



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**Trabajo académico**

Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en  
madres de alumnos de 5to grado de una escuela pública primaria, Lima  
2023

**Para optar el título de**  
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

**Presentado por:**

**Autora:** Vega Morales, Angelica María

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-0818-3326>

**Asesor:** Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

**Línea de Investigación General**  
Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

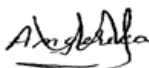
**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

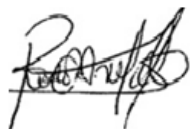
Yo, Vega Morales, Angelica María, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado de una escuela pública primaria, Lima 2023", Asesorado por el Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:284024730, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Vega Morales, Angelica María  
 DNI N° 08894131



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado  
 DNI N° 46370194

Lima, 06 de Agosto de 2023

**DEDICATORIA**

Dedico con todo mi amor mi tesis a mis padres, por ser pilar fundamental de mi vida, inculcándome buenos valores y darme la mejor educación. A mis hijos, Fernando Sony y Alison Valeria Ustedes son mi mayor inspiración para lograr todo lo que me propongo en la vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios sobre todas las cosas. A mis padres por su ejemplo a seguir. A mi familia por su apoyo incondicional. A mis hijos por estar presente en todo momento, por darme fuerza y fortaleza en aquellos momentos de debilidad para poder seguir cumpliendo mis metas trazadas y poder ser cada día mejor persona y una excelente profesional.

**Asesor: Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
**Secretario** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee  
**Vocal** : Mag. Yaya Manco, Elsa Magaly

## Índice general

<b>Agradecimiento</b>	<b>iii</b>
<b>Dedicatoria</b>	<b>iv</b>
<b>Resumen</b>	<b>vii</b>
<b>Abstract</b>	<b>viii</b>
<b>1. PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del Problema .....	3
1.2.1 Formulación del problema general .....	3
1.2.2 Formulación del problema específico.....	4
1.3 Objetivos de la Investigación .....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
2. MARCO TEÓRICO .....	6
2.1 Antecedentes .....	6
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	7
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3 Formulación de hipótesis .....	13
3. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Método de la investigación .....	14
3.2 Enfoque de la investigación .....	14

3.3 Tipo de la investigación .....	14
3.4 Diseño de la investigación .....	14
3.5 Población, muestra y muestreo .....	14
3.6 Variables y operacionalización .....	15
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.8 Plan de recolección de datos .....	19
3.9 Aspectos éticos.....	19
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>21</b>
4.1 Cronograma de actividades .....	21
4.2 Presupuesto .....	22
<b>5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>23</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>32</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	33
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	34
Anexo 3. Consentimiento informado .....	38
Anexo 4: Informe de originalidad.....	40



## RESUMEN

Esta investigación tiene como **Objetivo:** determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023. **La Metodología:** metodo hipotetico deductivo, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, aplicada, correlacional, de corte transversal; la población estará conformada por las 70 madres de las estudiantes del 5to grado de una escuela pública. Para evaluar la variable conocimientos se utilizará un cuestionario y para evaluar las actitudes se utilizará una escala tipo Likert, ambos con índices de confiabilidad 0,722 y 0,828 respectivamente. El análisis estadístico de la data se realizará estadística descriptiva a través de tablas de frecuencia y porcentaje, el análisis inferencial será a través pruebas estadísticas no paramétricas.

**Palabras claves:** “conocimientos” “actitudes” “papiloma” “vacuna”.

### **Abstract**

This research has as **Objective:** to determine the relationship between knowledge and attitudes about the human papilloma vaccine in mothers of 5th grade primary students of a public school, Lima 2023. **The Methodology:** hypothetical deductive method, non-experimental design, effective approach, of a descriptive, applied, correlational, cross-sectional type; The population will be made up of the 70 mothers of the 5th grade students of a public school. A questionnaire was used to evaluate the knowledge variable and a Likert-type scale was used to evaluate attitudes, both with reliability indices of 0.722 and 0.828, respectively. The statistical analysis of the data will be carried out through descriptive statistics through frequency and percentage tables, the inferential analysis will be through non-parametric statistical tests.

**Keywords:** "knowledge" "attitudes" "papilloma" "vaccine".

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial, el cáncer de cuello uterino (CCU) es el cuarto cáncer con mayor frecuencia en el sexo femenino, estimándose en 604 000 casos nuevos en 2020. De las 342 000 fallecidas CCU en 2020, cerca del 90 % se producen en naciones de ingresos bajos y medianos. En estos países, el acceso a estas medidas preventivas es limitado y, a menudo, el cáncer de cuello uterino no se diagnostica en etapas tempranas. Además, el acceso al tratamiento de las lesiones cancerosas puede ser limitado, lo que da como resultado unas mayores tasas de mortalidad (1).

La carga del CCU sigue siendo alta en muchas partes del mundo y, en la mayoría de los países, la incidencia y la mortalidad de la enfermedad siguen siendo muy superiores al umbral establecido por la iniciativa de la OMS sobre la eliminación del CCU. Sin embargo, existen desigualdades geográficas y socioeconómicas sustanciales en el cáncer de cuello uterino a nivel mundial, con un claro gradiente de tasas crecientes para países con niveles más bajos de desarrollo humano (2). Por ello, se deben impulsar estrategias agresivas de prevención de CCU, siendo la más importante en la actualidad, la vacunación frente al virus del papiloma humano en adolescentes.

Los programas de inmunización contra el VPH comenzaron en 2007, principalmente en países de elevados ingresos, y los estudios de costo-efectividad habían mostrado claros beneficios.<sup>2</sup> Los programas han utilizado cada vez más estrategias de implementación basadas en las intervenciones en las escuelas a través de proveedores de atención primaria. El éxito de la implementación del programa sigue sin estar claro. Un análisis combinado de 2018 de datos de

literatura publicada, sitios web gubernamentales y fuentes de ayuda de donantes estimó que solo el 1,2 % de las mujeres había recibido un ciclo completo de vacunación con amplias variaciones: el 33,6 % de las mujeres de 10 a 20 años en regiones desarrolladas, pero solo el 2,7 % en regiones menos desarrolladas. Una revisión de 28 estudios hasta 2016 también informó amplias variaciones en la cobertura (3).

Según un estudio, en el año 2021, menciona que, se ha demostrado que las vacunas contra el VPH son seguras y eficaces para reducir el CCU. A pesar de ello, la cantidad de personas que reciben la vacuna contra el VPH es subóptima. Solo el 53,7 % de las niñas y el 48,7 % de los niños de 13 a 17 años han completado las dosis requeridas de vacunas contra el VPH. Hay disparidades en las tasas de vacunación por raza y etnia. Para las mujeres entre 19 y 26 años, las mujeres hispanas, asiáticas y negras tienen tasas de vacunación más bajas en comparación con las mujeres blancas (4).

Los países latinoamericanos han recibido apoyo de los gobiernos y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para implementar programas de vacunación, enfocándose inicialmente en las niñas. A pesar de los avances significativos, la aceptación de la vacuna está por debajo de lo esperado y no existe un protocolo estandarizado que se adopte con respecto al tipo de vacuna, el número y los intervalos de las dosis y el rango de edad. Estimando una tasa de mortalidad de 13,2 por cada 100 000 mujeres en 2020, pronosticaron que la vacunación por sí sola reduciría la mortalidad por cáncer de cuello uterino en solo un 0,1 % en 10 años, en comparación con el statu quo. La detección y el tratamiento del cáncer adicionales dos veces en la vida lo reducirían en un 34,2%. En 50 años, las reducciones serían del 61,7 % con la vacunación y del 92,3 % con las tres intervenciones (5).

