



**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del
papiloma humano en padres de familia de una institución
educativa privada, Miraflores, 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Enfermería**

Presentado por:

Yupanqui Galvez, Janet

Código ORCID: 0000-000186422797

Asesora: Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

Código ORCID: 0000-0001-8642-2797

Lima – Perú

2022

Tesis

“Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Privada Miraflores, 2022”

Asesora:

Mg Jeannelly Paola Cabrera Espezua

Código ORCID: 0000-0001-8642-2797

DEDICATORIA

Dedicado a Dios y a mi hijo. A Dios por la vida y todas las bendiciones que me brinda cada día, a mi hijo, quien es mi motor, mi motivo para alcanzar mis metas; porque anhelo sienta orgullo de mis logros y vea que todo en esta vida se puede alcanzar.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme ir logrando cada una de mis metas y todas las personas que contribuyeron al logro de estas, como mis docentes que guiaron mi aprendizaje en conocimientos como en calidad humana e incentivaron el amor a mi profesión.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	7
1.2.1 Problema general	7
1.2.2 Problemas específicos	7
1.3 Objetivos de la investigación	8
1.3.1 Objetivo general	8
1.3.2 Objetivos específicos	8
1.4 Justificación de la investigación	9
1.4.1 Teórica	9
1.4.2 Metodológica	9

1.4.3 Práctica	10
1.5 Limitaciones de la investigación	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	11
2.1 Antecedentes de la investigación	11
2.2 Bases teóricas	17
2.3 Formulación de hipótesis	27
2.3.1 Hipótesis general	27
2.3.2 Hipótesis específicas	27
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	29
3.1. Método de investigación	29
3.2. Enfoque investigativo	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y Operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción	33
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos	37

3.9. Aspectos éticos	38
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 Resultados	39
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	39
4.1.2. Prueba de hipótesis	57
4.1.3. Discusión de resultados	63
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
5.1 Conclusiones	66
5.2 Recomendaciones	68
REFERENCIAS	69
ANEXOS	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz operacional.....	24
Tabla 2 Matriz operacional.....	27
Tabla 3 Análisis de Confiabilidad.....	28
Tabla 4 Prueba de Normalidad.....	29
Tabla 5 Datos demográficos.....	31
Tabla 6 Conocimiento de los padres sobre la vacuna vph.....	32
Tabla 7. Aceptacion de la vacuna vph.....	33
Tabla 8. Conocimiento y aceptacion de la vacuna vph.....	34
Tabla 9. Conocimiento de los conceptos básicos y aceptación de la vacuna vph.....	35
Tabla 10. Conocimiento de administracion y aceptación de la vacuna vph.....	36
Tabla 11. Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna vph.....	37
Tabla 12. Correlación conocimiento y aceptacion de la vacuna vph.....	39
Tabla 13. Correlación conceptos básicos y aceptacion de la vacuna vph.....	40
Tabla 14. Correlación conocimiento de administración y aceptación de la vacuna vph.....	41
Tabla 15. Correlación conocimiento de los mitos y aceptacion de la vacuna vph.....	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Conocimiento de los padres sobre la vacuna vph	33
Gráfico 2. Aceptación de la vacuna vph.....	34
Gráfico 3. Conocimiento y Aceptación de la vacuna vph.....	35
Gráfico 4. Conocimiento de los conceptos básicos y aceptación de la vacuna.....	36
Gráfico 5. Conocimiento sobre administración y aceptación de la vacuna	37
Gráfico 6. Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del vph.....	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del VPH en padres de familia. Materiales y métodos: La presente investigación es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal. La investigación se realizó en una institución educativa privada del distrito de Miraflores. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y se utilizó dos instrumentos para evaluar conocimientos y aceptación de la vacuna. Resultados: el 92% de los padres tiene conocimiento alto de la vacuna del VPH, de los padres con conocimiento alto, el 82.8% acepta la vacuna. En la dimensión “conocimientos básicos”, de los padres con alto conocimiento, el 89.6% acepta la vacuna. En la dimensión “conocimiento sobre la administración”, de los padres con conocimiento medio, el 84.9% acepta la vacuna. En la dimensión “mitos”, de los padres con conocimiento medio el 87.8% acepta la vacuna. Se encuentra relación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano ($p=0.015$) y con cada una de sus dimensiones: conocimiento de los conceptos básicos ($p=0.003$) conocimiento sobre la administración ($p=0.000$), conocimiento de los mitos ($p=0.039$). Conclusiones: el nivel de conocimiento que tengan los padres sobre la vacuna contra el VPH está relacionado al aceptar que vacunen a sus hijas, por tanto, es indispensable que la información que les llegue sea adecuada, sencilla y que conciencie su importancia.

Palabras clave: conocimiento; aceptación; vacuna del VPH

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and acceptance of the HPV vaccine in parents. **Materials and methods:** This research has a quantitative approach, in terms of methodological design it is descriptive and cross-sectional. The research was carried out in a private educational institution in the district of Miraflores. The data collection technique was the survey and two instruments were used to evaluate knowledge and acceptance of the vaccine. **Results:** 92% of parents have high knowledge of the HPV vaccine, of parents with high knowledge, 82.8% accept the vaccine. In the "basic knowledge" dimension, of parents with high knowledge, 89.6% accept the vaccine. In the "knowledge about administration" dimension, of the parents with average knowledge, 84.9% accept the vaccine. In the "myths" dimension, of the parents with average knowledge, 87.8% accept the vaccine. A significant relationship is found between knowledge and acceptance of the human papillomavirus vaccine ($p=0.015$) and with each of its dimensions: knowledge of basic concepts ($p=0.003$) knowledge about administration ($p=0.000$), knowledge of myths ($p=0.039$). **Conclusions:** the level of knowledge that parents have about the HPV vaccine is related to accepting that their daughters be vaccinated, therefore, it is essential that the information that reaches them be adequate, simple and that they become aware of its importance.

Key words: knowledge; acceptance; HPV vaccine.

INTRODUCCIÓN

La presente tesis “Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una Institución Educativa Privada Miraflores, 2022” tiene por finalidad evaluar el conocimiento y la aprobación de la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en padres de familia de una institución educativa privada, a efectos de generar información relevante que aporte al conocimiento sobre el tema y logré contribuir con la educación y conocimiento sobre todo entre los familiares.

La actual tesis contiene en su capítulo primero, el planteamiento del problema con enfoque a nivel mundial, a nivel de Latinoamérica y de Perú, asimismo este capítulo contiene el problema general, los problemas específicos, luego una justificación, la limitación. En la segunda parte el marco teórico, contiene los estudios de la tesis que son a nivel mundial y nacional, luego el apoyo de teorías sustentativas. El capítulo tercero de la metodología, explica el método, enfoque, tipo y diseño de la investigación, también expone la población, muestras, variables y la operacionalización. Luego en este mismo capítulo se expone las técnicas y los instrumentos que se empleó para levantar información que posteriormente fue procesado y analizado para responder los objetivos del estudio. Este capítulo finaliza mostrando los aspectos éticos que acompaña la investigación. El capítulo cuarto, muestra el éxito del procesamiento de la información, las pruebas hipotéticas, terminando en la discusión de los resultados. El capítulo quinto, contiene las conclusiones, la referencia y los adjuntos.

I. CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los virus del VPH son pequeños virus de ADN que corresponden a la cepa Papillomaviridae, se han identificado más de 200 tipos y se ha determinado que se pueden transmitir a través de las relaciones coitales vaginales, anales u orales e infectan tejidos epiteliales en numerosos sitios anatómicos, especialmente del área genital. (1)

En cuanto a lo predominante por la infección de VPH, la OMS, el 11,7% en mujeres a nivel mundial presentó una infección por papilovirus (2); la mayor prevalencia de la infección en estas mujeres fue de 21,8% en Oceanía, en África fue de 21,1%, seguida de Europa con 14,2 %, Asia con 9,4% (3) y en Latinoamérica es de 45,9%. (4)

Estos virus se consideran de bajo riesgo oncogénico, están asociados a condilomas acuminados, ano y orofaringe; mientras que los más graves oncogénicos, son consideradas como precursores de neoplasia uterina. (5) Se ha determinado que el 93% de cáncer de cuello uterino es provocado por algún tipo de VPH. (6)

Dentro de las estrategias para prevenir este cáncer se encuentran los tamizajes periódicos y sobre todo la vacunación (7) la cual se demostró que es una forma eficaz de disminuir las

afecciones relacionadas al VPH, siendo efectiva para el 99% de las laceraciones de mayor contagio en el órgano reproductivo femenino. (8)

Los estudios indican que si la cobertura de vacunación fuera continua con 10 vacunas, dentro de ellas la vacuna contra el VPH, se evitarían hasta 26 millones de muertes, es por ello que el propósito de disminuir los casos de afección, por lo tanto vacuna se incorpora al cuadro de inmunización de 45 países y territorios a nivel mundial. (9)

En nuestro país fue introducida al calendario Nacional de Vacunación con este mismo fin y se inicia con la vacuna bivalente. (10)

Posteriormente se establece una norma técnica en la que se aprueba la vacunación con la vacuna tetravalente para las niñas entre 9 a 13 años, de edad y 29 días, con dos dosis. (11)

En cuanto a las coberturas de vacunación, a nivel mundial en el 2020, el 13% de las adolescentes de 9 y 14 años fueron vacunadas contra el VPH. (12).

