



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del
papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro,
Arequipa-Perú 2022**

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

AUTORES:

Cahuana Contreras, Jorge Luis (orcid.org/0000-0001-6187-6952)

Deza Moran, Anghela Tatiana (orcid.org/0000-0002-6498-5772)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación lo dedicamos a nuestro esfuerzo y dedicación. Por los malos y buenos momentos que pasamos en nuestras aulas para llegar hasta dónde estamos y lograr nuestro objetivo.

Cahuana Contreras, Jorge Luis

Este actual trabajo de investigación se lo dedico a mi abuelo Leonel que está en los cielos y a mis padres por haberme forjado, ayudado a culminar los estudios con un paso hacia el éxito que nos abre puertas para trabajar en el campo laboral, muchos de mis logros se los debo a ellos.

Deza Moran, Anghela Tatiana

Agradecimiento

Quiero agradecer a Dios y a mi madre, por ayudarme y ser una de las personas que me anima para poder concluir con esta etapa de mi vida.

Cahuana Contreras, Jorge Luis

En primer lugar, agradezco a Dios, a mi familia por brindarme su apoyo; dando palabras de aliento tu puedes sé que sin ellos no lo hubiera logrado, asimismo a mis hijos que fueron la motivación para culminar mi profesión.

A mis docentes de la Universidad Alas Peruanas por la enseñanza, sabiduría y paciencia, gracias.

A la Universidad Cesar Vallejo por permitir titularme, gracias.

Deza Moran, Anghela Tatiana

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Agradecimiento.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Gráficos y Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variable y operacionalización	11
3.3. Población censal	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	13
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Los resultados de la encuesta.....	14
3.8. Aspectos éticos.....	15
IV.RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII.RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS.....	34

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución de datos según la variable conocimiento de vacunas.....	15
Tabla 2. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre el papiloma humano.....	16
Tabla 3. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre las vacunas contra el papiloma humano.....	17
Tabla 4. Distribución de datos según la variable actitud contra el virus del papiloma humano.....	18
Tabla 5. Distribución de datos según la dimensión actitud cognitiva.....	19
Tabla 6. Distribución de datos según la dimensión actitud afectiva.....	20
Tabla 7. Distribución de datos según la dimensión actitud conductual.....	21
Tabla 8. Prueba estadística para correlación entre la variable conocimiento de vacunas y actitud contra el virus.....	22

Índice de Gráficos y Figuras

Figura 1. Distribución de datos según la variable conocimiento de vacunas...	15
Figura 2. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre el papiloma humano.....	16
Figura 3. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre las vacunas contra el papiloma humano.....	17
Figura 4. Distribución de datos según la variable actitud contra el virus del papiloma humano.....	18
Figura 5. Distribución de datos según la dimensión actitud cognitiva.....	19
Figura 6. Distribución de datos según la dimensión actitud afectiva.....	20
Figura 7. Distribución de datos según la dimensión actitud conductual.....	21

RESUMEN

La investigación tuvo el objetivo de determinar el Nivel De Conocimiento y Actitud sobre la Vacuna Contra El Virus De Papiloma Humano en Madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. La investigación tiene nivel correlacional y diseño transversal sobre una población 80 madres de la I.E. San Pedro, Arequipa, Perú 2022. La técnica de recolección de datos fue la evaluación cognitiva y evaluación psicométrica; en tanto los instrumentos, la prueba cognitiva y escala de actitud. El análisis estadístico fue descriptivo con la aplicación del Software IBM-SPSS versión 23,0. Los resultados describen según los datos obtenidos el 82,22% de las madres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 17,78% presentan un nivel bajo. En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. El nivel de relación es moderada igual a 0.455.

Palabras clave: *Conocimiento, actitud, vacuna, virus papiloma humano.*

ABSTRACT

The research had the objective of determining the Level of Knowledge and Attitude about the Vaccine Against the Human Papillomavirus in Mothers of the I.E. San Pedro, Arequipa-Peru 2022. The research has a correlational level and a cross-sectional design on a population of 80 mothers from the I.E. San Pedro, Arequipa, Peru 2022. The data collection technique was cognitive evaluation and psychometric evaluation; in both the instruments, the cognitive test and attitude scale. The statistical analysis was descriptive with the application of the IBM-SPSS Software version 23.0. The results describe According to the data obtained, 82.22% of the mothers surveyed have a medium level with respect to the variable level of knowledge, 17.78% have a low level. In conclusion, there is a relationship between the level of knowledge and attitude about the human papillomavirus vaccine in mothers of the I.E. San Pedro, Arequipa-Peru 2022. The relationship level is moderate equal to 0.455.

Keywords: Knowledge, attitude, vaccine, human papilloma virus.

I. INTRODUCCIÓN

El VPH causa el cáncer de cuello uterino, el segundo cáncer femenino más frecuente. El cáncer de cuello uterino mata a casi el 90% de las pacientes en los países en desarrollo (1).

Las mujeres menores de 25 son candidatas a tener infección por VPH, presumiblemente como resultado de actividades sexuales más arriesgadas (no uso de preservativos, más parejas) y de factores biológicos (inmadurez cervical, déficit de fluido cervical protector y mayor ectopia cervical). La maduración cervical puede avanzar más rápidamente tras una actividad sexual temprana. Los adolescentes que mantienen relaciones sexuales tienen un alto riesgo de estar expuestos al VPH y a sus efectos, que pueden ir desde la infección latente y sintomática hasta las verrugas genitales y la displasia (2).

Según la definición de la OMS, los tipos 16 y 18 del VPH son responsables del 70% de los casos de cáncer cervicouterino invasivo. El cáncer de cuello uterino, que afecta a más de 528.000 mujeres y mata a más de 266.000 cada año, está causado por una infección persistente con cepas oncogénicas del VPH. En los países menos desarrollados, donde se produce el 85% de todos los casos de cáncer de cuello uterino, la tasa de mortalidad es 18 veces mayor. Las verrugas anogenitales producidas por los tipos 6 y 11 del VPH y los cánceres de vagina, vulva, pene, orofaringe y ano son consecuencia de infecciones por VPH (3).

Según la OPS, el cáncer de cuello uterino es la principal causa de muerte de mujeres en edad reproductiva en Paraguay, cobrándose la vida de 450 personas al año. Según estadísticas de diversas fuentes, Paraguay tiene las tasas de prevalencia de cáncer de cuello uterino más altas de América y de todos los países del mundo. Por ello, es bien sabido que esta enfermedad es una de las principales causas de mortalidad relacionada con neoplasias en mujeres de todo el planeta. En 2018 se registraron 530.000 nuevos casos, lo que representa el 7,5% de todas las muertes por cáncer femenino (4).

El cáncer de cuello uterino es la tercera causa de muerte entre las mujeres latinoamericanas (después del cáncer de pulmón y de mama (5)). El cáncer de cuello uterino es la primera causa de mortalidad femenina en Perú, y la

segunda en Lima, donde cada día mueren ocho mujeres. Por ello, el número de casos reportados de cáncer de cuello uterino ha ido en aumento en los últimos años. Más de 83.000 mujeres al año son diagnosticadas con esta enfermedad, y más de 35.000 sucumben a ella (6).

En vista de ello, en 2006 la FDA aprobó tres vacunas distintas, para proteger con el virus del VPH. Las infecciones de alto riesgo por los tipos 16 y 18 del VPH -responsables de casi el 70% de los cánceres de cuello uterino y de una proporción considerable de otros cánceres (7).

Por lo que el INC de EAU indicó que en 2018 que la inmunización sostenida contra el VPH probablemente reducirá la incidencia del cáncer de CU en todo el mundo en un 90%. Esta predicción se hizo antes de la introducción de la vacuna. Al reducir la necesidad de realizar pruebas de detección y la atención médica posterior, como biopsias y otros procedimientos invasivos, esta técnica de prevención primaria también ayudaría a ahorrar dinero y a reducir los costes sanitarios (8).

El cáncer de cuello uterino mata a una mujer peruana cada cinco horas, con una tasa de mortalidad del 12,0 y una incidencia del 24,1%. Las mujeres mayores de 35 años se ven desproporcionadamente afectadas por estas muertes. En 2017, en todos los sexos en Perú, el cáncer de cuello uterino tuvo la tasa de incidencia más alta (20,9%) (9).

Es importante saber que el Programa Nacional de Vacunación del Perú incluye la vacuna contra el VPH desde 2011. Si recibes esta vacuna, el VPH, que causa cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer en la zona genital, no puede ingresar a tu cuerpo. El uso de esta vacuna es una parte clave para tratar de reducir el número de personas que contraen cáncer de cuello uterino y mueren a causa de él (10).

La Libertad, Piura y Cajamarca, el Registro Nacional de Vacunación contra el VPH reporta que 196,415 niñas fueron inoculadas con la primera dosis en colegios de todo el país. No obstante, según el MINSA, la cobertura de vacunación en 2018 fue superior al 95% (11).

Es ante todo lo mencionado el presente trabajo de plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022? Mientras que como problemas específicos plantea ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre aspectos administración de la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú, 2022? ¿Cuál es la actitud cognoscitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022? ¿Cuál es la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022? ¿Cuál es la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022?

La justificación teórica tratará de hacer posible que las enfermeras especializadas en CRED contribuyan a un campo de estudio basado en ideas y principios que ayuden a las personas a comprender la importancia de tomar medidas preventivas lo antes posible.

La justificación práctica permitirá al profesional de enfermería ofrecer estrategias dirigidas a validar los fundamentos básicos los cuales servirán para a su vez la vacuna, así como diseñar un método más completo e inspirar confianza en la aplicación de la vacuna, a través de los resultados obtenidos.

La justificación metodológica permitirá al profesional de enfermería ofrecer un sistema dirigidas a validar, así como diseñar una traza más completa e inspirar confianza en la aplicación de la vacuna, a través de los resultados obtenidos.

Como objetivo general tenemos: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. Mientras que como objetivos específicos: Fijar el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. Evaluar el nivel de conocimiento sobre aspectos

administración de la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú, 2022. Identificar la actitud cognoscitiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. Señalar la actitud afectiva sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. Asociar la actitud conductual sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022.