En el Perú, en el 2018 fue aprobado la Normativa Sanitaria N° 141-MINSA/2018/DGIESP “Norma Técnica Sanitaria que establece el Esquema Nacional de Vacunación” mediante Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. que describía el esquema de vacunación para niñas y mujeres adolescentes de 5° grado de primaria tanto públicas como privadas, y para niñas adolescentes de 9 a 13 años con 11 meses 29 días que por alguna razón no asistían a la escuela. Las metas de vacunación iniciales por el MINSA para el 2019 según el padrón nominal de vacunación, fue de 269 316 niñas; se cobeturo 234 535 (87%) y 211 339 (78%) como primera y segunda dosis respectivamente. Sin embargo, el registro nominal de 5to grado señalado por el Ministerio de Educación para el 17 de junio de 2019 fue de 232 318 niñas, estableciéndose un denominador diferente (6).

Otro estudio publicado en el año 2023, con base en datos administrativos, se estimó que se administraron un total de 430 000, 358 207 y 301 650 dosis de vacuna contra el VPH a niñas de 9 a 13 años en Perú en 2019, 2020 y 2021, respectivamente. Las dosis anuales disminuyeron un 16,7 % y un 29,8 % en 2020 y 2021 en comparación con 2019. A partir de octubre de 2022, con una tasa de recuperación mensual del 5 % (1792 dosis adicionales/mes) y del 10 % (3588 dosis adicionales/mes), se esperaba que el déficit de dosis proyectado se eliminara en agosto de 2025 y marzo de 2024, respectivamente. En 2020 y 2021 en Perú se produjo una marcada interrupción de la inmunización de rutina contra el VPH, y se estima que la cobertura de la vacuna contra el VPH cayó entre 16,7 y 29,8 %. La recuperación de la cobertura anterior a la pandemia y la recuperación de las dosis olvidadas requieren un aumento sostenido de la vacunación durante varios años para prevenir la infección/enfermedad por VPH a corto y largo plazo (7).

Como se evidencia, a pesar que se ha demostrado la eficacia de las vacunas, aún las coberturas no llegan a ser óptimas, debido a múltiples factores. Dado este contexto, varios factores

pueden contribuir a la baja aceptación: falta de conocimiento de los proveedores de atención médica y la población en general, baja aceptación de esta vacuna entre los padres y adolescentes, y problemas de suministro local o gastos de bolsillo. Si bien hay muchas partes interesadas involucradas en el proceso de vacunación contra el VPH, la conciencia y la influencia de los padres juegan un papel clave en la adopción de la vacuna contra el VPH entre los adolescentes elegibles (8).

La indecisión de un padre respecto a la vacuna contra el VPH es un factor determinante importante de la baja cobertura del programa de vacunación, ya que el permiso de los padres es un requisito previo para la administración de la vacuna entre niños y adolescentes en muchos países, ya que vivir con un padre que duda en vacunarse reduce la probabilidad de que un adolescente reciba una vacuna en casi un 70%. En las familias en las que las madres tomaban las decisiones sobre la vacunación de los niños, la proporción de niños vacunados era significativamente mayor que en las familias en las que no era la madre quien tomaba las decisiones (9).

Las acciones educativas que apunten a mejorar el conocimiento e incentivar la vacunación deben basarse en el significado del virus y del cáncer de cuello uterino; sobre la vacunación contra el VPH; sobre seguimiento, diagnóstico y tratamiento del cáncer; sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS); Apuntar a la participación y autonomía del público para adoptar conductas saludables. Estas actividades deben desarrollarse en las escuelas, ya que es donde los jóvenes pasan la mayor parte de su día. La comunicación debe ser clara, continua, consistente y dirigida a diferentes grupos de población, con el fin de sensibilizar e informar sobre la temática, a través de campañas, materiales educativos, redes sociales, telefonía móvil y otras tecnologías modernas (10).

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023?

### **1.2.2 Problema específico**

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión características de la infección del papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023?

## **1.3 Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión características de la infección del papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

- Determinar la relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

Respecto a la justificación teórica, el estudio aportará al estado del arte sobre los conocimientos y actitudes de las madres hacia la vacuna del papiloma humano, el cual representa un agente etiológico relevante en la patogénesis del cáncer de cuello uterino. Además, se enmarca dentro de las prioridades de investigación en salud en Perú, puesto que el cáncer y sobre todo su prevención requiere intervenciones basadas en la evidencia. Finalmente, se empleará una teoría de enfermería vinculada a la temática estudiada.

### **1.4.2 Metodológica**

Para iniciar el estudio se tendrá en cuenta la rigurosidad ética y metodológica, teniendo como base el método científico hipotético deductivo, lo cual permite la obtención de hallazgos con solidez y significancia para ser valorados y utilizados por las comunidades científicas, aportando evidencia científica para la implementación de intervenciones costo-efectivas. Los instrumentos validados y sometidos a confiabilidad estadísticas han sido utilizados en el ámbito nacional.

### **1.4.3 Práctica**



Los padres tienen un papel importante en el proceso de toma de decisiones con respecto a la vacunación contra el VPH para sus hijos. Principalmente, las madres son las principales tomadoras de decisiones para sus hijas. A pesar de la vacunación gratuita contra el VPH, la aceptación del programa de vacunación no está garantizada ya que algunos de los padres aún se muestran en contra por diversas razones. En ese sentido, los principales beneficiados del estudio serán las madres con sus respectivas hijas, puesto que la información generada, servirá como evidencia para el planteamiento de intervenciones preventivo-promocionales. Hoy en día, las recomendaciones y la implementación de la vacunación universal contra el VPH para niñas adolescentes son una prioridad de salud pública en todos los países del mundo.

### **1.5 Delimitación de la investigación**

#### **1.5.1 Temporal**

La investigación se ejecutará en los meses de julio a agosto del año 2023.

#### **1.5.2 Espacial**

El estudio se desarrollará en una escuela pública de educación primaria, ubicada en Lima.

#### **1.5.3 Población o Unidad de análisis**

La unidad de análisis serán las madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, ubicada en Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

## **Antecedentes Internacionales**

Akca et al (11), en el 2022, en Turquía, en su trabajo cuyo objetivo fue “*evaluar el conocimiento y la actitud de las madres turcas sobre el cáncer de cuello uterino, la infección por VPH y la vacunación*”. La metodología fue de enfoque cuantitativo-transversal. Se entrevistó a 120 madres. Las herramientas aplicadas fueron un cuestionario para evaluar los conocimientos y una escala tipo Likert para las actitudes, ambos validados y confiables. Los hallazgos demostraron que del total de madres encuestadas el 71% tenía bajo conocimiento de la vacuna para el VPH, asimismo el 67% presentó una actitud positiva hacia la vacuna, por lo que se concluye que dichas variables se encuentran relacionadas significativamente ( $p < 0,05$ ).