En un estudio multi-país, se halla que el 27% de los países tenía una cobertura mayor al 80% y el 25% de ellos tenía una cobertura menor del 50%. (13)

Existen países en los cuales la cobertura de vacunación es alta, como es el caso de Australia, donde el programa de vacunación contra el VPH cuenta con una cobertura del 75% al 80%. (14) (15). Así también en el Reino Unido donde el 87 % de las niñas de 12 a 13 años recibieron al menos una dosis entre el 2016 y el 2017; y el 84 % de las niñas de 13 a 14 años recibieron dos dosis. (16)

Se conoce también cifras En USA, del censo nacional de inmunización para adolescentes en el que se reportó que las coberturas de vacunación habían incrementado de 63,7% a 69,9%, entre el 2017 y 2018. (17)

Se puede comparar con los países de América del Sur y el Caribe, según el Informe de inmunización de la OPS, las coberturas preventivas al 2020, son en México 50%, Brasil 47%, Argentina 46%, Bolivia 23%, entre otros. (18)

En el Perú la infección por VPH según reportes del 2017, predomina en el 6.6% de mujeres en los que no se evidencia cambios precancerosos, en el 27.3% de mujeres que si presentan un bajo daño cervical, en el 53.1% con alto grado de perjuicio cervical y en el 65.9% de mujeres que presentan neoplasia uterina (19); y con respecto a la vacunación, al 2018 se reporta 186.770 segundas dosis colocadas, cifra que disminuye al año 2020 con 90 590 segundas dosis colocadas y en el 2021 esta cifra ascendió a 124.954 segundas dosis colocadas a nivel nacional (20) cifras que no corresponden con el número de jóvenes de 12 y 17 años de años en nuestro país fue de 3 millones 130 mil. (21)

Es importante resaltar que la estrategia de vacunación está orientada a las niñas y adolescentes, por tanto, la aprobación de la inmunización se encuentra supeditada a los progenitores, los cuales deberán firmar el consentimiento para que puedan ser vacunadas. (22), sin embargo según los estudios realizados, los padres o apoderados tienen razones en contra de la vacuna, lo cual podría estar relacionado por ejemplo a la falta de información sobre el VPH y la vacunación, o en muchos casos también cuentan con información o creencias erradas. (23)

Para definir el Conocimiento, se tomó en cuenta el concepto de Marín como la “capacidad del individuo para entender toda información que lo rodea”, este conocimiento lo usa para beneficio propio y lo logra a través de sus habilidades de aprendizaje. (24)

Diversas investigaciones realizadas al respecto indican que el nivel de conocimiento de los progenitores sobre la vacuna y el VPH, es uno de los factores predominantes, y en muchos casos determinantes como el estudio realizado por Zhou et al. (25)

Siendo importante la orientación, información y el fomento de los conocimientos en los padres por parte del proveedor de salud, y específicamente la de la enfermera, como se evidencia en la investigación de Grandahl la negativa del progenitor en aceptar inmunizar a sus hijas está relacionada a conocimientos o información insuficientes sobre el virus y la vacuna. (26)

Por tanto, es fundamental la función que cumple la enfermera en la vacunación promoviendo la salud resolviendo inquietudes o preocupaciones que se pueda tener al respecto y fomentando la adquisición de conocimientos que permitan adquirir conductas positivas hacia la vacunación. (27)

También se define a la Aceptación, según Peiró como “una actitud enfocada a aceptar las situaciones, tomando partido y centrarse en la experiencia”. (28)

Para el distrito de Miraflores, se estima una meta de 941 adolescentes protegidas contra el VPH para este año, sin embargo, la licenciada de enfermería encargada de la estrategia de vacunación del centro de Salud de este distrito indica que hasta el momento solo se han vacunado a 400 estudiantes.

En el colegio Santa Rita de Casia, año a año se viene fomentando que las niñas y adolescentes puedan ser protegidas e inmunizadas en coordinación con el establecimiento de Salud de Miraflores y lo que se evidencia es que si bien es cierto, hay participación, este es insuficiente, cuando se le consulta a los padres mediante un comunicado si va a participar de la vacunación, llegan comentarios como: “me han dicho que la vacuna podría causar esterilidad en el futuro”, “las vacunas que promociona el gobierno no protegen”, “mi hija es muy pequeña para vacunarse contra el VPH”, “no es necesario que mi hija se vacune porque es pequeña para que inicie relaciones sexuales”, “la vacuna puede causar náuseas y vómitos, a veces también desmayos”, etc. Y otras expresiones que denotan una

falta de conocimientos al respecto de la infección por el VPH, las consecuencias que conllevan y sobre todo insuficientes conocimientos sobre la vacuna, lo que podría conllevar a que no se acepte la vacunación en sus hijas.

1.2. Formulación del problema

Problema general

1.2.1. ¿Cuál será la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.
- Identificar la relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.
- Identificar la relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio se justifica que a nivel nacional actualmente existen pocos estudios que identifiquen los factores que puedan relacionarse con la aceptación de la inmunización contra el VPH entre progenitores e hijas, mayormente casi todos los estudios solo se ha analizado el nivel de conocimientos, sin embargo, según la evidencia teórica, existen otros aspectos que influyen en los progenitores en aceptar la vacunación para sus hijas, por tanto si se conocen cuáles son estos factores, podría servir de referencia o base para realizar estudios a nivel nacional que permitan generalizar los resultados y aporten datos importantes a las autoridades de salud para mejorar las estrategias de vacunación.

1.4.2 Metodológica

Tiene importancia metodológica la investigación ya que lograra la finalidad de la investigación se recurre al diseño de investigación correlacional que se va a sustentar con técnicas estadísticas mediante un software para el procesamiento correcto de los datos y por tanto estos sean fiables que respondan a nuestras interrogantes y definan si existe la relación entre ellas.

1.4.3 Práctica

La investigación es importante debido a que los datos obtenidos pueden servir para mejorar las estrategias de inmunizaciones para contrarrestar el virus y los padres aceptar su colocación en las niñas y adolescentes y verse reducidos la propagación por VPH y por tanto también mermar el de cáncer en nuestro nación.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La limitación temporal del presente estudio podría darse por la coyuntura actual, la pandemia, y las restricciones para evitar los contagios por covid 19 por lo tanto los instrumentos de evaluación tienen que ser contestados vía remota y tardía en el caso de los padres.

1.5.2 Espacial

Del mismo modo por un tema la coyuntura los instrumentos para evaluar el conocimiento de los padres, tiene que enviarse mediante un formulario online, lo que podría ocasionar que los resultados con respecto a la variable conocimiento de los padres no sea tan fiable y veraz ya que podrían buscar en internet las respuestas.

1.5.3 Recursos

Los medios para este estudio serán propios y además se va a contar con la protección económica de los directores de nuestra institución educativa, además del

Centro de Salud Miraflores para brindar las Charlas que ayuden en su conocimiento sobre este virus a padres como estudiantes.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes internacionales

A. Internacional:

Dereje et al. (29) en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimiento y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) y sus factores asociados entre los padres de hijas en Addis Abeba, Etiopía”. Investigación transversal; con una muestra de 430 padres con hijas 9 a 17 años que residen en la subciudad de Akaki-Kalty en Addis Abeba. Se les aplicó un cuestionario para la recolección de las características sociodemográficas de las participantes, conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH, actitud y aceptabilidad de la vacunación contra el VPH. Donde se encontró que, de los participantes del estudio, el 41,7% y el 72,0% tenían conocimientos deficientes sobre neoplasia uterina y el VPH, respectivamente; más de una cuarta parte (27,0%) de los participantes nunca ha oído hablar de la vacuna contra el VPH;

un tercio (36,5%) de los participantes tenía una actitud negativa hacia la vacuna contra el VPH; en general y el 94,3% de los participantes del estudio estaban dispuestos a vacunar a sus hijas contra el VPH. Se encontró relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna ($p=0.001$).

López et al. (30) en el 2021, desarrollaron una investigación que tuvo por objetivo “evaluar las diferencias en el conocimiento del VPH y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según diferentes factores, e identificar el papel de las diferentes fuentes de información”. Investigación de encuesta multicéntrica transversal en veinticuatro consultas de pediatría en España, que incluyó una muestra de 79 padres de niñas de 9 a 14 años. Se les aplicó una encuesta que incluía variables epidemiológicas y medidas relacionadas con el conocimiento y la aceptación. Donde se encontró que el conocimiento de los progenitores sobre sobre este virus y su inmunización , así como la aceptabilidad de la vacuna, todavía están fuertemente asociados con el género de los niños, siendo significativamente mayor cuando se trata de la niña ($p=0.001$) y la edad del niño de 12 a 14 años, cuya aceptabilidad es más alta ($p=0.009$).; además se encontró que el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna están relacionados con el sexo de los padres, donde las madres obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que los padres ($p=0.001$), también los padres con mayor nivel educativo tenían mayor entendimiento sobre la inmunización ($p=0.001$), en general el conocimiento y la aceptabilidad inoculación contra el VPH y el VPH están unidos ($p<0.005$).

Luna et al. (31) en el 2021, en su estudio del, que tuvo como objetivo “Describir el nivel de conocimiento y aceptación obre la vacuna del VPH por los progenitores de alumnos 4to y , 5to educación primaria”. Con metodología descriptiva transversal, no

probabilístico por conveniencia, con una muestra de 83 padres de estudiantes de cuarto, quinto y sexto grado en una escuela primaria pública en Ciudad Juárez, Chihuahua. Se les aplicó un instrumento de datos sociodemográficos y el instrumento de medición con título: Prevención de infecciones del VPH y vacunación en la adolescencia: Conocimiento, actitudes y comportamiento de los padres. Donde se obtuvo que el 43.4% de los progenitores tenía nociones escasas de la inoculación contra el VPH, el 49.4% tenía conocimiento moderado, el 38.6% estuvo muy de acuerdo en aceptar la vacunación de sus hijas, encontrando agrupación muy elocuente del conocimiento y la aprobación de la vacuna del vph ($p<0.05$).

