



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo-2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Neira Rodriguez, Mayra Guadalupe (orcid.org/ 0000-0002-8844-9931)

Peltroche López, Yuliño (orcid.org/0000-0002-2881-3834)

ASESORA:

Mg. Rivera Tejada, Helen Soledad (orcid.org/0000-0003-2622-8073)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO-PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por darnos la sabiduría para desarrollar nuestra tesis.

A nuestros progenitores que nos apoyaron arduamente en la continuidad de nuestra carrera profesional

A nuestra docente por aportarnos los conocimientos necesarios para la culminación satisfactoria de nuestra tesis.

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora la Mg.Helen Soledad Rivera Tejada, por su orientacion para la elaboracion de esta investigacion.

A la universidad Cesar Vallejo por las facilidades brindadas

A nuestros familiares por el apoyo incondicional que nos brindan

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y Operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS.	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación que existe entre la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una empresa agroindustrial frente al Conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano.	17
Tabla 2	Nivel de conocimiento de las madres de la empresa agroindustrial sobre la vacuna del virus del papiloma humano en las dimensiones Conocimiento sobre el VPH y Conocimiento sobre la vacuna del VPH.	18
Tabla 3	Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de las madres de la empresa agroindustrial en las dimensiones Cognitivo, Afectivo y Conductual	19

RESUMEN

Investigación descriptiva correlacional causal realizada en una Empresa Agroindustrial con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo- 2022. La población estuvo conformada por 80 madres que laboran en una empresa agroindustrial que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó cuestionario sobre el nivel de conocimiento y una escala tipo Likert para la variable actitud. Se comparó las predicciones de la realidad para saber si es aceptada o se rechaza la hipótesis mediante la prueba estadística Rho Spearman. Los resultados muestran un 50% de madres tienen conocimiento medio sobre el VPH, mientras que 39% un conocimiento alto y el 11% conocimiento bajo. Para la dimensión actitud cognitiva un 65% nivel medio, 20% bajo y un 15% alto. Mientras que para la dimensión actitud afectiva, 51% medio, 38% alto y 11% nivel medio y para la dimensión actitud conductual un 59 % nivel medio, 38% bajo y 13% alto. Concluyendo que existe una relación significativa entre la variable conocimiento y actitud.

Palabras clave: Papiloma virus, Conocimiento, Actitud.

ABSTRACT

Causal correlational descriptive research carried out in an Agroindustrial Company with the objective of determining the level of knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine of mothers in an Agroindustrial Company Trujillo-2022. The population consisted of 80 mothers who work in a company agroindustrial that met the inclusion criteria. A questionnaire on the level of knowledge and a Likert-type scale for the attitude variable were applied. The predictions of reality were compared to know if the hypothesis is accepted or rejected by means of the Rho Spearman statistical test. The results show 50% of mothers have average knowledge about HPV, while 39% have high knowledge and 11% have low knowledge. For the cognitive attitude dimension, 65% medium level, 20% low and 15% high. While for the affective attitude dimension, 51% medium, 38% high and 11% medium level and for the behavioral attitude dimension 59% medium level, 38% low and 13% high. Concluding that there is a significant relationship between the variable knowledge and attitude.

Keywords: Papilloma virus, Knowledge, Attitude.

I. INTRODUCCIÓN

Anualmente a escala internacional la magnitud de féminas afectadas a raíz del carcinoma de cuello uterino aumenta con proximidad a medio millón de personas. Nuevas investigaciones llevadas a cabo en Perú nos afirman que esta patología es originaria del deceso por cáncer en la mujer.¹

La sexualidad activa de hombres y mujeres ocasiona que contraigan en cualquier momento la existencia de una infección, así mismo se sabe que en los dos géneros la propagación por el virus se propicia poco de después de las relaciones coitales, esta infección se transmite mediante el acto sexual, resultante del contacto directo con el área genital. Se registran más de 100 tipos VPH lo cual un 70 % son responsables del cáncer de cérvix.²

Manifiesta la organización panamericana de la salud (OPS), el papiloma virus es una enfermedad transmisible y principal causa neoplásica de cérvix en las damas, además puede originar cáncer en el aparato genital masculino y cáncer de ano en ambos sexos.³

Acorde con la (OPS) año a año se diagnostican alrededor de 83.200 mujeres, de modo que 35.680 fenecen a causa de tal patología. Se conjetura que la mortalidad en respuesta al carcinoma de cérvix siga incrementando y alcancen un índice poco más o menos de 13.1 millones en el transcurso del 2030. El 85 por ciento de 270.000 defunciones determinadas como resultado de neoplasia uterina se presentan en naciones en vías de desarrollo, lo cual 33.000 concierne a Latinoamérica y el caribe.⁴

En nuestro País, cada 5 horas muere una mujer, debido a esta neoplasia, convirtiéndose en el principal origen de fallecimiento en féminas con un alcance anual estimado en 5.400 casos y 2.663 decesos. Durante todo el 2017 nacionalmente el carcinoma generalizado, autónomo del género, fue el de cérvix uterino apoderándose en primer plano sobre 20.9 de fracción porcentual.⁵

Regionalmente, el carcinoma cervico uterino predomina la tasa de incidencia cada año; de igual modo por año la proporción de féminas captadas son de

una categoría más joven, descifrable a un comienzo precipitado de actividad sexual y quedar expuesto al VPH previsiblemente.⁵

Con el interés de reducir las estadísticas de este mal, en todo el país, por medio del Programa para una Tecnología apropiada en Salud (PATH), se apertura el plan vacunas frente al VPH, respaldando que las inmunizaciones se encuentren asequibles para damas a escala mundial. Se puso en funcionamiento por la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud (MINSA), bajo soporte especializado del (PATH), se facilitó globalmente a niñas entre nueve o superior al rango de edad pertenecientes al grado quinto de enseñanza primaria.⁶

Sin embargo, la inoculación se convierte en un decisivo dilema, a ello se involucran los procesos de elección que cada precursor sobrelleva referente a la vacunación.⁷

El contexto, evidencia una distribución irregular, generando fluctuantes de nivel cognitivo y actitudinal de las madres entre regular y bajo, concretamente en féminas de procedencia rural y niñas que cursan el nivel primario, exponiendo por ende la gran necesidad de carencia informativa hacia la vacuna para este mal.⁷

El profesional de enfermería, como responsable de inmunizaciones cumple una función muy importante: Preventivo Promocional que comprende varios componentes, educación sanitaria, movilización social, vacunación, detección y tratamiento; así mismo incluye sesiones educativas que permiten a la población conocer un determinado tema en beneficio de su salud.

Por estas razones surge la motivación de formular el siguiente problema:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo- 2022?

La investigación se justifica por el modelo de Promoción de la Salud desarrollado por la teórica Nola Pender, el cual permite entender los comportamientos humanos vinculados con la salud, así mismo enfoca la generación de conductas saludables.

El ministerio de salud pone en marcha la estrategia vacunal, ofertando protección contra los tipos carcinógenos el cual es aplicada en el grupo etario específico que comprende de los 9 años hasta los 13 años, la inoculación de

esta vacuna ha generado aprensión en las madres, demostrando una conducta negativa a la vacunación.

En cuanto a las implicancias metodológicas, mediante este proyecto se pueden actualizar los conocimientos y actitudes en las madres para que acepten la inoculación de la vacuna contra el VPH y se prevenga el cáncer uterino.

El estudio tuvo una relevancia social y de salud pública debido a factores personales que inciden al inicio temprano de relaciones coitales, promiscuidad y la falta de educación sexual que unidas a otros factores aumenta el riesgo de adquirir una infección por papiloma virus. Lo cual es necesario que el personal sanitario emplee estrategias pedagógicas para facilitar la información concerniente a virus, en especial al mecanismo de transmisión y medidas preventivas garantizando un confort físico y social en cada usuario paralelamente reduciendo el contagio y complejidad que genera esta patología.

Por tal razón nos planteamos el siguiente objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo- 2022.

Referente a los objetivos específicos determinar el conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madre en una Empresa Agroindustrial Trujillo -2022, determinar la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo - 2022.

Así mismo se formulan las siguientes hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo-2022.

II. MARCO TEORICO

Según naturaleza de la investigación se selecciona antecedentes internacionales, nacionales y locales:

Rojas N, Rojas H. determinaron el conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en progenitores de una IE en Colombia. Con un estudio cuantitativo descriptivo, mediante un muestreo de tipo aleatorio simple. Implementaron un cuestionario considerando 25 preguntas, los resultados muestran a 195 padres encuestados con predominancia en población femenina 85,1%, evidenciado que las madres se convierten en supervisoras del cuidado de sus hijos, el grado de conocimiento indicado por cada antecesor fue moderado, en tanto el 77,9% de los progenitores cedieron a la administración del plan completo de la inmunización.⁸

Btoush R, Brown D, Tsui j y Bucalo J. investigaron sobre conocimiento y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas con descendencia sudamericana y caribeña en el este de los Estados Unidos con la finalidad de inquirir el conocimiento, actitudes, limitaciones y facilitadores de la vacunación. La muestra lo constituyeron 132 madres latinas. Como resultado un conocimiento bajo atinente a infección, sintomatología, modo de trasmisión y vacunación; 55% de los progenitores escucharon sobre la vacuna, el 27% afirmó haber iniciado la inmunización y un 14% finalizaron con el esquema de vacunación, un comportamiento eminente a recepción y creencias en favor de la vacuna. concluyeron que el estudio proporciona información.⁹

Quispe Y. determinó el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en alumnas del quinto grado del centro educativo Bellavista, Juliaca-2017, de método cuantitativo, diseño descriptivo simple de corte trasversal, conformaron la muestra 42 escolares, utilizó la técnica de la encuesta y un cuestionario como instrumento. Concluye que el conocimiento a la vacuna contra el VPH, el 62% aporta conocimiento medio, 28.6 % bajo conocimiento y 9.5% corresponde a conocimiento alto; referente a actitud el 50.0 % del alumnado revelaron una

actitud de rechazo, 38.1% indiferencia y el 11.9% corresponde a aceptación de la vacuna contra el VPH.¹⁰