Alkalash , et al (12), en el 2022, en Arabia Saudita, presentó su trabajo de investigación para “*evaluar el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH entre los padres saudíes en la región occidental de Arabia Saudita*”. La metodología fue de enfoque cuantitativo-transversal. Se entrevistó a 343 padres seleccionados por criterios de inclusión. Las herramientas aplicadas fueron un cuestionario para evaluar los conocimientos y una escala tipo Likert para las actitudes, ambos validados y confiables. Los hallazgos demostraron los padres estudiados tenían un conocimiento pobre la vacuna contra el VPH (32%), en tanto que el 58% tenía una actitud favorable hacia la vacuna. De modo que, las variables estuvieron relacionadas entre sí ( $p < 0,05$ ).

Humnesa ., et al (13), en el 2022, en Etiopía, presentó un estudio cuyo propósito fue “*evaluar el conocimiento y las actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano entre padres de hijas de entre 9 y 14 años en el centro de Etiopía, 2021*”. Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-correlacional, se incluyeron a 619 madres. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario administrado por una entrevista adaptado de la literatura relacionada. Las actitudes fueron evaluadas mediante una escala tipo Likert. Según los resultados obtenidos solo el 39% y 40% de los encuestados

tenían conocimiento medio y una actitud favorable hacia la vacuna del VPH, respectivamente. Se encontró una relación positiva entre las variables estudiadas ( $p < 0,05$ ).

Martínez, et al (14), en el 2019, en Chile, se planteó “*determinar el conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia del colegio Claudia María Prada*”, Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-correlacional, para lo que se contó con un grupo 195 padres de familia. Para la recolección de datos se hizo empleo un cuestionario y una escala tipo Likert. Los hallazgos determinaron que el 70% de padres presentaron un nivel moderado de conocimiento, mientras que el 77% mostro aceptación por la vacuna, concluyeron que existe correlación significativa entre las variables estudiadas ( $p < 0,05$ ).

Senatla , et al. (15), en el 2018, en África, se planteó “*determinar el conocimiento actitudes y comportamiento de los padres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en la prevención de Cáncer de cuello uterino en niñas adolescentes en Botswana*”. Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-transversal, para lo que se contó con un grupo entre 100 madres de niñas adolescentes. Los datos sobre conocimiento se recogieron mediante un cuestionario en entrevistas cara a cara, mientras que, las actitudes fueron evaluadas mediante una escala tipo Likert. El estudio encontró un alto nivel (71,8%) de conocimiento sobre la vacuna para el VPH, así como también una actitud positiva (81,5%) y comportamiento (62%) hacia la vacuna VPH.

### **Antecedentes Nacionales**

Castillo D., et al (16), en el 2023, en la Libertad, presento un estudio, cuyo propósito fue “*determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) que tiene las madres de familia de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús” – Ventanilla, 2020*”. Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-correlacional, aplicados a 150 madres de familia según criterios de inclusión. Se utilizaron dos instrumentos, un cuestionario para evaluar el conocimiento y una escala de Likert para las actitudes, ambos fueron validados y confiables. Según

los resultados obtenidos se determinó que el nivel de conocimientos de la vacuna del VPH obtuvo un grado bajo estimado en el 54% de colaboradoras, en tanto que y las actitudes hacia la vacuna fueron indiferentes (72%), hallaron una relación significativa directa moderada ( $p < 0.001$ ,  $\rho = 0.517$ ) entre las variables, de modo que, a mayor conocimiento, mejor actitud.

Murguia (17), en el 2022, en Lima se planteó “*determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres ante la vacuna del VPH en Centro de Salud 4 de octubre*”. Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-correlacional, para lo que se contó con un grupo 60 madres de familia. Se empleó un cuestionario sobre nivel de conocimiento y una escala tipo Likert para la variable de actitudes. Los hallazgos determinaron que el nivel medio de conocimiento sobre la vacuna VPH estuvo presente en un 84%, en relación a la actitud de las madres el 85% mostro indiferencia. Se estableció la presencia de relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia la vacuna del VPH.). la significancia obtenida es 0,000, lo que afirma que existe una relación positiva entre ambas variables.

Lozada (18), en el 2022, en Lima, presento un estudio cuyo propósito fue “*determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de la institución educativa, Lima 2022*”. Bajo la metodología de enfoque cuantitativo-correlacional, aplicados a 113 padres de familia según criterios de inclusión. para la recolección de datos se utilizó el cuestionario sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano y escala de actitudes sobre la vacuna contra el VPH. Según los resultados obtenidos se determinó que un 69% de padres tiene un mediano conocimiento sobre la vacuna de VPH, el 79% demostró conocimientos en cuanto a las generalidades y un 77% sobre la manera de administración, con relación a la actitud el 52% mostro su rechazo por la vacuna, el 59% mostraron indiferencia y el 78% mostro aceptación sin embargo, al probar las hipótesis se demostró que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes ( $p = 0.07$ ), no existe relación entre la dimensión administración y la actitud ( $p = 0.525$ ), pero el conocimiento sobre generalidades y actitudes si mostro relación

significativa ( $p=0.005$ ). por lo que se concluyó que las variables no se encuentran relacionadas entre sí.

Collantes (19), en el 2021, en Lima, presento su trabajo de investigación, cuya finalidad fue “*determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud lince – 2021*”. La metodología fue de enfoque cuantitativo-correlacional. Se entrevistó a 49 madres. Se empleó un cuestionario sobre nivel de conocimiento y una escala tipo Likert para la variable de actitudes. Los hallazgos demostraron que las madres en su mayoría presentan un nivel de conocimiento alto (57.1%), mientras que el 59% de investigadas tiene una actitud conductual de aceptación hacia la vacuna del papiloma humano, por lo tanto, se concluyó que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres (correlación de Spearman: 0.351 su Sig.  $p= 0.014$ ).

Gracia. et al (20)., en el 2019, en Lima, presento su trabajo de investigación para “*establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres de familia, hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano*”. La metodología fue de enfoque cuantitativo-transversal y correlacional. Se entrevistó a 45 madres de escolares. Se empleó un cuestionario sobre nivel de conocimiento y una escala tipo Likert para la variable de actitudes. Los hallazgos demostraron que el 53% presenta un nivel de conocimientos bajo, mientras que el 51% tiene una actitud de rechazo. Por lo tanto, se puede observar una relación clara y significativa entre la el nivel de conocimiento y la actitud de las madres ( $p<0,05$ ).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento sobre el virus del papiloma humano**

El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la

realidad. El conocimiento científico, es el que surge producto del uso del método científico para generar conocimiento. Según Habermans, existen 3 tipos de conocimiento: informativo, interpretativo y analítico. El conocimiento informativo, es guiado por un interés técnico que les permite a las personas la adaptación al entorno que lo rodea. El conocimiento interpretativo, es el que tiene una orientación práctica, permite la comprensión y acción sobre los objetos. Finalmente, el conocimiento analítico, vas más allá de los anteriores, permite trascender al ser humano logrando cambios (21).

### **Dimensiones**

**Dimensión 1: Características de la infección virus papiloma humano;** esta dimensión hace referencia a las características de la infección del virus del papiloma humano, que abarca desde su concepto, formas de transmisión, así como sus expresiones clínicas o sintomatología (22).

