



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma
Humano en los padres de familia de las I.E.
Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan
salud escolar del Agustino, 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Br. Huamani Cortez Juana Rosa

ASESORA:

Dra. Cadenillas Albornoz, Violeta

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales

PERÚ - 2018

Dr. Juan Mendez Vergaray
Presidente

Mg. Cesar Amador Garay Ghilardy
Secretario

Dra. Violeta. Cadenillas Albornoz
Vocal

Dedicatoria:

A mis padres le dedico el presente estudio, ya que gracias a su apoyo incondicional logramos realizar la investigación.

A nuestra asesora Dra. Violeta albornoz por su valioso apoyo y colaboración.

Agradecimiento:

Mi sincero agradecimiento a las instituciones educativas del Distrito de El Agustino por su colaboración en el desarrollo del estudio.

A la Universidad Cesar Vallejo por la formación profesional brindada a través de los profesores de la maestría mentores en la enseñanza.

Declaración de autenticidad

Declaración de Autoría

Yo, Juana Rosa Huamani Cortez, estudiante de la Escuela de Postgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima; declaro el trabajo académico titulado “Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016 “ presentada, en 110 folios para la obtención del grado académico de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 22 de junio del 2017

Juana Rosa Huamani Cortez

DNI: 09421596

Presentación

En cumplimiento a las exigencias formales de la Universidad César Vallejo, Presento a consideración de la ESCUELA DE POST GRADO la investigación titulada:

“Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del -El Agustino”.

Conducente a la obtención del Grado Académico de Magister en Gestión pública. Esta investigación descriptiva comparativa constituye la culminación de los esfuerzos de los estudios de maestría. Considero que los resultados alcanzados van a contribuir a tomar medidas correctivas que favorezcan a la mejora de la calidad educativa. La investigación se inicia con la introducción, en la primera parte se describe el problema de investigación, justificación y el objetivo , la segunda parte contiene antecedentes y el marco referencial , la tercera parte señala la hipótesis que nos dan el punto de partida a este trabajo, la cuarta parte se denomina marco metodológico, la quinta describe los resultados, en la sexta sección presentamos la discusión, conclusiones y las recomendaciones, por último en la séptima parte las referencias bibliográficas y los anexos.

El objetivo de la tesis es comparar el nivel Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016

Señores miembros del jurado espero que esta investigación sea tomada en cuenta para su evaluación y aprobación.

La autora

Índices

Carátula	i
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	
1.1 Antecedentes	15
1.2 Fundamentación científica, técnica o humanística	20
1.3 Justificación	34
1.4 Problema	36
1.5 Hipótesis	38
1.6 Objetivos	38
II. Marco metodológico	
2.1 Variables	40
2.2. Operacionalización de variables	40
2.3. Metodología	41
2.4. Tipos de estudio	41
2.5. Diseño	42
2.6. Población, muestra y muestreo	42
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
2.8. Métodos de análisis de datos	47
2.9. Aspectos éticos	47

III. Resultados	49
IV. Discusión	64
V. Conclusiones	69
VI. Recomendaciones	72
VII. Referencias bibliográficas	74
Anexos	78
Anexo A Matriz de consistencia	
Anexo B Matriz de operacionalización de variables	
Anexo C Instrumentos	
Anexo D Documentos de validación	
Anexo E Certificados de validez	
Anexo F Base de datos de la confiabilidad de variables	
Anexo G Base de datos	
Anexo H Artículo científico	
Anexo I Constancia emitida por la institución que acredite la realización del estudio in situ	

Lista de tablas

Tabla 1	Matriz de operacionalización de Conocimiento sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.	41
Tabla 2	Escalas y baremos de la variable Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano	45
Tabla 3	Resultados de validación por juicio de experto del instrumento para evaluar la variable Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano.	46
Tabla 4	Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	50
Tabla 5	Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	51
Tabla 6	Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	52
Tabla 7	Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles	53
Tabla 8	Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.	54
Tabla 9	Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.	55
Tabla 10	Comparativos de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	56
Tabla 11	Comparativos de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	57

Tabla 12	Comparativos de Conocimiento sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	58
Tabla 13	Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	59
Tabla 14	Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	61
Tabla 15	Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	62

Lista de figuras

Figura 1	Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	50
Figura 2	Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	51
Figura 3	Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa	52
Figura 4	Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles	53
Figura 5	Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles	54
Figura 6	Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles	55
Figura 7	Comparativos de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	56
Figura 8	Comparativos de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	57
Figura 9	Comparativos de Conocimiento sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles	58

Resumen

A continuación se presenta una síntesis de la investigación “Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016”

El objetivo de la investigación estuvo dirigido a comparar Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles de la muestra estudiada. La investigación es de tipo Básico, el alcance fue descriptivo comparativo y el diseño utilizado es no experimental, de corte transversal. La población fue de 120 y el muestreo fue No probabilístico y la muestra fue de 30 padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y 30 padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016”

Para recolectar los datos se utilizaron los instrumentos del variable conocimiento sobre la vacuna del VPH; se realizó la confiabilidad de 0,84 puntos. El procesamiento de datos se realizó con el software SPSS (versión 23).

El resultados, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 debido a que $p=0.0000$ ($p<0-5$) y la U de Mann Whitney = 161,500.

Palabras claves: conocimiento virus del papiloma humano vacuna del vph.

Abstract

The following is a summary of the research "Knowledge of the human papillomavirus vaccine in the parents of the Heroes del Cenepa and María de los Ángeles educational institutions of the Agustinian school health plan.2016"

The objective of the research was to compare the knowledge of the Human Papilloma Virus vaccine in the parents of the educational institutions Héroes del Cenepa and María de los Ángeles in the sample studied. The research is of the Basic type, the scope was descriptive comparative and the design used is non-experimental, cross-sectional. The population was 120 and the sample was non-probabilistic and the sample was 30 parents of the educational institution Héroes del Cenepa and 30 parents of the educational institution Maria de los Angeles school health plan of the Agustino.2016"

To collect the data, the instruments of the knowledge variable on the HPV vaccine were used; The reliability of 0.84 points was performed. Data processing was performed using SPSS software (version 23).

The results show that there are significant differences in the level of knowledge about the general aspects of the human papillomavirus vaccine in the parents of the educational institution Heroes del Cenepa and María de los Angeles that belong to the Agustino school health plan 2016 because $p = 0.0000$ ($p < 0.05$) and the Mann Whitney $U = 161,500$.

Key words: knowledge human papilloma virus vph vaccine.

I. Introducción

1.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Vaccaro (2014) en su tesis de nombre *Conocimiento de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en los progenitores que vacunaron a sus menores hijas en el Centro de Salud N°27 "Ramón Carrillo"* utilizó la técnica de sondeo a 100 progenitores de ambos sexos de niñas entre 11 y 12 años del centro de salud Nro 27 de Ramón Castilla con enfoque cuantitativo, llegando a la conclusión que existe un vínculo de instrucción de los progenitores y el entendimiento del HPV sin embargo en la utilización de la cantidad de la vacuna a sus hijas no sucedió lo mismo, ya que solo 28.6% de la población que cuenta con un conocimiento del tratamiento de vacunación con las tres dosis y el ingreso de personas que desconoce el 31% se inyectó tres dosis.

Camaño y Sanchis (2014) realizaron la tesis: *Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales* su finalidad fue la ganancia de escalas de revestimiento menor relacionado al inyectable resistencia al VPH, origen la carencia de estudiar los diferentes motivos que retrasan el uso de la vacuna, sobre las afectadas las adolescentes, es por ello que se ha propuesto al hacer un examen con el uso de métodos de agrupaciones multifocales. Se han elaborado un conjunto guía grupo y cuatro equipos zonales con jóvenes correspondiente a diferentes centros poblados de la provincia, incorporando en los jóvenes inyectados, no inyectados y con vacunación errónea. Conclusiones Las su práctica, inteligencia y conceptos correspondiente a la inyección al VPH que pueden decirse que hay conceptos equivocados y falta de información. Llegando a la conclusión que se precisa entonces la carencia de una variación de orientación desarrollando propaganda educativa, que motiven al comportamiento responsable y decidir correctamente.

Sánchez, Lechuga, Milla, y Lares, (2013) en su investigación *Conocimientos y Aceptaciones de la vacuna contra el VPH entre madres de estudiantes*, se tuvo como Antecedentes que el VPH es originado por el contagio

de transmisión carnal más comunes. La confirmación del vínculo original real del VPH y el cáncer cuello uterino es uno de los adelantos fundamentales en la medicina en contrarrestar esta dolencia. Dio conformidad actualmente a dos inyecciones para prevención de la enfermedad por VPH. Donde se tenía como objetivo: determinar el rango de conocimiento del VPH y la aprobación de la vacuna como prevención en progenitores de escolares adolescentes, en mujeres. Material y método: estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo realiza en 470 progenitores jóvenes. La elección se realizó con el sondeo fortuito, planeado por escalas y rangos socioeconómicos de escolares de colegios estatales y particulares. Asimismo, se tomó un temario de 60 interrogantes, 12 abiertas y 48 cerradas. Se equipararon comisiones de aprobación de la inyección por medio del descriptivo e de Student y c2, conforme a la muestra de variable. Se evaluaron argumentos se aprovechó de la negación y su intermedio de determinación de 95% de peligro. Resultados: 94% de las damas sondeadas conocían de la vacuna. El 89% probó que se les inyectara a sus hijas si fuera sin costo, y sólo 40% estarían presto a adquirirla. El 88% noto la importancia que, hacer tratamiento partir de los nueve años de edad, sus hijas les den conocimientos importantes acerca de la inyección. Los elementos de peligro que se lograron identificar en esta investigación para no recibir la inyección fueron: desconocían la presencia de la vacuna, que aumento el peligro 3.5 veces; falta de comunicación mayor de las contagios de actos sexuales, que se incrementó en 2.49 veces; y por último dado por el miedo a que comiencen su actividad sexual a menor edad más temprana, que incremento en 4.58 veces. El 9% de la progenitora no quiso la inyección, teniendo conocimiento que existe y el rol del VPH en origen del cáncer cuello uterino. Se llegó a la conclusión que los progenitores sondeados aprobó el inyectable de la vacuna a sus hijas. El saber el tener información de la vacuna es un elemento principal para su aprobación.

García, Torres y Rendón (2011) en su investigación *Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes 2011-Cuba*, tuvo como finalidad saber determinar los conceptos sobre prevenir del CCU en los jóvenes de la ESBU Manuel Sanguily, de la municipalidad de Matanzas. Por ello

desarrollaron un estudio descriptivo en la época entendida de febrero y noviembre de 2009, de la municipalidad de Matanzas. El mundo estaba constituido por los escolares de noveno grado, y para la elección de la muestrario se usó un modelo posible por grupos monoatómico. Se utilizó un temario. Las conclusiones importantes observaron que los hombres comenzaron sus primeros encuentros coitales a los 13 años y las damas a las edades de 13 y 14 años, simbolizando un 57,1 % y 50 %, correspondiente. Solo el 12,7 % de los jóvenes reconocieron al VPH como elementos de peligro en el comienzo del CCU. El escaso nivel de instrucción para prevenir de esta forma de neoplasia predominó en el 92,7 % de las pruebas. Se llegó a conclusión que el conjunto de adolescentes de los actos carnales, para hombres y para las damas, aunque en estas últimas reconocieron solo el 10 %. Finalmente se reconoció que no tuvieron recibieron avisos de cómo prevenir el cáncer cérvico-uterino, así como los varones y las damas; pocos estudiantes conocían el VPH, como elemento de peligro en el comienzo de este tipo de CCU, y terminando se conoció que la mayoría tenía un menor conocimientos para prevenir esta patología.

Li Ping, I-Ching Sam (2010) en su tema de investigación *Conocimientos y las actitudes hacia (VPH), vacuna contra el VPH y el cáncer cervical de estudiantes universitarias de gran diversidad étnica*, en el cual hallaron que el entendimiento sobre el VPH, la inyección contra el VPH, el cribado cervical y elementos de peligro de neoplasia fue menor. En toda la prueba desarrollada, la calificación limite integral inteligencia (14-tema) es del 3,25. Y el 10,3% tenía conocimiento de la vacuna para el VPH. Cercano al 48% de los entrevistados señalaron querer inyectarse una vacuna para el VPH. Intención de recibir una vacuna contra el VPH se relacionó importante con el Conocimiento del VPH y verrugas genitales, y el conocer CCU y elementos de peligro. Además, de las que se negaron a inyectarse contra el VPH, el 50,9% dudaba de la efectividad de la vacuna, y el 41,5% no advierte como un peligro de infecciones por VPH.

Antecedentes nacionales

Valdés (2015) en su tema de investigación *Correlación entre los niveles de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias* el Objetivo es definir el vínculo que hay con el rango de instrucción y las disposiciones de prevención sobre la enfermedad por VPH en mujeres. Diseño: estudio de tipo aplicativo, descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. Participantes: Desarrollado con 144 participantes que asistieron. Intervenciones: Se desarrolló un sondeo posible fortuito sencillo, para calcular las variantes de instrucción se usó como herramienta un temario que fue almacenado con sondeos. El estudio descriptivo de las variantes cuantitativa se valoró magnitudes de preferencia medio y difusión y para el estudio de variables cualitativas se valoró continuidad total y relativa. Para el estudio se usó el factor de relación de Spearman. Fundamentales magnitudes: se explicó, calculo y vinculo el rango de instrucción y las conductas de prevención sobre la enfermedad por el VPH. Resultados: El rango de inteligencia relacionado a la infección del VPH es: “Media” (69.4%), “Alto” (15.3%) y “Bajo” (15.3%). Las conductas sobre dimensiones de prevención para la enfermedad por VPH es: “Buena” (88.9%) y “Regular” (11.1%). Relación al vinculo al rango de inteligencia y las capacidades prevención, se ve que el 71.9% de las mujeres que lograron una conciencia “medio” se tuvo una conducta “buena” de las normas prevención acerca del VPH y el 50% con experiencia “bajo” tenían un comportamiento “regular”, percibiéndose una inteligencia de correlación de Rho de Spearman=0.320 y un concepto de 0.01 (p), indicando que existe una relación directa (positiva) y concepto entre el grado de experiencia y las conductas prevención sobre la infección por VPH. Conclusión: El rango de inteligencia está vinculado directa y representativo con las conductas de prevención sobre la enfermedad por VPH en mujeres que van al Centro de Salud.

Tafur (2013) nos dice en su tesis, *Conocimientos y actitudes frente a las vacunas contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes*. En el estudio se tomó como objetivo la determinación acerca del rango de inteligencia y comportamiento relacionado con el VHP en la adolescencia que corresponden a las Instituciones Educativas del Centro Materno Infantil de Salud–Chorrillos II.

Materiales y métodos: investigación de esencia cuantitativas, de diseño descriptiva y transversal a desarrollarse en los centros educativos Materno infantil de Salud, en una muestra de 111 jóvenes, para captar la información se realizó un sondeo con su herramienta el temario desarrollado por la investigadora, el cual fue sujeta a criterio de entendidos y a evaluación piloto para su utilidad y confianza pertinentemente valorada por el comisión de comportamiento adecuado al departamento de investigación. Resultados: la escala de inteligencia frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como en sus magnitudes en total del VPH 68% y respecto a la vacuna contra el VPH 59%; además desconocen la forma de contagio 50% y manifestaciones 86%; tienen conocimiento del VPH 86%, agente causal 61% y resultado 75 aplicación 78%. El comportamiento frente a la inyección contra el VPH es de desinterés 60%, de acuerdo a sus magnitudes cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70%. Conclusiones: El rango de inteligencia de cara a la inyección contra el VPH es medio y el comportamiento de cara a la inyección de VPH es de desinterés.