Vitate N. efectuó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal; determinó el nivel de conocimiento y grado de aceptación sobre la vacuna contra el VPH en progenitores de la Institución Educativa “Andrés de los Reyes Buitrón”, Huaral. La muestra lo constituyeron 52 padres de estudiantes. Teniendo como resultado: el 58% conoce poco, con una magnitud de aceptación medio correspondiente al 33%, alto 15% y bajo un 10%; el 31% posee un conocimiento nulo con 19%,10% y 2% de grado de aceptación medio, bajo, alto consecutivamente; de tal modo el 12% concierne a los que conocen mucho, el cual un 8% tiene grado medio de aceptación y 4% grado de aceptación alto. Concluyó que los progenitores en su mayoría conocen poco teniendo un grado de aceptación medio; igualmente los que nada conocen tienen el mismo nivel de aceptación .¹¹

De Gracia k, Diaz L. realizaron una investigación descriptiva correlacional. Dicha muestra lo conformaron 45 madres de estudiantes del quinto grado de primaria que se ajustaron a los criterios de inclusión. Aplicaron un cuestionario relativo al nivel de conocimientos y para la variable de actitudes la escala de LIKERT. Los resultados exponen nivel de conocimiento bajo en 53.3% y 11.1% tiene conocimiento alto. El 22.2% mantiene homologación para la aplicación de la vacuna, el 51.5% desestima y un 26.7% fragmenta la aceptabilidad en torno a la vacuna contra el papiloma virus. Concluyendo que gran parte de las encuestadas conocen acerca de la vacuna indicando actitud significativa a diferencia de las que tiene nivel bajo de aceptación.¹²

Cárdenas L. sostuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en escolares del centro educativo Javier Heraud-2017, un estudio descriptivo simple en 67 escolares de quinto y sexto de primaria, empleó a fin de recolectar datos la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos. La magnitud de conocimiento

es buena en 28.4%, 38.8% regular y 32.8% malo, así como actitud favorable en 32.8% y desfavorable en 67.2%.¹³

El (VPH) pertenece al grupo de virus con tropismo por los epitelios; infectan preponderantemente en mucosas y piel, produciendo proliferaciones benignas que bajo ciertas circunstancias pueden experimentar transformación maligna. Considerado el factor más esencial del carcinoma de cuello uterino y la percepción de su biología es sustancial para la interpretación de la carcinogénesis cervical.¹⁴

Los Papilomavirus se particularizan por ser virus diminutos no encapsulado, se cuantifican en 45 nm a 55 nm de diámetro. Su genoma es de ADN circulante de doble cadena con proximidad a ocho mil pares de bases en extensión e involucra nueve o diez regiones codificantes, nombradas zonas de lectura. Las que codifican proteínas no estructurales son nombradas genes E y las que codifican proteínas estructurales se denominan genes L. Los genomas E6 y E7 se convierten en los más investigados debido a su nexo con los genes supresores p53-Rb y su contribución en la transformación celular descrita como oncogenes, en tanto los genes L1 y L2 encriptan las proteínas de la cápside.¹⁵

En su mayoría es asintomático y su recuperación natural, sin modificar la estructura de la piel o mucosas. El 80% de infectados no manifiesta lesiones clínicamente. Las heridas originarias son producto de la reparación de cada ser humano afectado, puesto que genera división celular y multiplicación de las células afectadas.¹⁶

Clasificación clínico-patológica: Se han puntualizado considerablemente 150 clases de virus del papiloma humano, cuyas expresiones clínicas incorporan un vasto espectro de lesiones proliferativas en piel, mucosa oral, laríngea, y del área anogenital. De cualquier modo 40 de los anteriores manifiestan tropismo por la zona anogenital.¹⁶

El grupo con semejanza hacia las mucosas es de gran relieve, dado que su tasa de progresión integra dos grupos: No Oncogénicos que añade los tipos virales 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72 y 81, teniendo a los condilomas acuminados y la lesión intraepitelial escamosa de bajo grado como notables

cuadros clínicos. En comparación, los oncogénicos que abarcan los tipos virales 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82 se vincula a toda la diversidad de lesiones intraepiteliales de grado alto tanto escamoso como glandular.¹⁷

Adicionalmente de los 15 genotipos de riesgo oncológico para el cuello uterino, el 16 y 18 son con frecuencia encontrados en tejido canceroso cervical, siendo responsables del 70% de cáncer cervical a nivel mundial.

Ceballos E, Pazmiño F, Batalla C a través de un estudio determinaron diferentes factores de riesgo: Comienzo precipitado de la actividad sexual, inadecuada utilidad del preservativo, alcoholismos, tabaquismo, drogadicción, alimentación y educación.¹⁸

Nueve de cada diez fallecimientos se dan en regiones sumamente marginales, feneciendo cerca de 300.000 féminas cada año, a pesar de que es un tipo de cáncer más fácil de prevenir y curar.¹⁹

Motivo del hallazgo de que la presencia del VPH es razón suficiente para la evolución de la oncología uterina alrededor de 100% de casos, se empezaron los estudios para el descubrimiento de una vacuna.²⁰

Hoy en día los profesionales de la salud realizan un trabajo multisectorial que facilita la educación a través de diversos medios, basándose muchas de las veces en estrategia educativas a través de lemas que repercutan positivamente en la ciudadanía. Sin embargo, algunas investigaciones demuestran que solo un 70% de los individuos da un adecuado uso al método de barrera.

En vista de esta problemática se planteó una prevención por medio de la vacunación.

La vacuna dispensa protección ante infecciones de destacados genotipos oncogénicos, colaboradores de la progresión del cáncer cervical y verrugas genitales.²¹

El esquema nacional de vacunación instaurado por la Norma técnica de salud se centra en niñas y adolescentes de centros de enseñanza públicos y privados que cursan el quinto de primaria.²²

Bivalente (Cervarix); contiene las partículas similares a los virus contra los genotipos 16 y 18 responsable del 70% de cáncer uterino y los genotipos 6 y 11 generadores de cerca del 100% de las verrugas genitales.

Nonavalente (Gardasil 9); incluye las partículas similares a los virus contra los genotipos 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 causante del 90% de cánceres de cuello uterino y contra los tipos 16y 11.²³

Estas vacunas fueron aprobadas el 2006 y en la actualidad se están administrando con proximidad en 130 países. Han probado tener un índice por encima del 90 % en eficacia, inmunogenicidad y seguridad contra genotipos de riesgo alto.²⁴

Prueba de Papanicolaou o citología exfoliativa; constituye una técnica de tamizaje de costo bajo y de aplicación masiva. La lectura citopatológica de una muestra de células de la zona de transmisión tiene una sensibilidad del 51% al 84% y un rasgo definitivo del 98% al 100% para la identificación de NIC I.²⁵

Pruebas de ADN viral; los integrantes de la familia VPH no se logran cultivar in vitro, de modo que su localización necesita severamente de análisis molecular de la secuencia de ADN viral.²⁶

Se dispone diversa tecnología molecular ampliamente sensible y confiable para la identificación del virus, como la hibridación in situ, que involucra valerse de sensores que permiten localizar segmentos específicos del genotipo.

Para entender las variables de estudio se describen la base teórica de nivel de conocimiento donde conceptualiza La Real Academia Española como la noción elemental, el entendimiento y la razón natural de algo.²⁷. Una investigación, determinó el nivel de conocimiento respecto a la vacuna del virus del papiloma humano en la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción. El 80% (64) no sabe que la mayor incidencia de cuello uterino está presente en Paraguay y solo en 20% en su totalidad estimó conocimiento referente al programa de inmunización contra el VPH. Pese a que la población pertenece a la carrera de medicina se demuestra conjuntamente la gran desinformación sobre la vacuna y los programas de inmunización.²⁸

Referente a las dimensiones, la primera es conocimiento del virus del papiloma humano y la segunda conocimiento sobre la vacuna; vienen hacer conjuntos de ideas que poseen las madres de familia, sirviendo de guía para la acción, en función de aceptar o no la vacunación.

Allport G, puntualiza el concepto de actitud como un estado organizado de disposición mental, que trasciende directamente en el comportamiento del ser humano periódicamente. Por tanto, discernimos que es una característica que puede variar según el contexto, asimismo no se puede observar de manera directa. A ello definimos como investigación, cuyo fin será demostrar cada hecho suscitado dentro de su contexto permitiendo especificar leyes y principios que predominan las acciones y el mundo.²⁹

Acosta S, secciona tres dimensiones que seguidamente se describen.³⁰

cognitivo; alude al conjunto de creencias, cultura, información, conocimiento y cualidades intrínsecos; de tal forma que obtenerlo, requerirá de la flexibilidad del pensamiento y la circunstancia a la que cada persona se enfrente. Para la formación de una actitud es determinante lograr una figuración cognoscitiva del objeto.

Afectivo; estimula un sentimiento característico, que emerge de una ambivalencia, que precede al individuo. Radica adjunto a la emoción y sentimiento de cada ser con inclinación a un objeto característico; dicho de otra manera, el sentirse bien o mal cuando pensamos en algo.

Conductual; abarca a la expresión de la actitud de un sujeto en torno a su comportamiento. Es la tendencia que nos conduce a actuar de determinado modo ante una finalidad única con severidad.