Como Hipótesis General se planteó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022. Mientras que la hipótesis nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el contexto nacional más amplio, existen diversas investigaciones relevantes, entre ellas la publicación de Choque de 2018 el propósito fue determinar si existía o no correlación entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre la vacuna. En esta investigación cuantitativa se utilizó un método descriptivo correlacional transversal, y 134 madres sirvieron de muestra. Utilicé dos cuestionarios diferentes para comprobar las variables del estudio y recopilar los resultados. La variable de conocimientos resultó fiable (alfa de Cronbach = 0,87) y la variable de actitud de las madres resultó fiable (K de Richardson = 0,87) según la opinión de los expertos (12).

Quispe (2017) determinaron el nivel de "Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH en niñas de quinto grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017" en alumnas de quinto grado de la mencionada institución de Juliaca, Perú. En un estudio cuantitativo de cohorte transversal, 42 jovencitas sirvieron de sujetos. Se aplicó una encuesta. Resultados: Sesenta y uno por ciento de las alumnas demostró un conocimiento medio sobre la vacuna contra el VPH. Cincuenta por ciento de las estudiantes mostraron una actitud negativa acerca del VPH, seguidas por treinta y ocho punto uno por ciento, treinta y ocho punto dos por ciento y treinta y ocho punto uno por ciento (13).

Gracia, K., Díaz, L., 2019 en Trujillo, pretendía establecer relación entre los conocimientos y actitudes de las madres respecto a la vacuna. Una muestra de 45 madres de alumnos de quinto grado que participaron en el estudio recibieron cuestionarios y escalas de Likert para medir sus conocimientos y actitudes. Se trató de un estudio cuantitativo con un diseño de cohorte transversal directamente descriptivo. Según los resultados, sólo el 11,1% de las mujeres encuestadas tenía un nivel alto de conocimientos, mientras que algo más de la mitad tenía un nivel bajo. Además, se descubrió que algo más de la mitad de las mujeres rechazaba la vacunación, mientras que el 22,2 por ciento la aprobaba y el 26,7 por ciento indicaba que sólo lo hacía parcialmente. Se

concluye que la mayoría de las madres de alumnas que respondieron al estudio y que conocen la vacuna contra el VPH tienen una mentalidad de aceptación (14).

Lujan, 2017. Determinaron las creencias y los conocimientos de los padres de niñas y adolescentes en edad escolar. La encuesta reveló que, si bien el 48% de los padres tenían una opinión negativa de la vacuna contra el VPH, el 56% de ellos desconocen su existencia. A la mayoría de los padres no les preocupa que sus hijos reciban la vacuna contra el VPH, ya que no la entienden (15).

López, V., Torrejón, P., 2017 en Lima, publicó para comprender mejor el nivel de conocimientos y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el VPH. El estudio tuvo un diseño observacional utilizó una muestra de 198 encuestados. Los resultados indican que el 50,0% de los padres conoce con frecuencia la vacuna contra el VPH y que el 59,6% de los padres piensa que esta vacuna es una buena idea para sus hijos pequeños. Sólo el 35,4% de los encuestados dijo que estaría dispuesto a proporcionar información sobre la vacuna, pero el 39,4% dijo que pensaba que sus futuros hijos podrían vacunarse. Por último, un tercio de los padres tiene un grado regular de conocimiento hacia la vacuna contra el VPH, a pesar de la falta de una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Se ha descubierto que los padres conocen en general la vacuna contra el VPH (16).

Comenzando con Mariez M. (2018), proporcionamos el contexto global. De diseño descriptivo y alcance limitado, este estudio indagó sobre cómo los padres adolescentes del barrio Caoba, Yaguata, San Cristóbal, entendían y usaban la vacunación contra el VPH en agosto de 2018. Según los datos, solo el 46,7% conoce la vacuna y el 71,4% no se la ha aplicado. Sin embargo, a la hora de aplicarse la vacuna, se descubrió que el 21,4 por ciento lo hace, frente al 78,6 por ciento que no lo hace (17).

Contreras, et al., 2017 El objetivo de esta investigación era evaluar los conocimientos de los alumnos sobre el VPH en un centro de enseñanza secundaria. En este estudio descriptivo transversal participaron 242 personas. Se realizó una encuesta. El 68% de los encuestados no sabía qué era el VPH y

el 64,6% no sabía qué enfermedades están asociadas al VPH. Se descubrió que la ignorancia sobre el tema fomentaba comportamientos de riesgo o infracciones sanitarias, como mantener relaciones sexuales con múltiples parejas o no utilizar preservativo (18).

Chuquin, (2017) fue evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos generales de los estudiantes en relación al VPH. Todos los estudiantes de primer semestre de Ingeniería Forestal conformaron la población del estudio, de la cual se extrajo una muestra aleatoria de 44 para el análisis. El 75% de los alumnos encuestados mediante cuestionario declaró haber oído hablar de la prueba del VPH (19).

Sánchez y col. 2018 en México, el objetivo general del estudio es determinar hasta qué punto las madres estudiantes están bien informadas sobre el VPH y si están dispuestas a vacunarse contra el virus. Se eligió al azar a 470 madres de chicas adolescentes para participar en el estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La mayoría de las mujeres encuestadas (94%) dijeron que conocían la vacuna y que se la proporcionarían a sus hijas sin coste alguno si se lo pidieran. Sólo un 40% indicó que la pagaría. La gran mayoría de las madres encuestadas dijeron que vacunarían a sus hijas, y cabe concluir que su decisión se vio influida por su familiaridad con la vacuna. (20).

También se entiende que el conocimiento es una asociación de conceptos que se adquiere a través de la experiencia obtenida por medio de las observaciones; es decir, el conocimiento consiste en reunir diversos datos que, en su conjunto, tienen valor. Asimismo, se describen los diversos conceptos y apreciaciones que favorecerán la comprensión del tema a investigar. La información que una persona tiene y aprende a lo largo del tiempo a través de conceptos, hechos, métodos y técnicas, entre otras cosas que pueden ser valiosas en su vida cotidiana, se conoce como conocimiento (21).

Mientras que en épocas anteriores Bunge indicaba que son una agrupación de creencias, opiniones y juicios que pueden ser esenciales y útiles. Siendo el conocimiento ordinario, que son ideas que han sido recogidas por las actividades cotidianas y que aún no han sido validadas o debatidas, y el

conocimiento científico, que es aquel que ha sido probado, verificado y argumentado (22). Por otro lado, el cuestionamiento y el razonamiento, de los cuales se pueden extraer conclusiones sobre argumentos, principios y fundamentos (23).

Para garantizar su coherencia externa y comprobar empíricamente algunos de sus aspectos teóricos e hipótesis, el conocimiento científico se sirve de marcos conceptuales y estructuras teóricas, mientras que el conocimiento común o empírico se limita a la coherencia de los hechos sin explicación ni interpretación en el contexto de un sistema más amplio de conceptos de conocimiento (24).

La complejidad del conocimiento se refleja en el nivel de análisis y experimentación, mientras que el nivel de conocimiento es el resultado del desarrollo y el avance sistemático del conocimiento. El empirismo, el conocimiento científico y la comprensión filosófica son ejemplos de formas en las que el ser humano puede descubrir las lagunas de la naturaleza y alcanzar un determinado nivel de conocimiento. El primer paso para crear conocimiento es investigar para desarrollar una hipótesis precisa y objetiva (25).

Por otra parte, como la ciencia es una forma superior de conocimiento que se desarrolla mediante la razón y está dirigida por la lógica, las características del conocimiento también incluyen el conocimiento racional. El conocimiento objetivo porque se asemeja mucho a la realidad de la cosa que se explica haciéndolo con gran detalle (26). Se dice que el conocimiento ordenado, dispuesto de lo más fácil a lo más difícil, y comunicado de forma coherente, es un conocimiento sistematizado. Metódico en el sentido de que busca el conocimiento verdadero a través de procesos, medios y herramientas. Por último, pero no menos importante, la información verificable: Dado que todo conocimiento científico debe ser verificado, se utilizarán técnicas únicas como la experimentación y la demostración (27).

Allport da la siguiente definición de actitud "la actitud es una habilidad mental y neurológica que se da a partir de las experiencias que intervienen en las reacciones de las personas con respecto a todos los objetivos y a todos los

casos que se presentan". En lo que respecta a la actitud, Allport la describe como una habilidad mental y neurológica. Las personas se forman evaluaciones globales y relativamente consistentes de otras personas, ideas o cosas, que se denominan objetos actitudinales (28). Las actitudes de una persona determinan si reaccionará ante algo de forma favorable o negativa. Están compuestas por componentes que a su vez están interrelacionados, como las opiniones o creencias, los sentimientos y los comportamientos. Los seres humanos tienen actitudes sobre prácticamente todo o todos los seres del mundo sobre los que han pensado u opinado. Una opinión no es más que una actitud que se ha articulado verbalmente. Tu respuesta a alguien o a algo se refleja en tu actitud. Las actitudes se componen de tres elementos (29).

La visión del mundo puede ser optimista o pesimista. La actitud de una persona puede ser buena o mala. La actitud se define por tres componentes (30). Ideas, creencias, pensamientos, conocimientos, actitudes y expectativas son ejemplos de información cognitiva, según la definición de Morales (33). Los sentimientos, tanto físicos como mentales, constituyen la dimensión afectiva. Nuestros valores se ven confirmados o refutados por nuestras experiencias de alegría, ansiedad, preocupación, tensión, resolución y arrepentimiento. La última parte son nuestras reacciones ante las cosas, o nuestro comportamiento. Como "comportamiento actitudinal" a favor o en contra del objeto de conexión, este elemento representa la parte dinámica de la actitud (32).

El VPH es un miembro de la familia Papilloma viridae y son virus pequeños (unos 8 kb) que infectan preferentemente epitelios escamosos. Su función principal es modificar las oncoproteínas, pero también interviene en una amplia variedad de otros procesos biológicos, como la apoptosis, la proliferación celular, la integridad cromosómica, la transcripción de genes, la diferenciación celular, inmunidad y la muerte celular (33).