Barbosa et al. (32) en el 2020 en su estudio del, que tuvo por objetivo “Identificar los principales factores influyentes en inmunización contra el VPH en progenitores en cuatro escuelas primarias en la ciudad de Montemorelos Nuevo León”. Donde el método pertenece a un análisis con diseño observativo analítico, transversal y prospectivo; con 56 participantes. Se utilizó el instrumento de Aceptación de la inoculación contra el VPH y los componentes afiliados. En los resultados se encontró que el 57.1% de progenitores aceptaron la inoculación contra el VPH, además, los elementos de mayor influencia para dicha aceptación fueron el nivel académico ($p=0.001$), género ($p=0.024$), servicio médico ($p=0.024$) y vacunación previa ($p=0.001$). Dentro de los factores de rechazo se estudió la falta de conocimiento de la enfermedad que produce el VPH ($p=0.007$), falta de información acerca de la vacuna y la seguridad que ofrece la vacuna ($p=0.045$).

B. Nacional:

Chaupis et al (33), en el 2020, Huánuco realizaron una investigación para “Determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y creencias asociados a la aceptabilidad

de la vacuna contra el VPH en los padres de Huánuco”. La investigación fue transversal, analítica, integrada por 168 participantes. Dentro de los efectos se encontraron que el 32.5% de los progenitores presentaba nivel de entendimiento medio de la inmunización y 63.9% tenía un nivel de conocimiento bajo, así mismo el 27,3% de progenitores no aceptaba la vacuna, de los que aceptaban la vacuna, el 82.9% tenían un nivel de medio a alto en conocimientos sobre la inmunización del virus, de los padres que no aceptaban la vacuna el 32.5% tenían un conocimiento bajo de la vacuna. Se halló significancia positiva con el nivel de entendimiento ($p=0,017$), actitudes ($p=0,001$), creencias ($p= 0,001$), con la aprobación de la vacuna.

Luna (34), en el 2020, en su tesis tuvo como objetivo “Establecer la relación entre la reticencia vacunal y el nivel de aceptación hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de 9 años en un distrito de la región Lima provincias, 2020”. Estudio cuantitativo, básico, no experimental, correlacional, de corte transversal. La muestra integraron 120 progenitores de familia de niñas de 9 años de 3 establecimientos de educación. Dentro de los resultados se obtuvo que el 93.3% de los progenitores tuvieron alta aceptación a la inoculación contra el VPH. Queda que la reticencia vacunal: tiene relación directa y significativa con el nivel de aceptabilidad hacia la inmunización contra VPH, con una correlación debilitada ($p= 0,001$) Rho 0.37.

Quispe (35), en el 2019, en su investigación, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de primaria de la I.E. Santa Rosa de Cañete”. Estudio no experimental, básico, cuantitativo, descriptivo correlacional y corte transversal, con una muestra de 114 padres de familia de la Institución Educativa 20178 Santa Rosa de Lima. Los resultados encontrados indican que el conocimiento de los progenitores se

encuentra un nivel medio con 36,8% y nivel alto con 36,0%, se encontró además una buena aprobación de inmunización con 91,2%. Se determina, asociación moderada entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna del PVH y su aceptación ($p=0,000$), como para cada dimensión y conocimientos: conceptos básicos ($p=0,000$), administración de la vacuna ($p=0,002$) y mitos sobre la vacuna ($p=0,010$).

Carbajal y Llatas (36), en el 2019, en su estudio obtiene un propósito “Determinar el nivel de conocimiento y la relación con la aprobación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de una I.E. pública”. Estudio, descriptivo, correlacional de corte transversal, con una muestra de 40 madres de niñas del 5to y 6to de primaria. Encontrando un nivel de conocimiento en las madres, se muestra alto con un 80% y tiene un nivel medio de aceptación con un 77.5%, así mismo de las madres que aceptan de manera regular la vacuna, son las que tiene el conocimiento alto con un 70%. El nivel de conocimientos se relaciona significativamente con la aceptación de la inoculación de la vacuna del VPH, en madres de niñas del 5to y 6to grado de primaria ($p=0.001$).

Cutipa y Mamanien (37), en el 2019, realizaron una investigación para “Determinar si existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia de niñas de la I.E.P. Escuri, Juliaca.” Estudio cuantitativo, no experimental, correlacional, transversal. Con una población integrada por 60 mujeres de familia. Encontrando que el 85 % de las madres presenta un nivel de conocimiento alto y el 15 % presenta un nivel de conocimiento moderado. El 75 % de los progenitores de familia acepta la inoculación del PVH del virus y 18.3 % en un nivel de aceptación medio y el 6.7 % tiene una aceptación baja. Hay relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el Virus Papiloma ($p=0.046$).

Vitate (38), en el 2019, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra Virus del Papiloma Humano en los padres de familia de las escolares de 9 a 13 años de edad de la Institución Educativa Andrés de los Reyes Buitrón, Es de tipo cuantitativo, aplicativo, descriptivo, trasversal; en el cual se incluyeron 52 tutores de familia. Resultados fueron que, respecto al conocimiento de los padres sobre la inoculación contra el VPH, el 58% sabe poco y 31% no conoce nada sobre la vacuna, solo el 12% conoce sobre la vacuna; y la aceptación de la vacuna contra virus, fue alto con 60% de los progenitores, el 21% tuvo un grado de aceptación medio y el 19% un grado de aceptación bajo, 63% padres recibieron orientación sobre la inoculación del virus del VPH. No se encuentra vínculo estadísticamente significativa con el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra VPH ($p>0.005$).

Mungúa y Huaranga (39), en el 2017, realizaron un estudio para “Determinar la existencia de relación entre conocimientos, actitud y percepción de beneficio sobre la aceptación de la vacuna contra el virus papiloma humano de los padres de familia de niñas del 5° año de primaria.” El estudio descriptivo, transversal, analítico, integrado por 93 participantes. Obteniendo como resultado que el conocimiento de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano es adecuado con 77,42%, sin embargo, la actitud que presentan es indiferente con 55,9%, fue desfavorable en un 19.4%, el 51.6% de ellos recibió orientación sobre la vacuna y el 72% de los padres aceptó la vacunación de sus hijas. Se obtuvo una afinidad significativa con el nivel de conocimiento $p=0.001$, la actitud $p=0.002$, y la aceptación de la inoculación del VPH

2.2 . Bases Teóricas

2.2.1. Virus del Papiloma Humano:

Los VPH, grupo de virus de la familia Papillomaviridae, chicos, sin envoltura, con un genoma y ADN doble con cadena tienen afinidad por el tejido epitelial. Con características oncológicas en dos grupos: bajo riesgo, unidos a los condilomas benignos, y de alto riesgo, que pueden ocasionar el cáncer del aparato femenino, de orofaringe y otros tumores urogenitales (40).

Los VPH-16 y VPH-18 son los de alto riesgo oncogénico a los que se les atribuye el 70% de los cánceres cervicales, los VPH tipo 31, 33, 45, 52, y 58 son los que originan el 15% de las neoplasias uterinas. El VPH-6 y el VPH-11 son considerados de bajo riesgo oncogénico y originan las verrugas anogenitales. (2)

Se destaca que toda persona sexualmente activa podría infectarse con más de uno de estos virus, por tanto, para prevenir la infección es recomendable la abstinencia sexual, el limitar el número de parejas sexuales, además del uso correcto de condones, ya que puede minimizar el riesgo de transmitir el VPH; sin embargo, la estrategia de protección más efectiva y segura es la vacunación. (41)

La infección por estos virus no provoca sintomatología y podría remitir de manera espontánea, dependiendo del sistema inmunológico de la persona, sin embargo, la infección persistente podría producir lesiones precancerosas. (42)

2.2.2. Teorías del conocimiento

Cabe no dejar de mencionar a Nola Pender y la promoción de Salud, los cuales al ser modificados y acompañados de motivación personal llevan a los sujetos a un determinado estado de salud. Nola Pender toma el concepto de salud como fragmento de un componente altamente justificable y humano, ve al ser humano como un todo y humanístico, desde un

punto holístico y la capacidad que tienen las personas en decidir ellas mismas con respecto a su vida y a su salud.

2.2.3. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

Con respecto a la inoculación del virus de VPH, fue creada una primera generación, la bivalente que protegía de los serotipos 16 y 18, a los que se les atribuía el mayor de casos de cáncer en el área genital; además surgió la vacuna tetravalente, además protege de los serotipos seis y once (6-11), los cuales son conscientes de la aparición de verrugas genitales. Actualmente existe una segunda generación de la vacuna, denominada monovalente, porque también protege contra los serotipos 31, 33, 45, 52, 58 y además se incrementó la concentración de antígenos para los serotipos 6,16 y 18. (8)

Las vacunas tanto la tetravalente como la nonavalente consisten en subunidades no infecciosas ni oncológicas similares a la estructura exterior del virus, que no contienen ARN pero que provocan reacciones como el virus auténtico, de igual manera ambas vacunas inducen la respuesta de la inmunidad humoral, inmunidad celular, confieren memoria inmunitaria y además evidencia alto perfil de seguridad. (43)

En cuanto a la efectividad de la vacuna, la cual nos indica la capacidad de protección contra la enfermedad, existe evidencia científica que avala la gran efectividad, encontrándose según los resultados recopilados por Venegas et. Al (11) que hubo una disminución del 68% de la infección por diversos serotipos del VPH, post vacunación tanto con la vacuna bivalente como de la tetravalente. De igual manera según la eficacia de la vacuna, entendida con la finalidad de reducir la incidencia de esta enfermedad, se obtuvo que la vacuna nonavalente brinde una protección sostenida del 94,7%. (8)

Para analizar la seguridad de la vacuna se encuentran diversos estudios como los recopilados (Phillips et. All). (44), quienes analizan 109 investigaciones encontradas en seis países, con más de dos millones de personas donde se evidencia dichas inoculaciones del virus presentan seguridad aceptable y no se halla sustento suficiente para mayores eventos supuestamente atribuido a la vacunación. (45)