A partir de la perspectiva conceptual de Nola Pender, la conducta está en función a creencias, dicho de otro modo, si el sujeto considera que la conducta le llevará hacia resultados positivos, tendrá una postura favorable hacia el cumplimiento de esa conducta recíprocamente.³¹

El Modelo de Promoción de la salud focaliza fluctuantes selectivas de la actitud y afecto, donde están determinadas por creencia propias del individuo, ante todo se encuentran los beneficios percibidos de cada acción

vinculados con la creencia positiva, facultando al sujeto a fijar una conducta loable para beneficio de su salud; secundario a ello los obstáculos para la acción se encuentran adscritas a percepciones negativas para el ser humano.³²

El paradigma aprovecha las definiciones sobre actitudes de promoción de la salud, propiciando hallazgos de investigaciones, alcanzando a generar hipótesis comparables; este modelo fundamenta como se educan las personas en función al cuidado y estilo de vida.³²

La postura y comportamientos están delimitadas por los sentimientos, motivación y propósito que cada ser contempla, estimulando una determinada acción. La conducta es modificable siempre y cuando exista un componente emocional clave anexado a los sentimientos positivos o negativos.³¹

Pender, singulariza determinadamente el proceso cognoscitivo en la modificación del comportamiento, en concreto una de las funciones de las actitudes personales y normas sociales que han repercutido en la evolución del modelo; sincrónicamente individualiza componentes cognitivos perceptuales que son transformados por elementos circunstanciales, intrapersonales e interpersonales, de tal forma conduciendo la participación en conductas benefactoras de la salud.³¹

Podemos considerar entonces que el conocimiento ejerce cierto poder para la modificación de las conductas hacia la prevención de patologías y bienestar de la mujer contrarrestando al temido VPH

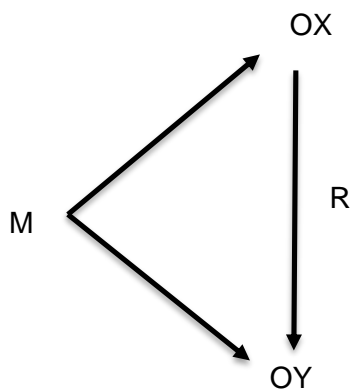
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Básica ya que tiene como finalidad incrementar los conocimientos que se tiene en las variables en estudio.³³

Diseño de investigación: se basó en el diseño no experimental puesto que implico la observación del hecho en su medio natural sin la injerencia de ningún estímulo y transversal debido a que se estudia en un tiempo determinado³³

Fue descriptivo correlacional causal se pretende relacionar el nivel de conocimiento y nivel de actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de una Empresa Agroindustrial, Trujillo 2022.



Dónde:

M= Muestra de estudio: madres de familia.

X= Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

R= Relación.

Y= Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

O= Medición.

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1: Conocimiento de las madres sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Definición conceptual: Alavi M y Leidner conceptuaron como la información intelectual que cada ser humano mantiene, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos procedimientos, conceptos, interpretaciones e ideas; logrando mantener ventajas competitivas.

Definición operacional: se midió teniendo en cuenta el conocimiento de cada participante mediante un cuestionario elaborado por Ramos K, dicho instrumento contiene 12 ítems.

Indicadores:

Modo de transmisión, etiología, órgano afectado, sintomatología, resultado de contagio.

Escala: Cualitativa/Ordinal.

Variable 2: Actitud de las madres sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

Definición conceptual: Allport G, conceptualizaron como un estado organizado de disposición mental, que trasciende el comportamiento del ser humano diariamente.

Definición operacional: La actitud de las madres estuvo en relación a la postura de aceptación o rechazo de la vacuna; se midió utilizando la escala tipo Likert, elaborado por De Gracia K y Diaz L, consta de 15 ítems.

Indicadores

Aceptación informada, necesidad de la vacuna, actitud preventiva:

Escala: Cualitativa/Ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Para el presente estudio la población estuvo constituida por 85 madres que laboran en una empresa agroindustrial Trujillo 2022.

Criterios de inclusión:

Madres que laboran en una empresa agroindustrial, que desearon participar voluntariamente en la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Madres que saben leer y escribir.

Criterios de exclusión:

Madres de familia que no aceptaron participar en la investigación.

Madres que se encontraron de vacaciones.

Muestra:

Estuvo conformada por 80 madres que trabajan en una empresa agroindustrial Trujillo 2022.

Muestreo:

No probabilístico de tipo intencional lo cual se seleccionó las muestras por conveniencia, puesto que cada madre tuvo la posibilidad de ser seleccionada para la recolección de datos y aplicación de los instrumentos, se manejó una población muy accesible, bajo criterios de los investigadores.

Unidad de análisis:

Una madre que labora en una empresa agroindustrial durante el periodo de investigación e integra la muestra y responde a los cuestionarios aplicados.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos de acopio se realizaron bajo un cuestionario para la variable conocimiento y la escala de tipo Likert para la variable actitud.

El primer instrumento para recolectar datos sobre el conocimiento del VPH fue elaborado por Ramos K, contiene 12 ítems divididos en dos partes, la dimensión conocimiento sobre el VPH cuenta con 7 preguntas y la dimensión conocimiento sobre la vacuna cuenta con 5 preguntas, cada interrogante tiene 5 alternativas. A cada respuesta correcta se otorgó un punto y las incorrectas cero.

El segundo instrumento escala tipo Likert para medir la actitud fue elaborado por De Gracia K y Diaz L, consta de 15 ítems divididos en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y conductual cada ítem tiene tres opciones de respuesta de acuerdo (3), indeciso (2) y en desacuerdo (1).

Validez

Se aplicó la validez de contenido de los instrumentos, a través del juicio de expertos, donde intervinieron cuatro profesionales de la salud con grado de magister quienes alcanzaron sus observaciones y sugerencias para realizar los ajustes en la versión definitiva del instrumento.

Confiabilidad

La confiabilidad de cada instrumento se determinó por el coeficiente de alfa de Cronbach donde tuvimos una confiabilidad aceptable de 0.803 para el nivel conocimiento del virus del papiloma humano, 0.806 para el nivel de actitud sobre la vacuna del VPH.

3.5. Procedimientos

En esta investigación se llevó a cabo una exploración exhaustiva de libros, tesis y artículos científicos, además se coordinó y se solicitó la autorización del Gerente de la empresa agroindustrial para la recopilación de datos previo consentimiento informado de las madres que reúnen los criterios de inclusión para integrar la muestra.

Se realizó de forma presencial a cada madre se le facilitó un cuestionario impreso donde se le consideró un tiempo de 30 minutos para marcar la alternativa de su conveniencia. Cabe resaltar que se supervisó el llenado completo de los cuestionarios y se permaneció atento a cualquier duda expresada por las madres para responder su interrogante, finalmente se le agradeció su participación.

3.6. Método de análisis de datos

Después de ultimar con la recopilación de información, estos fueron ingresados y procesados con metodología estadística, lo cual se utilizó Microsoft office Excel en una hoja de cálculo y para el estudio de constatación de la hipótesis e interpretación de los resultados se utilizó software estadístico SPSS versión 25.0 para hacer los cálculos respectivos y análisis estadísticos. Así mismo, se comparó las predicciones de la realidad para saber si es aceptada o se rechaza la hipótesis mediante la prueba estadística Rho Spearman, donde se presentaron tablas estadísticas con su respectivo análisis e interpretación.

3.7. Aspectos éticos

En lo que respecta a ética, Koepsell D y Ruiz M, señalan que se deben acatar los siguientes principios.³⁴

Autonomía: se asemeja a lo que podríamos considerar libertad de conciencia; implica en ceder que las madres participantes pronuncien con total libertad lo que sienten, piensen y hacen, manifestando sus dudas flexiblemente, sin opresiones.

Respeto por las personas: engloba el derecho a la autodeterminación a través de ello las madres pertenecientes a una empresa agroindustrial dispusieron de total autonomía para decidir su participación en la investigación, libre de reclamos, así también el conocimiento sin límite puesto que se informó a cada madre acerca del estudio.

Beneficencia: es crucial en las investigaciones dado que beneficia a la población a través de los resultados encontrados para formular estrategias que posibiliten el bienestar a la ciudadanía.

Justicia: se impartió la misma consideración y respeto a todas las madres de familia, sin instaurar indiferencias, antes, durante y después de la contribución de dicha investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1 Relación que existe entre la actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una empresa agroindustrial frente al Conocimiento de la vacuna del virus del papiloma humano.

		CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH	ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VPH
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,476**
		N	80
	ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VPH	Coefficiente de correlación	,476*
		Sig. (bilateral)	,011
		N	80

Fuente: Spss versión 25

Con estos datos obtenidos frente a las variables conocimiento y actitud sobre la vacuna del VPH, se determinó mediante el coeficiente de Spearman el nivel de relación que existe entre ellas dando como resultado .476, el cual según la tabla es una correlación moderada entre ambas variables, además de darnos el dato positivo es decir que se establece una correlación positiva, esto quiere decir que, mientras se tenga conocimiento sobre la vacuna del VPH, habrá una mejor actitud sobre la vacuna del VPH en las madres de la empresa agroindustrial. También tenemos el nivel de significancia que es .011, siendo este menor a 0,05, por lo tanto, la hipótesis nula se rechaza y se acepta la alterna, entonces este dato indica que existe relación significativa entre el conocimiento sobre las vacunas del VPH y la actitud sobre la vacuna del VPH en las madres de la empresa agroindustrial, Trujillo 2022.

Tabla 2 Nivel de conocimiento de las madres de la empresa agroindustrial sobre la vacuna del virus del papiloma humano en las dimensiones Conocimiento sobre el VPH y Conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Conocimiento sobre el vph		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	9	11
	MEDIO	40	50
	ALTO	31	39
	Total	80	100

Conocimiento sobre la vacuna del vph		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	15	19
	MEDIO	44	55
	ALTO	21	26
	Total	80	100

Fuente: Spss versión 25

Esta tabla muestra el resultado de 80 madres de la empresa agroindustrial que responden a la dimensión conocimiento sobre el VPH, el 50% de estas posee conocimiento de nivel medio sobre el VPH, mientras que 39% tienen un conocimiento de nivel alto y un 11% tienen un conocimiento de nivel bajo. mientras que en la dimensión de conocimiento sobre la vacuna del VPH nos muestra que el 55% tiene un nivel medio, seguido del 26% tienen un nivel alto y por último el 19% tiene un conocimiento bajo conocimiento sobre la vacuna del VPH.