El VPH se transmite a través del contacto de forma directa o indirecta con un individuo que tiene la lesión como disfunciones en la barrera epitelial por trauma, lesiones menores o maceración causan pérdida de solución de continuidad en la piel, permitiendo así la infección viral. Después de la inoculación, el período de incubación varía de 3 semanas a 8 meses. La regresión espontánea es observada en la mayoría de los casos (23).

El ciclo de vida de un VPH está directamente relacionado con la diferenciación celular de la célula huésped. La infección comienza cuando el VPH llega a las células de la capa basal; no hay replicación viral en esta ubicación y el virus simplemente

mantiene su genoma por amplificación de un bajo número de copias. La fase replicativa y la síntesis de proteínas ocurren en el suprabasal diferenciada de queratinocitos (24).

En lesiones benignas, la replicación del genoma del virus es extracromosómico. En lesiones malignas, El ADN viral se integra en los cromosomas de la célula huésped y no hay replicación viral. Hay inactivación de la expresión de la proteína E2, que actúa como regulador negativo de la expresión de la E6 y oncogenes E7. Los dos últimos promueven la inmortalización celular al inhibir las proteínas celulares que regulan el ciclo celular (p53 y pRB), que son fundamentales para supresión de tumores.

En cuanto a la expresión clínica, pueden producir pápulas o nódulos individualizados con una superficie rugosa. Las lesiones pueden ser únicas o múltiples, de diferentes tamaños y suelen ser asintomáticas. La confluencia de lesiones puede formar grandes masas. Ocurren en cualquier parte del tegumento, pero son más común en el dorso de las manos y los dedos.

Las manifestaciones más comunes del VPH en el área genital son verrugas anogenitales o condilomas acuminata. Estas lesiones se presentan como pápulas, nódulos o blandas, filiformes, rosadas, sésiles o pedunculadas. Pueden presentar un crecimiento exofítico similar a una coliflor y suelen ser asintomáticos. Los VPH de bajo riesgo, VPH 6 y VPH 11, son los más detectados en lesiones de condilomas acuminados (25).

El carcinoma in situ o de los genitales es asociado con VPH de alto riesgo, especialmente VPH 16. Clínicamente se presenta como una placa, generalmente única, sin tendencia a la regresión espontánea y con potencial para progresar a cáncer maligno.

Las características son lesiones eritematosas, aterciopeladas, brillantes, placas con o sin infiltración, que pueden afectar el glande, prepucio, uretra, vulva, oral mucosa, lengua y conjuntiva (25).

**Dimensión 2: Aspectos generales sobre la vacuna del papiloma humano;** esta dimensión hace referencias a las características de las vacunas, el cual aborda la edad de aplicación, efectos postvacunales, vías de administración (26).

Se recomienda la vacunación contra el VPH para mujeres a los 11 o 12 años para la prevención de infecciones por VPH y enfermedades asociadas al VPH, incluidos ciertos tipos de cáncer. En el Perú, con la actualización del esquema nacional de la vacunación desde el 2023 se vacuna contra el VPH con una sola dosis a las niñas y niños del quinto grado de primaria, entre 9 y 13 años (26).

Esta vacuna es nonavalente y combate los tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 del virus Papiloma Humano (VPH), por lo tanto, previene la infección dada por los principales tipos de VPH que originan verrugas genitales tanto en el sexo masculino como femenino, así como por los tipos de VPH vinculados al cáncer de cuello uterino (27).

Los efectos secundarios ocurrieron entre el primer y el día quince después de la vacunación. Los eventos adversos en el sitio de inyección más comunes fueron dolor, hinchazón, eritema y prurito, la mayoría de intensidad leve a moderada. Los efectos adversos sistémicos más comunes fueron cefalea, fiebre, náuseas, mareos (28).

### **2.2.2 Actitudes hacia el virus del papiloma humano**



En psicología, una actitud es "un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. Las actitudes a menudo son el resultado de la experiencia o la educación y pueden influir fuertemente en el comportamiento". Aunque las actitudes son persistentes, también pueden cambiar. La actitud también se define como "una tendencia aprendida a valorar las cosas de cierta manera". Puede incluir la evaluación de personas, problemas, objetos o eventos (29).

Las actitudes se describen tanto directa como indirectamente. Los primeros son conscientes de sí mismos e influyen en nuestro comportamiento y creencias. Las actitudes implícitas son inconscientes, pero aún influyen en nuestras creencias y comportamiento. Hay muchos factores que pueden influir en cómo y por qué se forman las actitudes. Los roles sociales y las normas sociales tienen una fuerte influencia en las actitudes (30).

### **Dimensiones**

**Dimensión 1: Componente cognitivo;** Se refiere a la información y percepción de una persona sobre el objeto de la actitud. Es decir, son creencias, valores, opiniones, conocimientos y expectativas que hacen que una persona actúe de determinada manera en relación a un objeto o situación. El componente cognitivo de la actitud es una teoría que sugiere que las personas tienen un conjunto subyacente de pensamientos y creencias sobre sí mismas, su situación de vida y el mundo que las rodea que influyen en sus actitudes. Esta actitud se refiere a pensamientos y creencias, que se forman a partir de experiencias pasadas, socialización y educación (31).

**Dimensión 2: Componente afectivo;** Es el sentimiento de agrado o desagrado por el objeto de la actitud, así como su valoración positiva o negativa. Esto afecta

significativamente el grado de motivación. Este componente involucra sentimientos o respuestas emocionales como gusto, disgusto, amor, odio, miedo, etc. Es esencialmente el aspecto emocional de una actitud que puede influir en el comportamiento de un individuo. Por ejemplo, si alguien se siente positivo acerca del ejercicio, esta es una respuesta afectiva que puede hacer que sea más probable que participe en actividad física (32).

**Dimensión 3: Componente conductual;** Es una tendencia humana a actuar favorable o desfavorablemente hacia el objeto de la actitud. En otras palabras, el carácter expresado de una persona o sus intenciones de comportamiento. Por ejemplo, supongamos que una persona tiene una actitud positiva hacia una conducta saludable (componentes afectivos y cognitivos). En ese caso, el componente conductual de su actitud puede demostrarse si eligen brindar el consentimiento para vacunar a sus hijas contra virus papiloma (33).

### 2.2.3 Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino ocurre cuando las células previamente sanas en el cuello uterino se vuelven anormales. A medida que crecen, se acumulan en las células sanas. Si las células anormales se diseminan a otras áreas del cuerpo, se hace más difícil que el cuerpo funcione correctamente. Se sabe desde la década de 1960 que el cáncer de cuello uterino es causado por una infección a largo plazo de un tipo particular de virus. Ahora es un hecho establecido que este virus en particular es Virus del Papiloma Humano (VPH). El VPH es el más común, su infección está ligada a 99% de cáncer de cuello uterino (34).

Hay varios tipos diferentes de cáncer de cuello uterino, pero los tipos más comunes incluyen; cáncer de células escamosas que afecta las células planas que cubren el exterior del cuello uterino. El cáncer de células escamosas afecta al 70-80% de los que son diagnosticados. El

adenocarcinoma es la segunda forma más probable de cáncer de cuello uterino y comienza en las glándulas que producen moco. El cuello uterino tiene células productoras de moco a lo largo del interior del pasaje que va hacia el útero. Si bien solo el 20% de los cánceres de cuello uterino se basan en adenocarcinoma, esta forma se ha vuelto más común en los últimos años (35).