La actividad sexual precoz, la experimentación sexual, el tabaquismo, el embarazo, un sistema inmunitario comprometido, el uso inadecuado de anticonceptivos, la desnutrición y la falta de vacunación contra el VPH son factores de riesgo comunes para desarrollar cáncer de cuello uterino (34).

También descubrimos los Alfa Papilomavirus en términos de categorización (Alfa-PV). Causan desde simples verrugas hasta tumores neoplásico. Son clínicamente significativos en personas con el sistema inmunitario deteriorado porque pueden producir infecciones latentes o lesiones subclínicas. El papilomavirus gamma (Gamma-PV). que es el responsable de los papilomas y las verrugas cutáneas. Los virus relacionados con las paperas (Mu-PV). causan verrugas cutáneas y papilomas. El nu-papilomavirus son los causantes de las verrugas cutáneas y los papilomas (35).

Los preservativos, se ha promovido como una forma de reducir la incidencia del VPH, comenzando con una estrategia de educación sexual basada en el lema "sexo seguro". Sin embargo, debido a la imperfecta fiabilidad de los preservativos, no se ha conseguido reducir la prevalencia de la infección por VPH en los adolescentes. Según varias investigaciones, sólo el 70% de los preservativos se utilizan de forma constante y eficaz para proporcionar una protección del 70% contra este virus. En vista de ello, se sugirió una medida preventiva para el futuro, como la inmunización (36).

La vacuna VPH previene la mayoría de los cánceres de cuello uterino causados por las cepas 16 y 18 del VPH, que son altamente infecciosas. Gardasil previene los tipos 6 y 11, causantes del 90% de las verrugas genitales. Una reciente investigación Meta analítica sobre 60 millones de personas sometidas a seguimiento durante un máximo de 8 años descubrió que los programas de vacunación contra el VPH favorecen la enfermedad y los trastornos relacionados con el VPH (37).

La actividad sexual precoz, la experimentación sexual, el tabaquismo, el embarazo, un sistema inmunitario comprometido, el uso inadecuado de anticonceptivos, la desnutrición y la falta de vacunación contra el VPH son factores de riesgo comunes para desarrollar cáncer de cuello uterino. (39).

A continuación, se indica el calendario sugerido para recibir la vacuna tetravalente Gardasil: Las personas de 9 a 13 años deben recibir dos dosis, con un intervalo de al menos seis meses; las mayores de 14 años, así como las personas con el sistema inmunitario debilitado, deben recibir tres dosis, con un

mes de separación entre la primera y la segunda dosis, tres meses entre la segunda y la tercera dosis, y seis meses entre la primera y la tercera dosis (VIH). Los antígenos del VPH están incluidos en la vacuna noavalente. Se añadieron cinco antígenos más a la nueva formulación de la vacuna (40).

III. METODOLOGÍA

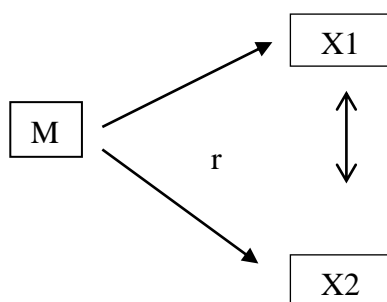
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación:

Tipo básica (Hernandez Sampieri), cuantitativa. Se considera básica ya que esta se origina en un marco teórico permaneciendo en el. Es por ello que muchas veces se quiere corroborar los conocimientos científicos, pero sin llegar a contrastarlos con ningún tipo de forma práctica (41).

3.1.2. Diseño de investigación:

Al no manipularse ninguna variable, pretende observar y explicar hechos reales en el contexto de los fenómenos de la investigación es no experimental (42).



X1: Variable independiente

X2: Variable dependiente

M: muestra

r: relación

3.2. Variable y operacionalización

Variable X1

- **Definición conceptual:** asociación de ideas, creencias, opiniones y juicios que pueden ser esenciales y útiles. Siendo el conocimiento ordinario, que son ideas que han sido recogidas por las actividades cotidianas y que aún no han sido validadas o debatidas, y el conocimiento científico, que es aquel que ha sido probado, verificado y argumentado (22).
- **Definición operacional:** Se utilizó el cuestionario de Tafur el cual cuenta con dos cuestionarios el primero mide el nivel de conocimiento y consta de 5 preguntas.
- **Indicadores:** conocimientos generales, conocimientos de administración.
- **Escala de medición:** ordinal.

Variable X2

- **Definición conceptual:** Los objetos de actitud son juicios globales que la gente hace sobre otras personas, ideas o cosas y que tienden a permanecer fijos a lo largo del tiempo (28).
- **Definición operacional:** Se utilizó el Cuestionario Tafur, que contiene dos preguntas. La segunda incluye 10 preguntas y mide el comportamiento hacia la vacunación de la VPH.
- **Indicadores:** componente cognoscitivo, componente afectivo, componente conductual.
- **Escala de medición:** ordinal.

3.3. Población censal

Este grupo tendrá 80 madres de la I.E. San Pedro en Arequipa, Perú en 2022. También utilizaremos una muestra como si fuera un censo. Al ser más fácil, el muestreo no se basó en el azar e incluyó a toda la comunidad (41).

- **Criterios de inclusión:** madres de alumnas de la I.E. San Pedro en Arequipa, Perú, en 2022. madres que se ofrecieron a participar en la investigación. madres de alumnas de 10 a 14 años de la I.E. San Pedro en Arequipa, Perú, en 2022.

- **Criterios de exclusión:** madres de estudiantes varones del I.E. San Pedro, Arequipa, Perú 2022. madres que rechazan participar en la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Su ejecución de esta investigación fue con una encuesta con un cuestionario como instrumento, con el fin de conocer mejor estas variables de investigación.

Instrumento

Tafur, una enfermera cualificada, creó el cuestionario utilizado en este estudio, al igual que en otros estudios. Se utilizaron un cuestionario y un instrumento ampliados y confirmados por conveniencia. Los jueces expertos debatieron la validez de este cuestionario después de someterlo a una prueba piloto para comprobar su fiabilidad. El primero se utilizó para evaluar los niveles de conocimiento, y el segundo, los niveles de actitudes.

Validez

Tres expertos en la materia solicitarán la validación del instrumento, que se llevará a cabo mediante el juicio de expertos. Mediante una rúbrica de evaluación, los tres expertos consultarán el instrumento para ver si satisface los criterios de recogida de datos de la investigación.

Confiabilidad

La fiabilidad de los instrumentos empleados en este estudio se determinó mediante la Confiabilidad K de Richardson y el Alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

Se programó una reunión con el director del plantel de la Institución Educativa. El propósito del estudio se expuso en un oficio y tras su aprobación, facilitó las instalaciones mediante una carta de respuesta, permitiendo la realización de encuestas en múltiples secciones en forma virtual por el tema del covid19 en el turno de mañana mediante las maestras del colegio fue enviado a sus distintas aulas por grupos de whatsapp del nivel secundario cuarto, quinto y sexto para recopilar los datos.

3.6. Método de análisis de datos

3.7. Los resultados de la encuesta, los introducimos en una base de datos realizada en Excel 2018. A continuación, los datos se mostraron en tablas y gráficos utilizando IBM SPSS STATISTICS versión 25, lo que nos permitió examinar las interrelaciones entre las variables. Obtuvimos los resultados, los explicamos e intentamos interpretarlos antes de extraer conclusiones o hacer sugerencias.

3.8. Aspectos éticos

Es esencial que las enfermeras respeten la autonomía de cada paciente y lo impliquen en el proceso de toma de decisiones, por lo que es razonable prever que la autonomía se respete en la investigación. Los objetivos del estudio deben estar claros para los ancianos y éstos deben poder dar su consentimiento con conocimiento de causa antes de participar. El "principio de justicia" es un conjunto de directrices morales que deben utilizarse para elegir a las personas a estudiar. No importa qué tipo de discapacidad tenga una persona, se le permitirá participar y se tendrán en cuenta sus respuestas a cada pregunta. Dado que la investigación es anónima y su objetivo es obtener información correcta sobre la salud, la no maleficencia en la investigación trata de mejorar y poner fin a actitudes que perjudican la salud de las personas y no dañan a las personas encuestadas. Por último, pero no por ello menos importante, se centra en ayudar a las personas a mantenerse sanas dándoles ideas sobre cómo mejorar, ampliar y profundizar sus conocimientos.

IV.RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución de datos según la variable conocimiento de vacunas*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	16	17,8	17,8	17,8
Medio	74	82,2	82,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

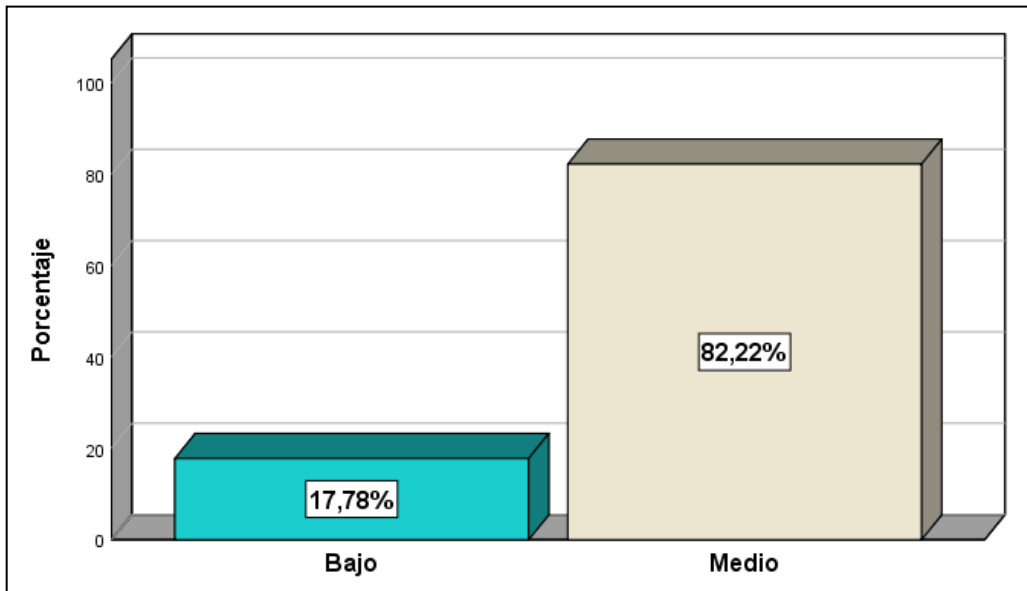


Figura 1. *Distribución de datos según la variable conocimiento de vacunas*

Análisis e Interpretación

El 82,22% de las madres encuestadas tenían un nivel medio de conocimientos, mientras que el 17,78% tenían un nivel bajo.