Tabla 3 Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de las madres de la empresa agroindustrial en las dimensiones Cognitivo, Afectivo y Conductual

Actitud cognitivo		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	16	20
	MEDIO	52	65
	ALTO	12	15
	Total	80	100

Actitud afectiva		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	9	11
	MEDIO	41	51
	ALTO	30	38
	Total	80	100

actitud conductual		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	23	28
	MEDIO	47	59
	ALTO	10	13
	Total	80	100

Fuente: Spss versión 25

En la tabla 3, en la variable actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano se muestra que para la dimensión actitud cognitiva un 65% con un nivel medio, seguido de un 20% que es bajo y un nivel 15% alto. Mientras que para la dimensión actitud afectiva, 51% es de nivel medio, 38% es de nivel alto y 11% respuesta un nivel medio. y por último para la dimensión actitud conductual un 59 % representa un nivel medio seguido 38% se encuentra en un nivel bajo y 13% es nivel alto.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1 al realizar la relación de las dos variables conocimiento sobre la vacuna del VPH y la actitud sobre la vacuna del VPH en las madres de la empresa agroindustrial usando con el coeficiente de Rho Spearman nos dio como resultado el valor de ,476 el cual nos dice que es una correlación moderada y positiva indicando que si hay mayor conocimiento sobre el VPH hay mayor actitud sobre la vacuna , además no indica el nivel de significancia siendo 0.11, el cual es menor a 0.05 con lo cual expresa que valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Al realizar la comparación con los autores sobre los resultados de su investigación se tiene a Alvisuri ³⁶ donde concluye que existió correlación directa y positiva entre las variables conocimiento y actitud frente a las vacunas contra el VPH así mismo Ramo³⁷ muestra sus resultados donde existe correlación estadísticamente, reportando un nivel de significancia menor a 0.05. donde concluye que existió asociación entre el conocimiento y actitud de la madre frente a la vacuna de papiloma humano. De igual modo Ecos y Ccanse³⁸ probó que existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de 5to grado de primaria en la prevención del virus del papiloma humano.

Al hallar relación entre ambas variables se puede dar referencia teóricamente al Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender¹⁸ donde manifiesta de manera extensa la relevancia del proceso cognoscitivo en la transformación de la conducta así mismo puntualiza cualidades, vivencias y factores que definen la actitud y los motivos al accionar para la prevención de patologías y bienestar de la mujer contrarrestando al temido VPH.

En tal sentido las madres de familia necesitan fortalecer conocimientos sobre la vacuna contra el VPH, así como también conocer sus riesgos.

Por otro lado, la prueba estadística de SPSS arroja un resultado de ,476 que nos indica una relación moderada entre las dos variables, así mismo una correlación positiva dado que mientras se tenga más conocimiento sobre la vacuna del VPH habrá una mayor actitud hacia esta por parte de las progenitoras de una empresa agroindustrial, por eso es imprescindible que las personas conozcan sobre esta patología y cuán valiosa resulta la vacunación como forma preventiva siendo su único como propósito salvaguardar a la población ya que en la época actual ha incrementado el cáncer del cuello uterino por déficit de conocimiento hacia la vacuna.

Desde el enfoque teórico de Nola Pender¹⁸ hace mención sobre el conocimiento que están formados por factores cognitivos y perceptuales que son definidos como aquellas concepciones de creencias e ideas que tienen las madres respecto a salud puesto que los conocimientos que ellas tengan podrán tomar decisiones informadas para elige que practica saludable o de riesgo frente al cuidado de sus las saludes de sus menores hijas.

En la tabla 2 se encontró conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en sus dimensiones conocimiento sobre el VPH 50% con un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano con 55% nivel medio. Referente a la actitud se puede observar un nivel medio cognitivo 52%, afectivo 41% y conductual 47% lo cual estaría indicando que las madres de familia tienen cierto conocimiento al modo de transmisión, sintomatología, beneficios de la vacuna y dosis lo cual permite a la madre que pueda inclinarse más a la aceptación de la vacuna hacia sus hijas

Con relación con lo planteado anteriormente estos resultados coinciden con los estudios de Quispe¹⁰ donde concluye que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra al VPH 62% apporto conocimiento medio así mismo indica una actitud de indiferencia un 38.1% esto quiere decir que las madres que fueron encuestadas requieren una retroalimentación acerca de le enfermedad y la importancia de la vacunación ya que va permitir que las madres de familia puedan despejar sus dudas y a la vez empoderarlas en el cuidado para la salud de sus hijas.

A diferencia de Vitate N¹¹ encontró en la variable conocimiento y aceptación el 58% conoce poco con una aceptación medio al 33% y un conocimiento nulo con 19% de grado de aceptación medio esto quiere decir que las madres de las escolares tienen escasos conocimientos a causa de déficit de accesibilidad o carencia de información por parte del profesional sanitario y medios de comunicación, transformándose en un problema de salud, ya que al ser muchas las que no se encuentran plenamente informadas sobre el peligro que corren sus hijas y de cómo pueden protegerse del VPH esto contribuirá a la negación de la aplicación de la vacuna y así mismo a desarrollar en el futuro un posible cáncer al cuello uterino.

Así mismo se da referencia a la teoría Modelo Promoción de la Salud de Nola Pender¹⁸ donde manifiesta la importancia del conocimiento para el cambio de las conductas a demás identifica que los factores cognitivos perceptuales como mecanismos principales de motivación lo cual influye directamente para la adquisición y mantenimiento de la conducta de la salud de las personas.

En la tabla 3 se observa la actitud que tienen las madres hacia la vacuna en cuanto a sus dimensiones actitud cognitiva 65% nivel medio mientras que para la actitud afectiva 51% nivel medio y en su tercera dimensión con actitud conductual con un nivel medio de 59%, esto se asemeja a los estudios de Alvisuri³⁹ que obtuvieron 42.54% de actitud regular por partes de las madres de familia.

Del mismo modo lo manifiesta Cardenas N¹³ con un resultado donde la actitud es favorable con 32.8% y desfavorable 67.2 % esto quiere decir que la actitud conserva una relación trascendente con nuestra conducta, por lo que mayor y mejor conocimiento de las actitudes va a permitir realizar predicciones idóneas acerca de la conducta del sujeto igualmente sobre sus cambios, es decir las actitudes influyen en la manera de pensar y actuar de las madres. Sin embargo, dentro de los resultados de esta investigación encontramos un mayor porcentaje de actitud media en todas sus dimensiones esto dispone que gran parte de las madres encuestadas conocen de la vacuna del VPH, facilitando su aceptabilidad. Por último, cuando mayor entera esta la población sobre la vacuna, su conocimiento será alto y su actitud oportuna por lo que resulta primordial intensificar la información sobre

promoción en prevención primaria, con la intención que los progenitores creen conciencia y generen conductas preventivas en sus menores hijas evitando así la propagación del VPH.

En relación a las actitudes Acosta S¹⁷ menciona tres dimensiones que se debe trabajar ante una actitud de rechazo el cognitivo mediante la educación, información que se le brinde a la madre, el afectivo el de aclarar las dudas a las progenitoras de esta manera contribuye a generar un sentimiento de seguridad y empoderamiento, por último, en la actitud conductual permite evaluar su accionar lo cual puede ser modificable dependiendo del conocimiento que tenga la madre y lo que sienta al tema del VPH.

En cuanto a lo relacionado anteriormente Choque M⁴⁰ afirma que en cuanto a la actitud el 31.34% presenta un nivel bueno y un 42.54% presenta un nivel regular esto quiere decir que si hubiera un buen conocimiento por parte de las madres habría una mejor actitud acerca de la aceptación de vacuna y así mismo permitiría una participación activa de ellas en los programas preventivos promocionales.

Ante ello la teorista Nola Pender¹⁸ con su teoría su modelo de promoción de la salud explica las características y experiencias individuales, como los conocimientos y efectos específicos de la conducta que dirigen al sujeto a poder participar o no en comportamientos de salud, así mismo hace mención que las progenitoras disponen la condición de poder transformar una conducta no saludable, mientras haya un mayor número de concientizadas sobre esta patología y forma de prevención esto ayudara a reforzar los factores externos tales como el conocimiento y también permitirá influir los factores internos que vienen hacer las actitudes , evidenciando un cambio en los estilos de vida.

Los hallazgos obtenidos muestran la importancia sobre una relación existente entre el conocimiento y actitud que se puede ejercer en base a la colocación de la vacuna contra el virus del papiloma humano dependiendo del grado de información que se le proporcione a la madre, la actitud que ella pueda tomar está ligada a una información educada de esta patología, la progenitora dispondrá de más confianza para que pueda tomar una decisión al respecto en beneficio del bienestar de su menor hija.

VI. CONCLUSIONES

El conocimiento que tienen las madres de familia de una empresa agroindustrial en relación a las dimensiones virus del papiloma humana (50%) y vacuna del papiloma humano (55%), en su mayoría presentan un nivel de conocimiento medio.

La actitud de las madres, respecto a la vacuna del virus del papiloma humano en sus dimensiones actitud cognitiva (65%), afectiva (51%)y conductual (59%), gran parte presenta una actitud media de aceptación.

El conocimiento y actitud de madres sobre la vacuna del virus del papiloma humano tienen una relación significativa de 011, siendo este menor a 0,05, el conocimiento alto se relaciona, con una mayor actitud positiva hacia la aplicación de la vacuna.

VII. RECOMENDACIONES

Fortalecer la estrategia de inmunizaciones del virus del papiloma humano con ayuda de los medios de comunicación para sensibilizar a los padres y adolescentes sobre los beneficios de la vacuna y mejorar el nivel de conocimiento de las madres.

A los profesionales de enfermería, implementar estrategias educativas acerca de la importancia y beneficio de aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano, con el propósito de obtener una mejor actitud, aceptación y compromiso por parte de las madres, del mismo modo involucre docentes de instrucciones educativas y padres de familia.

Continuar realizando investigaciones cualitativas para lograr analizar el conocimiento y actitudes de madres sobre la vacuna del virus del papiloma humano y comprender el porqué de una actitud media de aceptación.