El carcinoma adenoescamoso es un tumor raro, que afecta alrededor del 5-6%. El tratamiento del cáncer para el carcinoma adenoescamoso, el adenocarcinoma y el cáncer de células escamosas es el mismo. El cáncer de células pequeñas es raro (3%) y prolifera. Rara vez se presentan otros tipos de cáncer de cuello uterino, como linfomas y sarcomas. Estos tipos, combinados con el cáncer de células pequeñas, se tratan de manera diferente (36).

#### **2.2.4 Teoría de enfermería de promoción de salud de Nola Pender**

La teoría de promoción de la salud de Pender difiere de la mayoría de las otras teorías de enfermería en que se enfoca en las intervenciones positivas de enfermería en lugar de brindar atención después de que ha ocurrido la enfermedad. Promover una salud óptima se considera más importante que prevenir enfermedades. Según la teoría, las enfermeras tienen un papel principal en enseñar a los pacientes a tomar decisiones saludables y cuidarse a sí mismos (37). Si los pacientes participan en su propio cuidado y toman decisiones sabias, tendrán una mejor salud y podrán prevenir muchas enfermedades y dolencias. Los comportamientos de búsqueda de salud pueden verse influidos por factores cognitivos-perceptivos, como la importancia de la salud personal para el individuo, las ventajas percibidas de una vida saludable y las posibles desventajas del comportamiento que promueve la salud (38).

### **2.3 Formulación de hipótesis**

### 2.3.1 Hipótesis general

- **Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.
- **Ho:** No existe relación entre el nivel conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

- **2.3.2 Hipótesis específicas**

- **Hi1:** Existe relación entre la dimensión características sobre la infección de papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023
- **Ho1:** No existe relación entre la dimensión características sobre la infección de papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.
- **Hi2:** Existe relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.
- **Ho2:** No existe relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1 Método de investigación**

El presente estudio se basará en la aplicación del método hipotético deductivo, puesto que comienza con una hipótesis y posteriormente busca probar su aceptación o falsedad determinando si los resultados lógicos concuerdan con los datos observados (39).

#### **3.2. Enfoque de investigación:**

El enfoque será cuantitativo, porque permitirá recopilar datos numéricos y analizarlos utilizando métodos estadísticos. La investigación cuantitativa se usa para probar hipótesis, identificar patrones y hacer predicciones (40).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación será aplicada, utiliza metodologías empíricas, como experimentos buscando generar conocimiento de manera organizada y sistemática que permita conocer la realidad (41).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación será no experimental; porque no se manipularán las variables de estudio, de corte transversal; debido a que cada uno de los participantes fue evaluado una única vez durante todo el proceso de la investigación, de alcance correlacional; porque se buscará determinar la relación entre ambas variables (42).

#### **3.5 Población, muestra y muestreo**

La población total estará integrada por 70 madres de alumnas del 5to grado de educación primaria de una escuela pública, ubicada en Lima durante el 2023. Dicha escuela cuenta con 3 secciones A, B, C.

#### Criterios de inclusión

- Madres que firmen el consentimiento informado para incluirse en el estudio.
- Madres cuyos hijos asisten regularmente a clases.
- Madres de alumnos del sexo femenino

#### Criterios de exclusión

- Madres que no firman el consentimiento informado
- Madres de alumnos del sexo masculino

La muestra estará conformada por la totalidad de la población que cumpla los criterios de elegibilidad, llamada censal. Por ello, el tipo de muestreo será no probabilístico.

### **3.6 Variables y operacionalización**

Variable 1: Conocimientos sobre la vacuna del papiloma humano

Variable 2: Actitudes sobre la vacuna del papiloma humano

**Tabla 1. Operacionalización de la variable**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Conocimiento sobre papiloma humano	El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad.  (21)	El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia en madres del 5to grado de una escuela pública, sobre la vacuna papiloma, el cual será medido mediante un cuestionario de 3 dimensiones.	Características de la infección del papiloma humano	Concepto Causas Síntomas Factores de riesgo Prevención	Ordinal	Alto 12 a 15 puntos Medio 8 a 11 puntos Bajo Menor a 8 puntos
			Aspectos generales sobre la vacuna papiloma humano	Edad Vía de administración Efectos postvacunales		
Actitudes hacia la vacuna del papiloma humano	"un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos hacia un objeto, persona, cosa o evento en particular. Las actitudes a menudo son el resultado de la experiencia o la educación y pueden influir fuertemente en el	un conjunto de sentimientos, creencias y comportamientos de las madres de 5to grado de una escuela pública hacia la vacuna del papiloma humano, el cual será medido mediante una escala Likert de 3 dimensiones.	Cognitivo	Vacunación contra VPH Seguridad de la vacuna	Ordinal	Bueno 43 a 63 puntos Regular 22 a 42 puntos Malo Menor a 22 puntos
			Afectivo	Efectos positivos Protección y seguridad		
			Conductual	Calidad de vida advertencia		

	comportamiento". como "(29).					
--	---------------------------------	--	--	--	--	--



### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica a utilizar para evaluar ambas variables será la encuesta,-la cual permite recolectar información sobre una población específica (43).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento 1: conocimientos sobre la vacuna papiloma humano**

El instrumento fue elaborado por Paredes (44), en su tesis titulada “conocimiento y actitud frente a la vacuna del virus del papiloma humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018”. Dicho instrumento consta de 2 dimensiones: virus del papiloma y vacunal del virus del papiloma. Además, consta de 15 ítems, los cuales son calificados con respuestas dicotómicas, correcta 1 punto, incorrecta 0 puntos. Los valores finales del instrumento son altos 12 a 15 puntos, medio 8 a 11 puntos y bajo menor a 8 puntos.

##### **Instrumento 2: Actitudes hacia la vacuna papiloma humano**

El instrumento fue elaborado por Talavera (45), en su estudio “actitud hacia la vacuna y conocimiento sobre el virus del papiloma humano en pacientes de un puesto de salud, SJM 2022”. Dicho instrumento consta de 3 dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual. Además, consta de 21 ítems, los cuales son calificados según una escala tipo Likert (no, a veces, sí). El valor final de la variable fue Bueno 43 a 63 puntos, regular 22 a 42 puntos y malo menor a 22 puntos.

#### **3.7.3 Validación**

### **Instrumento 1**

La validez del instrumento fue determinada en el trabajo de Paredes (44), a través del juicio de 5 enfermeros docentes universitarios expertos en el tema, con grado de maestría, quienes calificaron los 15 ítems con un promedio de valoración mayor al 80% (índice de concordancia), determinando su validez para aplicarlo en el estudio.

### **Instrumento 2**

Talavera (45), en su estudio realizó una validación por medio de 3 expertos con grado de magíster a más, a través de 3 indicadores (pertinencia, relevancia y claridad), cuya calificación final fue aplicable.

## **3.7.4 Confiabilidad**

### **Instrumento 1**

La confiabilidad fue determinada en el estudio realizado por Paredes (44), quien realizó una prueba piloto en una muestra similar a la investigación, obteniendo un valor de alpha de crombach 0,782 ( $>0,7$ ), lo cual indica que es confiable para su uso en el estudio.