Tabla 2. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre el papiloma humano

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	16	17,8	17,8	17,8
Medio	74	82,2	82,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

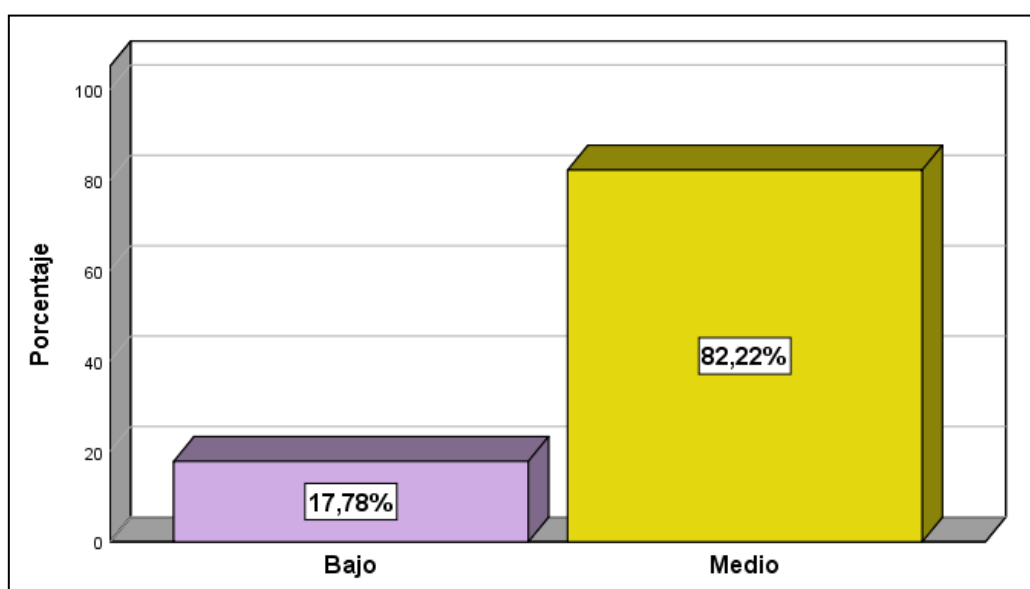


Figura 2. Datos según la dimensión conocimiento sobre el VPH

El 82,22% de las madres encuestadas sabía mucho sobre el papiloma humano, mientras que el 17,78% sabía muy poco.

Tabla 3. Distribución de datos según la dimensión conocimiento sobre las vacunas contra VPH.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	44	48,9	48,9	48,9
Medio	46	51,1	51,1	100,0
Total	90	100,0	100,0	

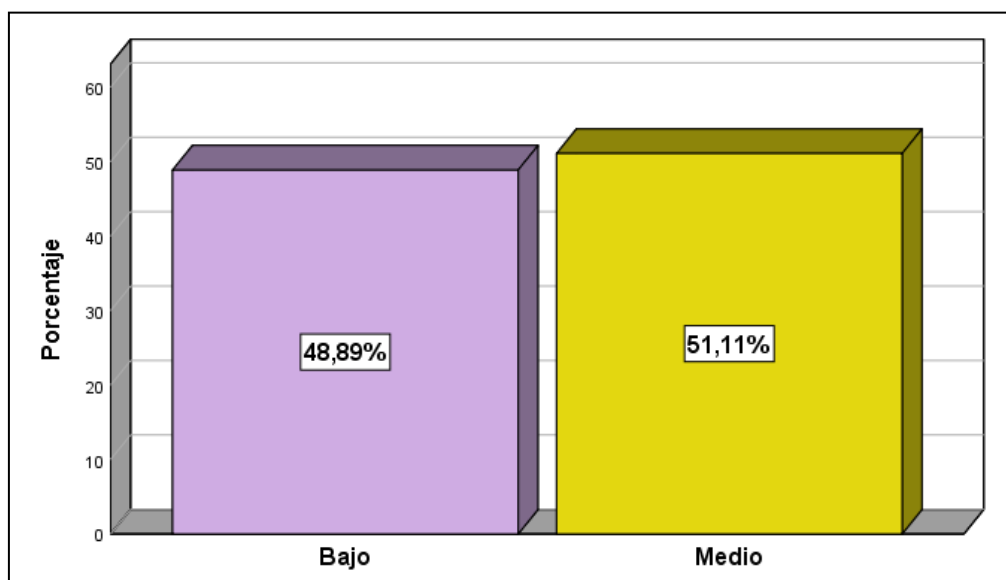


Figura 3. Datos según la dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el VPH

Análisis e Interpretación: El 51,11% de las madres encuestadas conocía la vacuna contra el VPH tanto como la persona media, mientras que el 48,89% sabía menos que la persona media.

Tabla 4. Distribución de datos según la variable actitud contra el VPH

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Regular	44	48,9	48,9	48,9
Bueno	46	51,1	51,1	100,0
Total	90	100,0	100,0	

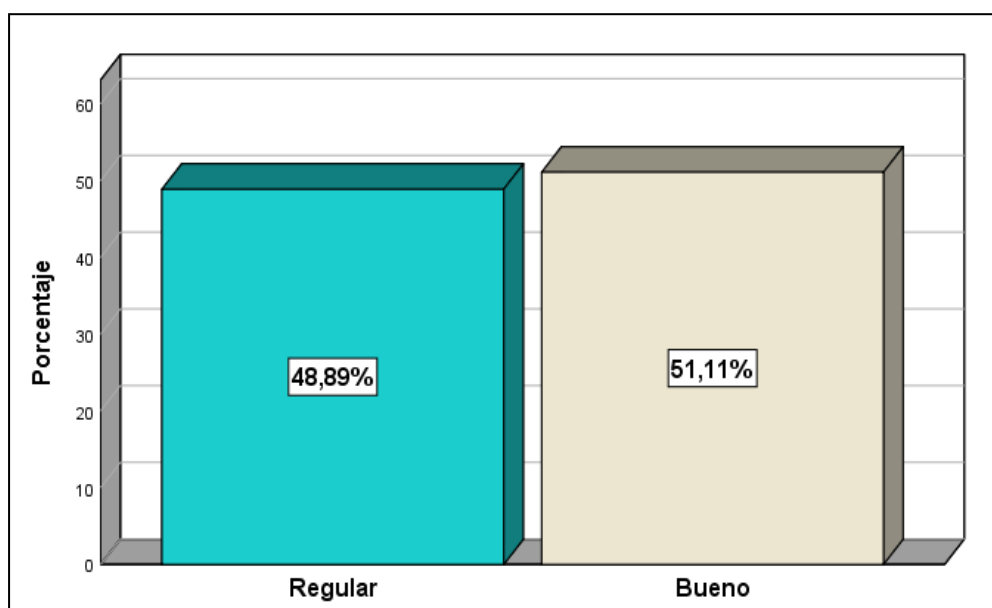


Figura 4. Datos según la variable actitud de las madres

Según la información recogida, el 51,11% de las madres encuestadas tenían un buen nivel de la variable actitud, mientras que el 48,89% tenían un nivel regular.

Tabla 5. Distribución de datos según la dimensión actitud cognitiva

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	8	8,9	8,9	8,9
Regular	8	8,9	8,9	17,8
Bueno	74	82,2	82,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

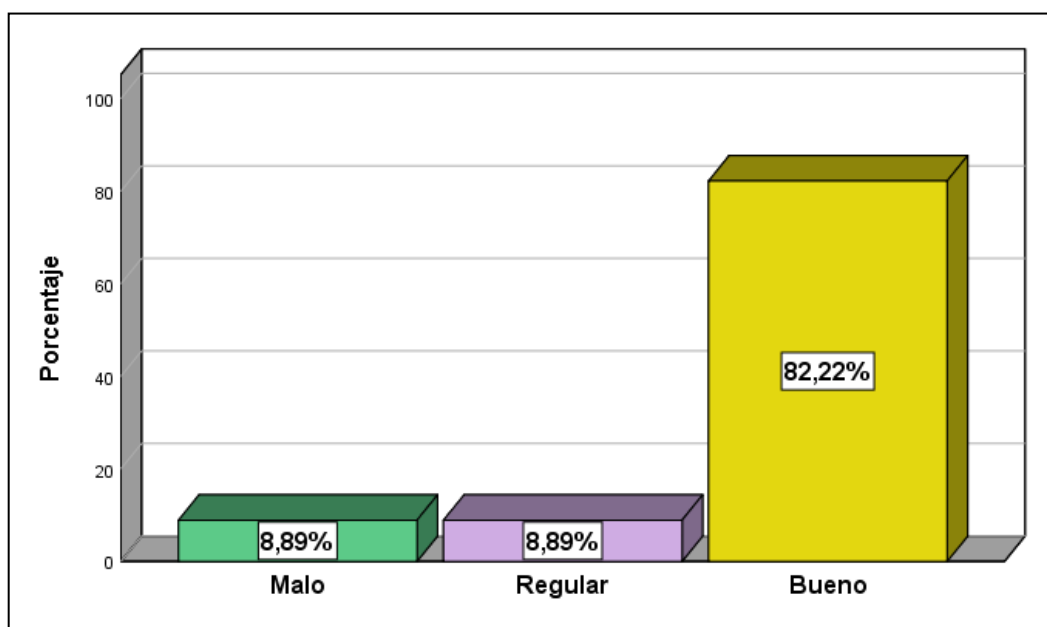


Figura 5. Datos según la dimensión actitud cognitiva

Los resultados mostraron que el 82,22% de las madres encuestadas puntuaron en el nivel "bueno" en la dimensión de actitud cognitiva, el 8,8% puntuaron en el nivel "regular" y el 8,8% puntuaron en el nivel "malo".