La vacuna contra el VPH se presenta como una suspensión blanquecina, en un único frasco dosis de 0.5 ml, debe ser administrada vía intramuscular en la región deltoidea, con jeringa descartable 25 Gx1” y aguja retráctil de 1 cc, de ninguna manera se recomienda otra vía de administración, puede ser administrada de manera simultánea con otras vacunas ya que no interfiere con la respuesta inmune. Es importante conservar en refrigeración entre +2 a +8°C, protegidas de la luz. (46)

2.2.4. La vacunación contra el VPH

El método de vacunación a internacional fue lanzada por la OMS con el objetivo de erradicar el cáncer de cuello uterino y pretende que el noventa por ciento (90) % de adolescentes se vacunen contra el vph antes de los 15 años: hasta el 2020, el 55 % de los países miembros de la OMS han incorporado a sus esquemas de inmunización, la vacuna contra el VPH, dentro de éstos, el 85% de países de América y el 77% de sus países de Europa ya la habían incorporado en años anteriores. (47)

La inoculación de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en Perú, fue incorporada el 2011, con la vacuna bivalente para las adolescentes de 10 a 15 años, con 03dosis de 0.5 ml al contacto, a los 2 meses del primer contacto como también la segunda dosis a los 4 meses. En el 2015 se aprueba la inmunización con la vacuna tetravalente dirigida

especialmente para adolescentes de 5to grado de primaria entre 10 a 13 años de edad. El 2016 la inoculación de la vacuna se amplía para las adolescentes de 5to y 6to de primaria de instituciones públicas como también privadas, además de las adolescentes que no se encuentren estudiando. (11)

En el 2018 se establece la vacunación para niñas del 5to de primaria de diversas establecimientos de educación tanto públicas como privadas, además niñas y adolescentes entre las edades de 9 y 13 años con 11 meses 29 días, aunque se encontraran en casa sin vacante escolar, con dos dosis, la primera al contacto y la segunda a los seis meses de la primera dosis. (48).

La vacunación contra el VPH, se realiza con la vacuna tetravalente, la cual es vendida con el nombre comercial de Gardasil, vacuna recombinante, que contiene proteína L1 del VPH tipo 6-11-16 y 18; indicada para prevenir lesiones precancerosas y cancerosas en los genitales, así como las verrugas, puede ser aplicada iniciando los nueve años de edad, en dos o tres dosis dependiendo de la edad y del intervalo de colocación. Sin embargo, no puede ser aplicado en casos de hipersensibilidad o quienes cursen enfermedad aguda grave con febrero. (49)

Es importante destacar que existen varias investigaciones en las que se concluye que la eficacia de Gardasil4 llega al 100% en mujeres sin exposición previa al virus. También es necesario mencionar que existen algunos efectos secundarios previsibles tras recibir la inyección, como es el dolor en la zona, dolor muscular leve, algunos presentan cefalea y en casos raros fiebre, que remiten en 48 horas, podría desencadenar desvanecimiento y por ello es importante que la menor permanezca sentada. (50) (46)

Mitos acerca de la vacunación contra el VPH

Algunos mitos acerca de la vacunas de VPH se refiere que las vacunas no son seguras, por lo tanto la (OPS) emite en su página web información importante denominada:

Objetando mitos sobre la inoculación de la vacuna del VPH, la cual orienta el lector sobre la seguridad y la efectividad de las vacunas, se indica que hasta el momento se han presentado algunos eventos adversos pero que son leves y se resuelven sin mayor complicación. (51)

Otro de los mitos conocidos es acerca de que la vacunación contra el vph promueva la actividad sexual en el adolescente, ante esto se han realizado varios estudios al respecto y se concluye que es un mito, pues el estado de vacunación no se asocia con una mayor probabilidad de inicio sexual temprano, tampoco se asocia a un incremento en el número de parejas sexuales. (52)

Un tercer mito conocido es si la vacunación contra el vph produce infertilidad en la mujer vacunada, ante esto se realizaron varias investigaciones, como el de Schmuhl et. al, en el que se analizaron posibles asociaciones entre la vacunación contra el vph y la infertilidad no encontrando dicha asociación incluso se encontraron estudios en los que se analiza la posibilidad de que la infección del vph se asocie con infertilidad masculina por tanto la vacunación podría tener importancia también para la salud reproductiva. (53)

2.2.5. Conocimiento acerca la vacuna VPH:

a. Conocimiento:

Según la Real Academia Española, se refiere al conocimiento como “acción y efecto de conocer”, a la vez conocer es “...entender, saber” “indagar por las facultades intelectuales

de lo natural, teniendo virtudes vínculos de las cosas”. (54)

En la enciclopedia Salud, es definido como “Informaciones que la persona acumula en su vida interaccionando con su entorno. Deduce el entendimiento de las cosas y la unión de nuevas sensaciones en la etapa cognitiva del ser humano”. (55)

El conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la información que puede acumular la persona sobre la vacuna y la vacunación contra este virus, este es importante ya que le permitirá adoptar e implementar medidas de protección y prevención, como aceptar la vacunación en sus hijas. (56)

Este concepto se evidencia en las investigaciones realizadas sobre los factores relacionados con el estado de vacunación de las hijas, donde se encuentra que el conocimiento de los progenitores acerca del VPH y la vacunación, es un factor significativo, ya que los padres con puntajes bajos de conocimiento tenían menos probabilidades de haber vacunado a sus hijas. (57)

Así como en la investigación de Waridibo et al, donde se concluye que un mayor entendimiento sobre el Virus Papiloma Humano en los padres afecta la aceptación de la vacuna, pues los padres que informaron que no tenían suficiente conocimiento tenían menos probabilidades de aceptar vacunar a su hija. (58)

Se corrobora por tanto que cuando la persona tiene conocimientos tiene una mejor actitud hacia la vacuna. (59)

El pensamiento sobre inmunización para el vph fue analizado por Marić et. al enfocándose con preguntas a los progenitores sobre el modo de infección, las características clínicas, la conexión del virus tumor cancerígeno cervical y todo lo relacionado a la vacuna y la actitud positiva hacia la vacunación, encontrando en sus resultados que el 70% de los padres evaluados conocían acerca de la vacuna, además de confirmar la vacunación de sus hijos

expresaron que debería darse mayor promoción a esta estrategia. (60)

2.2.6. Aceptación de la vacunación:

Según Barrera et al los mitos sobre la seguridad de la vacuna son razones de los padres de no aceptar la inmunización de vacuna, entonces, la promoción de la vacuna es importante para aquella población que no está segura de recibirla. (61)

Una de las maneras de obtener conocimientos es a través de los proveedores de salud quienes ofrecen información relevante a la persona para el cuidado de su salud, se ha encontrado que muchas veces este personal de salud no brinda la información que se necesita y dentro de las principales razones para no aceptar la vacunación contra el VPH se encuentra el hecho de no haber recibido ningún tipo de informe sobre dicha vacuna por los proveedores de salud. (62)

Tal como lo señalan en su investigación del 2020, Malber et al, donde la recomendación del proveedor de atención médica y la educación del paciente se relaciona significativamente sobre reconocer todo sobre de la vacuna contra el VPH. (63)

Esta educación al paciente debe enfatizar los riesgos a los que se expone, como son los cánceres cervicales y no cervicales asociados con el VPH, incluye también asesoramiento y recomendaciones claras a favor de la vacunación lo cual puede mejorar la aceptación a la vacuna. (64)

La conformidad acerca de la vacunación del VPH podría ser explicada desde el Modelo Creencias sobre Salud, de Becker y Maiman, que plantea el vínculo entre la convicción y el comportamiento de las personas para planear cuidados positivos para mantener o recuperar la salud y prevenir la enfermedad. (65)

El modelo presenta tres componentes, el primero involucra a la susceptibilidad percibida a la enfermedad, el segundo tiene que ver con la percepción de la severidad y el tercer

componente incluye las acciones de cambio que realice la persona. (66)

Por tanto, aceptar una conducta positiva para prevenir una enfermedad implica darse cuenta del riesgo y de la gravedad de los efectos que acarrea la enfermedad, así mientras la persona más vulnerable se sienta, más probable que adopte una conducta saludable. (67)

Esta aprobación de la inmunización con la vacuna del vph se ve influenciada por las creencias que tienen los padres al respecto, si confían en los beneficios que brinda y perciben que los riesgos son menores en comparación con la protección que ofrecen contra la neoplasia uterina. (68)

Así por ejemplo en el estudio de Munguía y Huaranga en el que se destaca que el 80% de los padres estudiados tienen una buena percepción sobre el beneficio de la vacuna en sus hijas por tanto el 76.9% de ellos tiene actitud favorable hacia la vacuna. (39)

Dentro las creencias negativas de los progenitores de no vacunar a sus hijas se encuentra la idea de que la vacunación podría alentar la promiscuidad o que sus hijas son muy jóvenes para vacunarse ya que le enseñan a no tener relaciones matrimoniales a temprana edad. (16)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

2.3.2. Hipótesis Específicas

- Existe la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los conceptos básicos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

- Existe relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.
- Existe relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

La técnica que se aplicará para esta investigación será el método hipotético-deductivo que se iniciara con una hipótesis que luego se va someterá a verificación para comprobar su veracidad y nos permita lograr los objetivos propuestos. (69)

3.2. Enfoque de investigación:

Este estudio tendrá un planteamiento cuantitativo, la investigación se realiza de manera secuencial, parte de la idea que existen factores relacionados a la aceptación de la inmunización con la vacuna del vph, se ha planteado objetivos e hipótesis de investigación que luego serán confrontados con literatura actualizada para la construcción del marco teórico y posteriormente se realice la medición de las variables y se analicen mediante el software estadístico para finalmente obtener resultados y conclusiones. (70)

3.3. Tipo de investigación

Este estudio será de un modelo básico, presenta investigación orientada a incrementar

el conocimiento existente sobre los factores que se vincula a la aceptabilidad a la vacunación contra el virus del papiloma humano. (71)

3.4. Diseño de la investigación

El bosquejo de este estudio es sin intervención porque se pretende conocer sobre las variables Conocimiento y Aceptación por parte de los padres de familia sobre la vacuna, sin que el investigador realice alguna intervención directa en algunas de las variables, dejando que los acontecimientos sigan su curso libre. (72)

Además, con un modelo observacional con corte transversal, dado que su medición de dichas variables mediante la aplicación de los instrumentos realizara por única vez. (70)

3.5. Población, Muestra y Muestreo

La demografía es finita, conformada por los tutores de niñas de 9 a 13 años de edad, del 5to, 6to de primaria, 1ero y 2do de secundaria, del colegio Santa Rita de Casia, Miraflores, un total de 240 padres.

