papiloma Humano, lo cual se observa en la presente investigación, ya que es muy importante que el profesional de enfermería continúe fortaleciendo la función educativa e informativa, de tal manera que se siga logrando acciones preventivas de la salud enfocadas en la disminución de la morbimortalidad del cáncer de cérvix uterino.

VI. CONCLUSIONES

Primero: la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años fue determinado en su mayoría en un nivel de aceptación hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Segundo: se concluyó que la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, logró mayormente identificarse en un nivel de aceptación en su dimensión cognitiva,

Tercero: se identificó en su dimensión afectiva que la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano fue en mayor parte en cuanto al nivel de indiferencia.

Cuarto: en su dimensión conductual se precisa un porcentaje de mayoría en el nivel de aceptación que obtuvo la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: La directora del colegio “Yo soy Jesús” debe gestionar y solicitar el apoyo al centro de salud de zona, acerca de informativos sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano, para aumentar el nivel de aceptación y alcanzar un mayor porcentaje del cual ya se ha logrado, afianzando la actitud de la madre en cuanto a la aceptación hacia la administración de la vacuna.

Segundo: A los enfermeros del centro de salud en el entorno profesional sobre el beneficio de la vacuna, para que promuevan por medio de las redes sociales la eficacia hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, de ese modo fortalecer el nivel cognitivo, afectivo y conductual de las madres para sensibilizar a la población y tener una buena acogida de la vacuna, por ello se debe incorporar la participación de las madres con el objetivo de mejorar las actitudes. Pues a medida que más se trabaje en este ámbito se estaría erradicando el posible contagio del VPH en las niñas de 10 a 12 años ya que más adelante podrían iniciar una vida sexual activa con responsabilidad evitando padecer de otros males como por ejemplo un cáncer de cuello uterino.

Tercero: A los nuevos investigadores socializar por medio de las redes sociales referente al tema expuesto, de este modo motivar sobre los estudios cualitativos y cuantitativos para conocer a fondo la respuesta de las madres, haciendo hincapié al beneficio de la salud de las menores. Por ello se debe trabajar acoplado nuevas estrategias que permitan mejorar el nivel de indiferencia que se ha obtenido.

REFERENCIAS

1. Martínez L, Cuesta U. Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles [Publicación periódica en línea] 2018. Enero – Junio [citado 2020 Oct 20]; (9) (1) Disponible: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/4248>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet] Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos. Virus Papiloma Humano [actualizada 21 de agosto de 2017; citado 22 de octubre 2020] Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
3. Ortiz B. Virus Papiloma Humano: Nuevo proyecto busca frenar al cáncer de cuello uterino. El Comercio [publicación periódica en línea] 2019. Abril 03. [Citado: 2020 Octubre 20]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/salud-vph-cancer-cuello-uterino-cayetano-heredia-noticia-ecpm-623127-noticia/?ref=ecr>.
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) [Internet]. Perú: Enfermedades No Trasmisibles y Trasmisibles, 2018 [actualizada mayo 2019; citado 23 de octubre 2020]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
5. Ministerio de Salud (Minsa) [Internet]. Virus del papiloma humano causa el 80% de casos de cáncer de cuello uterino [actualizada 6 de octubre de 2019; citado 23 de octubre 2020] Disponible en: <https://www.gob.pe/>
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719 – 2018/ Minsa, (Lima, 01 de agosto del 2018). Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>.
7. Salome M. y Echevarría A. Conocimiento en adolescente y Aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus del Papiloma Humano en la Microred de Chilca [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Huancayo, Junín: Universidad Privada de Huancayo Roosevelt; 2018.

8. Choque M. Nivel de conocimiento y Actitud sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 13 años, en Centro de Salud San Luis, Lima, 2017[Tesis para optar el grado de Licenciatura de Enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2018.
9. Luján V. Conocimiento y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016 [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2016.
10. Pari M, Quichiz A. y Torres S. Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano en madres de niñas del 5° y 6° grado de primaria en una I.E Estatal en 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciatura de Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2017.
11. López P. y Torrejón K. Nivel de conocimiento y Actitudes de los padres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, en alumnos de 5TO. y 6TO. grado de primaria en la I.E 7052 María Inmaculada Chorrillos, 2016 [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Obstetricia] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de Salud, Escuela Profesional de Obstetricia; 2017.
12. Contreras D, Baján J. y Castro M. Conocimientos y Actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención Virus Papiloma Humano [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Guatemala: Universidad de San Marcos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2017.
13. Degarege A, Krupp K, Fenniev K, Li T, Stephens D, Marlow L, et al. Urban-Rural Inequities in the Parental Attitudes and Beliefs Towards Human Papillomavirus Infection, Cervical Cancer, and Human Papillomavirus Vaccine in Mysore, India [en línea].2018. Octubre [citada: 2020 octubre 23]; 31(5): [aproximadamente 8pp.]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1083318818301852>.