Tabla 6. Distribución de datos según la dimensión actitud afectiva

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Malo	8	8,9	8,9	8,9
Regular	52	57,8	57,8	66,7
Bueno	30	33,3	33,3	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de elaboración propia

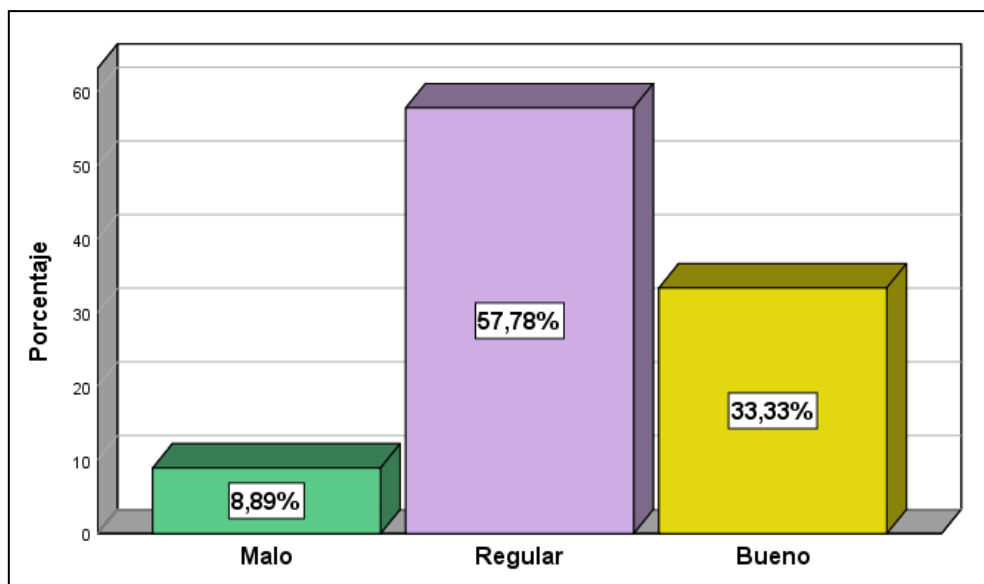


Figura 6. Datos según la dimensión actitud afectiva

Según los datos obtenidos el 57,78% de las madres encuestadas presentan un nivel regular con respecto a la dimensión actitud afectiva, el 33,33% presentan un nivel regular y un 8,89% un nivel malo.

Tabla 7. Distribución de datos según la dimensión actitud conductual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Regular	74	82,2	82,2	82,2
Bueno	16	17,8	17,8	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta de elaboración propia

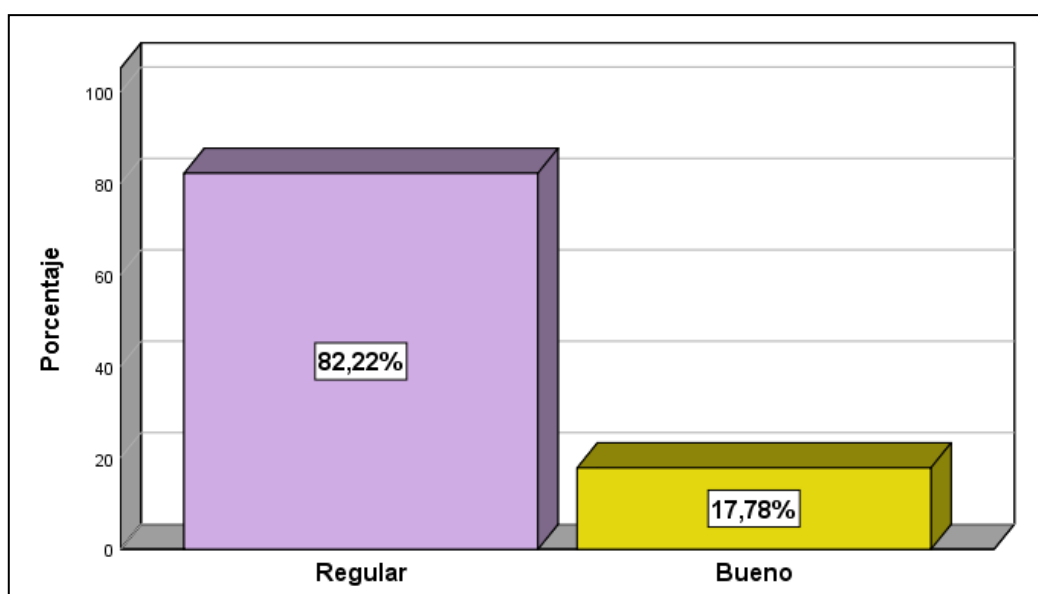


Figura 7. Datos según la dimensión actitud conductual

Según los datos obtenidos el 82,22% de las madres encuestadas presentan un nivel regular con respecto a la dimensión actitud conductual, el 17,78% presentan un nivel bueno.

Hipótesis General

Tabla 8. Prueba estadística para correlación entre la variable conocimiento de vacunas y actitud contra el virus

			CONOCIMIENTO VACUNAS	ACTITUD CONTRA VIRUS
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO VACUNAS	Coeficiente de correlación	1,000	,455
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	ACTITUD CONTRA VIRUS	Coeficiente de correlación	,455	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

Rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa ya que la Tabla 8 confirma una sig = 0,000 0,05. Es decir, las madres de la I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022 tienen una correlación positiva entre sus conocimientos y actitud hacia la vacuna contra el VPH. El coeficiente de correlación es moderadamente alto con 0,455.

V.DISCUSIÓN

En el presente estudio, se descubrió que, según la tabla 1, los datos recogidos, 82,2 y 17,78 por ciento presentan un nivel bajo. Además de la información encontrada en la tabla 2, el estudio descubrió que el 82,22 por ciento de las madres respondieron que tenían un nivel alto de conocimientos sobre el papiloma humano, mientras que el 17,78 por ciento respondieron que tenían un nivel bajo de conocimientos.

Los resultados coinciden con los que Choque encontró en 2018. Health Centre, St. Louis, 2017 realizó un estudio titulado "Nivel de conocimientos y actitud sobre la vacunación contra el VPH de madres de niñas de 9 a 13 años" para conocer más sobre la relación entre los conocimientos de las madres y sus actitudes hacia la vacunación contra el VPH de sus hijas. Un total de 134 madres participaron en esta investigación cuantitativa, que utilizó una metodología descriptiva correlacional transversal.

Utilicé dos cuestionarios distintos para recopilar datos sobre las diversas partes de la investigación. La fiabilidad de las actitudes de las madres se calculó en 0,880 mediante el alfa de Cronbach, mientras que la variable de los conocimientos obtuvo una puntuación de 0,87 mediante el estadístico K de Richardson. Los expertos en la materia coincidieron en ambos aspectos.

En la Tabla 3, el 51,11% de las madres tenía un conocimiento medio sobre la vacuna contra el VPH, mientras que el 48,89% tenía un conocimiento bajo. Como se observa en la Tabla 4, 51,11% de las madres tenían actitudes positivas, mientras que 48,89% tenían actitudes regulares. "Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el VPH" de Contreras, et al., 2017 en Querétaro, México mostró resultados similares. Este estudio examinó los conocimientos de los estudiantes de secundaria sobre el VHS. 242 estudiantes de género mixto participaron en este estudio descriptivo transversal.

Se utilizó una encuesta de cuatro secciones y 46 ítems con una fiabilidad de 0,7. El 64,6% de los encuestados no sabía qué era el VPH, el 68,6% no sabía qué enfermedades causa y el 88,6% no sabía que fumar aumenta el riesgo de que una mujer lo desarrolle. El 82,6% conocía la mejor técnica de prevención de la infección, mientras que el 78,5% conocía el principal factor de riesgo. La

ignorancia fomentaba hábitos inseguros o poco saludables, como tener varias parejas sexuales o no utilizar preservativo.

Tabla N°5, en la cual el 82,22% de las madres encuestadas presenta un nivel bueno con respecto a la dimensión actitud cognitiva, el 8,89% presenta un nivel regular, y el 8,89% presenta un nivel malo. Mientras que en la Tabla 6, el 57,78% de las madres encuestadas presenta un nivel regular con respecto a la dimensión actitud emocional, el 33,33% un nivel regular, y el 8,89% un nivel malo. Esto concuerda con los hallazgos que obtuvo Quispe (2017). Se realizó una investigación con la finalidad de analizar el nivel de "Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VPH en niñas de quinto grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017" para conocer el conocimiento y actitud de las niñas de quinto grado frente a la vacuna. El estudio se realizó en la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca, en el año 2017. En la investigación cuantitativa de cohorte transversal, hubo un total de 42 jovencitas que conformaron la población del estudio.

La investigación se llevó a cabo mediante un cuestionario y un diseño de encuesta. Los resultados mostraron que el 61,9% de las alumnas tenían un nivel medio de conocimiento del VPH, el 28,6% un nivel bajo y el 9,5% un nivel alto. El 50% de las alumnas mostraron una actitud de rechazo hacia la vacuna contra el VPH, el 38,1% de indiferencia y el 11,9% de aceptación.

El cuadro 7 muestra que, en general, el 82,22 por ciento de las madres que participaron en el estudio obtuvo un puntaje en el rango regular en la dimensión actitud conductual, mientras que el 17,7 por ciento obtuvo un puntaje en el rango bueno. Finalmente, la Tabla 8 muestra que existe una conexión entre el conocimiento materno y la actitud hacia la vacuna contra el VPH en el colegio San Pedro, Arequipa-Perú 2022. El coeficiente de correlación es moderadamente alto, de 0,455.

Esto concuerda con los hallazgos de Sánchez et al. (2018) en México, quienes se propusieron evaluar el grado en que las madres de niños en edad escolar creían en la eficacia de la vacuna contra el VPH y cuánto sabían sobre el virus causante del cáncer de cuello uterino.