La muestra será seleccionada mediante método no probabilístico por conveniencia, ya que algunas de las niñas de las diferentes secciones ya habían sido vacunadas, por lo tanto se adaptara a criterios de inclusión y exclusión, donde se obtuvo una muestra de 62 padres.

- **Criterios de inclusión**

Progenitores cuyas hijas oscilen en edades de 09 a 13 años, que estudien el 5to, 6to de primaria, 1ero y 2do de secundaria, que accedieron a participar en el estudio y aceptaron la vacunación de sus hijas.

- **Criterios de exclusión**

Progenitores de familia que no acceden a participar de la investigación, y padres de

familia cuyas niñas ya habían sido inoculadas con la vacuna del VPH.

3.6. Variables y su operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Variable 2: Aceptación de la vacuna contra el VPH

Tabla 1 Matriz operacional de la variable Aceptación de la vacuna contra el VPH

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Dimensiones	Escala de medición	Escala valorativa
V 1 Autocuidado	El conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es la información que puede acumular la persona sobre la vacuna y la vacunación contra este virus, este es importante ya que le permitirá adoptar e implementar medidas de protección y prevención, como aceptar la vacunación en sus hijas	Conjunto de ideas, conceptos que tienen los padres de familia en relación a la vacuna contra el virus del papiloma humano.	1. Vacuna del VPH. 2. Cáncer de cuello uterino 3. Virus de papiloma humano	Conceptos básicos de la vacuna contra el virus del papiloma humano	ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-15) Alto (16-21)
			1.Dosis administrada 2.Edad de aplicación 3.Lugar de aplicación 4.Ventajas 5.Efectos secundarios	Administración de la vacuna	ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-15) Alto (16-21)
			1. Actividad sexual. 2.Numero de dosis 3. Exceso de confianza. 4. Edad para vacunarse. 5. Efectos secundarios. 6. Dudas sobre la efectividad. 7.Calidad de las vacunas	Mitos	ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-15) Alto (16-21)

Tabla 2 Matriz operacional de la variable Aceptación de la vacuna contra el VPH

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Dimensiones	Escala de medición	Escala valorativa
V2 aceptación de la vacuna del VPH	Obtener conocimientos es a través de los proveedores de salud quienes ofrecen información relevante a la persona para el cuidado de su salud, se ha encontrado que muchas veces este personal de salud no brinda la información que se necesita y dentro de las principales razones para no aceptar la vacunación contra el VPH	Es la acción de aceptar voluntariamente la vacuna contra el VPH	Creencias sobre la vacuna	Aceptación de la vacuna del VPH	Ordinal	Bajo (0-7) Medio (8-15) Alto (16-21)
			Opiniones de los demás		Ordinal	
			Temor a las reacciones adversas		Ordinal	
			Miedo a las inyecciones		Ordinal	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica a emplearse en el mencionado estudio será la encuesta para ambas variables mediante formularios en línea creados en Google forms, enviado vía intranet.

3.7.2 Descripción de instrumentos para recolección de datos:

Para la variable 1: Se detallan las preguntas según indicadores y dimensiones:

El instrumento consta de 3 dimensiones con 7 preguntas cada una, con un total de 21 preguntas, a las respuestas correctas en este cuestionario se le colocará 1 punto mientras que las incorrectas se colocará 0 puntos, luego se suma los puntos obteniendo una puntuación Bajo (0-7) Medio (8-15) Alto (16-21) determinará el nivel de conocimientos, tanto a nivel general como para cada dimensión: en la dimensión Conocimientos generales se obtiene: Bajo (0-2), Medio (3-5), Alto (6-7), en la dimensión: Administración de la vacuna: Bajo (0-2), Medio (3-5), Alto (6-7). En la dimensión: Mitos, se obtiene Bajo (0-2), Medio (3-5), Alto (6-7).

Para la variable 2: Se detallan las preguntas según indicadores y dimensiones:

El instrumento consta de una dimensión y once preguntas dicotómicas de alternativa si y no

3.7.3 Validación

Los instrumentos que se aplicaron para evaluar las variables fueron (02) instrumentos ya validados.

El instrumento para la primer variable conocimientos sobre la vacuna del virus del VPH es el cuestionario elaborado por Quispe (35) en el año 2019, el instrumento fue analizado mediante juicio de expertos, fueron cinco expertos dentro de los cuales participaron dos profesionales especialistas y tres profesionales con el grado de magister, obteniendo una validez del 96%, además fue realizada una prueba piloto y se realiza la prueba Kuder Richardson, obteniendo

una confiabilidad de 0.7284, la cual es considerada buena confiabilidad y por tanto se acepta para el estudio.

El instrumento para evaluar la segunda variable Aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano fue validado por Vitale (38), el cual se le aprobó su validez de contenido mediante juicio de expertos contando con profesionales especialistas y expertos en el tema de investigación, los resultados de la prueba binomial fue $P=0.0084$ ($P < 0.05$) considerándose como significativa la concordancia entre los expertos., posteriormente fue determinado también una confiabilidad de 0.80 según alfa de Cronbach.

1.7.4. Confiabilidad:

Ambos instrumentos fueron analizados mediante el programa SPSS para analizar su confiabilidad según el alfa de Cronbach, obteniendo como resultado que los instrumentos son confiables, ya que los valores obtenidos son cercanos a uno.

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad	
Nombre del instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimientos sobre la vacuna vph	,669
Aceptación de la vacuna del vph	,781

Análisis de Confiabilidad de instrumentos

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de los instrumentos elaborados en google forms, los cuales fueron compartidos por la institución educativa, posteriormente la información obtenida fue procesada en el programa estadístico SPSS versión 25 para Windows, se utilizó la estadística descriptiva para presentar los resultados que respondan a los objetivos del estudio.

Prueba Estadística

Para poder establecer el estadístico de contraste de hipótesis, como son variables cualitativas se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman.

3.9 Aspectos éticos.

Se tendrá en cuenta los 4 principios de la bioética, así:

Autonomía: Este principio se respeta desde el momento que los padres deciden participar en la investigación firmando el consentimiento informado, además se respeta la decisión de participación en el presente estudio

Beneficencia: El estudio brinda beneficio tanto a la institución educativa, a los padres de familia, al centro de salud Miraflores y sobre todo beneficioso para la población objetivo de la vacuna contra el VPH.

No maleficencia: este principio es aplicado ya que se evita el daño físico, psicológico o moral en los padres de familia en todo momento de la investigación.

Justicia: Es el principio del trato igualitario y respetuoso que se tendrá con todos los sujetos de estudio, tanto los que acepten participar en la investigación como los que no accedan, considerando su decisión de no participar.

Además, la investigación fue sometida al detector de plagio académico Turnitin, cuyos resultados fueron un índice de similitud del 15%, el cual es aceptable.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados estadísticos

Tabla 5. Datos sociodemográficos de los participantes (n=62).

Información de los participantes		Total	
		N	%
Filiación	Mamá	47	75,8
	Papá	11	17,7
	Apoderado	5	6,5
Grado de instrucción del padre	Secundaria	7	11,3
	Superior Técnico	33	53,2
	Superior Universitario	22	35,5
Edad del padre	24-36	16	25,8
	37-47	30	48,4
	48-60	16	25,8
Edad de la	9 años	3	4,8

estudiante	10 años	7	11,3
	11 años	5	8,1
	12 años	14	22,6
	13 años	7	11,3
	14 años	2	3,2
	15 años	24	38,7
tamaño de muestra n=62			

La investigación realizada consideró una muestra de 62 padres de familia, los cuales participaron de manera voluntaria en la investigación, se identificó que el 75,8 % (47) era la mamá de la estudiante la que llenó el cuestionario y el 17,7 % (11) fue el padre quien se encargó de esa función, según la edad de los participantes se identificó que el 48,4% (30) de los encuestados tenían un rango de edad de entre 37 a 47 años, 25,8 % (16) de los entrevistados tenían un rango de edad entre 24 a 36 años y 48 a 60 años. en cuanto a la edad de la estudiante, el 38, 7% (24) tenían 15 años, el 22, 6% tenían 12 años, el 11, 3% de ellas tenía 10 años, las otras edades tenían un porcentaje más pequeño.

Tabla 6. Conocimiento de los padres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

	N	%
Bajo conocimiento	1	1,6
Conocimiento Medio	3	4, 8
Alto conocimiento	58	92,1
Total	62	100,0

De la tabla 6 y para la variable conocimiento del padre de familia sobre la vacuna contra el VPH se encontró que el 92.1 % (58) de los entrevistados evidenciaron un conocimiento

alto, el 4.8 % (3) de los entrevistados evidenciaron un conocimiento medio, el 1,6 % (1) de los entrevistados evidenciaron un conocimiento bajo.

Figura 1. Conocimiento de los padres de familia sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y la vacunación.