### **Instrumento 2**

Talavera (45), a través de un prueba piloto en una muestra similar a la investigación, determinó un alpha de crombach de 0,828 ( $>0,7$ ) siendo confiable para ser utilizado en el estudio.

## **3.8 Plan de recolección de datos**

Para realizar la intervención en el campo se efectuará en primer punto: la aceptación de la carta de permiso, mediante la dirección de la escuela. Asimismo, se hará el envío de

una carta documento por parte de la Universidad Norbert Wiener en especificará la autorización para la aplicar los instrumentos en la institución educativa.

Segundo, se procederá a realizar las coordinaciones para entrevistarse con la directora de la escuela fin que otorgue al obtener el permiso, en los horarios disponibles.

Tercero, se procederá a tomar las encuestas a la muestra de estudio en un ambiente de la institución educativa. La aplicación del instrumento tendrá una duración de 20 minutos el investigador en todo momento permanecerá a fin de aclarar cualquier duda.

El procesamiento de análisis de los datos una vez recogida la información se elaborará una base de datos en Excel, se procesará información bajo el aplicativo SPSS y se realizará análisis estadístico que será presentado en tablas de frecuencias y gráficos. Para evaluar la correlación de variables se realizará análisis inferencial. La prueba estadística a utilizar será el Chi cuadrado.

### **3.9 Aspectos éticos,**

En todo momento el estudio contará con la aplicación de los principios bioéticos: **Principio de autonomía**, el cual será aplicado en forma estricta, respetando las decisiones de las madres. Cada uno de ellos será informado sobre los detalles del estudio y luego se solicitará su consentimiento informado para garantizar que su participación en el estudio sea adecuada y regular. (46). **Principio de beneficencia**, se explicará a cada uno de las madres, los beneficios provenientes de la investigación. Al medir el funcionamiento familiar y el riesgo de suicidio de los adolescentes, favorecerá el desarrollo de mejores estrategias de educación y salud para este grupo etario. (47). **Principio de no maleficencia**, se informará a cada madre que su participación en esta investigación no representa riesgos para su salud e

integridad personal ni para la salud de los demás participantes. (48). **Principio de justicia**, cada madre en nuestra investigación será tratado con respeto e igualdad de trato sin discriminación ni preferencia alguna (49).

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	2023												2023	
	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	
Identificación de los problemas	X													
Revisión de la literatura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Elección del título			X											
Formulación del problema			X											
Elaboración de la justificación			X											
Elaboración de los objetivos				X										
Elaboración del marco teórico				X										
Formulación de hipótesis					X									
Redacción de tipo y diseño de la investigación					X									
Redacción de variables y operacionalización					X									
Selección de la técnica de recolección de datos							X							
Elaboración de plan de procesamiento y elaboración de datos							X							
Elaboración de los aspectos éticos							X							
Redacción del cronograma y presupuesto					X									
Redacción final proyecto							X	X						
Presentación del proyecto									X					

## 4.2 PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Asesoría	1	450.00	450.00
<b>SERVICIOS</b>			
Movilidades	2	20.00	40.00
Luz	1	50.00	150.00
<b>INSUMO</b>			
Computadora	1	2.800.00	2.800.00
Dispositivo de almacenamiento	1	60.00	60.00
Bolígrafos	3	1.50	4.50
Hojas	200	0.20	40.00
<b>TOTAL</b>			<b>3,404.50</b>

## 5. Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Cervical cancer [Internet]. 2022. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=Cervical cancer is the fourth,-income countries \(1\).](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=Cervical cancer is the fourth,-income countries (1).)
2. Singh D, Vignat J, Lorenzoni V, Eslahi M, Ginsburg O, Lauby-Secretan B, et al. Global estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2020: a baseline analysis of the WHO Global Cervical Cancer Elimination Initiative. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2023;11(2):e197-206. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X\(22\)00501-0](http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(22)00501-0)
3. Spayne J, Hesketh T. Estimate of global human papillomavirus vaccination coverage: Analysis of country-level indicators. *BMJ Open* [Internet]. 2021;11(9). Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/11/9/e052016.full.pdf>
4. McElfish PA, Narcisse MR, Felix HC, Cascante DC, Nagarsheth N, Teeter B, et al. Race, Nativity, and Sex Disparities in Human Papillomavirus Vaccination Among Young Adults in the USA. *J Racial Ethn Heal Disparities* [Internet]. 2021;8(5):1260-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9753349/pdf/nihms-1856144.pdf>
5. Nogueira-Rodrigues A, Flores MG, Macedo Neto AO, Braga LAC, Vieira CM, Sousa-Lima RM de, et al. HPV vaccination in Latin America: Coverage status, implementation challenges and strategies to overcome it. *Front Oncol.* [Internet]

- 2022;12(October):1-6. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9645205/>
6. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Rev Peru Ginecol y Obstet* [Internet]. 2020;66(4):1-9. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n4/2304-5132-rgo-66-04-00006.pdf>
  7. Parellada C, Felsher M, Valenzuela G, Flores C, Farias LE, Saxena K. Covid-19 Impact on Human Papillomavirus Immunization Program in Peru: Modelling Time and Catch-Up Rates To Close the Immunization Gap. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2023;130:S124. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10186946/>
  8. Elit L, Ngalla C, Afugchwi GM, Tum E, Domgue JF, Nouvet E. Assessing knowledge, attitudes and belief toward HPV vaccination of parents with children aged 9-14 years in rural communities of Northwest Cameroon: a qualitative study. *BMJ Open* [Internet]. 2022;12(11). Disponible en:  
<https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/12/11/e068212.full.pdf>
  9. Babi A, Issa T, Issanov A, Akhanova S, Udalova N, Koktova S, et al. Knowledge and attitudes of mothers toward HPV vaccination: A cross-sectional study in Kazakhstan. *Women's Heal* [Internet]. 2023;19(1):1-12. Disponible en:  
[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10192804/pdf/10.1177\\_17455057231172355.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10192804/pdf/10.1177_17455057231172355.pdf)



10. Silva PMC da, Silva IMB, Interaminense IN da CS, Linhares FMP, Serrano SQ, Pontes CM. Knowledge and attitudes about human papillomavirus and vaccination. Esc Anna Nery [Internet]. 2018;22(2):1-7. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/ean/a/R4HvzH5Lsx76nv3jNN4S4VC/?format=pdf&lang=en>
11. Akca G, Unal A. Turkish mothers' knowledge and attitude about HPV vaccine. Pediatr Nurs. [Internet]2022;67(1):83-7. Disponible en: Turkish mothers' knowledge and attitude about HPV vaccine. Pediatr Nurs
12. Alkalash S, Alshamrani F, Alhashmi E. Conocimiento y actitud de los padres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en la región occidental de Arabia Saudita. Cureo. [Internet] 2022;14(12). Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36660531/#:~:text=About%2090.0%25%20of%20parents%20having,the%20Saudi%20Arabian%20western%20area.>
13. Humnesha H, Aboma M, dida N, Abebe M. Conocimiento y actitud con respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano y sus factores asociados entre padres de hijas de entre 9 y 14 años en el centro de Etiopía, 2021. public Heal africa. [Internet] 2022;13(3). Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9614691/>
14. Martinez A, Nieto Z. Conocimiento y aceptación de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas del Colegio Claudia María Prada. US; 2019.