En el estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo participaron 470 madres de adolescentes elegidas al azar. Según los resultados de la encuesta, el 94% de las mujeres respondieron que conocían la vacuna y que se la ofrecerían a sus hijas de forma gratuita. Sólo el 40% dijo que estaría dispuesto a pagar por ella.

El 88 por ciento de las encuestadas estuvo de acuerdo en que sus hijas deberían empezar a conocer la vacuna a los nueve años. Nueve de cada diez madres se negaron a obtener la vacuna a pesar de ser conscientes de su disponibilidad y de la conexión entre el VPH y el cáncer de cuello de útero. La mayoría de las madres encuestadas dijeron que darían la vacuna a sus hijas, y se supone que su conocimiento de la vacuna tuvo alguna influencia en su decisión.

Además, también se asemeja a lo encontrado por Lujan, 2017. El objetivo del trabajo "Conocimiento y actitudes de los padres de las adolescentes hacia la vacuna contra el VPH" publicado en Lima fue conocer las actitudes y conocimientos de los padres de las adolescentes y de los adolescentes de los últimos grados de la escuela primaria.

Según los resultados de la encuesta, el 48% de los padres tiene una opinión desfavorable hacia la vacuna contra el VHS, y el 56% de los padres no la conoce. Se ha determinado que la mayoría de los padres tienen una actitud apática hacia la vacuna contra el VPH, ya que tienen poco conocimiento sobre ella.

VI.CONCLUSIONES

1. El 82,22% de las madres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la variable nivel de conocimiento, el 17,78% presentan un nivel bajo.
2. Según los datos obtenidos el 82,22% de las madres encuestadas presentan un nivel alto con respecto a la dimensión conocimiento sobre el papiloma humano, el 17,78% presentan un nivel bajo.
3. Según los datos obtenidos el 51,11% de las madres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la dimensión conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 48.89% presentan un nivel bajo.
4. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres de la I.E. San pedro, Arequipa-Perú 2022. El nivel de relación es moderada igual a 0.455.

VII.RECOMENDACIONES

1. El presente trabajo es considerado para futuras investigaciones como base con respecto a la realidad de salud sobre el Nivel De Conocimiento Y Actitud sobre la Vacuna Contra El Virus De Papiloma Humano En Madres De La I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022.
2. El ministerio de educación y la UGEL debe permitir que el personal de salud en especial consideración a los licenciados en enfermería participen en charlas inductivas y temas en base a la salud sexual a los adolescentes en los diferentes colegios de la ciudad de Arequipa.
3. Promover y seguir capacitando a los docentes y autoridades educativas sobre la gran importancia que tiene el uso de la vacuna contra el virus de papiloma humano.
4. Finalmente, que el personal de enfermería proponga temas de prevención y charlas inductivas sobre el uso de la vacuna en las mujeres adolescentes en los diferentes establecimientos educativos de la ciudad de Arequipa.

REFERENCIAS

- (1) Benavides Cabuya HJ, Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia, Polo Peña EY, Rodríguez Araujo DM, Tovar Rodríguez P, Pineda-Marín C, et al. Estrategias de aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática. *Suma Psicol* [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio de 2022];27(2):125–41. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812020000200125
- (2) Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Méndez P, García L, Pérez W. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Rev Med Urug (Montev)* [Internet]. 2018 [citado el 24 de junio de 2022];34(2):10–28. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902018000200010&script=sci_arttext
- (3) Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Paho.org. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
- (4) Pan American Health Organization. Plan of action for Cervical Cancer Prevention and control 2018-2030. 2019 [citado el 24 de junio de 2022];2030. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/38574>
- (5) Bango MAG, Pereira MEB, Castro GR, Leyva GM, Acosta YR, Ugalde FH. Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. *Rev médica electrón* [Internet]. 2018 [citado el 24 de junio de 2022];40(4):1112–25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=83249>
- (6) Narváez Ocampo LJ, Collazos Cerón AC, Daza Ocampo KT, Torres Camargo YA, Ijají Piamba JE, Gómez Sandoval DM, et al. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. *Rev peru ginecol*

- obstet [Internet]. 2019 [citado el 24 de junio de 2022];65(3):299–304. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005
- (7) Vacunas contra el VPH [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2018 [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
- (8) Datos sobre la vacuna contra el VPH [Internet]. Cancer.org. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vacunas-contra-el-vph-datos-y-temores.html>
- (9) El virus del papiloma humano causa el 80% de los casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. Gob.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/52188-el-virus-del-papiloma-humano-causa-el-80-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>
- (10) Por C. Uno de cada 7 limeños tiene el Virus de Papiloma Humano [Internet]. Oncoprev.org. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://oncoprev.org/uno-de-cada-7-limenos-tiene-el-virus-de-papiloma-humano/>
- (11) Efraín W, Rojas B, General S, Guerrero LR. Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
- (12) Choque Segama M. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de madres de niñas 9 a 13 años, en centro de salud San Luis, Lima, 2017. 2018.
- (13) Hilasaca Q, Pamela 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.

- (14) De Gracia Dionicio KL, Diaz Sandoval LV. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
- (15) Ibañez L, Cristina V. Conocimientos y actitudes de los padres de familia de las adolescentes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en una institución educativa estatal de Lima, 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
- (16) Herles T, Fabiola K. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, EN ALUMNOS DE 5to. Y 6to. GRADO DE PRIMARIA EN LA I.E 7052 MARIA INMACULADA CHORRILLOS, 2016. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
- (17) Mariñez Ramírez M. Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacuna del virus del papiloma humano, en los padres de los adolescentes en la Comunidad de Caoba, Yaguata, San Cristobal, Agosto 2018. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2018.
- (18) Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enferm univ* [Internet]. 2017 [citado el 24 de junio de 2022];14(2):104–10. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104
- (19) Chuquin P, Andrés B. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Virus del Papiloma Humano en Estudiantes de Primer Semestre de Ingeniería Forestal UTN. Ibarra, Enero – Agosto 2017. 2017.
- (20) Francisco L, Anguiano S, Lechuga Quiñones AM, Milla Villeda RH, Felipe E, Bayona L. Artículo original Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México [Internet].


- Medigraphic.com. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom132c.pdf>
- (21) Bunge MB. El planteamiento científico. Rev Cub Salud Publica [Internet]. 2017 [citado el 24 de junio de 2022];43(3). Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
- (22) Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2463/TESIS_MÓNICA%20CHOQUE%20SEGAMA.pdf?sequence=2
- (23) Rae.es. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/conocimiento>
- (24) Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9169/Guevara%20D%C3%ADaz%20Jova.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (25) Del R, De PR, Cruz LA, Lulilea M, Mejía F. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5793/TESIS-RAMOS%20DE%20LA%20CRUZ-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (26) Tdx.cat. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
- (27) Juanpedrosanchez.com. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://www.juanpedrosanchez.com/actitudenlaempresa.html>.
- (28) De B, Dionicio G, Lizzet K, Diaz Sandoval B, Leydi V, Angulo DH, et al. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11628/1858.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (29) UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN

ADOLESCENTES VARONES DEL COLEGIO 1135 DE 10 A 15 AÑOS EN ATE VITARTE” [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4745/T061_48056515_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (30) Tdx.cat. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf;jsessionid=D76ED3D24267B6DB9BC3961BD4F36213?sequence=3>
- (31) Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5889/Lujan_iv.pdf?sequence=3
- (32) Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5460/UNFV_FMHU_Collantes_Gamboa_Bridget_Ayme_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- (33) Selene SS, de la Peña y Carranza Alejandro O, Josefina LP. Virus del papiloma humano y adolescencia [Internet]. Com.mx. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=71961>
- (34) Sweet K, Bosire C, Sanusi B, Sherrod CJ, Kwatampora J, Waweru W, et al. Prevalence, incidence, and distribution of human papillomavirus types in female sex workers in Kenya. *Int J STD AIDS* [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio de 2022];31(2):109–18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31948341/>
- (35) Bristow CC, Brown B, Marg L, Iñiguez RI, Meckel-Parker K, Silverman JG, et al. Prevalence and correlates of cervical abnormalities among female sex workers in Tijuana, Mexico. *Int J STD AIDS* [Internet]. 2019 [citado el 24 de junio de 2022];30(9):861–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31159713/>

- (36) Bvsalud.org. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948769/rm-719-2018-minsa.pdf>
- (37) You D, Han L, Li L, Hu J, Zimet GD, Alias H, et al. Human Papillomavirus (HPV) vaccine uptake and the willingness to receive the HPV vaccination among female college students in China: A multicenter study. *Vaccines (Basel)* [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio de 2022];8(1):31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31963370/>
- (38) División Promoción A. Los VPH son la causa de infección vírica más común del tracto reproductivo. La mayoría de las [Internet]. *Com.ar.* [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2018/05/268-09-Vacunacion-papiloma-Castellano.pdf>
- (39) Ayora Apolo DC, Guzmán Cruz MM. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes de colegios nocturnos. *Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest* [Internet]. 2017 [citado el 24 de junio de 2022];2(4, Dic):127–31. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/440>
- (40) Díaz R, Magali K. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo, 2019. Universidad Señor de Sipán; 2019
- (41) Introducción a la Investigación: guía interactiva [Internet]. *Www.uv.mx.* [citado el 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
- (42) Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. *Arch Cardiol Mex* [Internet]. 2002 [citado el 5 de noviembre de 2022];72(1):8–12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=424>

Anexo1. Aplicación de Encuesta



¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?

Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre La Vacuna Contra El Virus De Papiloma Humano En Madres De La I.E. San Pedro, Arequipa-Perú 2022.