REFERENCIAS

1. Equipo técnico de la dirección de prevención y control de cancer. Guia de práctica clínica para la prevención y manejo del cancer de cuello uterino. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estrategicas en Salud Publica; 2017.
2. Domínguez S, Trujillo T, Aguilar K y Hernández M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Nov 29]; 44(1): 1-13. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000100017&lng=es
3. Calixto R. OPS/OMS Perú - El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization/World Health Organization. 2019 [acceso 20 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2019-cancer-cervicouterino-es-tercero-mas-frecuente-entre-mujeres-america-latina>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Virus del Papiloma Humano (VPH) y cáncer cervicouterino [Acceso: 24 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
5. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte. Registro Hospitalario de Cáncer. 2018; Trujillo, Perú: IREN.
6. Rojas N. Eficacia de la vacunación contra el virus de papiloma humano. Rev. Fac. Medicina. Tararear. [Internet]. 2019 Oct [citado 2021 Nov 29]; 19 (4): 135-137. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400022&lng=es
7. Abou M, Rajab M, Abdallah D, Fawaz I, Awad L y Tamin H. Low rate of human papillomavirus vaccination among schoolgirls in Lebanon: barriers to vaccination with a focus on mothers' knowledge about available vaccines. Therapeutics and Clinical Risk Management. 2018;(14): 617-626.
8. Rojas N. y Rojas, H. Conocimiento y aceptación de la vacuna una contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas del Colegio Claudia María Prada. 2017 Jan 1 [cited 2021 Sep 24]; Available from:

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.3AAE4B3D&lang=es&site=eds-live>

9. Btoush R, Brown D, Tsui J, Tolery L y Bucalo J. Knowledge and attitudes toward human papillomavirus vaccination among latina mothers of South American and Caribbean descent in the eastern US. *Health Equity*. 2019; 3(1): 219-230. DOI:10.1089/heq.2018.0058.
10. Quispe Y. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca-2017. Universidad Peruana Unión, 2017.
11. Vítate N. Conocimiento y grado de aceptación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares de 9 a 13 años de edad de una institución educativa de Huaral – Lima provincia, 2019. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020.
12. De Gracia K. y Diaz, L. Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de escolares. Tesis de pregrado, Peru: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
13. Cárdenas L. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y actitudes hacia la vacuna del papiloma humano. Institución Educativa Javier Heraud, 2017. Tesis de pregrado, Peru: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
14. Burd E. Y Dean, C. Human Papillomavirus. *Microbiol Spectr*. 2016; 4(4): 1-6. DOI: 10.1128/microbiolspec.DMIH2-0001-2015.
15. Franco L. y Sarmiento, L. Enfermedades infecciosas en ginecología y obstetricia [Internet]. [Place of publication not identified]: Ediciones Uniandes; 2018 [cited 2021 Sep 29]. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=1834859&lang=es&site=eds-live>
16. Guerrero M, Maya A, Garcia R y Olvera D. Lesiones por virus de papiloma humano en pacientes urológicos. *Rev Mex Urol*. 2018; 78(6): p. 463-473. DOI:10.24245/revmexurol.v78i6.2421
17. Mena M, Frías J, Taberna M, Quirós B, Márquez S y Clavero O, et al. Epidemiology of human papillomavirus-related oropharyngeal cancer in a

- classically low-burden region of southern Europe. *Sci Rep.* 2020; 10 (1): 13219.doi: 10.1038/s41598-020-70118-7 6
18. Cevallos E, Pazmiño F y Batalla C. Factores de Riesgo que Influyen en el Virus del Papiloma Humano (VPH). *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* [Internet]. 2017 [cited 2021 Sep 29];(2017_05). Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsrep&AN=edsr ep.a.erv.rccsrc.y2017i2017.0536&lang=es&site=eds-live>
 19. American Cancer Society. ¿What is the cervical cancer? [Internet]. American Cancer Society. 2020 [Acceso 23 de septiembre del 2021]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
 20. Kashyap N, Krishnan N, Kaur S y Ghai S. Risk factors of cervical cancer: a case-control study. *United States National Library of Medicine* [revista de internet] 2019 [cited 2021 Set 22]; 6(3): 308 - 314. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6518992/>
 21. Galdos O. Vacunas contra el virus del papiloma humano. 2018; 64(3): 437-433. *Rev Peru Ginecol Obstet.*
 22. Ministerio de salud del Peru. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. Peru: Dirección General de Intervención Estratégica en Salud Pública; 2018.
 23. Castellsagué X, Muñoz N, Pitisuttihum P, Ferris D y Monsonego J, Ault k et al. End-of –study safety, immunogenicity, and efficacy of quadrivalent HPV (types 6, 11, 16, 18) recombinant Vaccine in adult Women 24-45 years of age. *Br J Cancer.* 2011;105 (1):28-37.
 24. Pinto B. La Vacuna Contra El Virus Del Papiloma Humano: Estado De La Cuestión, Principio De Proporcionalidad Y Consentimiento Informado. *Acta Bioética* [Internet]. 2016 Nov [cited 2021 Sep 24];22(2):251–61. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=120812563&lang=es&site=eds-live>
 25. Cheng L, Wang Y y Du J. Human papillomavirus vaccines: an updated review. *Vaccines (Basel).* 2020; 8(3). doi: 10.3390/vaccines8030391

26. Garden M. y Munger, K. Human papillomavirus molecular biology. *Mutat Res.* 2017;(772): 3-12.
27. Real Academia Española. Diccionario - Actitud. [Internet].; 2017. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud?m=form>
28. Franco D. y Fleitas, J. Nivel De Conocimiento Acerca De La Vacuna Contra El Virus De Papiloma Humano (VPH) en Universitarios De La Facultad De Ciencias Médicas-Una, Año 2019. *CIMEL* [Internet]. 2021 Jan [cited 2021 Oct 2];28(1):17. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=150864077&lang=es&site=eds-live>
29. Allport G. Definición de actitudes. *Psicología Social* [citado el 2 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-actitud-psicologia-social-1394.html>
30. Acosta S. Nivel de conocimientos sobre la tuberculosis pulmonar y actitud frente a las medidas preventivas en familiares de usuarios de la estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis de la micro red de Santa Ana Huancavelica. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015.
31. Sakraida T. Modelo de promoción de la salud. En M. Raile, Modelos y teorías en enfermería. 2015; págs. 387-392. Madrid España: Elsevier.
32. Peraza C, Benítez F y Galeano Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. (Spanish). *MediSur* [Internet]. 2019 Dec [cited 2021 Sep 24];17(6):903–6. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edb&AN=141075460&lang=es&site=eds-live>
33. Hernández S, Fernández C y Batista P. Metodología de la investigación. 6.^a ed. México D.F: Mc Graw Hill; 2014.
34. Koepsell D. y Ruiz, M. Ética de la investigación, integridad científica. México, México: Editarte; 2017.
35. Alavi M. y Leidner, D. knowledge management and knowledge management systems: conceptual foundations and research issues”, *MIS Quarterly*, Vol. 25, No. 1, 107-136.

36. Alvizuri E. Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años, en Centro de Salud San Luis, Lima. [Tesis de Grado]. Peru: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2018.
<https://1library.co/documenty4g9jnry-nivel-conocimiento-actitud-papiloma-humano-madres-ninas-centro.html>
37. Ramos K. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - Institucion educativa 11024 de Chiclayo, 2019. Tesis de grado. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ramos%20V%C3%A1squez%2C%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Ecos M. y Ccance, Y. Conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de primaria en la prevención del Virus Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego en Zárata, Perú. 2019. Repositorio institucional UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36416>
39. Alvizuri E. Conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años, en Centro de Salud San Luis, Lima . Peru: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2018.
40. Choque, M. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años [Tesis de pregrado] Lima, Perú: Universidad inca Garcilaso de la vega, 2018. [Citado 2019 marzo]
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2463/TESIS_M%C3%93NICA%20CHOQUE%20SEGAMA.pdf?sequence=2

ANEXOS.

Anexo 1 Variable y Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de Medición
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano.	Alavi M y Leidner D conceptualizaron como la información intelectual que cada ser humano mantiene, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimiento, conceptos, interpretaciones e ideas; logrando mantener ventajas competitivas. ³⁵	se midió teniendo en cuenta el conocimiento de cada participante mediante un cuestionario elaborado por Ramos K, dicho instrumento contiene 12 preguntas divididos en dos dimensiones. Lo cual estuvo estructurado con opciones 5 opciones de respuesta calificándose de la siguiente manera alto (10-12 Ptos), medio (6-9 Ptos) y bajo (0-5 Ptos).	Conocimiento sobre el VPH.	Modo de transmisión	Cualitativa/Ordinal
			Etiología		
			Órgano afectado		
			Sintomatología		
			Resultado de contagio		
			Conocimiento sobre la vacuna del VPH.	Protección	
			Beneficios		
			Edad de vacunación		
Dosis					

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de Medición
Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano.	Allport G, conceptualizaron como un estado organizado de disposición mental, que trasciende directamente en el comportamiento del ser humano diariamente. ¹⁶	La actitud de las madres está en relación a la postura de aceptación o rechazo de la vacuna; se medirá utilizando la escala tipo Likert, elaborado por De Gracia K y Diaz L, consta de 15 ítems divididos en tres dimensiones, cada ítem tiene tres opciones de respuesta (De acuerdo, Indeciso y En desacuerdo). Dando un valor de: actitud de aceptación (36-45 puntos), actitud de parcial aceptación (26-35 puntos) y actitud de rechazo (15-25 puntos).	Cognitivo	Aceptación informada	Cualitativa/Ordinal
				Necesidad de la vacuna	
				Actitud preventiva	
			Afectivo	Temor o miedo	
				Inseguridad	
			Conductual	Indiferencia	

Anexo 2: INSTRUMENTOS

Cuestionario para evaluar nivel de conocimiento del virus papiloma humano y vacuna contra el VPH.

AUTORA: Ramos Vásquez Karin, modificado por: Neira Rodriguez Mayra y Peltroche Iopez Yuliño.

PRESENTACION:

Estimada madre de familia a continuación le presentamos una serie de enunciados que fueron elaborados con el objetivo de determinar su conocimiento que tienen sobre el virus del papiloma y la administración de la vacuna; conforme a ello el personal de salud podrá elaborar estrategias dirigidas a la prevención del cáncer de cuello uterino. Esta encuesta es **ANÓNIMA**, por lo tanto, no es necesario colocar su nombre. De anticipado le agradecemos su colaboración.

Recuerde: ¡MARQUE SOLO UNA ALTERNATIVA!