14. Mariñez M. Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en los padres de los adolescentes en la comunidad de Caoba, Yaguata, San Cristóbal; agosto 2018. [Tesis para Optar por el Título de Especialista en: Medicina Familiar y Comunitaria]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina; 2018.
15. Btoush R.; Brown D.; Tsui J.; Toler L. y Bucalo J. Knowledge and Attitudes Toward Human Papillomavirus Vaccination Among Latina Mothers of South American and Caribbean Descent in the Eastern US [en línea]. 2019. Mayo [Citada: 2020 octubre 23]; 3 (1): [aproximadamente: 12pp.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31289782/>
16. Lee K., Chang K., Cho S., Sung-Ho P. y Park S. Attitudes Regarding HPV Vaccinations of Children among Mothers with Adolescent Daughters in Korea [en línea]. 2016. Noviembre [citada: 2020 octubre 23]; 32 (1): [aproximadamente: 5 pp]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5143285/>
17. Hernández B. Teoría de la Enfermería Modelo de Promoción de la Salud. [Internet]. España: Bayron Hernández. P. 2013 junio. [Citado 2020 noviembre 6]. Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
18. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. y Ostiguín R. El Modelos de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [en línea]. 2011. Octubre – Diciembre. [Citado: 2020 noviembre 6]; 8 (4) [3pp.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
19. Iraima Arrechadora. Nola Pender: Biografía y Teoría - Lifeder [Internet]. Lifeder. 2018 [citado: 2020 Nov 8]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>

20. Gazquez J, Pérez M, Carrión J, Luque A. y Del Mar M. Perfiles de valores interpersonales y análisis de conductas y actitudes sociales de adolescentes. Revista de Psicodidáctica. [Publicación periódica en línea] 2015 [citada. 2020 noviembre 6]. 20(2): [14pp.] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/175/17541412007.pdf>
21. Ministerio de Salud. Protocolo para el estudio de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de infecciones intrahospitalarias. Perú; 2000 [Citado: 2020 Noviembre 5]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1769.pdf>
22. Ubillos S, Mayordomo S. y Páez D. Psicología Social, Cultura y Educación [en línea]. Madrid: Pearson Educación; 2004. [Citado: 2020 noviembre 8]. Capítulo 10. Actitudes: Definición, Medición y Modelos de la Acción Razonada y Planificada. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
23. Morales J. y Moya M. Tratado de Psicología Social. Madrid: Síntesis Psicología; 1999.
24. Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social [Publicación periódica en línea] 2014. Junio [citada: 2020 noviembre 9] [Aproximadamente 2pp]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6844402.pdf>
25. Carvajal N. El consentimiento informado. Revistas de Ciencias Administrativas y Financieras de la Seguridad Social [Publicación en línea] 2002. Julio [Citada: 2020 noviembre 15]; 10 (2): [aproximadamente: 11pp.]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-12592002000200009#:~:text=El%20Consentimiento%20Informado%20es%20la,y%20beneficios%20de%20los%20procedimientos
26. Thompson I. ¿QUÉ ES INFORMACIÓN? - Promonegocios.net [Internet]. Promonegocios.net. 2020 [citado 2020 noviembre 11]. Disponible en: <https://www.promonegocios.net/mercadotecnia/que-es-informacion.html>

27. Sanitas. Vacunas. Qué son, cómo actúan y su importancia [Internet]. España: Sanitas. c2020 [Citado: 2020 Nov 28]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/importancia-vacunas/index.html>
28. Infante A. y Martínez J. Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia. LIBERABIT. Revista Peruana De Psicología, [Publicación periódica en línea] 2016, junio 30. [citado 2020 noviembre 11]; 22 (1):31 - 41. Disponible en: <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2016.v22n1.03>
29. Psicología-Online. Inseguridad personal y emocional: causas, síntomas y cómo superarla [Internet]. España: Psicología-online.com [actualizada 2019 enero 10; citado 2020 noviembre 15]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/inseguridad-personal-y-emocional-causas-sintomas-y-como-superarla-4334.html>
30. Rodas E. Comunicación Efectiva y Trabajo en Equipo [Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología Industrial/Organizacional]. Quetzaltenango, Guatemala: Universidad Rafael Landívar, Facultad de Humanidades; 2017
31. De la Cruz I. Comunicación efectiva trabajo en equipo. Madrid: Ministerio de Educación, Cultura y Deporte; 2014
32. Minsa promueve vacunación contra el virus del papiloma humano. TV Perú [Publicación periódica en línea]. 2016 setiembre 23 [citado 2020 noviembre 12]. Disponible en: [https://www.tvperu.gob.pe/noticias/politica/minsa-promueve-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano#:~:text=Cabe%20se%20B1alar%20que%20la%20vacuna,18%2C%206%20y%2011\).](https://www.tvperu.gob.pe/noticias/politica/minsa-promueve-vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano#:~:text=Cabe%20se%20B1alar%20que%20la%20vacuna,18%2C%206%20y%2011).)
33. Camaño R, Sanchis M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. Revista salud pública [Publicación periódica en línea]. 2014 [citado 2020 Nov 13];16(5):647–59. Disponible en:

<http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD55386.pdf>

34. Velásquez J. La Inferencia como síntoma social [Publicación periódica en línea] 2008. Oct - Nov [Citada: 2020 noviembre 15]; (18): [Aproximadamente 7pp.]. Disponible en: <http://www.revistavirtualia.com/storage/articulos/pdf/AkQzBYtFxS2E44nInIHibu61xwR8oTRZ7pexhiTZ.pdf>
35. De Febres R. Para Crecer en un Valor. Revista Educación en Valores [Publicación en línea] 2007. Enero – Junio [Citada: 2020 noviembre 15]; 1 (7): [aproximadamente 3pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3090190.pdf>
36. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Prevención de cáncer en los jóvenes [Internet]. Estados Unidos: CDC [actualizada 2020 jul 13; citado 2020 nov 28]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/prevention/youth.htm>
37. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°022 – 2009/ Minsa, (Lima, 16 de abril del 2009). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2769.pdf>
38. Ministerio de Salud (Minsa) [Internet]. Vacuna contra el Papiloma Humano. [Citado: 9 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacuna-contra-el-papiloma-humano>
39. Organización Panamericana de la Salud (OPS) [Internet]. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). [Citado: 9 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) [Internet]. Preguntas más frecuentes sobre las vacunas. [Citado: 9 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/preguntas-frecuentes-sobre-vacunas#>

41. Ministerio de Salud (Minsa) [Internet]. Vacuna Segura. [Citado: 9 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/536-vacuna-segura>
42. Departamento de Salud Gobierno de Puerto Rico [Internet]. Preguntas frecuentes sobre la vacunación. [Citado: 12 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Documents/Division%20de%20Inmunizacion/Preguntas%20Frecuentes%20sobre%20Vacunacion.pdf>
43. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Inmunizaciones, Vacunas y Productos Biológicos. Virus Papiloma Humano [actualizada 21 de agosto de 2017; citado 22 de octubre 2020] Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
44. Lahey B. Introducción a la Psicología. 9naed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2010.
45. Esteban N. Tipos de Investigación [en línea]. Ed. Universidad Santo Domingo de Guzmán; 2028 [citado: 2020 diciembre 11]. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
46. Obiols G. Adolescencia, post modernidad y escuela secundaria. 5ta ed. Buenos Aires: Kapelusz Editora; 2001.
47. Sousa V, Driessnack M. y Costa I. Revisión de Diseños de Investigación Cuantitativa [publicación periódica en línea] 2007. mayo - junio [Citado: 2020 diciembre 13]; 15 (3): [aproximadamente 6pp.]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22

Anexos

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano.	<p>La actitud se refiere a una forma de comportamiento intencionado, asimismo es una evaluación que las personas hacen hacia otras, siendo esta apreciación general o relativas.</p> <p>Absolutamente toda persona se muestra ante un determinado hecho o circunstancia con una actitud única, ninguno está exento, es originario en el hombre en cuanto a su filosofía, manifestar una acción humana rechazando o aceptando dicho hecho; llamado actitud. ⁽⁸⁾</p>	<p>La actitud es una forma de respuesta que ofrecen las madres de familia ante el personal profesional de enfermería, referente ante una situación de aceptación, indiferencia o rechazo frente a la vacuna en niñas de 10 a 12 años del colegio “Yo soy Jesús” realizando la escala de Baremo para categorizar la variable en estudio en la escala de Likert, siendo un cuestionario de elaboración propia con 13 ítems con sus dimensiones de la actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual siendo el valor final: Aceptación, Indiferencia y Rechazo.</p>	<p>Actitud cognitiva</p> <p>Actitud afectiva</p> <p>Actitud conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación Informada (ítems: 1 y 4) • Necesidad de la vacuna (ítem: 3) • Prevención (ítems: 2) • Inseguridad (ítem: 6) • Comunicación efectiva (ítems: 8 y 9) • Temor a la vacuna (ítems: 5 y 7) • Indiferencia (ítem: 10) • Responsabilidad (ítem: 11 y 12) • Conductas sobre la vacuna (ítem: 13) 	<p>Ordinal</p>

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

ACTITUD DE LA MADRE DE NIÑAS DE 10 A 12 AÑOS HACIA LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, COLEGIO “YO SOY JESÚS”, LIMA 2019.

TEST DE ACTITUD DE LA MADRE HACIA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor sea totalmente sincero(a).

Agradezco de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de investigación.

Grado de Instrucción

- | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| A. Ninguna | <input type="checkbox"/> | D. Sup. Técnica | <input type="checkbox"/> |
| B. Primaria | <input type="checkbox"/> | E. Sup. Universitaria | <input type="checkbox"/> |
| C. Secundaria | <input type="checkbox"/> | | |

Religión

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| A. Católica | <input type="checkbox"/> | D. Testigo de Jehová | <input type="checkbox"/> |
| B. Cristiano Evangélica | <input type="checkbox"/> | E. Adventista | <input type="checkbox"/> |
| C. Mormón | <input type="checkbox"/> | F. Ninguna | <input type="checkbox"/> |

Estado Civil

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| A. Soltera | <input type="checkbox"/> |
| B. Casada | <input type="checkbox"/> |
| C. Divorciada | <input type="checkbox"/> |
| D. Viuda | <input type="checkbox"/> |
| E. Conviviente o en Unión Libre | <input type="checkbox"/> |