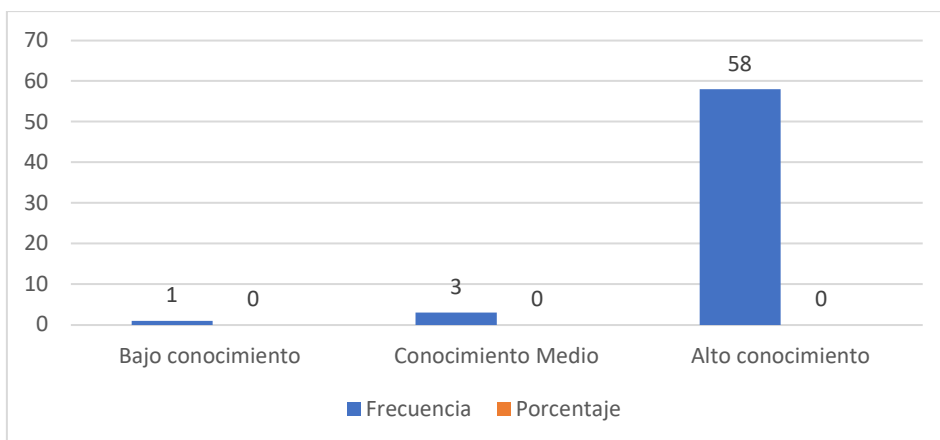


Tabla 7. Aceptación de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano

	Frecuencia	Porcentaje
Acepta la vacuna	50	80,6
No acepta	12	19,4
Total	62	100,0

Del cuadro 7 Aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de familia de la Institución educativa privada, se encontró que el 80,6% (50) de los encuestados acepta la vacuna para sus hijas, mientras que el 19,4 % de los entrevistados (12) no acepta la vacuna.

Figura 2. Aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de familia de la I.E.P

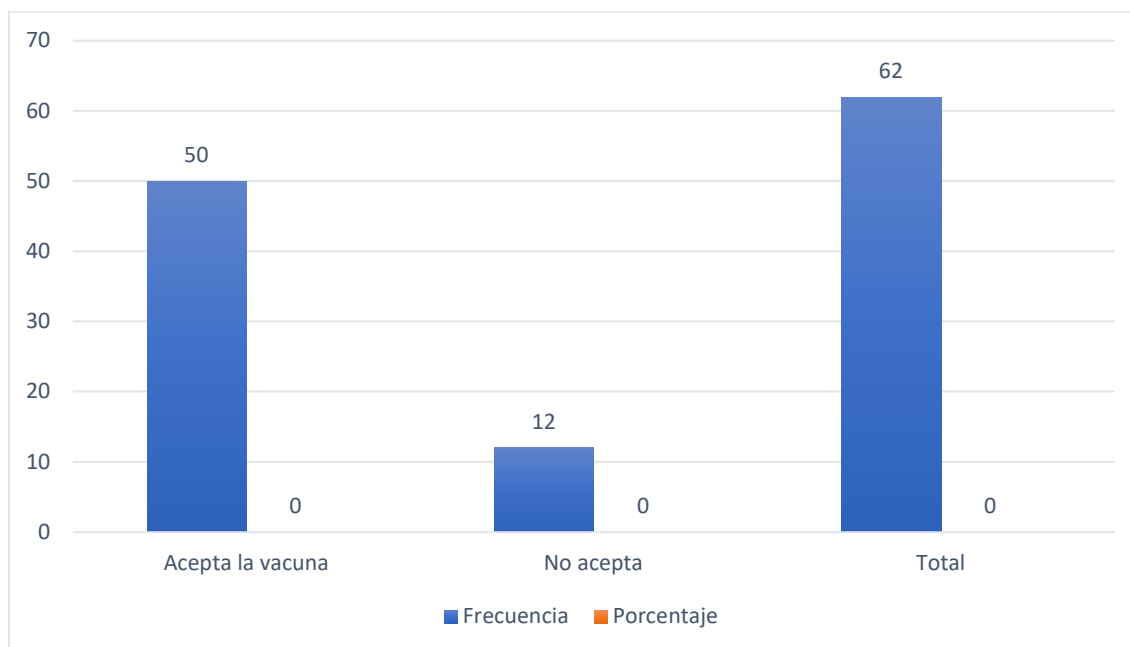


Tabla 8. Conocimiento y Aceptación de la vacuna contra el VPH

Conocimiento sobre la vacunación contra el VPH	Aceptación de la vacuna				Total	
	No acepta la vacuna		Acepta la vacuna		N	%
	N	%	N	%		
Bajo conocimiento	0	0	1	100	1	
Conocimiento medio	2	66.7	1	33.3	3	
Alto conocimiento	10	17.2	48	82.8	58	
Total	12	19.4	50	80.6	62	100

En la tabla 8 se puede analizar la relación de las variables conocimiento y aceptación de la vacuna contra el VPH, donde de los padres de familia que tienen bajo conocimiento sobre la vacuna 1 acepta la vacuna; de los padres con un nivel de conocimiento medio, 2 padres no aceptan la vacuna; de los padres con alto conocimiento sobre el VPH, el 17.2% no aceptaron la vacuna mientras que el 82.8% si aceptaron.

Figura 3. Conocimiento y Aceptación de la vacuna contra el VPH

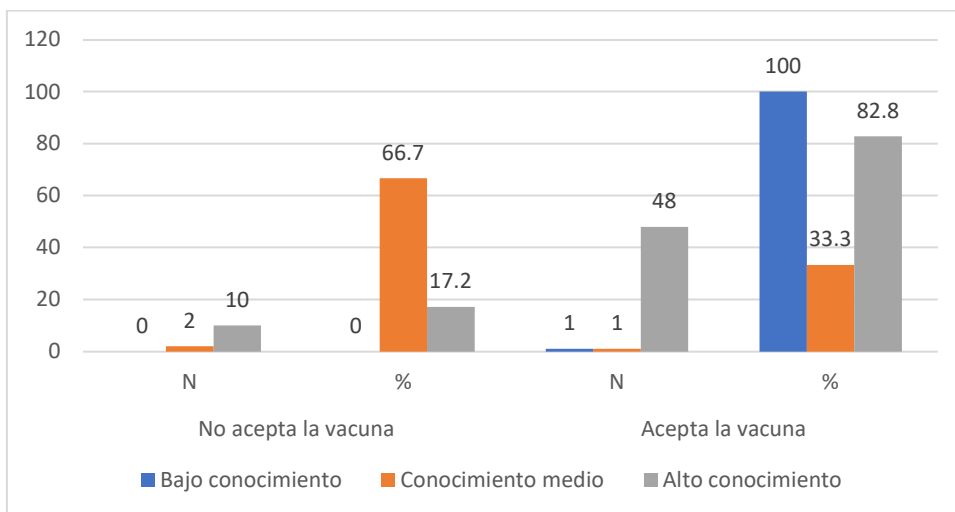


Tabla 9 Conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Conocimiento sobre los conceptos básicos de la vacunación contra el VPH	Aceptación de la vacuna				Total	
	No acepta la vacuna		Acepta la vacuna			
	N	%	N	%	N	%
Bajo conocimiento	2	28.6	5	71.4	7	
Conocimiento medio	6	16.7	30	83.3	36	
Alto conocimiento	12	19.4	50	89.6	62	
Total	20				62	100

En la tabla 9 se puede apreciar la relación entre el conocimiento de los conceptos básicos sobre la administración de la vacuna contra el VPH, donde los padres de familia que tenían bajo conocimiento de la vacuna el 28.6% no aceptaron la vacuna y el 71.4% si aceptaron; dentro de los padres de familia que tenían un conocimiento medio acerca de la vacuna el 16.7% no aceptaron la vacuna mientras que el 83.3% si aceptaron; dentro de los padres de familia que tenían alto conocimiento sobre la vacuna, el 19.4% no aceptaron la vacuna, mientras que el 89.6% si aceptaron la vacuna.

Figura 4. Conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

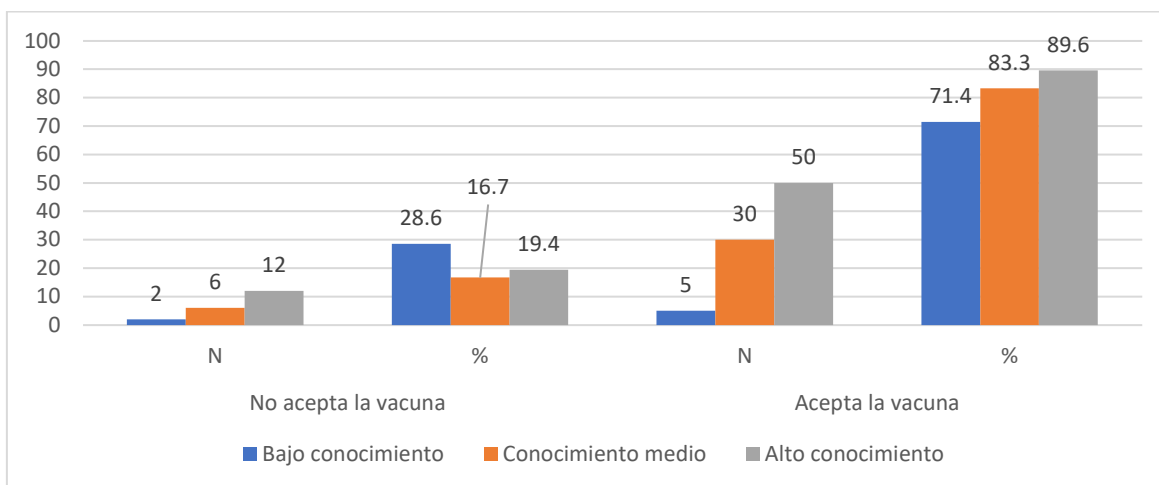


Tabla 10 Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Conocimiento sobre administración de la vacuna contra el VPH	Aceptación de la vacuna				Total	
	No acepta la vacuna		Acepta la vacuna			
	N	%	N	%	N	%
Bajo conocimiento	4	44.4	5	55.6	9	
Conocimiento medio	8	15.1	45	84.9	53	
Alto conocimiento	0	0	0	0	0	0
Total	12		50		62	100

En la tabla 10 se puede apreciar la relación entre la dimensión administración y aceptación de la vacuna contra el VPH, donde de los padres de familia que tenían bajo conocimiento de la vacuna contra el VPH, donde de los padres de familia que tenían bajo conocimiento de la vacuna el 44.4% no aceptaron la vacuna y el 55.6% si aceptaron; dentro de los padres de familia que tenían un conocimiento medio acerca de la vacuna el 15.1 % no aceptaron la vacuna mientras que el 84.9 % si aceptaron la vacuna.