Morales (2013) en su investigación: *Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el VPH en padres de familia de escolares de la I.E Héroes de San Juan, Lima - Perú, 2013. Los estudios tienen como meta; definir los elementos que contribuyan en la aprobación de la vacunación de cara al VPH.* La investigación es el rango administrar, el planteamiento de cantidad, procedimiento grafico de corte transversal. La prueba estaba formada por 77 padres de familia por principios posibles. Se realizó el método de sondeo usando como herramienta un temario, fue realizado con el permiso y con información. Se consiguieron, los resultados: La causa psicológica es predictivo para la aprobación de la vacuna contra VPH en particular la apreciación de la seriedad y la apreciación de la desconfianza ya que los progenitores juntan al CCU, infección peligrosa y. La causa comunitaria investigada en límites de instrucción acerca de la enfermedad de VPH no es predictiva en la aprobación de la inyección.

Morán (2007) según su tema *Estudio actitudes de las madres y adolescentes hacia la prevención del cáncer cervical a través de la vacuna del*

VPH La finalidad de la investigación El objetivo fue calcular la inteligencia y conducta de las progenitoras y damas adolescentes hacia prevenir la neoplasia de cérvix con la vacuna del VPH en damas de Lima. El 10.9% tiene información sobre el VPH. El 76.4% aprueba la aplicación contra el VPH. Las primordiales variantes relacionadas con la aprobación de la vacuna fue el estado civil ($p=0.048$), nivel de educación (p menor que 0.001), estado laboral (p menor que 0.001), información sobre los elementos de peligro de cáncer cervical (p menor que 0.001), el al realizarse Papanicolaou (p menor que 0.005). El 49.1% aprobaría colaborar en una labor de estudios de la vacuna contra el VPH. Finalmente fue que la aprobación de la vacuna en la modelo de damas sondeadas fue mayor y los fundamentales elementos unidos son el rango de inteligencia y los conceptos sobre cómo prevenir la neoplasia de cérvix. Las damas necesitan más informe sobre la neoplasia de cérvix, VPH y sus vacunas.

1.2 Fundamentación técnica o humanística

Definición de la variable Conocimiento

Según Rosental (1825) mencionó que, la cultura es históricamente dificultosa escrito por filósofos y psicólogos, su conveniente entendimiento necesita de la fecundación del mundo que tenga. Cabe destacar, que la inteligencia no es natural, es un conjunto de actos y comienzos que se consiguen atraves de la vida lo como conclusión de la costumbre y la educación del sujeto. (Paredes, 2012).

Daedalus (2003) opina que los estudios habituales son la práctica y estudios conseguidos por un individuo a través de la práctica o instrucción; el hipotético u objetivo comprensión de un concepto en lo que se reconoce en un campo en particular o en el total de los hechos y la información o la conciencia o la familiaridad, ganada por la práctica de un acto o situación.

Pavez (2000) asumió que la educación no se guarda, registra, no se graba en un cd o DVD, ni se copia en papel, etc. Todos estos detalles se pueden hacer con conocimientos es desarrollada por la persona, es el destello de las

características de las cosas en la cabeza de la persona, hay diversos modos de como el destello, como es realizada esa interacción.

El conocimiento es importante en la presente investigación porque le permite al padre o madre de familia tomar decisiones que afectan el futuro de sus menores hijas; por lo que es menester de las autoridades del ministerio de salud ofrecer información técnico científica de la vacuna y los procesos de vacunación y de este modo los padres podrán tomar la decisión correcta, que les posibilite calidad de vida y salud física sexual a sus hijas. El conocimiento de los problemas de salud que ocasiona el virus es importante, porque nadie toma una decisión correcta de lo que no conoce.

Clases de conocimiento

Conocimiento cotidiano.

Rojas (2014) indico que el saber cotidiano se obtiene en la práctica diaria. Son inteligencias independientes entre sí, conformados por acercamientos de actos y temas. Es una inteligencia que se tiene en forma natural y que se obtiene en el roce diario y directamente con las personas. Es el mínimo de inteligencia que poseemos para desenvolvernó en la sociedad y etapas y clases sociales transforma en su volumen y difusión. Se determina por ser insustancial, no metódico y acrítico.

Tipos de conocimientos

Según Locke (1674) clasificó:

Intuitivo

Locke (1674) explico que este tipo de conocimiento es el más convincente y sencillo que el pensamiento consigue. La inteligencia intuitiva se manifiesta cuando se advierte rápidamente lo positivo o negativo de los conceptos sin que se dé algún procedimiento de mediación. Un ejemplo de esto es la inteligencia de la existencia propia, la cual no precisa ningún tipo de demostración o prueba.

Algunos padres de familia pueden tomar decisiones correctas en favor o beneficio de sus hijas, porque tienen desarrollada un conocimiento intuitivo que es propio que no es necesario probar.

Demostrativo

Locke (1674) explicó que este conocimiento se realiza, cuando se decreta el acuerdo o desacuerdo de dos conceptos dirigiéndose a otras que intervienen de intermediarias en todo el desarrollo discursivo. De este modo, esta inteligencia es una seguidilla de presentimientos que posibilitan manifestar el acuerdo o desacuerdo de las ideas. Un modelo de esta inteligencia, sería para el autor inglés el de la existencia de Dios, el cual se consigue señalar, como todo inteligencia por medio de algunas verdades premonitorias. Se llega a la manifestación de la existencia de Dios por medio de la demostración premonitoria de la existencia humana, la cual manifiesta la carencia de dicha existencia.

Sensible

Locke (1674) explicó que este modelo de inteligencia son los que se tienen acerca de la existencia individual que esta más allá de las ideas, permitiendo saber sobre temas sensibles.

Los padres de familia que presentan este tipo de conocimiento son los que mas saben de temas que requieren mayor sensibilidad.

Información o Conocimiento

Morales (2006) transmitió la comunicación veraz y aclarar desconfianzas para que los progenitores comprendan lo principal de prevenir y debido a que la vacunación se debe realizar a temprana edad y de este modo ayuda a los progenitores aprueben con calma la campaña. Lo que se obtendría comunicando y a la vez instruyendo sobre la enfermedad el VPH, sus modos de contagio y prevenir, con lo cual se conseguiría reducir la muerte que es ocasionada por los cánceres de cuello del útero.

Es importante que los padres tengan información clara, certera para que no sientan desconfianza, cuando se les explica que lo más relevante es prevenir con una vacuna a edad temprana, entonces ellos no pensarán que porque sus hijas se vacunan ya tienen la libertad de iniciarse sexualmente. Es importante seguir evitando muertes que se producen por no prevenir a tiempo.

Conocimiento del VPH.

Vaccaro (2014) definió que es el nivel de información (alto, medio y bajo) que tienen los padres de familia sobre el VPH, aspectos generales del VPH administración de la vacuna del VPH.

El conocimiento del virus tiene que ser del más alto nivel en los padres de familia, en relación a los aspectos generales de la vacuna u también sobre los procedimientos que se realizan al momento de vacunarse, que son las dos dimensiones del conocimiento que las autoridades deben desarrollar en los padres de familia.

Barreras percibidas para la vacunación

Minsa (2008) establece en diversas investigaciones la apreciación que muestran mamás llenas de fastidio y riesgo junto con la aceptación de la vacuna VPH esto se demuestra. En el proyecto Perú "Vacunas contra el VPH: Certeza para impactos" indican: que los progenitores sienten desconfianza de las vacunas, ellos sienten que las están vacunando para esterilizarlas o presenten problemas con el útero en el futuro, A los progenitores les es preocupante que las vacunas les causen estado febril, dolor, cambio de género, cólico, inflamación, dolor de cabeza o incluso que lleguen a morir; así mismo en la investigación "Aprobación de los progenitores de la inyección para el VPH en el país: Un cuadro de decisión" por Batolini y servidores en Perú, 2008, en sus conclusiones los elementos que frenan los progenitores acaten la vacuna son los consecuencias secundarios de este inyectable. Algunos progenitores, en sitios populares y agrestes zonas áreas que se da que una dolencia tan peligrosa como cáncer cervical necesita inyecciones fuertes, y se alarma de esta inyección podría ser fuerte y hacer daño a sus hijas. La gran mayoría de progenitores que no acataron la vacuna para el

VPH temen que la vacuna cause esterilidad o afecte el crecimiento normal de órganos reproductivos. Conclusión de la práctica y valoración de los proyectos guía de la vacunación contra el VPH en el Perú.

Dimensión del conocimiento sobre aspectos generales del VPH

OPS (2011) Indica que las Vacunas que se utiliza para precaver verrugas en los genitales, el neoplastia de ano, el neoplastia de cuello de útero, el plastia de la vulva y neoplastia de vagina originados por algunos muestra de VPH. Así mismo se utiliza para precaver las lesiones que provocan esos virus y que pueden transformarse en neoplasia de ano, cuello uterino, de vulva o neoplasia de vagina. Así se denomina vacuna contra el VPH.

Dimensión aspectos generales se ven representados como indicadores de la vacuna del VPH

Agente causal

Alfaro (2013) estableció que es un Microorganismo mezcla de elementos hereditario inmune por un envase proteico, que origina diferentes infecciones filtrándose como parásito en una célula para procrear en ella , perjudica a la gente y origina enfermedades en la dermis y la mucosa, como, por ejemplo, las verrugas o el CCU. “El VPH es una infección de contagio coital más frecuente en la sociedad que perjudica a damas, transformándose en una dificultad de salud social, frecuentemente relaciona con la carencia de programas de salud eficaces y precaver y diagnóstico temprano precoz, y tiene que ver directamente con la neoplasia cervical” Se contagia por relación sexual. También se contagia por contacto cutáneo (piel). El VPH, es un bacilo cancerígeno ADN, pertenecen a las familia Papovaridae está conformado por dos proteínas L1 y L2 que se unifican formando capsómeras heicosaédricas que son usadas para la creación de las vacunas.

Enfermedad

Alfaro (2013) indico que esta bacteria está acompañado con el crecimiento de tumores en personas, simboliza un conjunto diverso de elementos que contaminan el revestimiento epitelial. Existen 150 formas de bacilo de papiloma

humano, varios de estos desarrollan verruga o papiloma no canceroso, por otro lado; se desarrollan diferentes que dan de neoplasia, especialmente CCU o de Cerviz.

Este bacilo fue descubierto gracias a investigaciones efectuados por el Dr. Harold Hausen a finales de 1970 fue el primero en comunicar que el VPH tiene vínculo con el neoplasia, para poder manifestar investigo a conciencia el bacilo logrando dominar el genoma de los bacilos que se reconocían en las verrugas, reconociendo que no eran similares por lo que realizo una clasificación en diversos tipos dándoles números.

El Dr. Zur Hausen (2008.) comunico rápidamente sus estudios, lo que acepto que se estructuraran comisiones para estudiar cómo este bacilo origina el cáncer y laborar en elaborar una vacuna. Por este hallazgo se le concedió al Dr. Harold Zur Hausen el Premio Nobel de Medicina.

El Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública, comisionado para desarrollar los estudios de epidemiología del Virus del Papiloma Humano en el estado, comunica que tiene la certeza fundamentalmente las muestra 16 y 18, pero también informa la existencia de los tipos 52 y 53 que son tomados en cuenta peligrosos y que no hay vacunas en el mercado, por lo que se sugiere se debe realizar el examen citológico del Papanicolaou. (Castañeda ,2014)

Formas de trasmisión

El Virus del Papiloma Humano es un bacilo que se contagia por acto sexual, la sociedad joven la que manifiesta un alto rango de contaminación. El 50% de los individuos activos en el sexo se contaminaran posiblemente una vez, la contaminación se realiza con diversas racimos, sin embargo; en oportunidades el cuerpo tiene sus defensas para este virus desapareciendo sin mostrar la enfermedad.

La dificultad se manifiesta cuando la enfermedad desarrollada por genotipos de alto peligro son frecuentes, el virus del papiloma humano rebaza los límites inmunológicos del cuerpo y contagiar el cuello uterino, provocando heridas descubiertas en el momento indicado citología de modo mensual, sino se producirá el cáncer de cuello uterino.

Los daños son apreciados como cambios en las células, estos daños se tardan en evolucionar hasta 10 años en crecer el cáncer. Se debe precaver con la vacunación, la utilización de profiláctico no contiene la enfermedad desarrollada por el bacilo de papiloma humano, únicamente reduce el peligro de contagio.

Consecuencias

Vías infección por Virus Papiloma Humano

Carreras (2007) explicó que los datos que elaboran concluyen que el acto es el camino principal de enfermedad órgano sexual por VPH tiene el apoyo: la información documentada de verrugas genitales de parejas sexuales, la coincidencia analizada con parejas sexuales en la identificación de ADN de muestra específicas de VPH y de variante determinativa de VPH 16, menor índice de enfermedad relacionadas con damas virgen. Se destaca que el sexo comprende el vaginal como el anal; de forma semejante, la enfermedad por VPH contagio perinatal o en niños así mismo ocurre, se ha identificado ADN de VPH. La información que se archivan muestra escasos historial de enfermedad y con menor posibilidad de originar una enfermedad frecuente.

Es sabido que las enfermedades ocasionadas por el virus tienen diversas manifestaciones que se producen ante el contacto con las personas infectadas.

Cáncer de Cuello Uterino

Cáncer, la Organización Mundial de la Salud el cáncer es una evolución de desarrollo y propagación incrementan de células. Puede ubicarse en cualquier parte del cuerpo. La neoplasia cubre el área y puede desarrollar metástasis en partes separadas del cuerpo”. Diversas formas de cáncer se pueden prever, evitar ser expuesto a factores de riesgos frecuentes. Por otro lado, una parte relevante

de cáncer puede ser curada con operación, radioterapias o quimios, si son detectadas a tiempo.

Cáncer de Cuello Uterino

Se produce en las células que cubren el cuello uterino, la zona baja del útero, nombrado como cérvix uterino, este relaciona al cuerpo del útero con la vagina. El endocervix es la zona del cuello uterino más próxima al cuerpo del útero, aquí se ubican las células glandulares; el exocervix es la zona cercana parte próxima a la matriz en donde se desarrollan las células escamosas. Estas células se ubican en la zona de cambio al nacimiento y a la edad, y es en donde se desarrollan la mayor de cáncer de útero.

Las enfermedades frecuente por virus del papiloma humano es peligroso el crecimiento de cáncer uterino, este peligro se vincula con la edad de la iniciación sexual, cuando se comienza los actos sexuales los peligros son riesgosos para que la enfermedad se transforme en cáncer. (Instituto Nacional del Cáncer, 2012).

Los tipos de neoplasia más habitual son:

Carcinoma de Células Escamosas.

Adenocarcinoma .

El crecimiento de la neoplasia de útero es gradual, comienza con una displasia (afección precancerosa) y se desarrolla durante años y se transforma en cáncer. La mayoría de neoplasia es causada por el Virus Del Papiloma Humano, existe varios causas de peligro para su crecimiento.

Estadios o Etapas del Cáncer

El estadio o etapa se determina según el lugar en donde se localice el cáncer.

Estadio I, las células cancerosas solo se ubican en el cérvix.

Estadio II, El tumor se desarrolla a través del cérvix e invade la zona alta de la vagina.

Estadio III, El tumor se ubica en la zona pélvica o la parte baja de la vagina.

Estadio IV, La neoplasia traspasa la vejiga o el recto, o el cáncer se esparce a otras zonas del cuerpo como los pulmones. (Instituto Nacional del Cáncer, 2012)

Prevención

Vacunación en el Perú en el 2013

PATH comenzó el plan de proyecto contra el VPH: Pruebas con el motivo de servir las vacunas que prevenir el cáncer de cuello uterino al alcance de las personas en el orbe, en el Perú comenzó con el propósito de descubrir probables orientaciones inicio de la vacuna. A través de un plan determinado en 2008–2009 en superficies escogidos del estado, la inyección contra el VPH está dispuesta de todas las niñas de nueve años de edad o mayores que estudiaban el quinto grado. El plan en el Perú fue instaurado por la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del Ministerio de Salud (MINSA), con ayuda técnico de PATH, y evaluado por MINSA/ESNI, PATH y el Instituto de Investigación Nutricional (IIN).PATH (2006)

Vacuna del Papiloma Humano

La OMS recomienda: “incorporar la vacunación contra el VPH en los planes del país de Inmunización para el CCU sea fundamental de salud pública; la comunicación información de la vacuna sea aceptada programables y duradero económicamente, y se haya estudiado.