N	ACTITUD DE LA MADRE	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
		1	2	3	4	5
1	Me preocupa que mi hija se infecte del Virus del Papiloma Humano por eso debo vacunarla.					
2	Vacunarla contra el Virus de Papiloma Humano evitara que le de Cáncer de Cérvix en el futuro.					
3	Dejaría vacunar a mi hija porque la protegerá contra el cáncer de cérvix.					
4	Recibiría talleres y charlas informativas, dirigidas a padres de familia, sobre la vacuna del Virus de Papiloma Humano.					
5	Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran realizando un experimento con mi hija.					
6	Podría sentir inseguridad con esta vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.					
7	Tengo miedo de que la vacuna del Virus del Papiloma Humano pueda dañar de alguna forma a mi hija.					
8	Recibiría sesiones educativas sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cérvix.					
9	Recibiría visitas domiciliarias donde se me informe sobre el beneficio de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.					
10	Cumpliría con colocarle todas las dosis porque es una manera de proteger su salud.					
11	Aceptaría ponerle la vacuna por obligación.					
12	Vacunar a mi niña solo si el personal de salud lo indica o lo recomienda.					
13	Considera que la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es importante.					

VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ACTITUD DE LA MADRE DE NIÑAS DE 10 A 12 AÑOS, HACIA LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, COLEGIO “YO SOY JESÚS”, LIMA 2020.

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	CLARIDAD ¹		PERTINENCIA ²		RELEVANCIA ³		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitud Cognitiva								
1	Me preocupa que mi hija se infecte del Virus del Papiloma Humano por eso debo vacunarla.							
2	Vacunarla contra el Virus de Papiloma Humano evitara que le de Cáncer de Cérnix en el futuro.							
3	Dejaría vacunar a mi hija porque la protegerá contra el cáncer de cérvix.							
4	Recibiría talleres y charlas informativas, dirigidas a padres de familia, sobre la vacuna del Virus de Papiloma Humano.							
Actitud Afectiva								
5	Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran realizando un experimento con mi hija.							
6	Podría sentir inseguridad con esta vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.							
7	Tengo miedo de que la vacuna del Virus del Papiloma Humano pueda dañar de alguna forma a mi hija.							
8	Recibiría sesiones educativas sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cérnix.							
9	Recibiría visitas domiciliarias donde se me informe sobre el beneficio de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.							
Actitud Conductual								
10	Cumpliría con colocarle todas las dosis porque es una manera de proteger su salud.							
11	Aceptaría ponerle la vacuna por obligación.							

12	Vacunar a mi niña solo si el personal de salud lo indica o lo recomienda.							
13	Considera que la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es importante.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

_____ Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: _____

Especialidad del evaluador:

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

08 Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

DNI: 25697604

Especialidad del evaluador:

ENFERMERA ES SALUD PUBLICA

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE PUNO
Pilar Fajardo Canaval
Lic. Pilar Fajardo Canaval
C.E.P. 11909 - R.E.E. 1386

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

8 Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

ROJAS CANO ANA

DNI: 20928308

Especialidad del evaluador:

PEDIATRÍA: SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SERGIO BERNALES
ANA ROJAS CANO
ANA ROJAS CANO
LIC EN ENFERMERIA
CEP 5539

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

11 Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

RAMOS RAMIREZ MARIA DEL ROSARIO.

DNI: 06104057

Especialidad del evaluador:

Lic. INSTRUMENTISTA.

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Lic. María Del R. Ramos Ramirez
ENF ESP CENTRO QX
C.E.P. 61756 R.E.E. 9216

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

12 Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

MENENDEZ ARANDA, Cinosura Elvira

DNI: 09503945

Especialidad del evaluador:


Mg en Administración en Ciencias de la Salud | Especialidad: Centro Quirúrgico

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


.....
Mag. Menendez Aranda Cinosura
Adm. Ciencias de la Salud
Esp. Centro Quirúrgico
CEP: 26654 - REE: 8325

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

11 Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Freddy Luis ROJAS MARTINEZ

DNI: 18089876

Especialidad del evaluador:


GINECOLOGO

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo


Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



MC. Freddy L. Rojas Martinez
MÉDICO GINECOLOGO
C.M.P. 030716 R.N.B. 923073

ANEXO 03: VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			suma	p valor
	Claridad	Pertinen	Relevan	Claridad	Pertinen	Relevan	Claridad	Pertinen	Relevan	Claridad	Pertinen	Relevan	Claridad	Pertinen	Relevan		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	0.00046
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	0.00046
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.00003

<p>p valor < 0.05 = los item son significativos</p> <p>p valor > 0.05 = no es significativo</p>		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>total</td> <td>195</td> </tr> <tr> <td>TA</td> <td>195</td> </tr> <tr> <td>TD</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>Ta = 195</p> <p>Td = 2</p> <p>Ta = N° total de acuerdos</p> <p>Td = N total de desacuerdos</p> <p>b = Grado de concordancia entre jueces</p> $b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$ <p>Reemplazamos por los valores</p> $b = \frac{195}{195+2} \times 100$ <p>b = 98.98</p> <p>Existe una concordancia del 98,98%</p>	total	195	TA	195	TD	2
total	195							
TA	195							
TD	2							

Como podemos observar todos los valores son < 0,05, por lo tanto existe concordancia entre los jueces para todo los items

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

(Prueba Piloto- 22 elementos)

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
[0 ; 0,5[Inaceptable
[0,5 ; 0,6[Pobre
[0,6 ; 0,7[Débil
[0,7 ; 0,8[Aceptable
[0,8 ; 0,9[Bueno
[0,9 ; 1]	Excelente

Este coeficiente permitirá conocer la confiabilidad de cada ítem, como se muestra en cada dimensión.