INSTRUCCIONES:

Con posterioridad, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el virus del papiloma humano y administración de la vacuna, por consiguiente Ud. debe de marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

Conocimiento sobre el papiloma humano

- 1) ¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer?
 - A. Solo los hombres que tiene sexo con hombres
 - B. Adolescentes
 - C. Trabajadoras sexuales
 - D. Cualquier persona sea hombre o mujer
 - E. No se
- 2) ¿Quién produce la infección del papiloma humano?
 - A. Una bacteria
 - B. Un virus
 - C. Un hongo
 - D. Un parásito
 - E. No se
- 3) ¿La infección por el papiloma humano es?
 - A. Una enfermedad pasajera
 - B. Una infección común

- C. Una enfermedad de transmisión sexual
 - D. No es una enfermedad
 - E. No sé
- 4) ¿Dónde afecta principalmente el papiloma humano?
- A. Útero
 - B. Útero, vagina
 - C. Útero, pene, ano, boca, garganta.
 - D. Corazón, hígado, riñones,
 - E. No sé
- 5) ¿Cómo se transmite el papiloma humano?
- A. Besos y caricias
 - B. Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico)
 - C. Relaciones sexuales
 - D. Falta de higiene de genitales
 - E. No sé
- 6) ¿Cuáles son los síntomas que produce el virus del papiloma humano?
- A. No tiene síntomas
 - B. Dolor de estomago
 - C. Dolor de cabeza
 - D. Verrugas en los genitales o la piel de los alrededores
 - E. No sé
- 7) ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?
- A. Cáncer de cuello uterino
 - B. Imposibilidad para tener hijos
 - C. Abortos frecuentes
 - D. cáncer de mama
 - E. No sé

Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano

- 8) ¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?
- A. Cáncer de próstata
 - B. Cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales

- C. VHI/SIDA
 - D. Cáncer de mama
 - E. No sé
- 9) La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:
- A. Antes del inicio de la actividad sexual
 - B. Una vez iniciada la actividad sexual
 - C. Cuando se infectan con el virus del papiloma humano
 - D. Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino
 - E. No sé
- 10) Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque:
- A. El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios
 - B. Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano
 - C. Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual
 - D. Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino
 - E. No se
- 11) La edad de aplicación de la vacuna contra del papiloma humano en las niñas es:
- A. Desde los 12 hasta los 19 años
 - B. A partir de los 18 a mas
 - C. Desde los 09 hasta los 13
 - D. A partir de los 50 años
 - E. No sé
- 12) ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?
- A. 2 dosis
 - B. 3 dosis
 - C. solo una dosis
 - D. 4 dosis
 - E. No sé

Escala tipo likert para evaluar actitudes de las madres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano

Autores: De Gracia Dionicio Kattia, Diaz Sandoval Leydi; modificado por Neira Rodriguez Mayra y Peltroche lopez Yuliño.

INSTRUCCIÓN:

Se presenta una serie de enunciados relacionados con la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo cual Ud. Debe colocar un aspa (x) según corresponda su respuesta:

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

Recordar: ¡MARQUE SOLO UNA ALTERNATIVA!

N°	ENUNCIADOS	A	I	D
	ACTITUD COGNITIVA			
1	Es saludable vacunar a las niñas lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma humano.			
2	Considero necesario completar las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma para asegurar la protección en las niñas.			
3	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el virus del papiloma humano			
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tiene enamorado o pareja.			
5	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano es niñas que no han iniciado actividad sexual.			
	ACTITUD AFECTIVA			
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.			

7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.			
8	Cree que es seguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el VPH.			
9	Temo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija. Confía que la vacuna del VPH impuesta por el estado ayude a prevenir el cáncer de útero			
10	Al vacunar a mi hija temo, que ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su actividad sexual.			
N°	ACTITUD CONDUCTUAL			
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.			
12	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.			
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el papiloma virus y las formas de prevención.			
14	Estoy a favor que se administre a mi hija todas las dosis de la vacuna, porque es una forma de proteger su salud.			
15	Llevaría a mi hija al centro de salud más cercano para sea vacunada.			

¡Gracias totales!

Anexo 3: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: “Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres de una Empresa Agroindustrial Trujillo-2022”, cuyo objetivo es determinar el conocimiento y actitud de madres en una empresa agroindustrial.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en lo siguiente:

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que se le brinde a los investigadores también es confidencial.

He sido informado que sí decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación y comprendo qué cosas voy a hacer durante la misma.

Trujillo.....de.....del 2022

Nombre del participante:-----

DNI:-----

FIRMA

Investigador
Neira Rodriguez Mayra
DNI:

Investigador
Peltroche Lopez Yuliño
DNI:

Anexo 4: FIRMAS DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: Carmen Jannett Valverde Meza

Sexo: Masculino () Femenino (x)

Edad: 42 Años

Nivel académico:

Licenciado

Especialista en: Enfermería Oncológica

Maestría en: Ciencias de la educación

Doctorado en: Gestión Pública y Gobernabilidad

Post-doctorado

Tiempo de actuación profesional: 21 años

Área de actuación: Asistencial y Docencia

Actúa en la docencia: si (x) no ()

Cual institución: Universidad Nacional de Trujillo

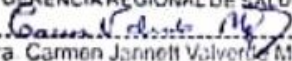
Cual área:

Instituto

Pre-grado

Especialización

Post-grado

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dra. Carmen Jannett Valverde Meza
CEP 33513 - REE 3895
Jefe del Depto. de Enfermería
Instituto Regional de Enfermería Neoplásicas
"Dr. Luis Pineda Galarza" 1774-NORTE

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de conocimiento del Virus Papiloma humana y vacuna contra el VPH

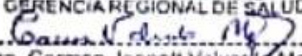
Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
Conocimiento sobre el papiloma humano					
¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer? Solo los hombres que tiene sexo con hombres Adolescentes Trabajadoras sexuales Cualquier persona sea hombre o mujer No sé				X	
¿Quién produce la infección del papiloma humano? Una bacteria Un virus Un hongo Un parásito No sé				X	
¿La infección por el papiloma humano es? Una enfermedad pasajera Una infección común Una enfermedad de transmisión sexual No es una enfermedad No sé				X	

<p>¿Dónde afecta principalmente el virus del papiloma humano?</p> <p>Útero</p> <p>Útero, vagina</p> <p>Útero, pene, ano, boca, garganta.</p> <p>corazón, hígado, riñones,</p> <p>No sé</p>				X	
<p>¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?</p> <p>Besos y caricias</p> <p>Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico)</p> <p>Relaciones sexuales</p> <p>Falta de higiene de genitales</p> <p>No sé</p>				X	
<p>¿Cuáles son los síntomas que produce el virus del papiloma humano?</p> <p>No tiene síntomas</p> <p>Dolor de estomago</p> <p>Dolor de cabeza</p> <p>Verrugas en los genitales o la piel de los alrededores</p> <p>No sé</p>				X	
<p>¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?</p> <p>Cáncer de cuello uterino</p> <p>Imposibilidad para tener hijos</p> <p>Abortos frecuentes</p> <p>cáncer de mama</p> <p>No sé</p>				X	
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano					

<p>¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p> <p>Cáncer de próstata</p> <p>Cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales</p> <p>VHI/SIDA</p> <p>Cáncer de mama</p> <p>No sé</p>			X	
<p>La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:</p> <p>Antes del inicio de la actividad sexual</p> <p>Una vez iniciada la actividad sexual</p> <p>Cuando se infectan con el virus del papiloma humano</p> <p>Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino</p> <p>No sé</p>			X	
<p>Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque:</p> <p>El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios</p> <p>Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano</p> <p>Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino</p> <p>No se</p>			X	
<p>La edad de aplicación de la vacuna contra del papiloma humano en las niñas es:</p> <p>Desde los 12 hasta los 19 años</p>			X	

A partir de los 18 a mas					
Desde los 09 hasta los 13					
A partir de los 50 años					
No sé					
¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?				X	
2 dosis					
3 dosis					
solo una dosis					
4 dosis					
No sé					

REGION LA LIBERTAD
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD

 Dra. Carmen Jannett Valverde Meza
 CEP 33513 - REE 9895
 Jefa del Depto. de Enfermería
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
 "Dr. Luis Pimentel Ganza" IREN-NORTE

FIRMA Y SELLO

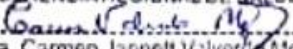
Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Actitud de las madres de familias sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4	observaciones
ACTITUD COGNITIVA						
1	Es saludable vacunar a las niñas lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma humano.				x	
2	Considero necesario completar las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma para asegurar la protección en las niñas.				x	
3	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el virus del papiloma humano				x	
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tiene enamorado o pareja.				x	

5	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano es niñas que no han iniciado actividad sexual.				x	
ACTITUD AFECTIVA						
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.				x	
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.				x	
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el VPH.				x	
9	Temo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija.				x	
10	Al vacunar a mi hija temo, que ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su actividad sexual.				x	
ACTITUD CONDUCTUAL						
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.				x	

12	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.				X	
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el papiloma virus y las formas de prevención.				X	
14	Estoy a favor que se administre a mi hija todas las dosis de la vacuna, porque es una forma de proteger su salud.				X	
15	Llevaría a mi hija al centro de salud más cercano para sea vacunada.				X	

REGION LA LIBERTAD
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD

 Dra. Carmen Jannett Valverde Meza
 CEP 33513 - NEE 9895
 Jefa del Depto. de Enfermería
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
 "Dr. Luis Pineda Gueza" IRENORTE

FIRMA Y SELLO

DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: Paredes Perez Victor Manuel Martin

Sexo: Masculino (x) Femenino ()

Edad: 44 años

Nivel académico:

Licenciado

Especialista en: Promoción de la salud

Maestría en: Salud publica

Doctorado en _____

Post-doctorado

Tiempo de actuación profesional: 18 años

Área de actuación: Atención primaria

Actúa en la docencia: si (x) no ()

Cual institución: Universidad Cesar Vallejo


Cual área:

Instituto

Pre-grado

Especialización

Post-grado



MG. VICTOR MANUEL MARTIN PAREDES PÉREZ
C.E.P. 30-527
COORDINADOR DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
HOSPITAL LA ESPERANZA
Estaro

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de conocimiento del Virus Papiloma humana y vacuna contra el VPH