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso.
[Más información](#)

***Obligatorio**

Anexo 2. Procesamiento de datos SPSS

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso.
[Más información](#)

***Obligatorio**

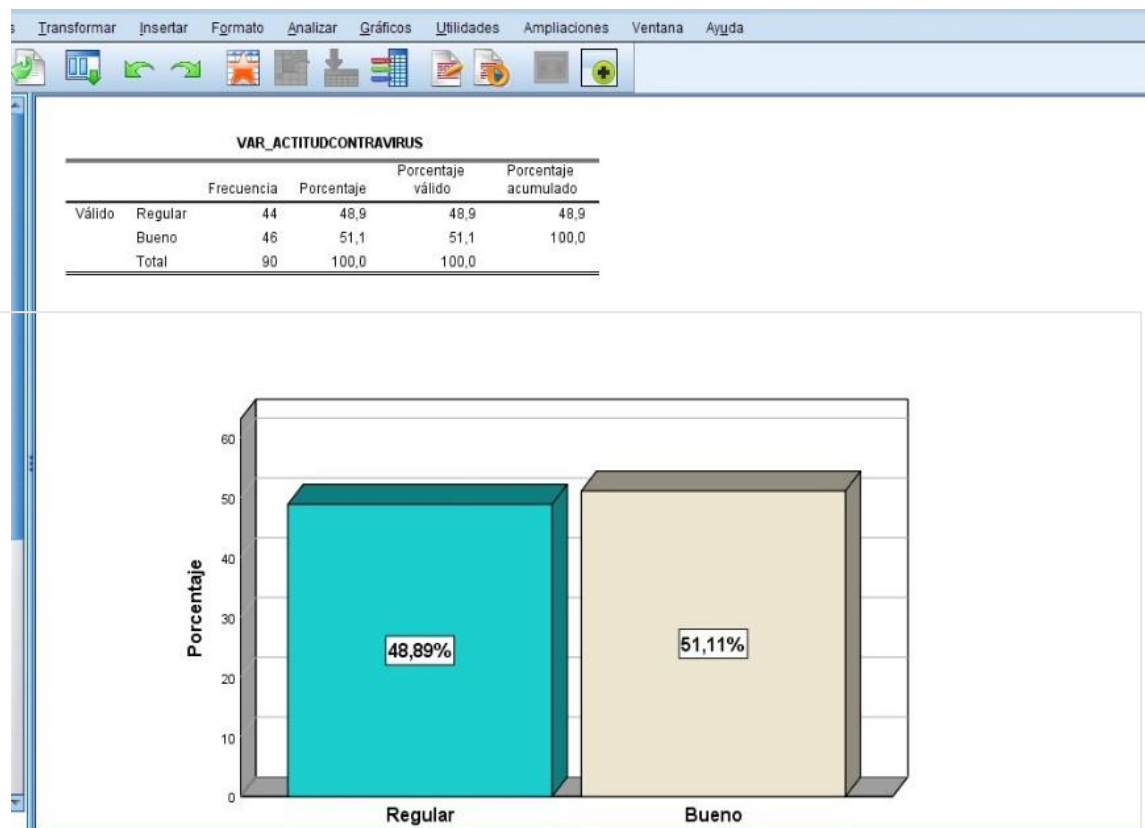
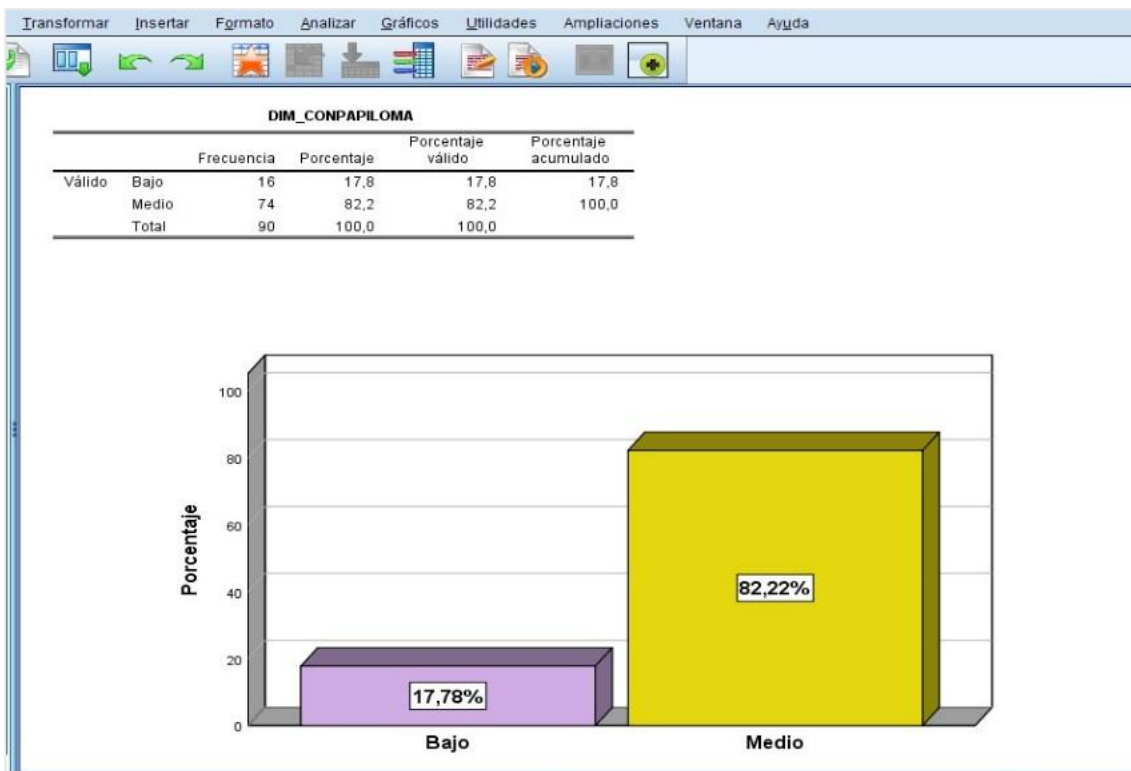
Estimado señor(a), el presente cuestionario solo tiene fines académicos. Adaptado por : Br. Cahuana Contreras, Jorge Luis y Br. Deza Moran, Anghela Tatiana .Lea atentamente las siguientes preguntas y marque.

CONOCIMIENTOS SOBRE EL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué es virus del papiloma humano? *

- Es un virus que produce infecciones en las vías urinarias
- Es el virus del VIH/SIDA
- Es un virus que produce una infección de trasmisión sexual

Anexo 3. Instrumentos



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Autora: Lic. Lic. Mendoza Seclen, Karen Geraldine (2016).
Adaptado por Mónica Choque Segama

Este cuestionario ha sido elaborado por la Bachiller Mónica Choque Segama de la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, como proyecto de tesis, tiene como objetivo Determinar la Relación del Nivel de conocimiento y Actitudes de las madres de niñas de 9 a 13 años sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano, en el Centro de Salud San Luis, Lima, 2017, por ello se le pide plena sinceridad durante la encuesta la respuesta que proporciona. **¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!**

CONOCIMIENTOS SOBRE EL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Qué es virus del papiloma humano?
 - a. Es un virus que produce infecciones en las vías urinarias
 - b. Es el virus del VIH/SIDA
 - c. Es un virus que produce una infección de transmisión sexual
 - d. Es un tipo de cáncer.
2. ¿En cuanto a los tipos de virus papiloma humano?
 - a. Todos producen cáncer
 - b. Algunas desarrollan verrugas y otras lesiones pueden producir cáncer
 - c. Ninguno es cancerígeno
 - d. Todos producen lesiones benignas y se pueden curar
3. ¿El virus del papiloma humano se contagia por?
 - a. Transfusiones sanguíneas
 - b. Relaciones sexuales penetrativas (vaginales, anales, orales)
 - c. El sudor
 - d. Un abrazo o beso
4. ¿El virus del papiloma humano lo pueden contraer?
 - a. Solo los hombres que tienen sexo con otro hombre
 - b. Las trabajadoras sexuales
 - c. Los adolescentes

- d. Cualquier persona sea hombre o mujer
5. ¿Un riesgo para el contagio del virus del papiloma humano es?
- No tener relaciones sexuales
 - Tener solo una pareja sexual
 - Tener muchas parejas sexuales
 - Alimentarse con carbohidratos
6. ¿El virus del papiloma humano se puede transmitir al bebé por una madre infectada a través de?
- La sangre
 - La placenta
 - La lactancia materna
 - El contacto con piel lesionada ocasiona por el virus
7. ¿Otra forma arriesgada para el contagio del virus del papiloma humano puede ser?
- El contacto directo con genitales infectadas
 - El uso del jabón por personas infectadas
 - El compartir utensilios de cocina
 - El compartir zapatos con personas infectadas por el virus
8. Una manifestación clínica de infección por el virus del papiloma humano en el cuerpo es?
- Verrugas en la vagina, pene y ano
 - Heridas en la vagina y pene
 - Manchas en la piel
 - Manchas en la boca y en la lengua
9. Una de las complicaciones de tener infecciones por el virus del papiloma humano es?
- Condilomas o verrugas genitales
 - Dolor de cabeza
 - Dolor en el estomago
 - Cáncer de la piel
10. ¿Otra de las consecuencias asociadas al virus del papiloma humano son?
- Cáncer de cuello uterino
 - Cáncer de estomago
 - Cáncer de piel
 - Cáncer de mama
11. ¿Las formas de diagnóstico del virus del papiloma humano es mediante?
- Examen de sangre
 - Examen de orina
 - Ecografía transvaginal
 - Prueba del virus del papiloma humano
12. ¿Una de las formas de diagnosticar al virus del papiloma humano en los hombres, cuando no hay verrugas en los genitales, es?
- Mediante las pruebas de VPH
 - Por examen de sangre
 - Examen clínico, revisión visual y manual
 - No se puede diagnosticar en los hombres

13. ¿El tratamiento contra el virus del papiloma humano es?
 - a. No existe cura, pero se puede tratar las complicaciones
 - b. Óvulos
 - c. Pastillas
 - d. Inyecciones
14. ¿Las verrugas en los genitales que aparecen producto del virus del papiloma humano se pueden tratar mediante?
 - a. Mediante medicamentos para los hongos
 - b. Cirugía láser u otros mecanismos que eliminan el virus
 - c. Uso de antibióticos
 - d. Uso de alcohol yodado
15. ¿Una de las formas para prevenir el contagio del virus del papiloma humano?
 - a. Uso de T de cobre
 - b. Fidelidad mutua o tener solo una pareja sexual
 - c. Inicio temprano de las relaciones sexuales
 - d. Utilizar el preservativo de vez en cuando

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL PAPILOMA HUMANO

16. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?
 - a. A los 15 años
 - b. A los 20 años
 - c. A los 10 años
 - d. A los 9 años
17. ¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el papiloma humano?
 - a. 2 dosis
 - b. 3 dosis
 - c. 4 dosis
 - d. 5 dosis
18. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano la protege?
 - a. Para prevenir cáncer de la piel
 - b. Prevenir cáncer de estómago
 - c. Prevenir cáncer de cuello uterino
 - d. Prevenir la gonorrea
19. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el papiloma humano?
 - a. el hombro
 - b. En la nalga
 - c. En el abdomen
 - d. Via oral
20. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?
 - a. Dolor, zona enrojecida y fiebre
 - b. Nauseas, vómitos, malestar general
 - c. No produce ninguna reacción

an

d. Diarrea y Vómito

21. ¿Serán que vacunas que ofrece en el ministerio de salud a través de sus postas o centro de salud sean?