Tabla 1

Confiabilidad de las dimensiones y la variable

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos	Condición
Actitud Cognitiva	0,826	4	Bueno
Actitud Afectiva	0,761	5	Aceptable
Actitud Conductual	0,753	4	Aceptable
General	0,848	13	Bueno

ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Actitud de la Madre de Niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, Colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020 Autor: Castillos Rojas, Cristina Isabel y Quiliche Tolentino Jorge Luis						
Problema	Objetivos	Variables e Indicadores				
<p>Problema General: ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años en su dimensión actitud cognitivo hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?</p> <p>¿Cuál es la actitud de la madre de niñas 10 a 12 años en su dimensión actitud afectiva hacia la</p>	<p>Objetivo general: Determinar la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la actitud en su dimensión cognitivo en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.</p> <p>Identificar la actitud en su dimensión afectiva en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del</p>	Variable: Actitud de la Madre				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Ordinal	Niveles de rango
		Actitud Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación Informada • Necesidad de la vacuna • Prevención 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 y 4 • 3 • 2 	Totalmente en Desacuerdo (1) Desacuerdo (2)	Aceptación Indiferente Rechazo
		Actitud Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Inseguridad • Comunicación efectiva • Temor a la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 • 8 y 9 • 5 y 7 	Ni de acuerdo ni desacuerdo (3) De Acuerdo (4)	
Actitud Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Indiferencia • Responsabilidad • Conductas sobre la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> • 11 y 12 • 10 • 13 	Totalmente de Acuerdo (5)			

<p>administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?</p> <p>¿Cuál es la actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años en su dimensión actitud conductual hacia la administración de la vacuna del virus del Papiloma Humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020?</p>	<p>papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.</p> <p>Identificar la actitud en su dimensión conductual en la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.</p>					
<p>Tipo - diseño de investigación</p>	<p>Población y muestra</p>	<p>Estadística a utilizar</p>				
<p>Tipo: Básica Descriptiva Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: Descriptivo correlacional Alcance: Transversal</p>	<p>Población: 70 madres Tamaño de muestra: 22 madres</p>	<p>DESCRIPTIVA: Porque se utilizaron tablas y graficas circulares y de barras para poder observar el nivel de la variable de estudio.</p>				

ANEXO 05: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Los Olivos, 30 de noviembre del 2020

Sr. Dr.
Claudio Ramírez Atencio
Director General de la Diris Lima Norte
Presente.-

Asunto: solicitar autorización a la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presénte me es grato comunicarme con Ud. A fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que los estudiantes **Cristina Isabel castillo Rojas y Jorge Luis Quiliche Tolentino** del X ciclo de estudios de la Escuela profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada **“Actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, Colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020”**. Institución que pertenece a su digna dirección; por lo que solicito su autorización de que se brinde facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta queda de Usted.

Atentamente.

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima



C/c: Archivo.



CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 30 de noviembre del 2020

Licenciada/ Magister

Aquilina Marcilla Félix

Cargo Asesora de Proyecto de Investigación

Presente. -

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que los estudiantes **Cristina Isabel, Castillo Rojas y Jorge Luis Quiliche Tolentino**, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, promoción **2020–II**, está desarrollando el Proyecto de Tesis que lleva como título:

“ACTITUD DE LA MADRE DE NIÑAS DE 10 A 12 AÑOS HACIA LA ADMINISTRACION DE LA VACUNA DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, COLEGIO “YO SOY JESUS”, LIMA 2020”.

En tal sentido, le solicito su participación como Evaluador del instrumento mencionado.

Agradeciendo su atención y sin otro en particular, me despido de Usted.

Atentamente,

.....
Mg. Aquilina Marcilla Félix
Asesora de Proyecto de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo – Filial Lima Norte

Se adjunta:

- Carta de presentación.
- Objetivos de la investigación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Cuestionario.
- Validez de contenido de los instrumentos

"Año de la Universalización de la Salud"

Lima, 01 de Diciembre del 2020.

OFICIO N° 009 – 2020

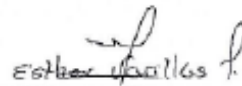
SR (A) :Mg. Aquilina Marcilla Felix
ASESORA DE PROYECTO DE INVESTIGACION DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA – UCV – SEDE LIMA NORTE

ASUNTO : **Autoriza Ejecución de Proyecto de Tesis**

Por medio de la presente es grato dirigirme a su despacho para poner de su conocimiento que la Dirección de Institución Educativa Particular "Yo Soy Jesús" de la ciudad de Lima, AUTORIZA la Ejecución del Proyecto Tesis "**ACTITUD DE LA MADRE HACIA LA ADMINISTRACION DE LA VACUNA DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, NIÑAS DE 10 A 12 AÑOS, COLEGIO "YO SOY JESUS", LIMA 2020**" presentado por los estudiantes Castillo Rojas Cristina Isabel y Quiliche Tolentino Jorge Luis.

Aprovecho de la oportunidad para reiterarle mis consideraciones de estima personal.