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
Conocimiento sobre el papiloma humano					
¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer? Solo los hombres que tiene sexo con hombres Adolescentes Trabajadoras sexuales Cualquier persona sea hombre o mujer No sé				X	
¿Quién produce la infección del papiloma humano? Una bacteria Un virus Un hongo Un parásito No sé				x	
¿La infección por el papiloma humano es? Una enfermedad pasajera Una infección común Una enfermedad de transmisión sexual No es una enfermedad No sé				x	

<p>¿Dónde afecta principalmente el virus del papiloma humano?</p> <p>Útero</p> <p>Útero, vagina</p> <p>Útero, pene, ano, boca, garganta.</p> <p>corazón, hígado, riñones,</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?</p> <p>Besos y caricias</p> <p>Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico)</p> <p>Relaciones sexuales</p> <p>Falta de higiene de genitales</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son los síntomas que produce el virus del papiloma humano?</p> <p>No tiene síntomas</p> <p>Dolor de estomago</p> <p>Dolor de cabeza</p> <p>Verrugas en los genitales o la piel de los alrededores</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?</p> <p>Cáncer de cuello uterino</p> <p>Imposibilidad para tener hijos</p> <p>Abortos frecuentes</p> <p>cáncer de mama</p> <p>No sé</p>				x	
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano					

<p>¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p> <p>Cáncer de próstata</p> <p>Cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales</p> <p>VHI/SIDA</p> <p>Cáncer de mama</p> <p>No sé</p>			x	
<p>La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:</p> <p>Antes del inicio de la actividad sexual</p> <p>Una vez iniciada la actividad sexual</p> <p>Cuando se infectan con el virus del papiloma humano</p> <p>Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino</p> <p>No sé</p>			x	
<p>Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque:</p> <p>El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios</p> <p>Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano</p> <p>Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino</p> <p>No se</p>			x	
<p>La edad de aplicación de la vacuna contra del papiloma humano en las niñas es:</p> <p>Desde los 12 hasta los 19 años</p>			x	

A partir de los 18 a mas					
Desde los 09 hasta los 13					
A partir de los 50 años					
No sé					
¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?				x	
2 dosis					
3 dosis					
solo una dosis					
4 dosis					
No sé					


 MG. VICTOR MANUEL MARTIN PARRALES PÉREZ
 C.E.P. 20-527
 COORDINADOR DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
 HOSPITAL LA ESPERANZA
 Esmeraldas

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Actitud de las madres de familias sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4	observaciones
ACTITUD COGNITIVA						
1	Es saludable vacunar a las niñas lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma humano.				x	
2	Considero necesario completar las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma para asegurar la protección en las niñas.				x	
3	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el virus del papiloma humano				x	
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tiene enamorado o pareja.				x	

5	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano es niñas que no han iniciado actividad sexual.				x	
ACTITUD AFECTIVA						
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.				x	
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.				x	
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el VPH.				x	
9	Temo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija.				x	
10	Al vacunar a mi hija temo, que ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su actividad sexual.				x	
ACTITUD CONDUCTUAL						
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.				x	

12	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.				X	
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el papiloma virus y las formas de prevención.				X	
14	Estoy a favor que se administre a mi hija todas las dosis de la vacuna, porque es una forma de proteger su salud.				X	
15	Llevaría a mi hija al centro de salud más cercano para sea vacunada.				X	



MG. VICTOR MANUEL MARTIN PAREDES PÉREZ
 C.E.P. 30-527
 COORDINADOR DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
 HOSPITAL LA ESPERANZA
 ESTADÍSTICA

FIRMA Y SELLO

DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rosa E. Bracamonte Diaz

Sexo: Masculino () Femenino (x)

Edad: 50 Años

Nivel académico:

Licenciado

Especialista Paciente critico _____

Maestría en _____ Ciencias de Enfermería _____

Doctorado en _____

Post-doctorado

Tiempo de actuación profesional: 19 años

Área de actuación: Unidad de cuidados intensivos

Actúa en la docencia: si () no (x)

Cual institución: _____

Cual área:

Instituto

Pre-grado

Especialización

Post-grado



ROSA E. BRACAMONTE DIAZ
ENFERMERA ESPECIALISTA
C.E.P. N° 001.118.1528

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de conocimiento del Virus Papiloma humana y vacuna contra el VPH

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
Conocimiento sobre el papiloma humano					
¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer? Solo los hombres que tiene sexo con hombres Adolescentes Trabajadoras sexuales Cualquier persona sea hombre o mujer No sé				X	
¿Quién produce la infección del papiloma humano? Una bacteria Un virus Un hongo Un parásito No sé				x	
¿La infección por el papiloma humano es? Una enfermedad pasajera Una infección común				x	

<p>Una enfermedad de transmisión sexual</p> <p>No es una enfermedad</p> <p>No sé</p>					
<p>¿Dónde afecta principalmente el virus del papiloma humano?</p> <p>Útero</p> <p>Útero, vagina</p> <p>Útero, pene, ano, boca, garganta.</p> <p>corazón, hígado, riñones,</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?</p> <p>Besos y caricias</p> <p>Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico)</p> <p>Relaciones sexuales</p> <p>Falta de higiene de genitales</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son los síntomas que produce el virus del papiloma humano?</p> <p>No tiene síntomas</p> <p>Dolor de estomago</p> <p>Dolor de cabeza</p> <p>Verrugas en los genitales o la piel de los alrededores</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?</p> <p>Cáncer de cuello uterino</p> <p>Imposibilidad para tener hijos</p> <p>Abortos frecuentes</p>				x	

cáncer de mama					
No sé					
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano					
¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano? Cáncer de próstata Cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales VHI/SIDA Cáncer de mama No sé				x	
La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado: Antes del inicio de la actividad sexual Una vez iniciada la actividad sexual Cuando se infectan con el virus del papiloma humano Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino No sé				x	
Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque: El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino No se				x	

<p>La edad de aplicación de la vacuna contra del papiloma humano en las niñas es:</p> <p>Desde los 12 hasta los 19 años</p> <p>A partir de los 18 a mas</p> <p>Desde los 09 hasta los 13</p> <p>A partir de los 50 años</p> <p>No sé</p>			x	
<p>¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?</p> <p>2 dosis</p> <p>3 dosis</p> <p>solo una dosis</p> <p>4 dosis</p> <p>No sé</p>			x	



Rosa E. Bracamonte Díaz
 Epidemióloga ESPECIALISTA
 C.E.P. N° 004. N.º E. 1528

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Actitud de las madres de familias sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4	observaciones
ACTITUD COGNITIVA						
1	Es saludable vacunar a las niñas lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma humano.				x	
2	Considero necesario completar las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma para asegurar la protección en las niñas.				x	
3	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el virus del papiloma humano				x	
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tiene enamorado o pareja.				x	

5	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano es niñas que no han iniciado actividad sexual.				x	
ACTITUD AFECTIVA						
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.				x	
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.				x	
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el VPH.				x	
9	Temo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija.				x	
10	Al vacunar a mi hija temo, que ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su actividad sexual.				x	
ACTITUD CONDUCTUAL						
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.				x	

12	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.				x	
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el papiloma virus y las formas de prevención.				x	
14	Estoy a favor que se administre a mi hija todas las dosis de la vacuna, porque es una forma de proteger su salud.				x	
15	Llevaría a mi hija al centro de salud más cercano para sea vacunada.				x	



Hospital General de Ginecología y Obstetricia
 Enfermería Especialista
 CEP 204 - RFE 152

FIRMA Y SELLO

DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: Verónica Marisol Fuentes Palma

Sexo: Masculino () Femenino (x)

Edad: 40 Años

Nivel académico:

Licenciado

Especialista en: Enfermería Oncológica

Maestría en _____ Ciencias de Enfermería _____

Doctorado en _____

Post-doctorado

Tiempo de actuación profesional: _____

Área de actuación: 15Años

Actúa en la docencia: si () no (x)

Cual institución: _____

Cual área:

Instituto

Pre-grado

Especialización

Post-grado


Lic. Verónica Fuentes P
CSP 4333
R.E.E.O N° 8375

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de conocimiento del Virus Papiloma humana y vacuna contra el VPH

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
Conocimiento sobre el papiloma humano					
¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer? Solo los hombres que tiene sexo con hombres Adolescentes Trabajadoras sexuales Cualquier persona sea hombre o mujer No sé				X	
¿Quién produce la infección del papiloma humano? Una bacteria Un virus Un hongo Un parásito No sé				x	
¿La infección por el papiloma humano es? Una enfermedad pasajera Una infección común Una enfermedad de transmisión sexual No es una enfermedad No sé				x	

<p>¿Dónde afecta principalmente el virus del papiloma humano?</p> <p>Útero</p> <p>Útero, vagina</p> <p>Útero, pene, ano, boca, garganta.</p> <p>corazón, hígado, riñones,</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cómo se transmite el virus del papiloma humano?</p> <p>Besos y caricias</p> <p>Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico)</p> <p>Relaciones sexuales</p> <p>Falta de higiene de genitales</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son los síntomas que produce el virus del papiloma humano?</p> <p>No tiene síntomas</p> <p>Dolor de estomago</p> <p>Dolor de cabeza</p> <p>Verrugas en los genitales o la piel de los alrededores</p> <p>No sé</p>				x	
<p>¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?</p> <p>Cáncer de cuello uterino</p> <p>Imposibilidad para tener hijos</p> <p>Abortos frecuentes</p> <p>cáncer de mama</p> <p>No sé</p>				x	
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano					
<p>¿Cuáles son las enfermedades que protege la vacuna contra el virus del papiloma humano?</p>				x	

<p>Cáncer de próstata</p> <p>Cáncer de cuello uterino y verrugas ano genitales</p> <p>VHI/SIDA</p> <p>Cáncer de mama</p> <p>No sé</p>					
<p>La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:</p> <p>Antes del inicio de la actividad sexual</p> <p>Una vez iniciada la actividad sexual</p> <p>Cuando se infectan con el virus del papiloma humano</p> <p>Cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino</p> <p>No sé</p>				x	
<p>Vacunar a las niñas contra el papiloma humano es importante porque:</p> <p>El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios</p> <p>Es gratuita aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano</p> <p>Protege contra todas las enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino</p> <p>No se</p>				x	
<p>La edad de aplicación de la vacuna contra del papiloma humano en las niñas es:</p> <p>Desde los 12 hasta los 19 años</p> <p>A partir de los 18 a mas</p> <p>Desde los 09 hasta los 13</p> <p>A partir de los 50 años</p>				x	