Acertadamente el valor-capacidad de la magnitud”. (Postura OMS frente a la vacuna del VPH, 2010). En el estado fallecen mujeres con CCU como resultado de infección del Virus Del Papiloma Humano, el Perú, con la ayuda de la Organización Panamericana de Salud, adquirió 1'400.000 inyectables de la vacuna de este virus como prevención de salud.

La vacunación está direccionada a adolescentes observando la etapa de vida que comienzan los actos sexuales, en nuestro estado es entre los 9 y 13 años, por lo cual la vacunación se decreta para el grupo de edad de 9 a 13 años, para una inmunización efectiva.

La Campaña Oficial de Vacunación contra el VPH oficialmente comenzó en marzo de 2014, pero desde el 2013 se suministró la vacuna en la costa, la tarea tiene la mayor amplitud, para conseguirlo se ha establecido como plan de vacunación directamente en los establecimientos educativos. La cobertura se transforma en información para la vacuna, dificultades como retroceso, recelo o miedo de los progenitores para inyectarse la vacuna.

Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación inmunizaciones (2011)

A partir del 2006 se tiene la inyección tetravalente como magnitud de prevención de enfermedades de peligro de CCU y enfermedades lesiones genitales, condilomas y papilomas, causadas por los tipos 6, 11, 16 y 18 y la vacuna bivalente contra los tipos 16 y 18, las dos necesariamente aceptado por la Administración de Drogas y Alimentos y con la ayuda de la Organización Mundial de la Salud para el comienzo los diversos países con la muestra de conseguir un alcance universal.

En la prevención de las extensiones preventivas para la enfermedad por VPH es el crecimiento de vacunas, se han mostrado algunas curas para el VPH en individuos tienen retro de la enfermedad. En el 2009, los inyectables recomendó la OMS para ser utilizado en general en adolescentes y ya se venden en diversos países, incluyendo el Perú la VPH contra el Virus Papiloma Humano: Revista Médica Salud Publica 2011.

Reacciones Adversas al Medicamento (RAM)

Los efectos adversos comunes son menores y pueden incluir:

Las investigaciones de seguridad desarrollados por la OMS con la VPH demuestran que tiene un nivel de protección de seguridad.

Gragera (2016) expresó que pasa con otros inyectables tienen reacciones secundarias cuando se aplican. Las más conocidas son irritación y molestias. También hay dolencia en los músculos de magnitud menor, y cefalea (en una de cada tres personas).también en algunos casos hay fiebre.

Muchas veces el error del padre o madre de familia es asociar las noticias adversas que se reciben de los medios de comunicación, sin pensar que son casos aislados; por que las molestias propias de las reacciones que se tienen de las vacunas, son síntomas comunes que son síntomas que tienen un efecto mínimo y poco duradero.

Dimensión del Conocimientos sobre administración de vacunas

García (2011) la gestión sincronizada de las inyecciones de tratamiento pediátrica se recomienda, seguridad y verdadera. Debe ser, responsable la vacunación el peligro de no acatar los inyectables. Las vacunas familiares se suministran en diferentes partes del cuerpo, con inyectables diferentes. Las inyecciones realizadas en la parte del cuerpo tienen que tener su distancia para ver sus reacciones particulares.

La apropiada utilización de las distancias sugeridas de las dosis determina el tratamiento inmunológico y menor reactogenicidad en el receptor.

Las administraciones de la vacuna se ven representados como indicadores y estos son:

Edad de aplicación.

El Ministerio de Salud (Minsa) VPH a más de 400,000 niñas -entre 9 a 12 años-, en todo el país. Las adolescentes –que llevan el último año en colegios estatales y particulares-, Les darán la primera inyección e igual les tocara a las adolescentes del 6to grado que no totalizaron las tres dosis. El comienzo fundamental VPH. Como la magnitud para amenorar la frecuencia de muerte se planteó dentro del Plan de Salud Escolar la vacunación a todo el país.

Las adolescentes niñas entre 9 a 12 años que por alguna razón no estudian, podrán también vacunarse en el establecimiento de salud más cercano

a su domicilio. El cáncer de cuello uterino, personifica una de los riesgos de peligro de deceso en el país después de las cardiovasculares.

Dosis

La inyección diferente de bacilos inactivo, que protege con la enfermedad da seguridad contra la enfermedad por los genotipos oncogénicos de VPH y genotipos que no desarrollan cáncer que son principios del 90% de las verrugas órganos sexuales. Se inyecta al 100% de las adolescentes del 5° año de primaria (o si la adolescente no se educa la referencia es tener 10 años de edad) con medicamentos con inyecciones de 0.5 cc La inyección es de mono dosis, se aplica 03 dosis: La vacuna en los centros estatales, particulares o centros del Perú, Debe tramitarse en el principio del año escolar, previa orientación e información a los padres, profesores y alumnos. Los empleados de salud dará un servicio de diferencia.

La 2° dosis a los 2 meses de suministrar la primera dosis.

La 3° dosis a los 6 meses de suministrar la primera dosis, debiendo terminar antes del año escolar

Para el año 2016, el objetivo es de inyectar a más de 475 mil (475,250) niñas que adoptar su primera dosis: más de 310 mil (310,461) adolescente que están en el quinto de primaria y 161 mil (161,320) adolescentes que estudian el sexto grado en centros estatales particulares y se agregara su inyectable a 114 mil, 730 adolescentes faltantes de admitir sus respectivas dosis. También se inyectara a escolares de sexto grado de primaria que aceptaron su primera inyección el año pasado. (Minsa-norma técnica, 2011).

Lugar de aplicación

Por medio intramuscular en el tercio medio del musculo de la región deltoides con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1”.

Importancias o ventajas

Vacunación contra el Virus Papiloma Humano en diferentes investigaciones cualitativos se ubica que la mayor numero de progenitores están a de acuerdo de

prevenir de sus hijas por medio de la inyección la enfermedad por VPH es riesgosa y un elemento causa para el cáncer de cuello uterino al respecto. En el proyecto “vacunas contra el VPH: sus resultados, los progenitores se quejaron lamentaron no tener conocimiento de la vacuna. Un progenitor dice “es una inyección de prevenir el peligro de muerte, una inyección fundamental”. Conclusión de la práctica y examen del plan de vacunación del VPH. (Minsa, 2008).

Gratuidad del esquema de vacunación

Los inyectables y jeringas que se utilizan en el trabajo normal y complejo de inmunización son compradas por el estado con presupuesto y se da de modo gratis a la sociedad esquema nacional de vacunación norma técnica (Minsa, 2016).

El conocimiento de los padres de Familia

Las vacunas son fundamentales para la salud de los hijos, y son los progenitores los involucrados en acatar las vacunas. Al ser los individuos administradores de niños, y adolescentes, el estado instruye para comunicar lo importante de vacunar.

Alvares y Montalvo (2010) indicaron que el país suministra de modo gratuito las inyecciones en situaciones con trabajo no alcanza y falta el biológico. Es cuando la acción de los progenitores es necesaria al recordar que falta una inyección para completar al mapa y pedir a la zona privada para poder desarrollar en el tiempo que se quiere, con el objetivo de dar protección con la vacuna.

Plan de Salud Escolar

Es una estrategia de atención de salud para la población escolar que contribuye a mejorar su calidad de vida, mediante el desarrollo de estilos de vida y entornos saludables, la detección de riesgos y daños en salud, así como su atención

oportuna relacionada con el proceso de aprendizaje, en el marco de las políticas sectoriales MINSA-MINEDU-MIDIS.

Propósito del plan y beneficiarios

Originado en la Ley N° 30061 (junio 2013), el plan debe cumplir por la atención integral de la salud de los estudiantes de educación básica regular y especial, de las instituciones públicas del ámbito del programa Qali Warma, incorporándolos como asegurados del Seguro Integral de Salud (SIS).

En el marco del Decreto Supremo N° 010-2013-SA, se busca desarrollar una cultura de salud en los escolares de entidades públicas, basada en estilos de vida saludables y determinantes sociales de la salud, así como detectar y atender de manera oportuna los riesgos y daños relacionados con el proceso de aprendizaje.

Los resultados de la evaluación integral de salud de cada escolar sirven no solo para detectar oportunamente daños sino para el tratamiento oportuno a corto plazo, mejorando su salud para el óptimo desempeño escolar.

En ese sentido, el plan "Salud Escolar" acerca la oferta de los servicios de salud a las mismas Instituciones educativas e integra a los escolares al sistema de salud a través del Seguro Integral de Salud (SIS), rompiendo limitaciones que antes existían como: horarios, presupuesto, acceso geográfico, acceso cultural, entre otros que no permitían a este grupo vulnerable acceder a estos beneficios.

Cabe recordar que "Salud Escolar" tuvo sus antecedentes a mediados de 2013, gracias a la promulgación de la Ley 30061 que declaró de prioritario interés nacional la atención integral de la salud de los estudiantes de educación básica regular y especial de las instituciones públicas del ámbito del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, que los incorpora como asegurados del SIS.

En el marco de la referida ley, el Minsa y los ministerios de Educación, y Desarrollo e Inclusión Social conformaron la Iniciativa Intersectorial "Aprende Saludable", con el fin de generar oportunidades para el desarrollo de capacidades

de los estudiantes de instituciones educativas públicas de educación básica, que les permitan el ejercicio pleno de sus derechos ciudadanos.

Es así que desde aquel año 2013 hasta fines de 2015 el plan "Salud Escolar" ha logrado afiliar a 2,928,855 escolares al Seguro Integral de Salud, incorporándolos activamente al sistema de salud. Se ha intervenido en 58.362 Instituciones Educativas, evaluando a 2,241,718 escolares de los 2,460,026 programados, lo que hace una cobertura del 91%.

Acciones:

- Evaluación nutricional: Control de peso y talla para detectar desnutrición, sobrepeso u obesidad.
- Dosaje de hemoglobina: Diagnostico de anemia. ...
- Tamizaje de calendario de inmunizaciones: Se aplica refuerzos y vacuna según esquema vigente, VPH para niñas que cursen quinto grado de primaria.

1.3 Justificación

Justificación teórica

Es importante, porque incentiva la salud de prevención en la sociedad para reducir la frecuencia de enfermedades relacionadas por el bacilo y prevenir el cáncer uterino.

Es posible si tiene aprobaciones correspondientes de las gerencias de centros educativos para hacer los sondeos pertinentes para los estudios, así como el apoyo de los empleados de salud para obtener datos principales para desarrollar este trabajo

La base teórica de la variable conocimiento del vph es escala de comunicación (alto, medio y bajo) que tienen los padres de familia sobre el VPH, aspectos generales del VPH administración de la vacuna del vph se sustenta en el

autor Vaccaro (2015) quien dimensionó a la variable en los aspectos tratados en la presente investigación.

Justificación social

Ahora el cáncer de cuello uterino, tiene la segunda tasa de mortalidad en el Perú después de las enfermedades cardiovasculares. Para los años 2006-2011, se comunicó un total de 14 mil 115 sucesos de cáncer de cuello uterino en todo el país y simboliza el 14.6% de la totalidad de los cánceres advertidos, siendo la neoplasia más común, desde el año 2011, el estado trajo la vacuna contra el VPH en el Esquema Nacional de Vacunación peruano (*Ley N°27657*), que defiende de la enfermedad por el VPH que desarrolla el cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y diferentes y variados cánceres en zonas genitales. Plan de Salud Escolar 2011.

Es una preocupación principal el CCU la sociedad no tienen información en diversos sitios. Llevar a la sociedad femenina comunicación y atención para prevenir la enfermedad ITS entre ellas el VPH, ocasiona temas sociales y culturales, además de desafíos para los programas de salud.

Justificación metodológica

Las herramientas se utilizó en un temario instrumento formado por consultas cerradas dicotómicas a la vez se pidió la aprobación de los directores de colegios para el sondeo de información. El temario fue compuesto y creado por la autora, y fue sometido a veredicto de jueces expertos para su aprobación. A la vez recogió datos sobre el entendimiento de la vacuna del VPH, sobre aspectos generales y la forma de administración de la vacuna.

Rodríguez (1986) señaló: Este estudio es un procedimiento básico que nos ha permitido recoger los datos que consideramos pertinentes para aprobar los metas de estudios.

1.4 Problema

La enfermedad por VPH se contagia vía sexual que padecen a 500.000 mujeres en todo el mundo y está vinculado al comienzo temprano de la actividad sexual. (OMS, 2012)

En el mundo según la OMS (2012), constituye la segunda causa de muerte. Se estima aproximadamente que 270,000 mujeres murieron de CCU. (OMS, 2012)

Así también la organización panamericana de salud (OPS) en el año 2012 menciona que el mayor porcentaje se da en países que se encuentran en vías de desarrollo donde el nivel de pobreza, el medio rural y el bajo nivel de educación influyen en el crecimiento de la enfermedad.

El CCU establece una principal dificultad de salud pública a nivel mundial. Por constancia, es el segundo cáncer en damas en el planeta, con más alto aumento en estados en crecimiento y alto índice de muertes. Cada año, 500,000 mujeres se contagian de CCU y cerca de 275. 000 fallecen por consecuencia de esta infección por eso es un problema mundial de tal modo se hizo y trabajo creó las herramientas temas de estudios.

Según la OMS, el VPH, representa una de las principales causas de mortalidad y de infección que causa el cáncer de cuello de útero.

En el Perú se aproxima que se habría dado 4142 casos con una medida de cantidad estandarizadas de 37.1 casos por 100, 000 mujeres del mismo modo se estima que fallecieron 1646 pacientes por esta causa (guía práctica del Inen 2011).

El Ministerio de Salud (2011) con un Plan Nacional de Vacunas implemento en la agenda la vacuna del VPH. Según la normativa técnica tiene como formato establecer la administración en niñas comprendidas entre las edades de 9 hasta los 13 años, la vacunación se realiza en los centros educativos de tal manera que los padres serán informados para realizar la vacunación de sus niñas solicitando su autorización para poder administrarles la vacunas atreves de un sentimiento informado y aceptado.(Minsa, 2011).

Así mismo dentro del plan salud escolar del distrito el Agustino en el año 2014 se obtuvo el 35% en la cobertura de inmunización de la vacuna del vph así mismo el 2015 se llegó a un 42 % .se evidencias coberturas bajas según Micro Red del Agustino, menores de 50 % de un total de 232 niñas según datos estadísticos (Micro red de El Agustino). Esto puede atribuirse al desconocimiento sobre los aspectos generales y la administración de la vacunas VPH de los padres de familia de los colegios María de los Ángeles y Héroes del Cenepa.

La objetivo de esta investigación es comparar si se conoce de la inyección contra el virus del VPH de los progenitores de las niñas de 9 a 13 años vacunadas de los colegios María de los Ángeles y Héroes del Cenepa.

Por lo antes expresado se plantean las siguientes preguntas de investigación.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna de VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los progenitores de las centros educativos Héroes del Cenepa y María de los Ángeles. ?

¿Cuál es el nivel de conocimiento escala de instrucción sobre administración de la vacuna del VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles?

1.5 Hipótesis

Hipótesis general

Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de VPH en los progenitores de la institución educativa Héroes del Cenepa que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Hipótesis específica

Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de VPH en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016

Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre la administración de la vacuna del VPH en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

1.6 Objetivos

Objetivo General

Comparar el nivel de conocimiento sobre la vacuna de VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016.

Objetivos Específicos

Comparar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles.

Comparar el nivel de estudios de administración de la vacuna del VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

II. Marco Metodológico

2.1 Variables

Definición conceptual de variables

Variable 1: Conocimiento sobre la Vacuna del VPH

Vaccaro (2014) definió que es el grado de comunicación (alto, medio y bajo) que tienen los padres de familia sobre el VPH, aspectos generales del VPH administración de la vacuna del VPH.

2.2 Operacionalización de variables

Definición operacional

Variable 1: Conocimiento sobre la Vacuna del VPH

Conjunto de estrategias planificadas para medir la variable conocimiento sobre la vacuna del VPH, con las dimensiones; aspectos generales sobre la vacuna del VPH, conocimientos sobre la administración de la vacuna del VPH, medido con un instrumentos de escala ordinal.