Atentamente.



Lic. Esther Varillas Jaimes
Directora y Promotora

ANEXO 06: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ (Apellidos y nombres completos) identificado con Documento Nacional de Identidad (DNI) Nro.: _____; acepto libre y voluntariamente, participar en la encuesta sobre el estudio de investigación: **“Actitud de la Madre de niñas 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, Colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.**

Habiendo sido informado y confinado plenamente que los resultados serán confidenciales y con fines académicos, brindo mi consentimiento para ser partícipe del presente cuestionario.

Firma del participante:

ANEXO 07: TABLAS Y GRÁFICOS (RESULTADOS)



Cuestionario

Medir la Actitud de la Madre hacia la administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, niñas de 10 a 12 años.

Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y seleccione la alternativa que a usted le parezca correcta, por favor sea totalmente sincero (a).

***Obligatorio**

Cáncer Cérvix o Cuello Uterino



¿Sabías que...?

- En el Perú el cáncer de cuello uterino representa la primera causa de muerte en mujeres.
- Cada día 8 mujeres mueren por esta enfermedad.
- Es el cáncer más frecuente de todos los tipos de cánceres en la mujer.
- La vacuna contra el VPH es la forma más segura y eficaz para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Evitemos el cáncer de cuello uterino, la vacuna es segura y GRATUITA.

Grado de Instrucción *

- Ninguna
- Primaria
- Secundaria
- Sup. Técnica
- Sup. Universitaria

Religión *

- Católica
- Cristiano Evangélica
- Mormón
- Testigo de Jehová
- Adventista
- Ninguna

Estado Civil *

- Soltera
- Casada
- Divorciada
- Viuda
- Conviviente o Unión Libre

1. Me preocupa que mi hija se infecte del Virus del Papiloma Humano por eso debo vacunarla. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Vacunarla contra el Virus del Papiloma del Humano evitará que le de Cáncer de Cérvix en el futuro. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Dejaría vacunar a mi hija porque la protegerá contra el Cáncer de Cérvix. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Vacunar a mi niña solo si el personal de salud lo indica o lo recomienda. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Recibiría talleres y charlas informativas, dirigidas a padres de familia, sobre la vacuna del Virus de Papiloma Humano. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran realizando un experimento con mi hija. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Podría sentir inseguridad con esta vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Tengo miedo de que la vacuna del Virus del Papiloma Humano pueda dañar de alguna forma a mi hija. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Recibiría sesiones educativas sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cérvix. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Recibiría visitas domiciliarias donde se me informe sobre el beneficio de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Cumplicaría con colocarle todas las dosis porque es una manera de proteger su salud. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Aceptaría ponerle la vacuna por obligación. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Considera que la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es importante. *

	Totalmente desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Enviar

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) · [Términos del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Tabla 1

Descriptivos de las dimensiones y la variable actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020

		Estadísticos			
		cognitiva	afectiva	conductual	actitud general
N	Válido	70	70	70	70
	Perdidos	0	0	0	0
Media		16,3	16,0	14,9	47,2
Desviación estándar		3,6	2,9	2,8	7,7
Mínimo		4,0	5,0	4,0	13,0
Máximo		20,0	25,0	20,0	65,0
Percentiles	33,3	9,0	12,0	9,0	30,0
	66,6	14,0	19,0	14,0	47,0

Fuente: resultado del SPSS 26

Según la información de la tabla 1 se calculó los intervalos de las categorías según tabla 2.

Tabla 2

Categorías de las dimensiones y la variable actitud

Niveles	Actitudes			
	cognitiva	afectiva	conductual	general
Rechazo	[4 - 9]	[5 - 12]	[4 - 9]	[13 - 30]
Indiferente	[10 - 14]	[13 - 19]	[10 - 14]	[31 - 47]
Aceptación	[15 - 20]	[20 - 25]	[15 - 20]	[48 - 65]

Tabla 3

Distribución de las frecuencias y porcentajes de los grupos atareos socio demográficas de las madres de niñas de 10 a 12 años encuestadas del colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020

Variables	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	Ninguno	0	0,0
	Primaria	1	1,4
	Secundaria	12	17,1
	Superior Técnica	31	44,3
	Superior Universitaria	26	37,1
Religión	Católico	37	52,9
	Cristino evangélico	17	24,3
	Mormón	6	8,6
	Testigo de Jehová	1	1,4
	Adventista	1	1,4
	Ninguno	8	11,4
Estado civil	Soltera	23	32,9
	Casada	28	40
	Divorciada	2	2,9
	Conviviente	17	24,3
Total		70	100

Fuente: información de la encuesta realizada

Análisis descriptivos.

Observamos que en el análisis de la información se obtuvo que el 44,3% de las madres manifiestan tener superior técnica como grado de instrucción, seguido del 37,1% con una instrucción superior universitaria, el 17,1% son católicas, además el 32,9% de las madres son solteras y el 24,3% convivientes.