No sé					
¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?				x	
2 dosis					
3 dosis					
solo una dosis					
4 dosis					
No sé					


 Lic. Verónica Fuentes P
 CSP 43000
 R.E.E.O N° 8376

FIRMA Y SELLO

Constancia de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Actitud de las madres de familias sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4	observaciones
ACTITUD COGNITIVA						
1	Es saludable vacunar a las niñas lo más pronto posible para que estén protegidas contra el virus del papiloma humano.				x	
2	Considero necesario completar las dosis de la vacuna contra el virus del papiloma para asegurar la protección en las niñas.				x	
3	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el virus del papiloma humano				x	
4	Se debería aplicar la vacuna contra el VPH solamente en niñas que tiene enamorado o pareja.				x	

5	Es efectivo aplicar la vacuna contra el virus del papiloma humano es niñas que no han iniciado actividad sexual.				x	
ACTITUD AFECTIVA						
6	Es aceptable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no genera daños en el cuerpo de las niñas.				x	
7	Me preocupa que la vacuna pueda tener reacciones negativas en la salud de mi hija.				x	
8	Creo que es inseguro que las niñas siendo tan menores reciban la vacuna contra el VPH.				x	
9	Temo que la vacuna impuesta por el estado pueda afectar la salud de mi hija.				x	
10	Al vacunar a mi hija temo, que ella piense que no contraerá ninguna enfermedad de transmisión sexual e inicie temprano su actividad sexual.				x	
ACTITUD CONDUCTUAL						
11	Vacunaría a mi hija contra el virus del papiloma humano para evitar el cáncer de cuello uterino a futuro.				x	

12	Es favorable la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano ya que no influye en el inicio de la actividad sexual.				x	
13	Estaría dispuesta a educar a mi hija sobre el papiloma virus y las formas de prevención.				x	
14	Estoy a favor que se administre a mi hija todas las dosis de la vacuna, porque es una forma de proteger su salud.				x	
15	Llevaría a mi hija al centro de salud más cercano para sea vacunada.				x	


 Lic. Verónica Fuentes P
 CEP 43009
 R.E.O. N° 8375

FIRMA Y SELLO

Anexo 5 TABLAS MATRICES PARA CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Parte I: Conocimiento del virus del papiloma humano

Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

ENCUESTADOS	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	
ENCUESTADO 01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11
ENCUESTADO 02	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
ENCUESTADO 03	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
ENCUESTADO 04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
ENCUESTADO 05	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	4
ENCUESTADO 06	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	7
ENCUESTADO 07	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	6
ENCUESTADO 08	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
ENCUESTADO 09	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6
ENCUESTADO 10	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	6
ENCUESTADO 11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5
ENCUESTADO 12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
ENCUESTADO 13	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
ENCUESTADO 14	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5
ENCUESTADO 15	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5
ENCUESTADO 16	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
ENCUESTADO 17	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4
ENCUESTADO 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
ENCUESTADO 19	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
ENCUESTADO 20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
	0	0.25	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2	0.25	0.24	0.2	

K		20
suma.Var		2.65263158
VT		11.2078947
seccion 1		1.05263158
seccion 2		0.76332472
Alfa de cronbach		0.80349971

Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
ENCUESTADO 01	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	42
ENCUESTADO 02	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	39
ENCUESTADO 03	2	3	3	1	1	2	2	1	2	3	3	2	3	3	2	33
ENCUESTADO 04	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	2	3	2	1	2	27
ENCUESTADO 05	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	41
ENCUESTADO 06	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	1	3	1	3	2	30
ENCUESTADO 07	1	2	3	1	2	2	1	1	2	2	3	1	3	1	1	26
ENCUESTADO 08	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	36
ENCUESTADO 09	1	3	3	2	3	3	1	2	1	1	3	3	3	2	2	33
ENCUESTADO 10	3	2	2	2	1	1	3	2	3	3	2	1	2	1	3	31
ENCUESTADO 11	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	40
ENCUESTADO 12	1	3	3	1	1	1	3	2	1	3	1	2	1	2	1	26
ENCUESTADO 13	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	3	3	3	2	2	35
ENCUESTADO 14	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	3	38
ENCUESTADO 15	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	40
ENCUESTADO 16	2	2	2	1	3	1	2	3	2	2	1	1	3	2	1	28
ENCUESTADO 17	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	40
ENCUESTADO 18	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	39
ENCUESTADO 19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
ENCUESTADO 20	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	43
	0.6	0.6	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.6	0.5	0.6	0.6	0.5	0.6	0.6	

K	20
suma.Var	8.41052632
VT	35.9368421
seccion 1	1.05263158
seccion 2	0.76596368
Alfa de cronbach	0.80627756

VARIABLES	N° ITEMS	ALFA DE CRONBACH	CONFIABILIDAD
Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano	12	0.803	Aceptable
Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano	15	0.806	Aceptable

Anexo 6: AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL “

CARTA DE AUTOTIZACION

EL QUE SUSCRIBE, ING. YSLA ANGULO, LUZ ESTRELLA ADMINISTRADOR DEL FUNDO DIAMANTE VERDE

De mi mayor consideración:

Autorizo a los investigadores Neira Rodriguez Mayra, con DNI N° 76723018 y Peltroche Lopez Yuliño, estudiantes del X ciclo de la facultad de ciencias médicas de la carrera profesional de enfermería a ejecutar en nuestra institución su tesis titulado “Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo-2022”, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercuta en la salud de la población.

Se expide el presente documento a petición escrita de los interesados, para los fines pertinentes.

Trujillo, 15 de julio del 2022



Luz Estrella Ysla Angulo
ING. INDUSTRIAL
R. CIP. N° 230857

FIRMA Y SELLO

Anexo 7 BASE DE DATOS

VARIABLE 1: Conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

ENCUESTADOS	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12
ENCUESTADO 01	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 02	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 03	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
ENCUESTADO 04	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
ENCUESTADO 05	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0
ENCUESTADO 06	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
ENCUESTADO 07	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
ENCUESTADO 08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 09	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
ENCUESTADO 10	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 11	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
ENCUESTADO 12	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0
ENCUESTADO 13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 14	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 15	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
ENCUESTADO 16	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 17	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
ENCUESTADO 18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
ENCUESTADO 19	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 20	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
ENCUESTADO 21	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ENCUESTADO 22	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
ENCUESTADO 23	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
ENCUESTADO 24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENCUESTADO 25	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENCUESTADO 27	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 28	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
ENCUESTADO 29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENCUESTADO 30	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
ENCUESTADO 31	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
ENCUESTADO 32	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 33	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
ENCUESTADO 34	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 35	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
ENCUESTADO 36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 37	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0

ENCUESTADO 38	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ENCUESTADO 39	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ENCUESTADO 40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENCUESTADO 41	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
ENCUESTADO 42	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 43	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ENCUESTADO 44	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 45	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
ENCUESTADO 46	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 47	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 48	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
ENCUESTADO 49	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
ENCUESTADO 50	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
ENCUESTADO 51	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
ENCUESTADO 53	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0
ENCUESTADO 54	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
ENCUESTADO 55	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 56	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
ENCUESTADO 57	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 58	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 59	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 60	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 61	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
ENCUESTADO 62	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
ENCUESTADO 63	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
ENCUESTADO 64	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
ENCUESTADO 65	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 66	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1
ENCUESTADO 67	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
ENCUESTADO 68	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 69	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 70	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
ENCUESTADO 71	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ENCUESTADO 72	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
ENCUESTADO 73	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
ENCUESTADO 75	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
ENCUESTADO 76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
ENCUESTADO 77	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
ENCUESTADO 78	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
ENCUESTADO 79	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
ENCUESTADO 80	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0

VARIABLE 2: Actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

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

ENCUESTADO 40	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3
ENCUESTADO 41	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 42	3	3	3	1	2	3	3	1	3	3	1	2	3	3	3
ENCUESTADO 43	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1
ENCUESTADO 44	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 45	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
ENCUESTADO 46	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
ENCUESTADO 47	1	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	1	3
ENCUESTADO 48	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 49	1	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3
ENCUESTADO 50	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1
ENCUESTADO 51	3	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	3	3
ENCUESTADO 52	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 53	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2
ENCUESTADO 54	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2
ENCUESTADO 55	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	2
ENCUESTADO 56	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 57	1	2	3	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	3	3
ENCUESTADO 58	1	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 59	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
ENCUESTADO 60	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 61	3	2	3	3	3	2	3	3	1	3	1	3	2	3	3
ENCUESTADO 62	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3
ENCUESTADO 63	3	1	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1	1	1	3
ENCUESTADO 64	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3
ENCUESTADO 65	3	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	1	3	3	1
ENCUESTADO 66	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	2
ENCUESTADO 67	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1
ENCUESTADO 68	3	3	2	3	3	2	3	1	1	3	3	1	3	3	1
ENCUESTADO 69	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 70	3	3	3	1	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 71	1	1	3	1	2	1	1	2	2	3	1	3	3	1	3
ENCUESTADO 72	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3
ENCUESTADO 73	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3
ENCUESTADO 74	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 75	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
ENCUESTADO 76	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	1	3	2
ENCUESTADO 77	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
ENCUESTADO 78	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2
ENCUESTADO 79	3	3	3	3	1	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3
ENCUESTADO 80	2	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE MADRES EN UNA EMPRESA AGROINDUSTRIAL TRUJILLO-2022 ", cuyos autores son NEIRA RODRIGUEZ MAYRA GUADALUPE, PELTROCHE LOPEZ YULIÑO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de %, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 13 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RIVERA TEJADA HELEN SOLEDAD : 19233996 ORCID: 0000-0003-2622-8073	Firmado electrónicamente por: HSRIVERAT el 13- 08-2022 16:36:50

Código documento Trilce: INV - 1029576