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento sobre la Vacuna del VPH

Dimensiones	Indicadores	Número de ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Aspectos generales de la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	Agente causal.	1.2	1-10	Alto (8-10) Medio (4-7) Bajo (0-3)
	Enfermedad.	3.4.		
	Formas de transmisión.	5.6		
	Consecuencias.	7		
	Prevención	8.9.10		
Administración de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.	Edad de aplicación.	11	11-18	Alto (0-2) Medio (3-5) Bajo (6-8)
	Dosis.	12		
	Lugar de aplicación.	13		
	Importancia o ventajas.	14-15-16.17		
	RAMS.	18		
Total de variable		1 -18	Verdadero=1 Falso =2	Alto (13-18) Medio(7-12) Bajo (0-6)

Nota: Tomado de Vaccaro (2014)

2.3 Método

Bernal (2010) estableció: El modelo utilizado en el estudio fue hipotético-deductivo con enfoques cuantitativos. Este método hipotético deductivo es en procesos que se origina de confirmaciones en calidad de conceptos y cuestiona o miente las opiniones, deduciendo de ellas conclusiones que deben confrontarse con la realidad.

2.4 Tipo de Investigación

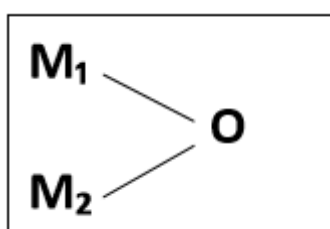
El alcance de los estudios fue de tipo básico y de nivel descriptivo comparativo.

Las investigaciones representativas “buscan establecer las semejanzas, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades , procesos,

objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis ” (Hernández, *et al.*, 2014, p. 92).

2.5 Diseño

El Diseño fue no experimental transversal de tipo descriptivo comparativo porque se realizan sin manipulación deliberada de la variable; y sólo se observa el fenómeno en su contexto para ser analizado. (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014, p.152).



M₁: Muestra 1 padres de familia de la I.E Héroes del Cenepa

M₂: Muestra 2 padres de familia de la I. E Los Ángeles

O: Información (observaciones) relevante o de interés que recogemos de la muestra

2.6 Población, muestra y muestreo

Población

La población según Tamayo (2005), "la población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen características comunes las cuales se estudian y dan origen a la data de la investigación.

La población de estudio estuvo constituida por los 30 padres de familia de los escolares que cursan el 5to grado de primaria que están dentro del programa de salud escolar del distrito de El Agustino de la institución educativa María de los ángeles y 30 padres de familia de la I. E Héroes del Cenepa durante el periodo de investigación.

Muestra y Muestreo

“La muestra es un sub grupo de la población de las cuales se obtiene la data. (Hernández, et al., 2014, p.173). Debido a que la población es pequeña no se tomó una muestra sino se trabajó con una población censal.

No se hayo el muestreo debido a que se trabajó con una población censal.

Criterios de selección

Los criterios de inclusión:

Padre de familia de niñas de 9 a 13 años de edad que pertenecen al plan salud escolar

Los criterios de exclusión fueron:

Padre de familia niñas de 9 a 13 años de edad que no asistan al colegio por falta y retiradas

Padre de familia niñas de 9 a 13 años de edad que no quieren participar

Padre de familia niñas de 9 a 13 años de edad que se encuentren retiradas del colegio.

2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Sánchez y Reyes (2015) mencionó que “La técnica son las formas para el recojo de información requeridas de realidades o fenómenos en función a objetivos de del estudio.

La Encuesta

La encuesta es la recolección de información para el estudio, debido que técnicamente construida la encuesta, registra con veracidad la problemática existente, pues son los encuestados quienes permiten la contrastación de las hipótesis

Sánchez y Reyes (2015) mencionan que los instrumentos “Son las herramientas específicas que se emplean en el proceso de recogida de datos” (p.166) En esta investigación se utilizara el instrumento del cuestionario.

Sánchez y Reyes (2015) manifestó que “Los cuestionarios constituyen un documento o formato escrito de cuestiones o preguntas relacionadas con los objetos del estudio” (p.164).

Instrumentos

Para realizar el presente estudio de investigación, se aplicó como técnica la encuesta y se empleó un instrumento:

Cuestionario para el conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

El presente cuestionario para determinar el conocimiento sobre la vacuna del VPH, se desarrollo con la finalidad de contar con una metodología estratégica que permita definir los conocimientos de los padres de familia que están dentro de la población de estudio. Este cuestionario ha sido modificada y adaptada por la autora de la presente investigación, consta de 18 ítems que permiten determinar el nivel de conocimiento evaluadas según sus dimensiones: conocimiento de aspectos generales sobre la vacuna del VPH, conocimientos de administración de la vacuna del VPH.

Instrumento para medir conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano

Ficha técnica:

Nombre: Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

Autor: Vaccaro.

Año: 2014.

Adaptador: Br. Huamani Cortez, Rosa Juana.

Lugar : El Agustino

Objetivo: Comparar el nivel de conocimientos de los padres de familia de las instituciones educativas estudiadas.

Administración: Individuales y/o colectivas.

Tiempo de duración: 30 minutos

Contenido: Se realizó un cuestionario de escala dicotómica con un total de 18 preguntas de conocimiento, distribuido en 2 dimensiones: conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna del VPH, conocimientos sobre administración de la vacuna del VPH. Es decir se permitirá identificar el nivel de conocimientos de los padres de familia de ambas instituciones.

La escala y el índice respectivo para este instrumento son como sigue:

Verdadero (1)

Falso (0)

Tabla 2.

Escalas y baremos de la variable Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano

General	Cuantitativo		Cualitativo
	D 1	D 2	Niveles
13-18	8-10	6-8	Alto
7-12	4-7	3-5	Medio
0-6	0-3	0-2	Bajo

Validación y confiabilidad del instrumento

Sánchez y Reyes (2015) señalaron que son las propiedades que deben tener los instrumentos, es característica del instrumento la medición de las variables de estudio. Es menester que esta validación se realice mediante el juicio de expertos.

Tabla 3

Resultados de validación por juicio de experto del instrumento para evaluar la variable Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano.

Apellidos y Nombres	Valoración
Dra. Cadenillas Albornoz, Violeta	Muy alto
Mg. Rivera Castillo Samuel	Muy alto
Dr. Vertiz Ososores Joaquín	Muy alto

Confiabilidad de los instrumentos

Sánchez y Reyes (2015) dijo que la confiabilidad es: “El grado de consistencia de los puntajes obtenidos por un mismo grupo de sujetos en una serie de mediciones tomadas con el mismo test. Es la estabilidad y constancia de los puntajes logrados en un test”. (p.168). La confiabilidad del instrumento se realizó mediante los datos de la prueba piloto.

La confiabilidad del presente trabajo de investigación se realizó mediante la prueba de confiabilidad de KR-20 para estimar la consistencia interna del cuestionario.

Para establecer la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a una muestra de 30 (padres de familia), cuyas características eran similares a la población examinada.

El instrumento se sometió a un estudio piloto, la validez de contenido y de constructo, validación del juicio de expertos y la confiabilidad KR-20.

Se aplicó KR- 20:

$$\text{Confiabilidad} = \frac{18}{18 - 1} \left[1 - \frac{3.57}{19.9} \right]$$

$$= (18/17) (1 - 0,2) = (1,05) (0,80) = 0,84$$

Interpretación: El instrumento de variable conocimiento de la vacuna de virus de papiloma humano en los padres de familia tiene una confiabilidad alta con .84

2.8 Método de análisis de datos

Los métodos de análisis de datos esta dada por,

Estadística descriptiva: porcentajes en tablas y gráficas para presentar la distribución de los datos y tablas de contingencias.

Estadística inferencial: sirvió para probar las hipótesis

Análisis No Paramétricos

Se calculan los coeficientes de la comparación con el Test U de Mann-Whitney, En estadística la prueba U de Mann-Whitney es una prueba no paramétrica aplicada en las muestras independientes.

2.9 Consideraciones éticas

La información fue manejada con carácter confidencial. Tendrán acceso a la información solo los responsables y el docente asesor con fines de estudio. Así mismo, se tendrá en cuenta los siguientes principios bioéticos:

Principio de Autonomía

Se brindó un consentimiento informado, la confidencialidad de los datos y el anonimato comunicado previo a la recolección de datos, permitió que los padres de familia tuvieran más seguridad y confianza. Así mismo se proporcionó información verídica, de manera comprensible y accesible, permitiéndoles tomar la decisión de participar en el estudio de manera voluntaria e independiente, teniendo la plena libertad de abandonar el estudio en caso de no estar conforme.

Principio de Justicia

Todos los padres de familia que participaron en el estudio de investigación fueron tratados con respeto, buena comunicación e igualdad de consideración sin establecer diferencias de ninguna índole, respetando sus derechos.

Principio de Beneficencia

Se coordinó con las instituciones educativas para la implementación de programas de capacitación continua, se formuló recomendaciones que permitan fortalecer el conocimiento sobre la Vacuna del VPH, para generar datos que permitan establecer programas de promoción para la salud y mejorar las coberturas de las Estrategias de Inmunización.

Principio de No Maleficencia

Se actuó sin causar daño ni malestar en el entrevistado pues el estudio se llevó a cabo con la autorización de los estibadores. Cabe recalcar que la información que se obtuvo fue utilizada únicamente para el estudio de investigación.

III. Resultados

Análisis descriptivo de los resultados

3.1 Descriptivos

Tabla 4

Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa.

	Frecuencia	Porcentaje válido
Bajo	3	10,0
Medio	25	83,3
Alto	2	6,7
Total	30	100,0

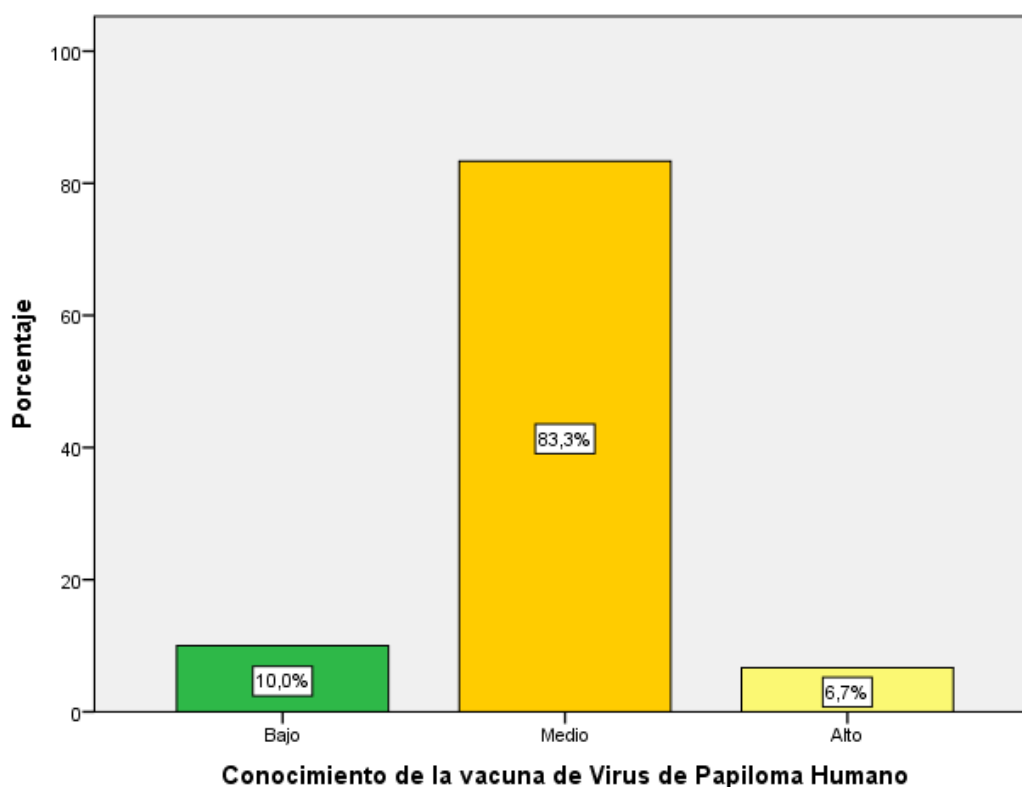


Figura 1. Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa

En la tabla 4 y figura 1, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 10% presenta un nivel bajo, el 83.3% un nivel medio y el 6.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa.

Tabla 5

Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa

		Porcentaje	
		Frecuencia	válido
Válido	Bajo	3	10,0
	Medio	24	80,0
	Alto	3	10,0
	Total	30	100,0

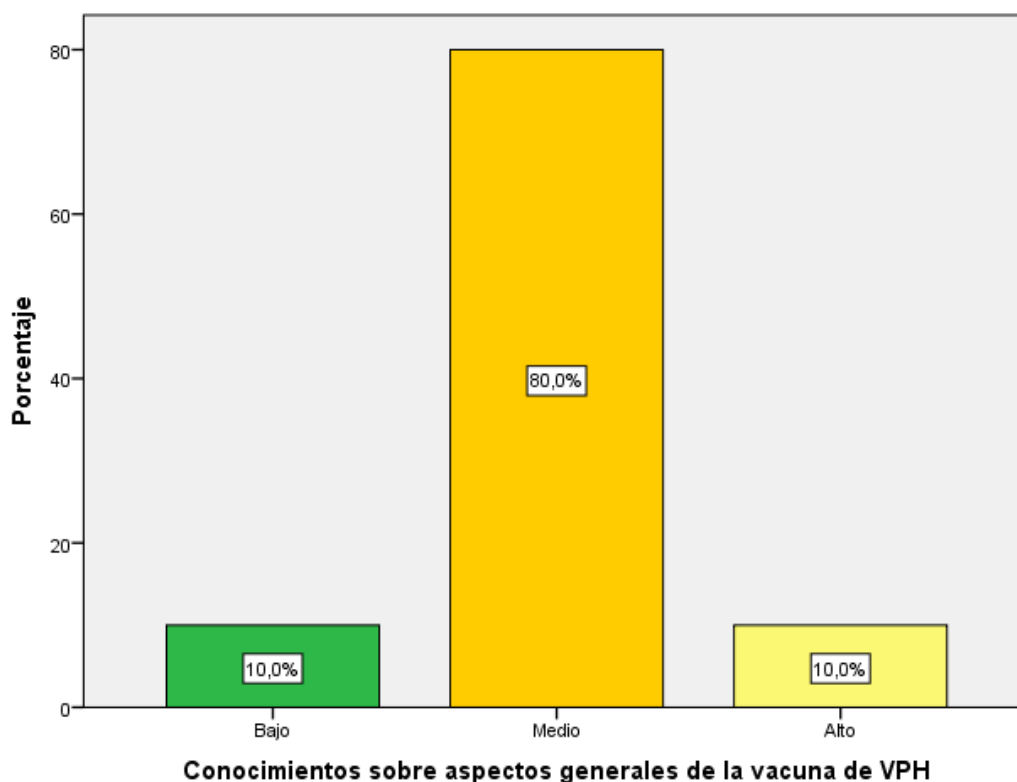


Figura 2. Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa

En la tabla 5 y figura 2, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 10% presenta un nivel bajo, el 80% un nivel medio y el 10% indicaron nivel alto de Conocimiento de aspectos generales de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa.