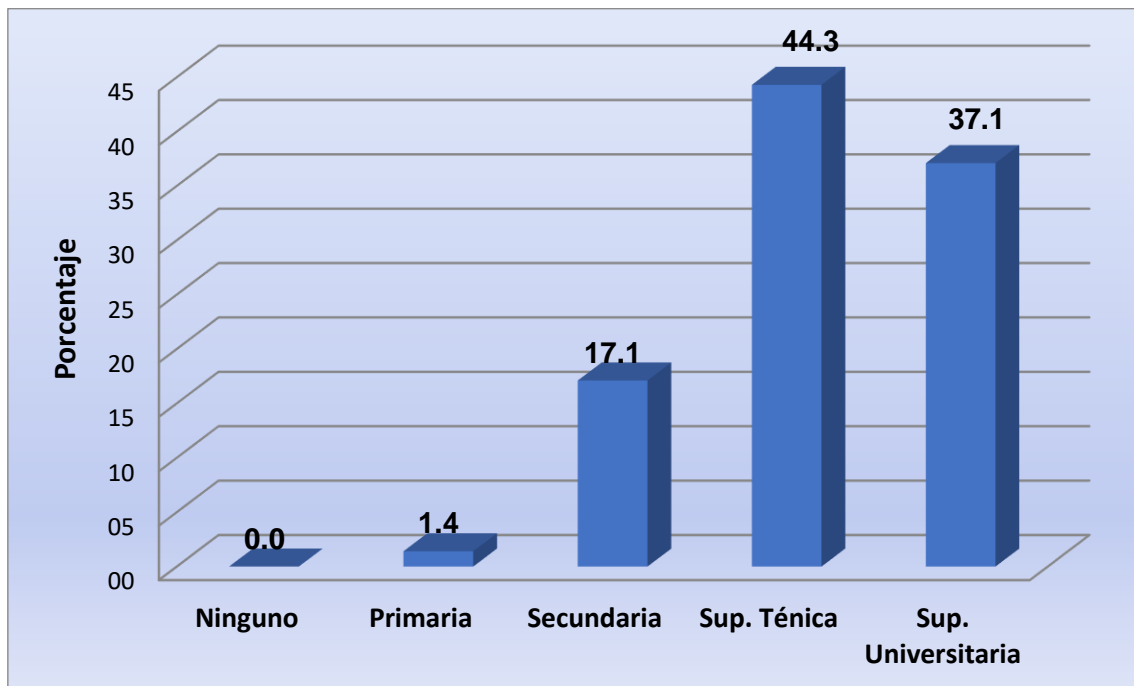


Gráfico 1: Distribución de los porcentajes de las madres según su grado e instrucción