15. Senatla K, Dolamo B. Conocimiento Actitudes y Comportamiento de los Padres hacia Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en la prevención de Cáncer de cuello uterino en niñas adolescentes en Botswana. *Virol Immunol J.* 2018;2(10).
16. Castillo D, Principe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. “Los Amigos de Jesús – Ventanilla”, 2020. Universidad Privada del Norte 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26064#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20Existe%20relaci%C3%B3n%20significativa%20directa,a%20mayor%20conociamiento%2C%20mejor%20actitud.>
17. Murguia L. Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102771>
18. Lozada M. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una institución educativa, Lima 2022. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7840#:~:text=Concluyendo%3A%20el%20nivel%20de%20conocimiento,Instituci%C3%B3n%20educativa%20de%20Lima%2C%202022.>
19. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el Virus de

Papiloma Humano en madres del Centro de Salud Lince - 2021. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV\\_FMHU\\_Collantes\\_Gamboa\\_Bridget\\_Ayme\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV_FMHU_Collantes_Gamboa_Bridget_Ayme_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

20. Gracia L, Diaz L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11628>
21. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ y Empres [Internet]. 2004;22(2):175-96. Disponible en: <http://Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>
22. Paavonen J. Human papillomavirus infection and the development of cervical cancer and related genital neoplasias. Int J Infect Dis [Internet]. 2007;11(SUPPL. 2). Disponible en: <https://pdf.sciencedirectassets.com/272991/1-s2.0-S1201971207X60041>
23. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2019;37(5):324-34. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X19301223>

24. Pérez M. CH. Virus del papiloma humano. *Repert Med y Cirugía* [Internet]. 2016;25(1):1. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
25. Concha Rogazy M. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2007;24(3):209-14. Disponible en:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v24n3/art06.pdf>
26. Ministerio de Salud del Peru. Documento Técnico: Plan de vacunación contra el virus del papiloma humano - 2023 [Internet]. Lima - Perú; 2023. p. 1-23. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento Técnico.pdf?v=1675178518](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento_Técnico.pdf?v=1675178518)
27. Hernández Pereira A, Araya Villavicencio S. Vacuna contra el virus del papiloma humano. *Rev Medica Sinerg* [Internet]. 2020;5(10):e475. Disponible en:  
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/475/972>
28. Instituto de salud Pública. Vacuna virus papiloma humano. Beneficios y seguridad en su uso [Internet]. Chile; 2019. Disponible en:  
<https://www.ispch.cl/newsfarmacovacunas/03/images/03vigilancia.pdf>
29. González-Rey F. La categoría actitud en la Psicología. *Rev Cuba Psicol* [Internet]. 1987;4(1):47-59. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0257-43221987000100005&script=sci\\_arttext](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0257-43221987000100005&script=sci_arttext)

30. Naranjo Pereira ML. Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas. Rev Educ [Internet]. 2010;34(1):31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44013961002.pdf>
31. Mercedes A, Contreras M, Enrique C. 2010 Artículo Rodriguez y Mora-Actitudes. Núcleo Mérida - Venez [Internet]. 2010;1(2):371-84. Disponible en: <http://bdigital.ula.ve/storage/pdf/visiong/v9n2/art12.pdf>
32. García R. Actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano , en mujeres escolares de la Institución Educativa Experimental N ° 1278 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2021. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030\\_71939513\\_T\\_GARCÍA\\_MENDOZA\\_ROXANA\\_MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5408/T030_71939513_T_GARCÍA_MENDOZA_ROXANA_MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Aular J, Muñoz D, Reyes L;, Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. Multiciencias [Internet]. 2010;10:254-8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90430360040%0A>Cómo
34. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la prevención Y manejo del cáncer de cuello del útero [Internet]. Minsa. Lima - Perú; 2017. 36 p. Disponible en: <ftp2.minsa.gob.pe> › Prevencion\_salud › guia\_tecnica\_cancer\_cuello\_uterino%0A
35. Arévalo A, Arévalo D, Villarroel C. El cáncer de cuello uterino. Revista Médica La Paz [revista en Internet] 2018 [acceso 20 de junio 2023]; 23(2):45-56. Disponible en:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582017000200009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582017000200009&script=sci_arttext)

36. Chavaro N, Arroyo G, Felipe L, Muruchi G, Pérez I. Cáncer cervicouterino. Aanales Radiol México [Internet]. 2009;1(1):61-79. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2009/arm091g.pdf>
37. De Arco O, Puenayan P, Vaca M. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Avances en Enfermería [Internet] 2019; 37(2): 230-239.  
: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500->.
38. Aristizábal Hoyos G patricia, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. The model of health pormotion proposed by Nola Pender. A reflection on your understanding. Enferm. univ [Internet] 2011; 8(4): 16-23.  
Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
39. Díaz J, Gallego BR, Calles A. Bases y aplicación del método hipotético-deductivo en el diagnóstico. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2011;27(3):378-87. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
40. Sampieri RH, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th Ed. Mc Graw Hill, editor. Vol. 53. 2014. 1-589 p.
41. Mantuané J. Introducción a la investigaciòn básica. Rev Andaluza Patol Dig [Internet]. 2010;33(3):221-7. Disponible en:

<https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>

42. Martínez L. El diseño de investigación en educación: conceptos actuales. Investigación en Educación Médica [Internet] 2014; 1(1): 35-39. 2012; Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29228336005.pdf>
43. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Rev Atención Primaria [Internet] 2003; 31(9): 592-600. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
44. Paredes K. Conocimiento y actitud frente a la vacuna del Virus Papiloma Humano en estudiantes del colegio Miguel de Cervantes, 2018 [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25567/Paredes\\_RK.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25567/Paredes_RK.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Talavera A. Actitud hacia la vacuna y conocimiento sobre virus del papiloma humano en pacientes de un puesto de salud, SJM-2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114131/Talavera\\_SAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114131/Talavera_SAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de

Odontología [Internet] 2013; 1(2): 72-78. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872012000200005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872012000200005)

47. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet] 2017; 63(4): 555-564. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322017000400007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400007)
48. Marasso N. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [Internet] 2013; 1(2): 72-78. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252003000500012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000500012)
49. Espinoza EE, Calva DX. La ética en las investigaciones educativas. Rev Univ y Soc [Internet]. 2020;12(4):333-40. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000400333](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333)



**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz De Consistencia

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1:	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hi: Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.</li> </ul>	Conocimientos sobre la vacuna papiloma humano  Dimensiones:  Características de la infección sobre papiloma	Aplicada.  Método y diseño de investigación
Problemas específicos	Objetivos específicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ho: No existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.</li> </ul>	Aspectos generales sobre la vacuna  Variable 2:  Actitudes hacia la vacuna	El método hipotético deductivo, el diseño no experimental; de corte transversal y alcance correlacional
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre la dimensión características de la infección del papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre la dimensión características de la infección del papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.</li> </ul>	Hipótesis específicas	Dimensiones:  Cognitiva  Afectiva  Conductual	Población y muestra  La población total estará integrada por 70 madres de alumnas del 5to grado de educación primaria de una escuela pública, ubicada en Lima durante el 2023. Dicha escuela cuenta con 3 secciones A, B, C.
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hi1: Existe relación entre la dimensión características de la infección del papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023</li> <li>Hi2: Existe relación entre la dimensión aspectos generales sobre vacuna papiloma humano y las actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de</li> </ul>		

---

de una escuela pública, Lima  
2023?

alumnos de 5to grado primaria de  
una escuela pública, Lima 2023.