Tabla 6

Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Bajo	1	3,3
	Medio	14	46,7
	Alto	15	50,0
	Total	30	100,0

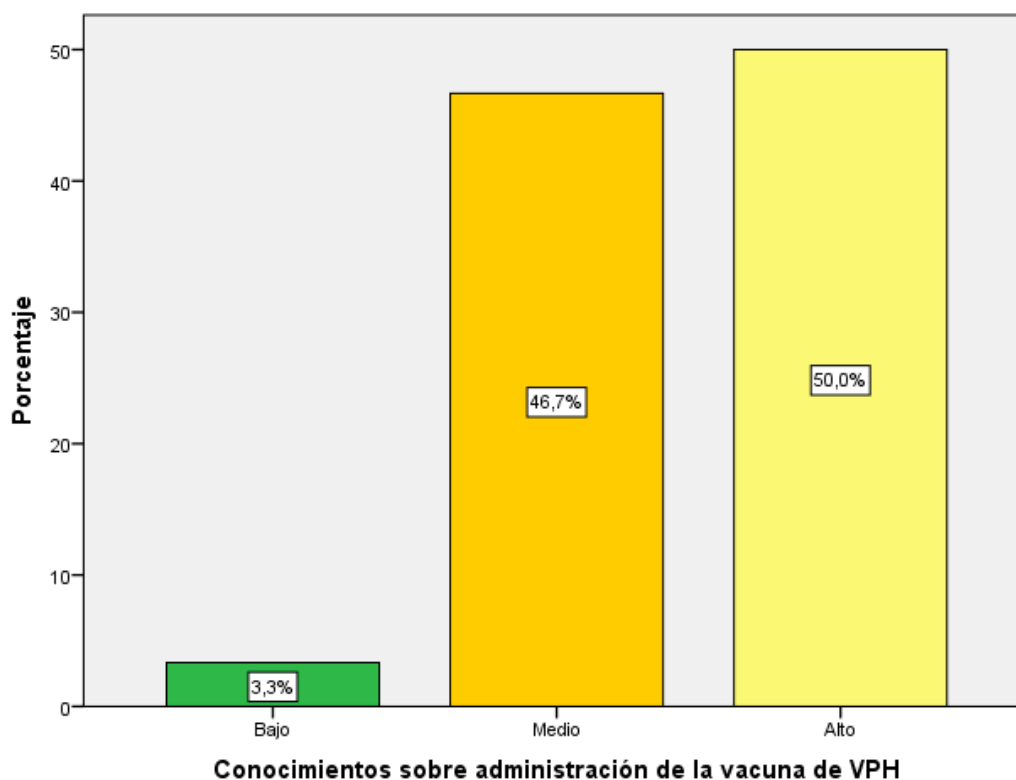


Figura 3. Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa

En la tabla 6 y figura 3, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 3.3% presenta un nivel bajo, el 48.7% un nivel medio y el 50% indicaron nivel alto de Conocimiento de la administración de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa.

Tabla 7

Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

		Porcentaje	
		Frecuencia	válido
Válido	Medio	10	33,3
	Alto	20	66,7
	Total	30	100,0

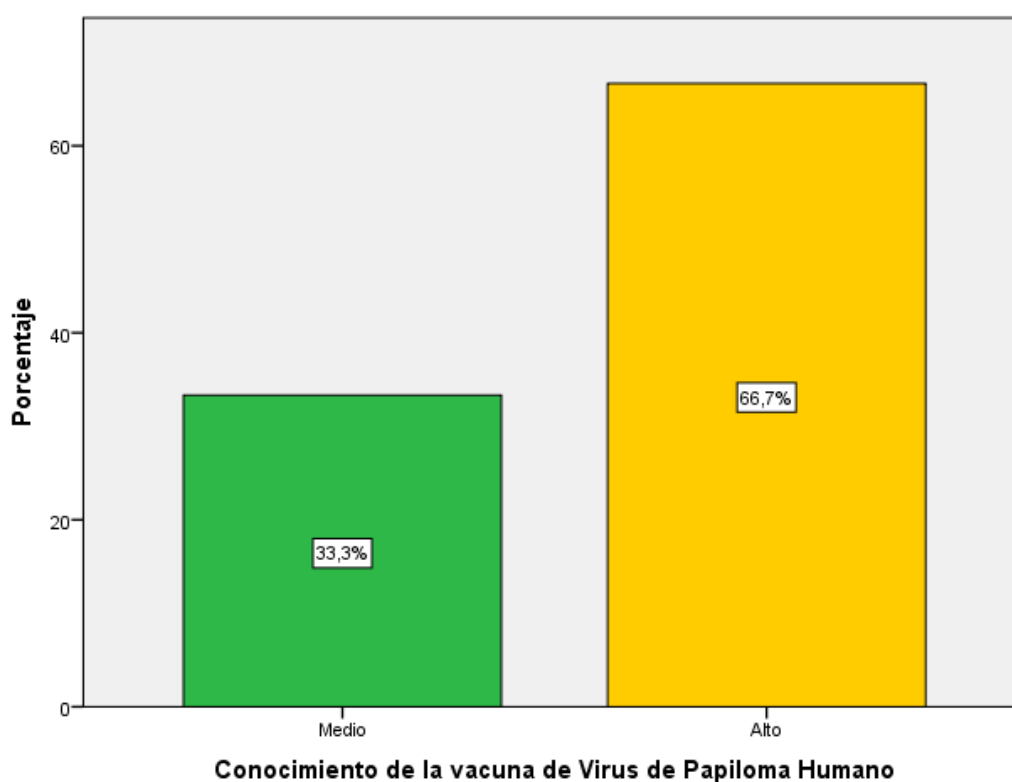


Figura 4. Niveles de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

En la tabla 7 y figura 4, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 33.3% presenta un nivel medio y el 67.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.

Tabla 8

Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

		Porcentaje	
		Frecuencia	válido
Válido	Medio	12	40,0
	Alto	18	60,0
	Total	30	100,0

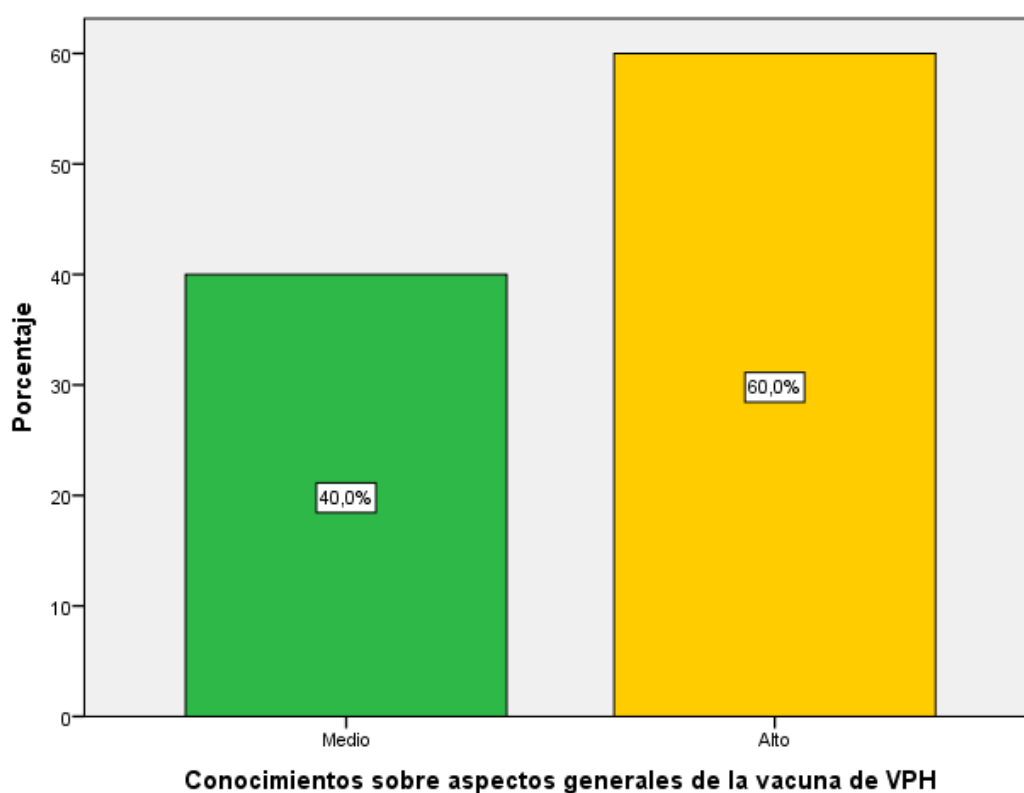


Figura 5. Niveles de Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

En la tabla 8 y figura 5, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 40% presenta un nivel medio y el 60% indicaron nivel alto de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.

Tabla 9

Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Medio	14	46,7
	Alto	16	53,3
Total		30	100,0

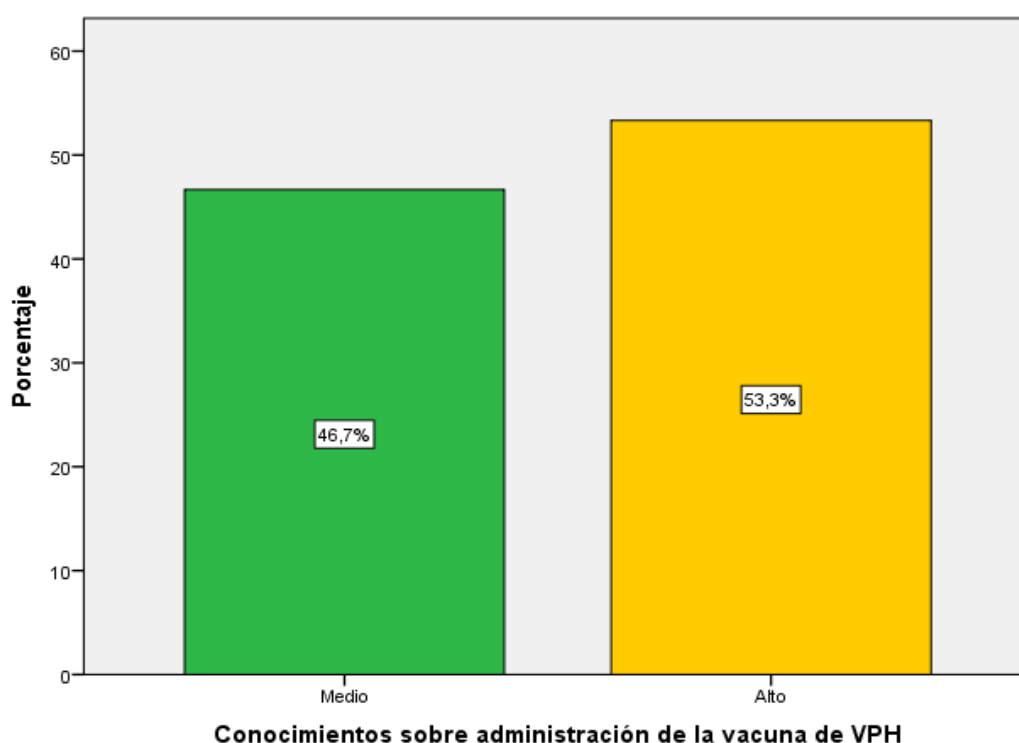


Figura 6. Niveles de Conocimientos sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

En la tabla 9 y figura 6, se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 46.7% presenta un nivel medio y el 53.3% indicaron nivel alto de Conocimiento sobre la administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.

3.2 Descriptivos comparativos

Tabla 10

Comparativos de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Nivel de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano	I.E Héroes del Cenepa	%	I.E María de los Ángeles	%
Bajo	3	10.0	0.0	0.0
Medio	25	83.3	10	33.3
Alto	2	6.7	20	66.7
Total	30	100	30	100

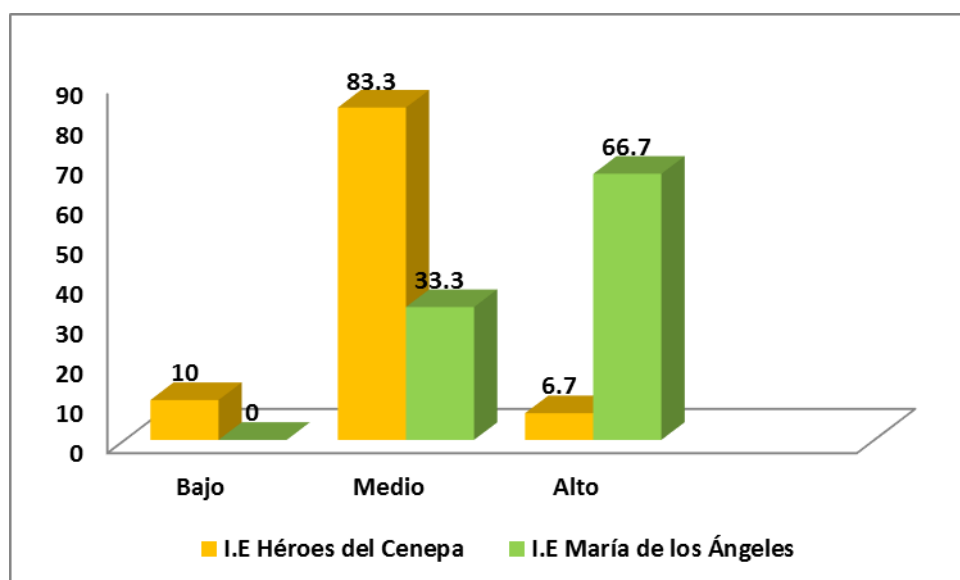


Figura 7. Comparativos de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 10% presenta un nivel bajo, el 83.3% un nivel medio y el 6.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y el 33.3% presenta un nivel medio y el 67.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.

Tabla 11

Comparativos de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Nivel de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano	I.E Héroes del Cenepa	%	I.E María de los Ángeles	%
Bajo	3	10.0	0	0.0
Medio	24	80.0	12	40.0
Alto	3	10.0	18	60.0
Total	30	100	30	100

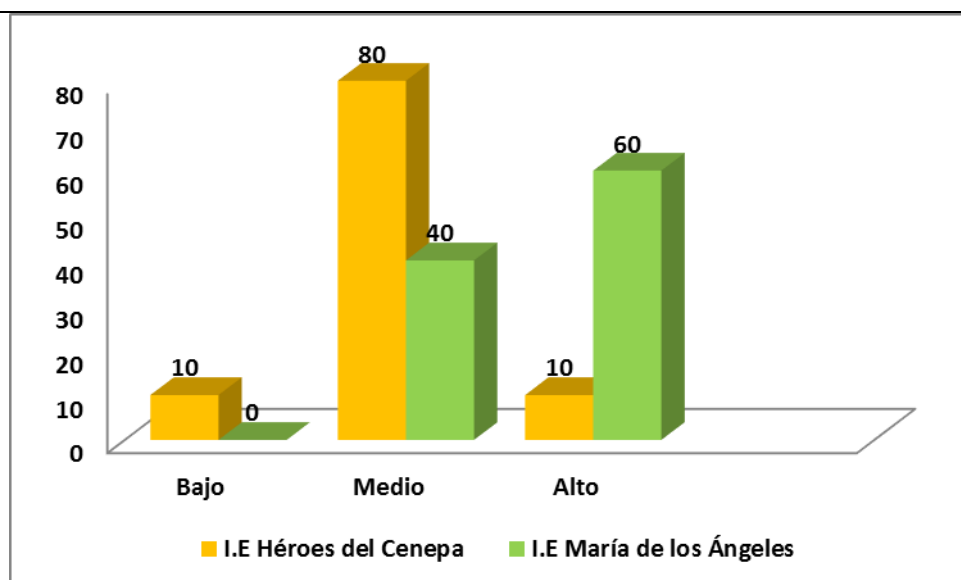


Figura 8. Comparativos de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 10% presenta un nivel bajo, el 80% un nivel medio y el 10% indicaron nivel alto de Conocimiento de aspectos generales de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y el 40% presenta un nivel medio y el 60% indicaron nivel alto de Conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles.