- a. Buenas
- b. Regulares
- c. Son a prueba
- d. Es dudosa

22. ¿Qué condición básica se debe tener en cuenta para poder vacunar?

- a. Ser virgen
- b. Tener solo una pareja
- c. Pueden colocarse personas infectadas
- d. No es requisito no haber tenido relaciones sexuales previas

CUESTIONARIO: ACTITUD CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Autora. Lic. Hilda Margarita Gamarra Núñez (2014)
Adaptado: Bachiller Mónica Choque Segama

Las respuestas que marques no son incorrectas ni correctas.
Marque de la siguiente manera:

- Nunca 1
- A veces 2
- Siempre 3

N°	Items	Alternativas	1	2	3
ACTITUD COGNITIVA					
1	Conoce Ud. El Calendario de Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano				
2	Según U. la Enfermera le brinda información acerca de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano				
3	Después de vacunarte a su niña la enfermeras le brindo información de las reacciones adversas que pudieran generarse				
4	Después de la vacunarte a su niña, la enfermera le informó acerca de su próxima cita.				
5	Ud. Cree que la vacuna contra el Virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino				
6	Considera Ud. Que debe recibir una información al por menor izada sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.				
7	Ud. Cree que la vacuna que recibió su niña evitará que enferme de cáncer.				
8	Ud. Considera que cuando está enfermo su niña no debe ser vacunada.				
9	Ud. Sabe que el papanicolou es la prueba para determinar las lesiones en cérvix uterino				
10	Ud. Esta de acuerdo que el preservativo es un método anticonceptivo y previene infecciones de trasmisión sexual.				
ACTITUD AFECTIVA					
11	Ud. Esta de acuerdo con el horario de atención en el centro de salud, en el área de vacunación				
12	Ud. Considera que el trato que recibió del personal de enfermería fue amable				

13	El tiempo que Ud. Espera para ser atendido es adecuado			
14	Ud. Al acudir al centro de vacunación, encuentra las vacunas que requiere su niña			
15	Ud. Considera que el personal de enfermería muestra interés al hacer su trabajo			
16	Ud. Sabe que el personal del centro de salud realiza campañas a través de brigadas			
17	Ud. Está satisfecho por los servicios recibidos en el área de vacunación.			
18	Ud. Siente confianza con las enfermeras que vacunan contra el virus del papiloma humano			
19	Ud. Cree que tener varios compañeros sexuales ayudaría a prevenir la infección del virus del papiloma humano.			
20	Ud. Estaría de acuerdo su niña cuando inicia su actividad sexual utilizará preservativo para prevenir la infección del virus del papiloma humano			
	ACTITUD CONDUCTUAL			
21	La enfermera realiza seguimiento cuando no acude a su cita programada			
22	Ud. Cree que vacunar a su niña contra el virus del papiloma humano es una pérdida de tiempo, porque cree que igual se enfermará			
23	Ud. Cree que un resfrió común es indicación que no debe vacunarse contra el virus del papiloma humano.			
24	Ud. Tiene por costumbre revisar su calendario de vacunación de su niña contra el Virus del Papiloma Humano.			
25	Ud. Lleva consigo y conserva su carné de vacunación de su niña cuando acude al centro de vacunación.			
26	Ud. Prefiere vacunar su niña en centros privados contra el virus del papiloma humano.			
27	Ud. Considera que el factor económico es una limitante, para cumplir con el calendario de vacunación			
28	Ud. Se ha retrasado en cumplir con el calendario de vacunación contra el virus del papiloma humano.			
29	Ud. Si tuviera la oportunidad de vacunarse lo haría.			
30	Ud. Estaría de acuerdo a acudir con su niña a charlas o consejerías donde le brindan información para evitar el contagio del virus del papiloma humano			
31	Ud. Estaría de acuerdo, que su niña lleve un estilo de vida saludable para disminuir el riesgo de desarrollo de lesiones pre malignas originadas por el virus del papiloma humano			

Confiabilidad según K de Richardson

Variable 1: Nivel de conocimiento

TR	2	4	3	1	6	6	4	6	6	6	1	2	3	3	2	1	1	2	2	4	6	2
P	0,97	0,13	0,1	0,93	0,3	0,17	0,13	0	0,17	0,17	0,93	0,97	0,1	0,1	0,97	0,93	0,93	0,97	0,97	0,13	0	0,97
D	0,93	0,97	0,9	0,97	0,8	0,93	0,97	1	0,93	0,93	0,97	0,93	0,9	0,9	0,93	0,97	0,97	0,93	0,93	0,97	1	0,93
P-Q	0,96	0,12	0,99	0,93	0,16	0,14	0,13	0	0,14	0,14	0,93	0,96	0,99	0,99	0,96	0,93	0,93	0,96	0,96	0,12	0	0,96
S P-Q	1,82																					
VT	0,1																					
KR-95	0,97																					

Confiabilidad Alfa de Crombach

Variable 2: Actitud de las madres

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	134	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	134	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,869	31

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elementos

	Medio de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	68,53	49,533	,594	,802
ITEM02	68,13	49,533	,550	,897
ITEM03	68,07	49,340	,674	,895
ITEM04	68,27	49,202	,502	,785
ITEM05	68,70	48,217	,523	,798
ITEM06	68,47	49,568	,554	,896
ITEM07	68,83	49,661	,622	,785
ITEM08	68,53	49,533	,494	,798
ITEM09	68,13	49,533	,550	,896
ITEM10	68,07	49,340	,674	,780
ITEM11	68,53	49,533	,594	,802
ITEM12	68,13	49,533	,550	,897
ITEM13	68,07	49,340	,674	,895
ITEM14	68,27	49,202	,502	,785
ITEM15	68,70	48,217	,523	,798
ITEM16	68,47	49,568	,554	,896
ITEM17	68,83	49,661	,622	,785
ITEM18	68,53	49,533	,494	,798
ITEM19	68,13	49,533	,550	,896
ITEM20	68,07	49,340	,674	,780
ITEM21	68,53	49,533	,594	,802
ITEM22	68,13	49,533	,550	,897
ITEM23	68,07	49,340	,674	,895
ITEM24	68,27	49,202	,502	,785
ITEM25	68,70	48,217	,523	,798
ITEM26	68,47	49,568	,554	,896
ITEM27	68,83	49,661	,622	,785
ITEM28	68,53	49,533	,494	,798
ITEM29	68,13	49,533	,550	,896
ITEM30	68,07	49,340	,674	,780
ITEM31	68,53	49,533	,594	,802



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Los Olivos, 22 de Julio del 2022

Señor(a)
Director. Hubert Rolando Payahuanca Choque
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO
AV. VIDAURAZAGA POR Urb. PABLO VI P-21 II
ETAPACERCADO AREQUIPA

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el Bach. JORGE LUIS CAHUANA CONTRERAS, con DNI 42950277 y la Bach. ANGHELA TATIANA DEZA MORAN, con DNI 70367492 del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LA I.E. SAN PEDRO, AREQUIPA-PERÚ 2022".

en la Institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

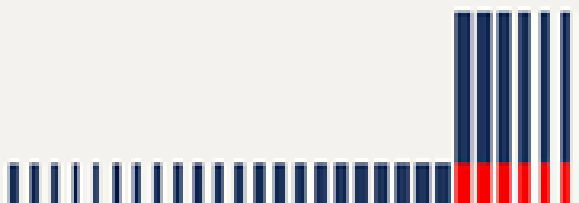
Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



AL SEÑOR HUBERT ROLANDO PAYAHUANCA CHOQUE
DIRECTOR NACIONAL DE INSTITUCIÓN
ESCUELA DE ENFERMERÍA

cc: Archivo PTUV





COLEGIO
I.E. SAN PEDRO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Arequipa, 31 de agosto del 2022

MG. LEIDY SUSAN FAJARDO VIZQUERRA
COORDINADORA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE ENFERMERÍA-UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

REFERENCIA: Oficio de fecha 12 de agosto del 2022- Autorización para ejecución del proyecto de investigación de enfermería.

Ciudad.-

Tengo a bien dirigirme a usted para expresar un cordial saludo y a la vez dar respuesta al oficio de la referencia. Sobre el mismo cumplo con autorizar la investigación que desarrollarán los bachilleres DEZA MORÁN ANGHELA TATIANA y JORGE LUIS CAHUANA CONTRERAS, por tanto, cumplo con extender mi autorización para que los egresados en mención desarrollen sus procesos de encuestas, investigaciones y sondeos en el universo de estudiantes con madres de familia de la Institución Educativa que dirijo, dándoles las facilidades que correspondan a dicho proceso.

Sin otro particular, quedo de usted, no sin antes antes manifestarte las seguridades de mi respeto y consideración.



12/08/2022
10:30 am



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LA I.E. SAN PEDRO, AREQUIPA-PERÚ 2022

", cuyos autores son DEZA MORAN ANGHELA TATIANA, CAHUANA CONTRERAS JORGE LUIS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 23 de Abril del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 25- 04-2023 11:41:48

Código documento Trilce: TRI - 0541972