---

## **Anexo 2. Instrumento de medición**

### **Instrumento 1. Conocimientos sobre la vacuna papiloma humano**

#### **INSTRUCCIÓN:**

Buenos días soy la estudiante de la especialidad de salud familiar y comunitaria de la Universidad Norbert Wiener. actualmente, estoy realizando la investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

Estimada señora marque con un aspa (x) la respuesta que considere pertinente. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

#### **Dimensión conocimiento papiloma humano**

1.- ¿Quién produce el Papiloma Humano?

- a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Una bacteria
- d) Un insecto

2.- La infección del Papiloma Humano es:

- a) Una enfermedad momentánea
- b) Una enfermedad de transmisión sexual
- c) Una enfermedad parasitaria
- d) No es una enfermedad

3.- Que produce el Papiloma Humano en la persona:

- a) Cáncer de mama
- b) Cáncer de cuello uterino
- c) Cáncer de estomago

d) Cáncer de piel

4.- ¿Cuántos tipos de Papiloma Humano existen?

a) 10

b) Solo 20

c) Más de 50

d) Más de 120

5.- ¿Qué tipo de cáncer prevalece en la persona en el Perú?

a) Cáncer de cuello Uterino

b) Cáncer de mama

c) Cáncer de estomago

d) Cáncer de piel

6.- El Papiloma Humano se produce por:

a) Mala higiene

b) Por no comer saludable

c) Múltiples parejas sexuales

d) Por no hacer lavar bien los alimentos

7.- ¿Qué síntomas presenta la persona que tiene la infección del Papiloma Humano?

a) Flujo vaginal con mal olor

b) Dolor de cabeza

c) Mareos

d) Diarrea

8.-¿De qué manera la persona se puede poner en riesgo de contraer esta infección?

a) Por medio de besos y abrazos

b) Persona que tiene muchas parejas sexuales

c) Falta de higiene

d) Edad

9.- ¿Cómo puedes prevenir el Papiloma Humano?

a) Asistiendo a charlas informativas

b) Vacunándome

- c) Lavado de manos
- d) Higiene Intima

10.- ¿Qué es una vacuna?

- a) Es un medicamento que ayuda a prevenir enfermedades
- b) Es un medicamento que mata bacterias
- c) Es un medicamento para que nuestro cuerpo sea fuerte
- d) Es un medicamento que ayuda a disminuir el dolor

11.- La prueba de papanicolau está indicado para:

- a) Aquellas mujeres que tienen alguna enfermedad
- b) Aquellas mujeres que se encuentren sanas
- c) Aquellas mujeres que han iniciado su vida sexual
- d) Aquellas que tienen muchas parejas sexuales

12.-La prueba de papanicolau sirve para:

- a) Detectar anormalidades de la pared del cuello uterino
- b) Detectar lesiones profundas en la piel
- c) Detectar heridas en las paredes del estomago
- d) Detectar a tiempo una enfermedad

### **Dimensión conocimiento sobre la vacuna papiloma**

13.- A qué edad se coloca la vacuna contra la infección del Papiloma Humano:

- a) A los 15 años
- b) A los 20 años
- c) A los 9 años
- d) Menores de 15 años

14.- En que zona del cuerpo se coloca la vacuna:

- a) En el abdomen

- b) En la nalga
- c) En el brazo
- d) En el antebrazo

15.- ¿Qué puede presentar la persona luego de colocarse la vacuna?

- a) Dolor, zona enrojecida, fiebre
- b) Sensación de vomitar
- c) Dolor de cabeza
- d) Malestar general

## Instrumento 2. cuestionario Actitudes hacia la vacuna papiloma humano

### Presentación

buenos días soy la estudiante de la especialidad de salud familiar y comunitaria de la Universidad Norbert Wiener. actualmente, estoy realizando la investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

Estimada señora marque con un aspa (x) la respuesta que considere pertinente. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

La escala de respuestas es la

siguiente:

1: No

2: A veces (AV)

3. Si (SI)

Dimensiones/Indicadores	N°	Dimensiones/Items	Respuestas		
			NO	AV	SI
Cognitiva		Dimensión 1			
Vacunación contra el VPH	1.	La vacuna del VPH se administra en mujeres entre los 9 y 26 años	1	2	3
	2.	La vacuna tetravalente se debe administrar 3 dosis: 0, 2 y 6 meses	1	2	3
	3.	Para la vacuna bivalente se debe administrar 3 dosis: 0, 1 y 6 meses	1	2	3
	4	En atención a su conocimiento sobre las vacunas VPH, llevaría el próximo año a sus niñas y niños para que se vacunen	1	2	3
	5	Hay tres vacunas en el mercado que pueden utilizarse para prevenir los tipos de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo: La bivalente, la cuadrivalente y, la nonavalente	1	2	3
Seguridad de la vacuna contra el VPH	6	Escuchaste alguna vez sobre el VPH	1	2	3
	7.	La infección por el virus del papiloma humano se adquiere por transmisión	1	2	3



		sexual			
	8	Sabe que la infección por el virus del papiloma humano también se adquiere por frotación	1	2	3
	9	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de lesiones cervicouterinas pre cancerígenas	1	2	3
	10	La vacuna de Virus del Papiloma Humano, protege de las verrugas genitales en boca y manos	1	2	3
<b>Afectiva</b>		<b>Dimensión 2</b>			
Efectos positivos	11	La educación sexual enseña sobre la prevención del virus del papiloma humano	1	2	3
	12	La forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es la vacuna contra el VPH	1	2	3
Protección y Seguridad	13	La vacuna contra el VPH nos protege contra el desarrollo del cáncer de cuello uterino			
	14	La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es efectiva solamente en las niñas que no tienen pareja	1	2	3
	15.	Es adecuado aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas que no han iniciado actividad sexual	1	2	3
<b>Conductual</b>		<b>Dimensión 3</b>			
Calidad de vida	16	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.	1	2	3
	17	Vacunarme contra el VPH evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro.	1	2	3
	18.	El retraso del inicio de relaciones sexuales previene la infección por VPH	1	2	3
Advertencia	19	Vacunarte contra el VPH es importante porque protege la vida y puedes lograr tu proyecto de vida	1	2	3
	20.	La vacuna del VPH me protege contra el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu)	1	2	3
	21	Es preciso hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad, incluso si recibió una vacuna contra el VPH.	1	2	3

### **Anexo 3. Consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Institución:** Universidad Norbert Wiener

**Investigador:** Lic. VEGA MORALES, ANGÉLICA MARÍA

**Título del proyecto:** “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023”

**Propósito del estudio:** Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. VEGA MORALES, ANGÉLICA MARÍA. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Deberá firmar un consentimiento informado para participar en el estudio
- Se aplicarán dos cuestionarios para obtener información sobre las variables de estudio

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

El estudio no conllevará ninguna forma de riesgo para usted y su menor hijo, solo se solicitará responder un cuestionario.

#### **Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que será de mucha utilidad para que el establecimiento de salud pueda plantear acciones de mejora.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono: 988456743) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.ética@uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>Universidad Wiener on 2023-10-15</b> Submitted works	2%
3	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	2%
5	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2023-08-15</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%