Tabla 12

Comparativos de Conocimiento sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Nivel de Conocimiento sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano	I.E Héroes del Cenepa	%	I.E María de los Ángeles	%
Bajo	1	3.3	0	0.0
Medio	14	46.7	14	46.7
Alto	15	50.0	16	53.3
Total	30	100	30	100

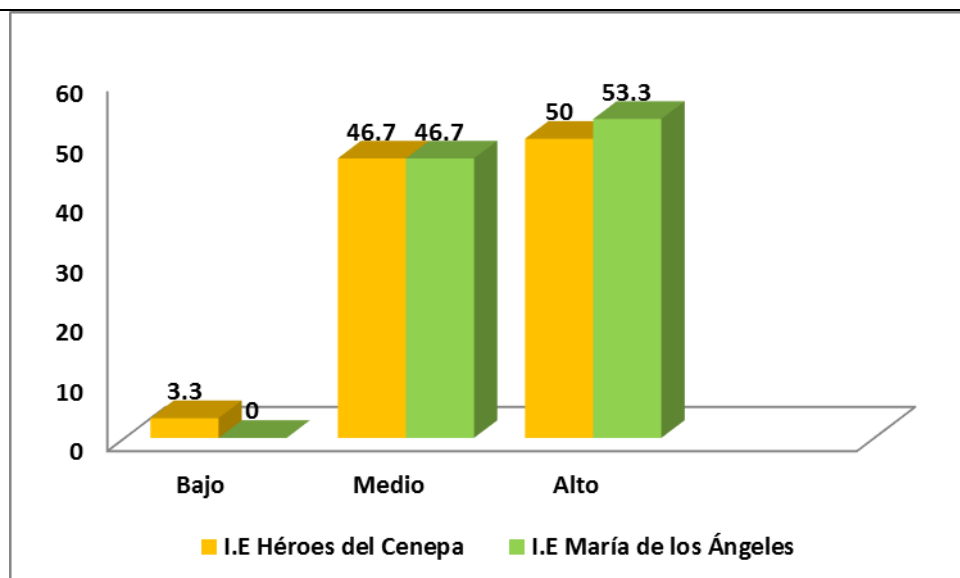


Figura 9. Comparativos de Conocimiento sobre administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 3.3% presenta un nivel bajo, el 48.7% un nivel medio y el 50% indicaron nivel alto de Conocimiento de la administración de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y el 46.7% presenta un nivel medio y el 53.3% indicaron nivel alto de Conocimiento sobre la administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles

3.3 Contrastación de hipótesis

Para probar esta hipótesis, se procedió a utilizar estadística no paramétrica: Prueba U de Mann-Whitney aplicada a dos muestras independientes.

3.2.1 Hipótesis general:

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

H_i: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Tabla 13

Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Rangos	Institución educativa Héroes del Cenepa (n=30)	Institución educativa María de los Ángeles (n=30)	Test U de Mann-Whitney
Rango promedio	18,42	42,58	U= 87,500 Z = 5.392
Suma de rangos	552,50	1277,50	p = .000

En la tabla 13, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; el p_value es $p=.000 < .05$ e indica diferencias significativas y el

valor calculado es más pequeño que el nivel de significancia; por lo tanto, $p = 0.000$ ($p < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la vacuna de VPH con un (Promedio = 18.42) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de VPH con un (Promedio = 42.58). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles.

3.2.2 Contratación de dimensiones

Primera hipótesis específica

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016

Hi: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016

Tabla 14

Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Rangos	Institución educativa Héroes del Cenepa (n=30)	Institución educativa María de los Ángeles (n=30)	Test U de Mann-Whitney
Rango promedio	20,88	40,12	U= 161,500 Z = 4.320
Suma de rangos	626,50	1203,50	p = .000

En la tabla 17, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; el p _value es $p=.000 < .05$ e indica diferencias significativas y el valor calculado es más pequeño que el nivel de significancia; por lo tanto, $p = 0.000$ ($p < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de VPH con un (Promedio = 20,88) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de aspectos generales de VPH con un (Promedio = 40,12). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos sobre aspectos generales de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles.

Segunda hipótesis específica

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Hi: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Tabla 15

Contrastación de hipótesis de comparación del nivel de conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles

Rangos	Institución educativa Héroes del Cenepa (n=30)	Institución educativa María de los Ángeles (n=30)	Test U de Mann-Whitney
Rango promedio	19,77	41,23	U= 128,000 Z = 4.844
Suma de rangos	593,00	1237,00	p = .000

En la tabla 15, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; el p _value es $p=.000 < .05$ e indica diferencias significativas y el valor calculado es más pequeño que el nivel de significancia; por lo tanto, $p = 0.000$ ($p < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro

lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la administración de la vacuna de VPH con un (Promedio = 19,77) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de la administración de VPH con un (Promedio = 41,23). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento de administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos de la administración de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles.

IV. Discusión

La tesis titulada “Conocimiento de la vacuna de VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino,2016” arribó a las siguientes discusiones:

En cuanto a la hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la I. E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 y se han obtenido a partir de los datos de la investigación es $p=.000 < .05$ e indicó diferencias significativas; y se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia participantes de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la vacuna de VPH con un (Promedio = 18.42) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de VPH con un (Promedio = 42.58). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la I. E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles. Coincidiendo con la investigación de Vaccaro (2014) llegando a la conclusión que existe un vínculo de instrucción de los progenitores y el entendimiento del HPV sin embargo en la utilización de la cantidad de la vacuna a sus hijas no sucedió lo mismo, ya que solo 28.6% de la población que cuenta con un conocimiento del tratamiento de vacunación con las tres dosificaciones y el integro de personas que desconoce el 31% se inyectó tres dosificaciones. . Coincidiendo con Sánchez, Lechuga, Milla, y Lares, (2013) quienes concluyeron Los factores de riesgo que se lograron identificar en esta investigación para no recibir la inyección fueron: desconocían la presencia de la vacuna, que aumento el peligro 3.5 veces; falta de comunicación mayor de las contagios de actos sexuales, que se incrementó en 2.49 veces; y por último dado por el miedo a que comiencen su actividad sexual a menor edad más temprana, que incremento en 4.58 veces. El 9% de la progenitora no quiso la inyección, teniendo conocimiento que existe y el rol del VPH en origen del cáncer cuello uterino. Se llegó a la conclusión que los

progenitores sondeados aprobó el inyectable de la vacuna a sus hijas. El saber el tener información de la vacuna es un elemento principal para su aprobación. Finalmente es corroborado por Morán (2007) encontró que el 10.9% tiene información sobre el VPH. El 76.4% aprueba la aplicación contra el VPH. Las primordiales variables relacionadas con la aprobación de la vacuna fueron el estado civil ($p=0.048$), nivel de educación (p menor que 0.001), estado laboral (p menor que 0.001), información sobre los elementos de peligro de cáncer cervical (p menor que 0.001), el al realizarse Papanicolaou (p menor que 0.005). El 49.1% aprobaría colaborar en un trabajo de estudios de la vacuna contra el VPH. Finalmente fue que la aprobación de la vacuna en la modelo de damas sondeadas fue mayor y los fundamentales elementos unidos son el rango de inteligencia y los conceptos sobre cómo prevenir el cáncer de cérvix. Sin embargo, las mujeres necesitan más informe sobre el cáncer de cérvix, VPH y su vacuna.

En cuanto a la primera hipótesis específica: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 y que se han obtenido a partir de los datos de la investigación es $p=.000 < .05$ e indica diferencias significativas; por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de VPH con un (Promedio = 20,88) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de aspectos generales de VPH con un (Promedio = 40,12). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos sobre

aspectos generales de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles.

Los padres de familia requieren de mayor conocimiento para que sus menores hijas puedan acceder a la vacunación, lo que se ve corroborado con la tesis de Camaño y Sanchis (2014) Su práctica, inteligencia y conceptos correspondiente a la inyección al VPH que pueden decirse que hay conceptos equivocados y falta de información. Llegando a la conclusión que se precisa entonces la carencia de una variación de orientación desarrollando propaganda educativa, que motiven al comportamiento responsable y decidir correctamente. Lo que se ve corroborado por García, Torres y Rendón (2011) encontraron que el escaso nivel de instrucción para prevenir de esta forma de neoplasia predominó en el 92,7 % de las pruebas. Se llegó a conclusión que el conjunto de adolescentes de los actos sexuales, tanto para varones como para las mujeres, aunque en estas últimas representaron solo el 10 %. Finalmente se identificó que no recibieron avisos de cómo prevenir el cáncer cérvico-uterino, así como los varones y las damas; pocos estudiantes conocían el VPH, como elemento de peligro en el comienzo de este tipo de CCU, y terminando se conoció que la mayoría tenía un menor conocimientos para prevenir esta patología.

En cuanto a la segunda hipótesis específica: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 y se han obtenido a partir de los datos de la investigación es $p=0.000 < .05$ e indica diferencias significativas; por lo tanto, $p = 0.000$ ($p < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la administración de la vacuna de VPH con un (Promedio = 19,77) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de la administración de VPH con un (Promedio = 41,23). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento de

administración de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos de la administración de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles. Coincidiendo con Li Ping, I-Ching Sam (2010) encontró que cerca al 48% de los entrevistados señalaron querer inyectarse una vacuna para el VPH. Intención de recibir una vacuna contra el VPH se relacionó importante con el Conocimiento del VPH y verrugas genitales, y el conocer CCU y elementos de peligro. Además, de las que se negaron a inyectarse contra el VPH, el 50,9% dudaba de la efectividad de la vacuna, y el 41,5% no advierte como un peligro de infecciones por VPH. .

Además, en la tesis de Valdés (2015) encontró que el rango de inteligencia está vinculado directa y representativo con las conductas de prevención sobre la infección por VPH en usuarias que van al Centro de Salud y los niveles de conocimiento se encuentran relacionados directamente y significativamente con la actitud preventiva de la infección por VPH en clientes que Asisten al Centro de Salud.

V. Conclusiones

Luego de realizado el estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

Primera: A nivel general se encontró que: El nivel de conocimientos, de los padres de familia del colegio Héroes del Cenepa frente a la vacuna de VPH, la mayoría tiene un conocimiento medio con un 83.3 % a diferencia de los padres de familia del colegio María de los Ángeles que tienen un alto conocimiento con un 66.7 % sobre la vacuna de VPH y el $p\text{-value} = 0.000$ y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Segunda: Se determinó que el nivel de conocimiento de los padres de familia del colegio Héroes del Cenepa con respecto a los aspectos generales del virus del papiloma humano ,tiene un 10 % de conocimiento alto a diferencia de los padres de familia del colegio María de los Ángeles tienen un nivel alto de 60% sobre aspectos generales del virus del papiloma humano y el $p\text{-value} = 0.000$ y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Tercera: De igual manera la mayoría de los padres de familia del colegio héroes del Cenepa tienen un conocimiento alto de 50% sobre la administración de la vacuna del VPH a diferencia de los padres de familia del colegio María de los Ángeles que su nivel alto es de 53.3 % sobre la administración de la vacuna del VPH y el $p\text{-value} = 0.000$ y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel

conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

VI. Recomendaciones

Las recomendaciones formuladas al concluir el presente estudio son:

Primero: Se recomienda a los directivos del Minsa coordinar con el sector salud y educativo, para que se apliquen estrategias educativas para los padres de familia y puedan promover con conocimientos con compromisos y responsabilidades en relación a la salud de las adolescentes para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Segunda: Se recomienda a los directivos del Minsa implementar campañas y sesiones educativas a través de personal de salud acerca de los modos de transmisión del Virus y los factores de riesgos, así como la inmunización contra el virus del papiloma humano, con la finalidad de alcanzar un adecuado conocimiento en los padres y docentes de las instituciones educativas.

Tercera: Se recomienda a los directivos del Minsa propiciar el apoyo de medios de comunicación para las difusiones permanentes de administración y de promociones de salud y de medidas estratégicas que toma el Ministerio de Salud para alcanzar la participación de la ciudadanía.

Cuarta: Se recomienda a los directivos del Minsa la difusión mediante folletos ilustrativos con informaciones relacionados al virus del papiloma humano, cáncer de cuello uterino, la prevención, inmunizaciones y formas de administración en la mejora de los niveles de conocimientos de los padres de familia de las instituciones educativas en mención.

VII. Referencias bibliográficas

- Alfaro, A. (2013). *Virus del papiloma humano revista médica de costa rica y Centroamérica lxx*. Costa Rica
- Alvares, M., De Montalvo, F., (2010). *La Familia Ante la Enfermedad*. Madrid, España: Gráficas ORMAG.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3ª.ed). Colombia: Pearson educación
- Camaño y Sanchis (2014). *Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales*. Valencia, España
- Carreras, R. (2007). *Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cuello Uterino*. Madrid, España: Médica Panamericana
- Castañeda, R. (2014). *Virus del papiloma humano y cáncer*.
- Martínez, R. (2009). *Fundamentos de oncología*. México: editorial ideograma
- Cegarra (2011) *Metodología de la investigación científica y tecnológica*. Real academia de ciencias y artes de Barcelona. Madrid: Ediciones Días de santo, S.A
- Daedus (2003). *Gestión del conocimiento. Información como: datos procesados u organizados y conocimiento*. Recuperado de <http://www.econlink.com.ar/gestion-conocimiento/gestion-del-conocimiento>
- García y Rendón (2011). *Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes del municipio de matanza Cuba*. .
- Glaxo Smith Kline. (2013). *Ficha Técnica*. Cervarix. Recuperado de <http://publico.gsk.es/productos/cervarix.html>

Hernández, Fernández y Baptista, (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª ed.). México:

Minsa-norma técnica (2011). *Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación* rm 510nts n° 080 - Minsa/dgsp v.03

Li Ping, I-Ching Sam, (2010). *Conocimiento y las actitudes hacia el virus del papiloma humano (VPH), vacuna contra el VPH y el cáncer cervical de estudiantes universitarias de gran diversidad étnica,*

Morán, A. (2007). *Estudio actitudes de las madres y adolescentes hacia la prevención del cáncer cervical a través de la vacuna del virus del papiloma humano.*

Morales (2013). *Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E Héroes de San Juan, Lima - Perú, 2013*

Zur Hausen. (2006). *Temas de salud. Infections Causing Human Cancer* Recuperado de <https://es.wikipedia.org/wiki/Harald>

OMS, UNICEF, Banco Mundial. (2010). *Vacunas e inmunización: situación mundial*. (3ª ed.). Ginebra: Organización Mundial de la Salud

OMS. (2012). *Temas de Salud: Cáncer cuello uterino*, Recuperado de <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

OPS / MINSA (2011). *Temas de salud .Vacuna que se usa para prevenir cáncer del cuello uterino y las verrugas genitales*. Plan de Salud Escolar 2011.