Figura 5. Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

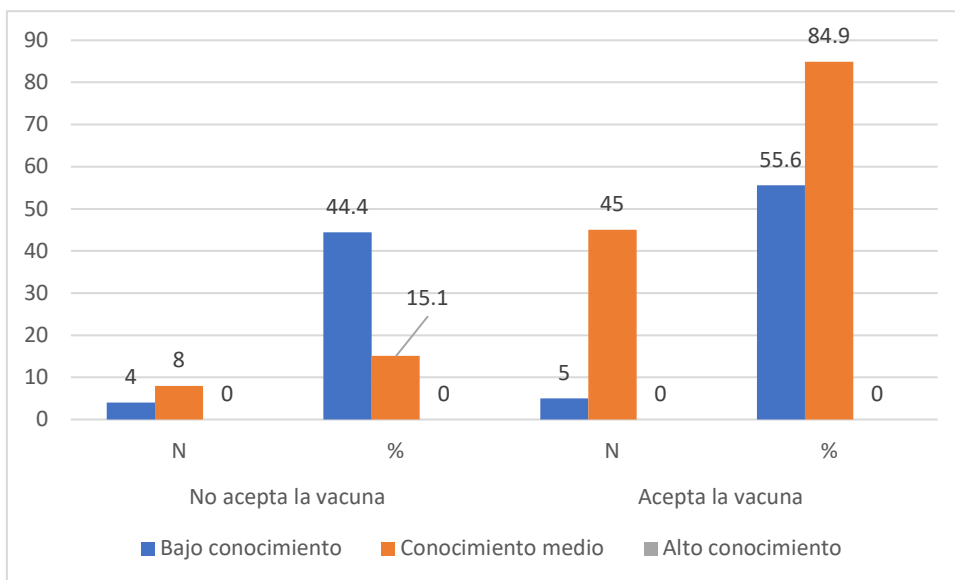


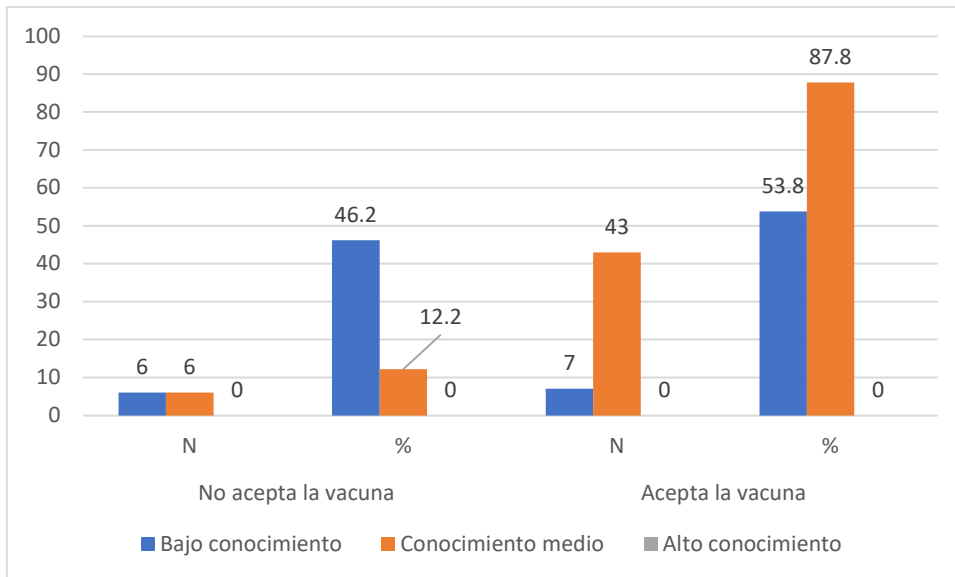
Tabla 11 Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Conocimiento sobre los mitos de la vacuna contra el VPH	Aceptación de la vacuna				Total	
	No acepta la vacuna		Acepta la vacuna			
	N	%	N	%	N	%
Bajo conocimiento	6	46.2	7	53.8		
Conocimiento medio	6	12.2	43	87.8		
Alto conocimiento	0	0	0	0	0	0
Total	12	46.4	50		62	100

En la tabla 11 se puede apreciar la relación entre la dimensión mitos sobre la vacuna y aceptación, donde de los padres de familia que tenían bajo conocimiento de la vacuna el 46.2% no aceptaron la vacuna y el 53.8% si aceptaron; dentro de los padres de familia que

tenían un conocimiento medio acerca de la vacuna el 12.2 % no aceptaron la vacuna mientras que el 87.8 % si aceptaron la vacuna.

Figura 6. Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.



4.1.2. Prueba de Hipótesis

H1 Existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Formulación de la hipótesis:

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Tabla 12. Relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

		Conocimiento de la vacuna contra el VPH	Aceptación de la vacuna
Conocimiento de la vacuna contra el VPH	Correlación de spearman	1	,307
	Sig. (bilateral)		,015
	N	62	62
Aceptación de la vacuna	Correlación de spearman	,307	1
	Sig. (bilateral)	,015	
	N	62	62
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).			

Toma de decisión:

Sobre la base de los resultados observados en el cuadro, como Sig=0,015 es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, es decir se puede demostrar que existe una relación directa y significativa (Rho=0,307; sig=0,015<0,05) entre conocimiento y la aceptación de la vacuna. Con respecto a la interpretación del Rho=0,307 se puede afirmar que existe escasa correlación entre las variables (0,20-0,40=escasa correlación)

H2 Existe relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

1. Formulación de la hipótesis:

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Tabla13. Relación entre los conocimientos de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

		Conocimiento de los conceptos básicos de la vacuna contra el VPH	Aceptación de la vacuna
Conocimiento de los conceptos básicos de la vacuna contra el VPH	Correlación de spearman	1	,761
	Sig. (bilateral)		,003
	N	62	62
Aceptación de la vacuna	Correlación de spearman	,761	1
	Sig. (bilateral)	,003	
	N	62	62
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).			

2. Toma de decisión:

Sobre la base de los resultados observados en el cuadro 8, como Sig=0,003 es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, es decir se puede demostrar que existe una relación directa y significativa (Rho=0,761; sig=0,003<0,05)

entre conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna. Con respecto a la interpretación del $Rho=0,671$ se puede afirmar que existe buena correlación entre las variables ($0,60-0,80$ =moderada correlación)

H3 Existe relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

A. Formular la hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la administración de la vacuna y la aceptación del padre de familia

H0: No Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la administración de la vacuna y la aceptación del padre de familia.

Tabla 14. Correlación de Spearman entre las variables conocimiento sobre la administración de la vacuna y la aceptación del padre de familia.

		conocimiento sobre la administración de la vacuna	aceptación de la vacuna
conocimiento sobre la administración de la vacuna	Correlación de Spearman	1	,579
	Sig. (bilateral)		,000
	N	62	62
aceptación de la vacuna	Correlación de Spearman	,579	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	62	62

B. Toma de decisión:

Sobre la base de los resultados observados en el cuadro 9, como $Sig=0,000$ es menor que $0,05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, es decir se puede

demostrar que existe una relación directa y significativa ($Rho=0,579$; $Sig=0,000<0,05$) entre Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Con respecto a la interpretación del $Rho=0,579$ se puede afirmar que existe moderada correlación entre las variables ($0,40-0,60$ =moderada correlación)

H3 Existe relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

A. Formular la hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

H0: No Existe relación significativa entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

Tabla 15. Relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.

		Conocimiento de los mitos	aceptación de la vacuna
Conocimiento de los mitos	Correlación de Spearman	1	,263
	Sig. (bilateral)		,039
	N	62	62
aceptación de la vacuna	Correlación de Spearman	,263	1
	Sig. (bilateral)	,039	
	N	62	62

B. Toma de decisión:

Sobre la base de los resultados observados en el cuadro 10, como $\text{Sig}=0,039$ es menor que $0,05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, es decir se puede demostrar que existe una relación directa y significativa ($\text{Rho}=0,263$; $\text{Sig}=0,039<0,05$) Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada. Con respecto a la interpretación del $\text{Rho}=0,263$ se puede afirmar que existe ínfima correlación entre las variables ($0,20-0,40$ =ínfima correlación).

4.1.3. Discusión de resultados

Respondiendo a nuestros objetivos propuestos, se ha podido determinar con respecto al nivel de conocimiento de los padres de familia, que el 92.1% de los padres de familia tiene un alto conocimiento sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, mientras que un 4.8% tiene un conocimiento medio y solo el 1.6% tiene un bajo conocimiento sobre la vacuna, estos resultados son concordantes con los encontrados en estudios realizados por Carbajal y Llatas (36), en la cual el 80% de los padres encuestados tenía un nivel alto de conocimientos sobre la vacuna, del mismo modo es concordante con los resultados obtenidos por Cutipa y Mamani (37), en su estudio pues encontraron que el 85% de padres de familia tenía conocimiento alto de la vacuna, así también es similar a los resultados obtenidos por Munguía y Huaranga (39), donde el 77.42% de los padres de familia tenía conocimientos adecuados sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Sin embargo, los resultados encontrados se encuentran en desacuerdo de los resultados obtenidos en la mayoría de estudios a nivel internacional, así como los de Dereje et al. (29) en la cual prima los conocimientos deficientes con el 72%, de igual manera no concordamos con los resultados obtenidos por Luna et al. (30) pues encuentran que los

padres tenían un conocimiento moderado sobre la vacuna contra el VPH con el 49.4%, así mismo nuestros resultados son contrarios a los hallados por Chupis et al. (33) donde los padres mayormente tenían un nivel de conocimiento bajo con el 63.9%, de igual manera son diferentes a los resultados de Quispe (35), pues el 36.8% de los padres de familia tenía un nivel de conocimiento medio y en el caso de Vitate (38), el 58% de los padres de familia conoce poco sobre el VPH.