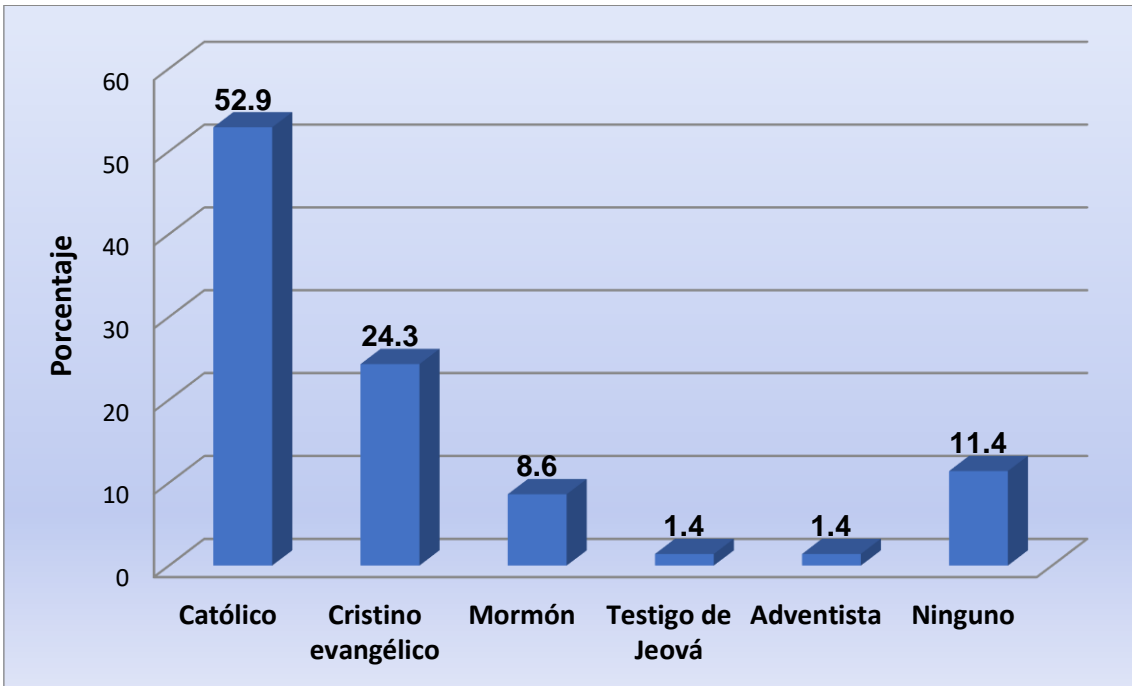


Gráfico 2: Distribución de los porcentajes de las madres según su religión

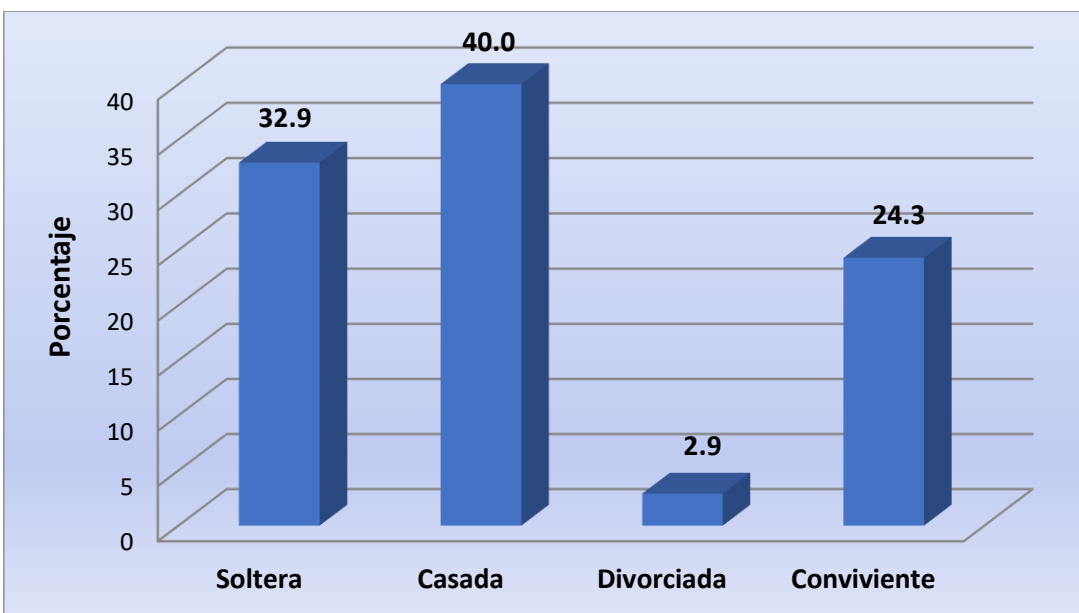


Gráfico 3: Distribución de los porcentajes de las madres según su estado civil.

Tabla 4

Distribución de la frecuencia y el porcentaje de las respuestas según ítems

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	Me preocupa que mi hija se infecte del Virus del Papiloma Humano por eso debo vacunarla.	4	5,7	0	0,0	3	4,3	28	40,0	35	50,0
2	Vacunarla contra el Virus de Papiloma Humano evitara que le de Cáncer de Cérvix en el futuro.	4	5,7	2	2,9	3	4,3	32	45,7	29	41,4
3	Dejaría vacunar a mi hija porque la protegerá contra el cáncer de cérvix.	7	10,0	3	4,3	1	1,4	29	41,4	30	42,9
4	Recibiría talleres y charlas informativas, dirigidas a padres de familia, sobre la vacuna del Virus de Papiloma Humano.	4	5,7	8	11,4	5	7,1	33	47,1	20	28,6
5	Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran realizando un experimento con mi hija.	2	2,9	0	0,0	3	4,3	34	48,6	31	44,3
6	Podría sentir inseguridad con esta vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.	9	12,9	32	45,7	17	24,3	8	11,4	4	5,7
7	Tengo miedo de que la vacuna del Virus del Papiloma Humano pueda dañar de alguna forma a mi hija.	10	14,3	29	41,4	18	25,7	12	17,1	1	1,4
8	Recibiría sesiones educativas sobre el Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cérvix.	10	14,3	32	45,7	11	15,7	16	22,9	1	1,4
9	Recibiría visitas domiciliarias donde se me informe sobre el beneficio de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.	3	4,3	0	0,0	3	4,3	38	54,3	26	37,1
10	Cumpliría con colocarle todas las dosis porque es una manera de proteger su salud.	4	5,7	2	2,9	3	4,3	39	55,7	22	31,4
11	Aceptaría ponerle la vacuna por obligación.	3	4,3	1	1,4	2	2,9	42	60,0	22	31,4
12	Vacunar a mi niña solo si el personal de salud lo indica o lo recomienda.	8	11,4	39	55,7	14	20,0	7	10,0	2	2,9
13	Considera que la Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es importante.	2	2,9	0	0,0	5	7,1	29	41,4	34	48,6

Fuente: información de la encuesta realizada

Tabla 5

Distribución de los niveles de actitud de la madre de niñas de 10 a 12 años hacia la administración de la vacuna del virus del papiloma humano, colegio “Yo Soy Jesús”, Lima 2020.

Niveles	Actitud General de las Madres	
	N	%
Rechazo	4	5,7
Indiferente	30	42,9
Aceptación	36	51,4
Total	70	100,0

Fuente: información de la encuesta realizada

Tabla 6

Distribución de los niveles de actitud por dimensiones de la madre de niñas de 10 a 12 años encuestadas del colegio “Yo soy Jesús”, Lima 2020

Niveles	Actitud cognitiva		Actitud afectiva		Actitud conductual	
	N	%	N	%	N	%
Rechazo	4	5,7	4	5,7	4	5,7
Indiferente	10	14,3	57	81,4	27	38,6
Aceptación	56	80,0	9	12,9	39	55,7
Total	70	100,0	70	100,0	70	100,0

Fuente: información de la encuesta realizada