Proyecto Vacunas contra el VPH. (2006). *Evidencias para Impacto realizado por PATH* (Inversión en el Futuro de las Niñas)

Ministerio de Salud (2008). *Resumen de la experiencia y evaluación del proyecto piloto de la vacuna Contra el virus del papiloma humano en el Perú.*

Rojas, M. (2014). Las creencias docentes: delimitación del concepto y propuesta para la investigación. *Revista Electrónica Diálogos Educativos*, 14(27), 89-112. Recuperado de <http://www.dialogoseducativos.cl/revistas/n27/rojas>

Sánchez, Lechuga, Milla, & Lares, (2013). *Conocimiento y Aceptación de la vacuna contra el VPH entre madres de estudiantes.* Ciudad de Durango, México

Tafur, F. (2013). *Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes.* Lima- Perú

Vacuna contra el Virus Papiloma Humano. (2011). *Algunas precisiones.* Revista Médica Salud Pública Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v28n4/a20v28n4.pdf>

Vaccaro, (2014). *Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el Centro de Salud N°27 "Ramón Carrillo", ciudad del rosario, Argentina.*

Valdés (2015) *Tesis el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias Centro de Salud "Chancas de Andahuaylas" de Santa Anita.*

Wiesner, C. (2012). *Aceptabilidad De La Vacuna Contra El Virus Papiloma Humano En Padres De Adolescentes.* Colombia

Anexo

ANEXO A

Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016
 Autor: Rosa Huamani Cortez

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores			
<p>Problema principal: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016?</p> <p>Problemas secundarios: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano relacionado con los aspectos generales en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano relacionado con la administración de la vacuna del VPH en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016?</p>	<p>Objetivo general: Comparar el nivel de conocimiento sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016</p> <p>Objetivos específicos: Comparar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles. Comparar el nivel de conocimiento sobre administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles.</p>	<p>Hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016. Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.</p>	Variable : CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DE VPH			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice de valoración
			Conocimientos sobre aspectos generales de la vacuna de VPH	Agente causal Enfermedad Formas de Trasmisión Consecuencias Prevención	1 - 10	Verdadero. Falso
Conocimientos sobre administración de la vacuna de VPH	Edad de aplicación Dosis Lugar de aplicación Importancia o ventajas RAMS	11 -18	Verdadero falso			

Tipo y diseño de investigación	Población y Muestra	Técnicas e instrumentos	Estadísticas a utilizar
<p>Tipo: Básica descriptivo comparativo</p> <p>Estudio de enfoque Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental – transversal</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p>	<p>Población: la población estará conformada por los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino,</p> <p>Tipo de muestra: La muestra es probabilística, de tipo censal trabajó con una población censal Tamaño de muestra:</p>	<p>Variable : Conocimiento sobre la vacuna de VPH</p>	<p>Se analizó los datos y se realizó la estadística descriptiva en el programa estadístico spss versión 22.0 para así obtener la media aritmética de los datos agrupados, frecuencia, desviación estándar, la mediana, etc. Por cada dimensión.</p> <p>Por último se procesó mediante el programa estadístico spss versión 22.0 la obtención de tablas frecuencias y grafico para posteriormente analizarlos e interpretarlos –</p> <p>Así como la aplicación de la prueba de U-MANN WHITNEY para demostrar la diferencia significativa en dos muestras independientes.</p>

ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: CONOCIMIENTO DE LA VACUNA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIA	NIVEL
Conocimientos sobre aspectos generales del VPH	<ul style="list-style-type: none"> • Agente causal 	1.-El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital.	Verdadero - falso	Alto Medio Bajo
	1-2	2.-El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano.		
		3.-La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales		
	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad 	4. La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres.		
	3-4	5. La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual		
	<ul style="list-style-type: none"> • formas de transmisión 	.6.-Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los besos		
	5-6	7.- El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres		
	<ul style="list-style-type: none"> • consecuencias 	8.- El uso de preservativos no previene la infección producida por el VPH		
	7	9.- La vacunación contra el virus del papiloma humano (vph) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual		
	<ul style="list-style-type: none"> • prevención 	10.- Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por vph y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres		
	8-9-10	11- LA edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 años		
	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de aplicación 	12.- El número de dosis para estar protegido del vph son 3 dosis:		
11				
<ul style="list-style-type: none"> • Dosis 				
12				

Conocimientos sobre administración de vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar de aplicación 13 	13.- La vacuna del vph debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del brazo	Verdadero - falso	Alto medio Bajo
	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia ventajas 14-17 • RAM 18 	<p>14.- Con la administración de la vacuna el virus papiloma humano se cura.</p> <p>15.- La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino</p> <p>16.- Los niños varones también se vacunan contra el vph</p> <p>17.- Las vacunas del vph son gratuitas</p> <p>18.- Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabe.</p>		

ANEXO C
CUESTIONARIO

La siguiente pregunta tiene como objetivo recabar datos relacionados con los conocimientos que poseen los padres de las niñas vacunadas contra el virus del papiloma humano y la administración de la vacuna contra el VPH

Voluntaria y anónima.-

Datos generales.

✓ Procedencia

✓ Sexo F M

✓ Edad

Ocupación

Trabaja Desocupado

Estudia Ama de casa

Nivel de educación

• primaria Completa Incompleta

• Secundaria completa Incompleta

• estudios superiores(técnico)

Completa Incompleta

Estudios universitarios

Completa Incompleta

PREGUNTAS

DIMENSION

• ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL VPH

1.-El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital.

Verdadero Falso

2.-El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano.

Verdadero Falso

3.- la infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales.

Verdadero falso

4.- La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres.

Verdadero Falso

5.- La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual.

Verdadero Falso

6.-Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los besos.

Verdadero Falso

7.- El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres

Verdadero Falso

8.-El uso de preservativos no previene la infección producida por el VPH.

Verdadero Falso

9.- La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual.

Verdadero Falso

10.-Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por vph y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres.

Verdadero Falso

DIMENSIÓN

• ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA DEL VPH

11.- La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de años 11-15

Verdadero Falso

12.- El número de dosis para estar protegido del vph son 3 dosis:

Verdadero Falso

13- La vacuna del vph debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del brazo

Verdadero Falso

14.- Con la administración de la vacuna el Virus Papiloma Humano se cura.

Verdadero Falso

15.- La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino

Verdadero Falso

16.- Los niños varones también se vacunan contra el vph

Verdadero Falso

17.- Las vacunas del vph son gratuitas.

Verdadero Falso

18.- Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza

Verdadero Falso

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN -

ANEXO D: DOCUMENTO DE VALIDACION**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Señora: Dra. Violeta Cadenillas Albornoz

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa de **Post-grado** con mención en **Gestión de los Servicios de Salud** de la UCV, en la sede **Lima - Norte**, promoción **2017-1**, aula **209 B**, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

1. Anexo N° 1: Carta de presentación
2. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
3. Anexo N° 3: Matriz de operacionalización
4. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos
5. Anexo N° 5: Matriz de consistencia

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Huamani Cortez Juana Rosa

DNI: 09421596

ANEXO N° 2: DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH EN PADRES DE FAMILIA

Transmitir la información clara y despejar dudas para que los padres entienda la importancia de la prevención y el por qué se debe vacunar a una edad temprana a sus hijas, ayudaría a que los padres acepten con tranquilidad la inmunización. Lo que se lograría informando y a la vez educando sobre el virus del papiloma humano, sus formas de transmisión y prevención, con lo cual se lograría disminuir el índice de mortalidad y morbilidad ocasionado por el cáncer de cuello uterino (**Jessica A. 2006**)

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

1. Aspectos Generales del vacuna del Virus del Papiloma Humano:

“El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual más común en el mundo que afecta principalmente a mujeres, convirtiéndose en un problema de salud pública, a menudo relacionado con la falta de sistemas de salud eficientes y la prevención y captación temprana para un diagnóstico precoz, lo cual se relaciona estrechamente con el cáncer cervical” Se transmite por contacto genital (como el contacto sexual vaginal y anal). Existen más de 150 tipos de virus de papiloma humano, algunos de estos causan verrugas o papilomas no cancerosos, sin embargo; existen otros tipos que son considerados causantes de cáncer, especialmente Cáncer de Cuello Uterino o Cervical. (Alejandro Alfaro, 2013)

2. Administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano :

Las vacunas son administradas para crear inmunidad ante ciertos microorganismos convirtiéndose en el mayor método de prevención de ciertas enfermedades, desde su descubrimiento hasta la actualidad, las vacunas han frenado enfermedades mortales como el sarampión, la viruela, la rabia, además de ayudar a prevenir no solo la enfermedad sino disminuir el riesgo de cáncer como lo son la vacuna de la hepatitis (cáncer de hígado) y la vacuna del papiloma humano (**Cáncer Cérvico-Uterino**). Minsa 2014

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Mg. Rivera Castilla Samuel:

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa de **Post-grado** con mención en **Gestión de los Servicios de Salud** de la UCV, en la sede **Lima - Norte**, promoción **2017-1**, aula **209 B**, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

6. Anexo N° 1: Carta de presentación
7. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
8. Anexo N° 3: Matriz de operacionalización
9. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos
10. Anexo N° 5: Matriz de consistencia

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Huamani Cortez Juana Rosa

DNI: 09421596

ANEXO N° 2: DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH EN PADRES DE FAMILIA

Transmitir la información clara y despejar dudas para que los padres entienda la importancia de la prevención y el por qué se debe vacunar a una edad temprana a sus hijas, ayudaría a que los padres acepten con tranquilidad la inmunización. Lo que se lograría informando y a la vez educando sobre el virus del papiloma humano, sus formas de transmisión y prevención, con lo cual se lograría disminuir el índice de mortalidad y morbilidad ocasionado por el cáncer de cuello uterino (**Jessica A. 2006**)

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

3. Aspectos Generales del vacuna del Virus del Papiloma Humano:

“El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual más común en el mundo que afecta principalmente a mujeres, convirtiéndose en un problema de salud pública, a menudo relacionado con la falta de sistemas de salud eficientes y la prevención y captación temprana para un diagnóstico precoz, lo cual se relaciona estrechamente con el cáncer cervical” Se transmite por contacto genital (como el contacto sexual vaginal y anal). Existen más de 150 tipos de virus de papiloma humano, algunos de estos causan verrugas o papilomas no cancerosos, sin embargo; existen otros tipos que son considerados causantes de cáncer, especialmente Cáncer de Cuello Uterino o Cervical. (Alejandro Alfaro, 2013)

4. Administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano :

Las vacunas son administradas para crear inmunidad ante ciertos microorganismos convirtiéndose en el mayor método de prevención de ciertas enfermedades, desde su descubrimiento hasta la actualidad, las vacunas han frenado enfermedades mortales como el sarampión, la viruela, la rabia, además de ayudar a prevenir no solo la enfermedad sino disminuir el riesgo de cáncer como lo son la vacuna de la hepatitis (cáncer de hígado) y la vacuna del papiloma humano (**Cáncer Cérvico-Uterino**).

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Dr. Vertiz Ososores Joaquín

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes del programa de **Post-grado** con mención en **Gestión de los Servicios de Salud** de la UCV, en la sede **Lima - Norte**, promoción **2017-1**, aula **209 B**, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

11. Anexo N° 1: Carta de presentación
12. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
13. Anexo N° 3: Matriz de operacionalización
14. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos
15. Anexo N° 5: Matriz de consistencia

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Huamani Cortez Juana Rosa

DNI: 09421596

ANEXO N° 2: DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA DEL VPH EN PADRES DE FAMILIA

Transmitir la información clara y despejar dudas para que los padres entienda la importancia de la prevención y el por qué se debe vacunar a una edad temprana a sus hijas, ayudaría a que los padres acepten con tranquilidad la inmunización. Lo que se lograría informando y a la vez educando sobre el virus del papiloma humano, sus formas de transmisión y prevención, con lo cual se lograría disminuir el índice de mortalidad y morbilidad ocasionado por el cáncer de cuello uterino (**Jessica A. 2006**)

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

5. Aspectos Generales del vacuna del Virus del Papiloma Humano:

“El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual más común en el mundo que afecta principalmente a mujeres, convirtiéndose en un problema de salud pública, a menudo relacionado con la falta de sistemas de salud eficientes y la prevención y captación temprana para un diagnóstico precoz, lo cual se relaciona estrechamente con el cáncer cervical” Se transmite por contacto genital (como el contacto sexual vaginal y anal). Existen más de 150 tipos de virus de papiloma humano, algunos de estos causan verrugas o papilomas no cancerosos, sin embargo; existen otros tipos que son considerados causantes de cáncer, especialmente Cáncer de Cuello Uterino o Cervical. (Alejandro Alfaro, 2013)

6. Administración de la vacuna del Virus del Papiloma Humano :

Las vacunas son administradas para crear inmunidad ante ciertos microorganismos convirtiéndose en el mayor método de prevención de ciertas enfermedades, desde su descubrimiento hasta la actualidad, las vacunas han frenado enfermedades mortales como el sarampión, la viruela, la rabia, además de ayudar a prevenir no solo la enfermedad sino disminuir el riesgo de cáncer como lo son la vacuna de la hepatitis (cáncer de hígado) y la vacuna del papiloma humano (**Cáncer Cérvico-Uterino**). Minsa 20

ANEXO E: CERTIFICADO DE VALIDEZ



ANEXO N° 4: MATRIZ DE VALIDACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos generales de la vacuna del virus del vph.							
1	. El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital	✓		✓		✓		
2	El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
3	. La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales	✓		✓		✓		
4	. La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres	✓		✓		✓		
5	. La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
6	. Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los esos	✓		✓		✓		
7	El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres	✓		✓		✓		
8	El uso de preservativos no previene la infección producida por el vph.							
9	La vacunación contra el virus del papiloma humano (vph) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual.	✓		✓		✓		
10	Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por vph y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres	✓		✓		✓		

ESCUELA DE POSTGRADO

DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre la administración de la vacuna del virus del vph.		Si	No	Si	No	Si	No
11	La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 años	✓		✓		✓	
12	El número de dosis para estar protegido del vph son 3 dosis	✓		✓		✓	
13	La vacuna del vph debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del brazo	✓		✓		✓	
14	Con la administración de la vacuna el virus papiloma humano se cura	✓		✓		✓	
15	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino	✓		✓		✓	
16	Los niños varones también se vacunan contra el vph	✓		✓		✓	
17	Las vacunas del vph son gratuitas	✓		✓		✓	
18	Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza	✓		✓		✓	

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Dra. Violeta Cadenillas Albornoz DNI: 09748659

Especialidad del validador: Me. To. d. l. o. g. o

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

.....de.....del 20.....

Cadenillas A

Dra. Violeta Cadenillas Albornoz
 CPPe. 1009748659

Firma del Experto Informante.

ESCUELA DE POSTGRADO
 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ANEXO N° 4: MATRIZ DE VALIDACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos generales de la vacuna del virus del vph.							
1	. El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital	✓		✓		✓		
2	El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
3	. La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales	✓		✓		✓		
4	. La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres	✓		✓		✓		
5	. La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
6	. Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los esos	✓		✓		✓		
7	El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres	✓		✓		✓		
8	El uso de preservativos no previene la infección producida por el vph.							
9	La vacunación contra el virus del papiloma humano (vph) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual.	✓		✓		✓		
10	Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por vph y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres	✓		✓		✓		

ESCUELA DE POSTGRADO							
DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre la administración de la vacuna del virus del vph.							
		Sí	No	Sí	No	Sí	No
11	La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 años	✓		✓		✓	
12	El número de dosis para estar protegido del vph son 3 dosis	✓		✓		✓	
13	La vacuna del vph debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del brazo	✓		✓		✓	
14	Con la administración de la vacuna el virus papiloma humano se cura	✓		✓		✓	
15	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino	✓		✓		✓	
16	Los niños varones también se vacunan contra el vph	✓		✓		✓	
17	Las vacunas del vph son gratuitas	✓		✓		✓	
18	Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza	✓		✓		✓	

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. (Mg) Samuel Rivera Castilla DNI: 077 22827

Especialidad del validador: Magister en administración

06 de 05 del 2017

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


 Firma del Experto Informante.

ANEXO N° 4: MATRIZ DE VALIDACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL CONOCIMIENTO DE LA VACUNA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Conocimientos generales de la vacuna del virus del vph.								
1	. El agente que causa el virus papiloma humano es una bacteria que ocasiona lesiones en la parte genital	✓		✓		✓		
2	El 100% de los cánceres de cuello de útero tiene como causa tras padecer una infección por el virus del papiloma humano	✓		✓		✓		
3	. La infección por el virus del papiloma humano puede producir verrugas genitales	✓		✓		✓		
4	. La infección por el virus del papiloma humano afecta sólo a mujeres	✓		✓		✓		
5	. La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión sexual	✓		✓		✓		
6	. Su forma de contagio es a través de las relaciones personales y los esos	✓		✓		✓		
7	El cáncer del cuello de útero es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres	✓		✓		✓		
8	El uso de preservativos no previene la infección producida por el vph.							
9	La vacunación contra el virus del papiloma humano (vph) previene contra todas las infecciones de transmisión sexual.	✓		✓		✓		
10	Las autoridades sanitarias recomiendan la vacuna para prevenir la infección por vph y reducir el número de cánceres de cuello uterino en mujeres	✓		✓		✓		



ESCUELA DE POSTGRADO

DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre la administración de la vacuna del virus del vph.		Si	No	Si	No	Si	No
11	La edad de vacunación recomendada en el calendario de vacunas son las niñas de 11-15 años	✓		✓		✓	
12	El número de dosis para estar protegido del vph son 3 dosis	✓		✓		✓	
13	La vacuna del vph debe administrarse mediante inyección que se aplica en la parte superior del brazo	✓		✓		✓	
14	Con la administración de la vacuna el virus papiloma humano se cura	✓		✓		✓	
15	La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer del cuello uterino	✓		✓		✓	
16	Los niños varones también se vacunan contra el vph	✓		✓		✓	
17	Las vacunas del vph son gratuitas	✓		✓		✓	
18	Las reacciones frente a la vacuna en algunos casos son fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza	✓		✓		✓	

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencias para su empleo

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Dr. José María Rodríguez DNI: 16225482

Especialidad del validador: Metodólogo - Dr. Ciencias

de del 20.....
 Dr. José María Rodríguez
 Decano Investigador
 B. 2203

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Firma del Experto Informante.

Se aplicó KR- 20: $Confiabilidad = \frac{18}{18-1} \left[1 - \frac{3.57}{19.9} \right] = (18/17) (1 - 0,2) = (1,05) (0,80) = 0,84$

Interpretación: El instrumento de variable conocimiento de la vacuna de virus de papiloma humano en los padres de familia tiene una confiabilidad alta con .84

Institución educativa Heroes del Cenepa																									
TOTAL	SUJETO	sexo	edad (años)	Nivel de educaci	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	D1	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	D2	TOTAL
13	2	femenino	33	secundari	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5	1	1	1	1	1	0	0	1	6	11
12	2	femenino	41	secundari	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	6	1	1	0	0	0	1	1	1	5	11
14	2	femenino	39	secundari	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	1	1	0	1	0	0	4	8
12	2	femenino	51	secundari	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	1	0	0	1	0	1	0	0	3	8
12	2	femenino	23	secundari	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	6	0	0	0	1	1	0	1	1	4	10
12	2	femenino	51	secundari	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7	1	0	0	0	1	1	0	0	3	10
14	2	femenino	47	secundari	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	5	0	1	1	1	1	0	0	0	4	8
14	2	femenino	29	secundari	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5	1	1	1	0	0	1	1	1	6	11
13	2	femenino	28	secundari	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7	1	0	0	0	1	0	1	0	3	10
14	2	femenino	33	secundari	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	5	0	1	0	1	0	1	0	0	3	8
12	2	femenino	35	secundari	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	1	0	1	1	0	0	0	1	4	11
13	2	femenino	38	secundari	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	1	0	0	0	0	3	11
13	2	femenino	41	secundari	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	5
11	2	femenino	46	secundari	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	5	0	1	1	0	1	1	0	0	4	9
14	2	femenino	38	secundari	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	6	1	0	0	0	0	1	0	0	2	8
16	2	femenino	43	secundari	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6	1	1	1	0	1	1	1	1	7	13
15	2	femenino	47	secundari	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	7	1	1	1	0	0	0	0	1	4	11
16	2	femenino	48	secundari	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	4	6
14	2	femenino	39	secundari	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0	0	1	1	1	0	0	0	3	12
7	2	femenino	43	secundari	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	3	6
17	2	femenino	41	secundari	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	1	0	0	0	0	1	1	1	4	12
16	2	femenino	33	secundari	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	4	0	1	0	1	1	0	0	0	3	10
18	2	femenino	36	superior	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	0	1	0	1	0	1	0	1	4	11
14	2	femenino	35	secundari	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	3	7
12	2	femenino	46	secundari	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	14
9	2	femenino	51	secundari	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	0	0	0	0	4	9
16	2	femenino	53	secundari	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	6	0	0	0	1	0	1	1	1	4	10
15	2	femenino	43	secundari	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	0	1	0	1	0	0	0	3	7
15	2	femenino	38	secundari	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	0	1	0	1	0	0	1	1	4	11
11	2	femenino	36	secundari	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	1	0	1	0	0	1	0	0	3	8



ANEXO H: ARTICULO CIENTICO



ESCUELA DE POSTGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino,2016

AUTOR:

Br. Huamani Cortez Juana Rosa

Resumen

se presenta una síntesis de la investigación “Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016” El objetivo de la investigación estuvo dirigido a comparar Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativas Héroes del Cenepa y María de los Ángeles de la muestra estudiada. La investigación es de tipo Básico, el alcance fue descriptivo comparativo y el diseño utilizado es no experimental, de corte transversal. La población fue de 120 y el muestreo fue No probabilístico y la muestra fue de 30 padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y 30 padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino.2016”; se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento sobre aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 debido a que $p=0.0000$ ($p<0-5$) y la U de Mann Whitney = 161,500.

Palabras claves

conocimiento virus del papiloma humano vacuna del vph

Abstract

The following is a summary of the research "Knowledge of the human papillomavirus vaccine in the parents of the Heroes del Cenepa and María de los Ángeles educational institutions of the Agustinian school health plan.2016" The objective of the research was to compare the knowledge of the Human Papilloma Virus vaccine in the parents of the educational institutions Héroes del Cenepa and María de los Ángeles in the sample studied. The research is of the Basic type, the scope was descriptive comparative and the design used is non-experimental, cross-sectional. The population was 120 and the sample was non-probabilistic and the sample was 30 parents of the educational institution Héroes del Cenepa and 30 parents of the educational institution Maria de los Angeles school health plan of the Agustino.2016” The results show that there are significant differences in the level of knowledge about the general aspects of the human papillomavirus vaccine in the parents of the educational institution Heroes del Cenepa and María de los Angeles that belong to the Agustino school health plan 2016 because $p = 0.0000$ ($p < 0.05$) and the Mann Whitney $U = 161,500$.

Keywords

knowledge human papilloma virus

Introducción

La investigación tuvo como antecedente a Vaccaro (2014) en su tesis de nombre “Conocimiento de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en los progenitores que vacunaron a sus menores hijas en el Centro de Salud N°27 “Ramón Carrillo” utilizo la técnica de sondeo a 100 progenitores de ambos sexos de niñas entre 11 y 12 años del centro de salud Nro 27 de Ramón Castilla con enfoque cuantitativo , llegando a la conclusión que existe una vinculo de instrucción de los progenitores y el entendimiento del HPV sin embargo en la utilización de la cantidad de la vacuna a sus hijas no sucedió lo mismo, ya que solo 28.6% de la población que cuenta con un conocimiento del tratamiento de vacunación con las tres dosificaciones y el integro de personas que desconoce el 31% se inyecto tres dosificaciones.

Morales (2013) en su investigación: Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el VPH en padres de familia de escolares de la I.E Héroes de San Juan, Lima - Perú, 2013. Los estudios tienen como meta; definir los elementos que contribuyan en la aprobación de la vacunación de cara al VPH. La

investigación es el rango administrar, el planteamiento de cantidad, procedimiento gráfico de corte transversal. La prueba estaba formada por 77 padres de familia por principios posibles. Se realizó el método de sondeo usando como herramienta un temario, fue realizado con el permiso y con información. Se consiguieron, los resultados: La causa psicológica es predictiva para la aprobación de la vacuna contra VPH en particular la apreciación de la seriedad y la apreciación de la desconfianza ya que los progenitores juntan al CCU, infección peligrosa y. La causa comunitaria investigada en límites de instrucción acerca de la enfermedad de VPH no es predictiva en la aprobación de la inyección.

El conocimiento de los padres de Familia

Las vacunas son fundamentales para la salud de los hijos, y son los progenitores los involucrados en acatar las vacunas. Al ser los individuos administradores de niños, y adolescentes, el estado instruye para comunicar lo importante de vacunar.

Alvares y Montalvo (2010) indicaron que el país suministra de modo gratuito las inyecciones en situaciones con trabajo no alcanza y falta el biológico. Es cuando la acción de los progenitores es necesaria al recordar que falta una inyección para completar al mapa y pedir a la zona privada para poder desarrollar en el tiempo que se quiere, con el objetivo de dar protección con la vacuna.

Dimensión del conocimiento sobre aspectos generales del VPH

OPS (2011) Indica que las Vacunas que se utiliza para precaver verrugas en los genitales, el neoplastia de ano, el neoplastia de cuello de útero, el neoplastia de la vulva y neoplastia de vagina originados por algunos muestra de VPH. Así mismo se utiliza para precaver las lesiones que provocan esos virus y que pueden transformarse en neoplasia de ano, cuello uterino, de vulva o neoplasia de vagina. Así se denomina vacuna contra el VPH.

Vías infección por Virus Papiloma Humano

Carreras (2007) explicó que los datos que elaboran concluyen que el acto es el camino principal de enfermedad órgano sexual por VPH tiene el apoyo: la información documentada de verrugas genitales de parejas sexuales, la coincidencia analizada con parejas sexuales en la identificación de ADN de muestra específicas de VPH y de variante determinativa de VPH 16, menor índice de enfermedad relacionadas con damas virgen. Se

destaca que el sexo comprende el vaginal como el anal; de forma semejante, la enfermedad por VPH contagio perinatal o en niños así mismo ocurre, se ha identificado ADN de VPH. La información que se archivan muestra escasos historial de enfermedad y con menor posibilidad de originar una enfermedad frecuente.

Dimensión del Conocimientos sobre administración de vacunas

García y Rendón (2011) la gestión sincronizada de las inyecciones de tratamiento pediátrica se recomienda, seguridad y verdadera. Debe ser, responsable la vacunación el peligro de no acatar los inyectables. Las vacunas familiares se suministran en diferentes partes del cuerpo, con inyectables diferentes. Las inyecciones realizadas en la parte del cuerpo tienen que tener su distancia para ver sus reacciones particulares.

Metodología

El enfoque fue cuantitativo, de método de investigación hipotético deductivo, ya que mediante preguntas se derivan las hipótesis y las variables, estableciendo un plan para probarlos, el tipo de investigación realizada es del tipo básica, el diseño fue No experimental, porque no cuenta con un grupo experimental, no existe una variable independiente a la cual se va manipular, es transversal porque recolectan datos en un solo momento y tiempo único, es descriptivo correlacional, porque busca determinar la relación entre las variables,. La población estuvo conformada por 30 padres de la Institución educativa Héroes del Cenepa y 30 padres de la Institución educativa María de los Ángeles.

Resultados

Los resultados fueron que se observó que, de los 30 padres de familia encuestados, el 10% presenta un nivel bajo, el 83.3% un nivel medio y el 6.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de VPH en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y de los 30 padres de familia encuestados, el 33.3% presenta un nivel medio y el 67.7% indicaron nivel alto de Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa María de los Ángeles. Para el análisis inferencial se encontró que Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; el p _value es $p=.000 < .05$ e indica diferencias significativas

y el valor calculado es más pequeño que el nivel de significancia; por lo tanto, $p = 0.000$ ($p < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia encuestados de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la vacuna de VPH con un (Promedio = 18.42) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de VPH con un (Promedio = 42.58). Por tanto, se afirma que existen diferencias significativas en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016; siendo mayores los niveles de conocimientos de VPH de los padres de la institución educativa María de los Ángeles.

Discusión

En cuanto a la hipótesis general: Existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la I. E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016 y se han obtenido a partir de los datos de la investigación es $p=0.000 < .05$ e indicó diferencias significativas; y se rechaza la hipótesis nula. Por otro lado, los padres de familia participantes de la institución educativa Héroes del Cenepa, obtuvieron puntuaciones, de conocimiento de la vacuna de VPH con un (Promedio = 18.42) a diferencia de los encuestados de la institución educativa María de los Ángeles, obtuvieron resultados en las puntuaciones de conocimiento de VPH con un (Promedio = 42.58). Coincidiendo con la investigación de Vaccaro (2014) llegando a la conclusión que existe un vínculo de instrucción de los progenitores y el entendimiento del HPV sin embargo en la utilización de la cantidad de la vacuna a sus hijas no sucedió lo mismo, ya que solo 28.6% de la población que cuenta con un conocimiento del tratamiento de vacunación con las tres dosis y el íntegro de personas que desconoce el 31% se inyectó tres dosis.

Conclusiones

A nivel general se encontró que: El nivel de conocimientos, de los padres de familia del colegio Héroes del Cenepa frente a la vacuna de VPH, la mayoría tiene un conocimiento medio con un 83.3 % a diferencia de los padres de familia del colegio

María de los Ángeles que tienen un alto conocimiento con un 66.7 % sobre la vacuna de VPH y el p-value = 0.000 y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Se determinó que el nivel de conocimiento de los padres de familia del colegio Héroes del Cenepa con respecto a los aspectos generales del virus del papiloma humano ,tiene un 10 % de conocimiento alto a diferencia de los padres de familia del colegio María de los Ángeles tienen un nivel alto de 60% sobre aspectos generales del virus del papiloma humano y el p-value = 0.000 y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre los aspectos generales de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las instituciones educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016

De igual manera la mayoría de los padres de familia del colegio héroes del Cenepa tienen un conocimiento alto de 50% sobre la administración de la vacuna del VPH a diferencia de los padres de familia del colegio María de los Ángeles que su nivel alto es de 53.3 % sobre la administración de la vacuna del VPH y el p-value = 0.000 y $p < 0.05$, se establece que existe diferencia significativa en el nivel conocimiento sobre la administración de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en Los padres de familia de la institución educativa Héroes del Cenepa y María de los Ángeles que pertenecen al plan de salud escolar del Agustino 2016.

Referencias

- Alvares, M., De Montalvo, F., (2010). *La Familia Ante la Enfermedad*. Madrid, España: Gráficas ORMAG.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3^a.ed). Colombia: Pearson educación
- Carreras, R. (2007). *Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cuello Uterino*. Madrid, España: Médica Panamericana
- García y Rendón (2011). *Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes del municipio de matanza Cuba*

Hernández, Fernández y Baptista, (2014). *Metodología de la Investigación*. (6^a ed.). México: Mc Graw Hill

Morales (2013). *Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E Héroes de San Juan, Lima - Perú, 2013*

OPS / MINSA (2011). *Temas de salud .Vacuna que se usa para prevenir cáncer del cuello uterino y las verrugas genitales*. Plan de Salud Escolar 2011

DECLARACIÓN JURADA**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN
PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO**

Yo, Huamani Cortez Juana Rosa estudiante del Programa de maestría en Gestión de servicios de la salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI, con el artículo titulado Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino,2016

declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría. El artículo no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 2) El artículo no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para alguna revista.
- 3) De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 4) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Lugar y fecha 27 de mayo del 2017

Nombres y apellidos Huamani Cortez Juana Rosa

ANEXO I

Constancia emitida por la institución que acredite la realización del estudio in situ



“Año del buen servicio al ciudadano”

OFICIO 134-2017 I.E. MARIA DE LOS ANGELES

SR. (A) : HUAMANI CORTEZ, JUANA ROSA
ASUNTO : Aceptación para la realización del trabajo de investigación.
FECHA : El Agustino, 12 de Mayo del 2017.

De mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y poner en su conocimiento lo siguiente:

Que aceptamos su pedido para la realización del trabajo de investigación sobre “Conocimiento de la vacuna del Virus Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de dicha institución.

Agradeciendo por la intervención a nuestra institución.

Atentamente.

I.E. MARIA DE LOS ANGELES
DIRECCIÓN
EL AGUSTINO



“Año del buen servicio al ciudadano”

OFICIO 207-2017 LE HEROES DEL CENEPA

SR. (A) : HUAMANI CORTEZ, JUANA ROSA
ASUNTO : Aceptación para la realización del trabajo de investigación.
FECHA : El Agustino, 15 de Mayo del 2017.

De mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y poner en su conocimiento lo siguiente:

Que aceptamos su pedido para la realización del trabajo de investigación sobre “Conocimiento de la vacuna del Virus Papiloma Humano (VPH) en los padres de familia de dicha institución.

Agradeciendo por la intervención a nuestra institución.

Atentamente



ANEXO J: NORMA TECNICA DE MINSA

MINISTERIO DE SALUD

No. 010-2013-SA



Decreto Supremo

APRUEBAN PLAN DE SALUD ESCOLAR 2013-2016, CON CARGO AL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE SALUD, DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD Y DE LOS DEMÁS PLIEGOS INVOLUCRADOS

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 9° de la Constitución Política del Perú, establece que el Estado determina la política nacional de salud, el Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación y en tal sentido, es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud;

Que, el Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo; por lo que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; siendo de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea, y responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo 2° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, señala que el Ministerio de Salud, como órgano del Poder Ejecutivo es el ente rector del Sector Salud que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana a través de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concepción hasta su muerte;

Que, el artículo 2° de la Ley N° 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud establece que el aseguramiento universal en salud es un proceso orientado a lograr