Al respecto de la aceptación de la vacuna contra el VPH, en nuestros resultados se evidencia que la gran mayoría de los padres, con un 80.6% de ellos aceptan la vacuna, mientras que el 19.4% no la acepta, estos resultados son concordantes a los hallados por Dereje et al. (29), donde el 94.3% de los padres estaban dispuestos a vacunar a sus hijas contra el VPH, de igual manera nuestros resultados concuerdan con los encontrados por Chaupis et al. (33) pues casi el 70% de los padres aceptaba la vacuna, así mismo se parece a los encontrados por Luna (34) donde el 93.3% de padres de familia tuvieron un nivel de aceptación alto con respecto a la vacuna contra el VPH y a los encontrados por Quispe, donde el 91.2% de los padres aceptaba la vacuna, así también de manera similar en la investigación de Carabajal y Llatas (36) se encuentra un 77.5% de aceptación a la vacuna y en la investigación de Cutipa y Mamani (37) donde el 75% de los padres acepta la vacuna y relativamente similar a lo encontrado por Vitate (38) el 75% de los padres de familia acepta la vacuna.

Además, en nuestro estudio se pudo determinar que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que tenían los padres y la aceptación de la vacuna contra el VPH ($p= 0.015$), resultados que son concordantes con los de Dereje et al. (29) ($p=0.001$), así mismo con los encontrados por López et al. (30), donde el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH están fuertemente asociados ($p<0,005$), también

se parecen a los encontrados por Luna et al. (31) donde se demuestra la asociación significativa entre conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH ($p < 0.005$); así mismo se parece a lo encontrado por Quispe (35) donde se determina una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la vacuna del VPH y la aceptación de la misma ($p = 0.000$) y a lo encontrado por Carbajal y Llantas (36), son de igual manera parecidos a los encontrados por Cutipa y Mamani (37) donde el conocimiento y la aceptación están relacionadas con un ($p = 0.046$), además igualmente parecido a lo encontrado por Munguía y Huaranga (39), donde un $p = 0.002$ demostraba una relación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el VPH.

En todas las investigaciones mencionadas se encuentra relación entre las variables sin embargo en el caso de los resultados encontrados por Vitate, no se encuentra relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna contra Virus del Papiloma Humano ($p > 0.005$).

Así mismo con respecto a los resultados de la evaluación de las dimensiones de la variable conocimiento y la aceptación de la vacuna en nuestros resultados se encuentran una asociación significativa tanto para conceptos básicos ($p = 0.003$), como para la dimensión administración de la vacuna ($p = 0.000$), como para la dimensión mitos ($p = 0.039$), estos resultados son congruentes con los encontrados con Quispe (35), donde en la dimensión de conceptos básicos se encuentra asociación significativa ($p = 0.000$), en la dimensión administración de la vacuna se obtiene un $p = 0.002$ y en la dimensión mitos sobre la vacuna un $p = 0.010$.

Al respecto de las variables demográficas se encontraron que el 75.8% de los encuestados era padre de la estudiante, estos padres la gran mayoría con 53.2% tenían un grado de instrucción superior técnico seguido de superior Universitario, además la gran mayoría de

los padres tenía una edad de entre 37 a 47 años con 48.4%. estos resultados son parecidos a los encontrados por

CAPITULO V:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.1. Conclusiones

Mediante el análisis y discusión de los resultados podemos concluir lo siguiente:

- En cuanto a la hipótesis general, se pudo determinar que existe una correlación positiva ($Rho=307$, $p=0.015$) comprobando que existe relación significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.
- En relación a la hipótesis específica 1, se determina que existe una moderada correlación ($Rho=761$, $p=0.003$) entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.
- En cuanto a la hipótesis específica 2, se determina una moderada correlación ($Rho=579$, $p=0.000$) entre el conocimiento de la administración y la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.

- Acerca de la hipótesis específica 3, se determina una ínfima correlación ($Rho=263$, $p=0.039$) entre los mitos y la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.

1.2. Recomendaciones

- Se sugiere promover dentro del colegio un programa de difusión de información y concientización sobre la importancia de la vacuna del VPH, con publicidad visual y auditiva, informar además con charlas brindadas por personal de salud, especialista en el tema, capaz de resolver dudas, disolver mitos y fomentar en los oyentes actitudes positivas hacia la vacunación, además se sugiere realizar alianzas estratégicas con las instituciones de salud cercanas para que puedan brindar el servicio de vacunación en la misma institución educativa y los que no puedan vacunarse dentro del colegio puedan acceder en horarios preferenciales en los centros de salud.
- Se sugiere nuevas investigaciones que aborden otros factores relacionados a la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano pues si bien es cierto el conocimiento es el factor de mayor influencia, no es el determinante, por tanto, investigar que otros factores podrían influir en una actitud positiva de los padres con respecto a la vacunación de sus hijas.
- Se sugiere también un estudio que permita uniformizar criterios de varios investigadores para elaborar un instrumento sobre aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano y sus factores relacionados, que permita luego ser utilizado para otras investigaciones, ya que hasta el momento existen múltiples

instrumentos con criterios diversos que no permiten una discusión adecuada de los resultados.

5. BIBLIOGRAFÍA

1. Langsfeld E, Laimins LA. Human papillomaviruses: research priorities for the next decade. Trends Cancer [Internet]. 2016 May 1 [cited 2022 May 4];2(5):234. Disponible en: [/pmc/articles/PMC5015772/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26515772/)
2. OPS/OMS | Acerca del VPH [Internet]. [cited 2022 May 4]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es
3. Kombe Kombe AJ, Li B, Zahid A, Mengist HM, Bounda GA, Zhou Y, et al. Epidemiology and Burden of Human Papillomavirus and Related Diseases, Molecular Pathogenesis, and Vaccine Evaluation. Frontiers in Public Health. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33553082/>
4. Moya-Salazar JJ, Rojas-Zumaran VA, Moya-Salazar JJ, Rojas-Zumaran VA. Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en latinoamérica frente a los países de altos ingresos. Rev de colomb obstet ginecol Jul 168(3):202– 17 [Internet]. 2017 [cited 2022 May 4];. disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342017000300202
5. National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention Division of STD Prevention Infección genital por VPH - Enfermedades de transmisión sexual [Internet]. [cited 2022 May 4]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>

6. División de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
¿Cuántos cánceres están vinculados con el VPH cada año? CDC
[Internet]. 2013 [cited 2022 May 4]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/statistics/cases.htm>
7. División de Prevención y Control del Cáncer, Centros para el Control y la
Prevención de Enfermedades. Qué puedo hacer para reducir el riesgo de
cáncer de cuello uterino? CDC [Internet]. [cited 2022 Apr 1].
Disponible en:
https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/prevention.htm
8. Galdos Kajatt Oscar. Vacunas contra el virus papiloma humano. Rev. peru.
ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Jul [citado 2022 Sep 04]; 64(3): 437-444.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-
9. OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud Inmunización [Internet].
[cited 2022 Apr 26]. 51322018000300018&lng=es.-
<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
Disponible en:
<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.31403/rpgov64i2109>
10. Vacuna contra el Papiloma Humano-Gobierno del Perú [Internet]. [cited
26 Mar 2022]. Disponible en:
[https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/600753-minsa-Refuerza-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/600753-minsa-Refuerza-vacunacion-contraelvirusdelpapilomahumanoentrenin-y-adolescentes)
vacunacion- contra-el-virus-del-papiloma-humano-entre-nin-y- adolescentes

11. Venegas Rodríguez G, Jorge Nimer A, Galdos Kajatt O, Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [Internet]. 3 Dec 2020 [cited 31 Mar 2022];66(4):1. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23045132202000040006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. En el Día de Acción, los dirigentes mundiales piden la eliminación del cáncer del cuello uterino [Internet]. [cited 26 Mar 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2021-global-leaders-call-for-cervical-cancer-elimination-on-day-of-action>
13. Brotherton JML, Bloem PN. Population-based HPV vaccination programmes are safe and effective: 2017 update and the impetus for achieving better global coverage. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*. 2018 Feb 1;47:42–58.
14. Burns S, Selvey L, Roux F. Influences to HPV completion via a school immunisation program based. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/1468181120201788527>. 2020;1–16.
15. Davies C, Skinner SR, Stoney T, Marshall HS, Collins J, Jones J, et al. ‘Is it like one of those infectious kind of things?’ The importance of educating young people about HPV and HPV vaccination at school. Disponible en: doi.org/10.1080/1468181120171300770 [Internet]. 4 May 2017 [cited 4 Apr 2022];17(3):256–75. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/action/journalInformation?journalCode=csed20> <http://dx.doi.org/10.1080/14681811.2017.1300770>

16. Rockliffe L, McBride E, Heffernan C, Forster AS. Factors Affecting Delivery of the HPV Vaccination: A Focus Group Study With NHS School-Aged Vaccination Teams in London. *J Sch Nurs* [Internet]. 1Apr 2020 [cited 4Apr 2022];36(2):135–43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30079792/>
17. Walker TY, Elam-Evans LD, Yankey D, Markowitz LE, Williams CL, Fredua B, et al. National, Regional, State, and Selected Local Area Vaccination Coverage Among Adolescents Aged 13–17 Years(United States, 2018.) *Morbidity and Mortality Weekly Report* [Internet]. 23 Aug 2019 [cited 25 Apr 2022];68(33):718. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6705894/](https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/6833a1.htm)
18. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2022 Apr 17]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
19. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Guía técnica - Gobierno del Perú [Internet]. [cited 29Mar2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801guia-depracticacclinicapara-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
20. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. REUNIS : [cited 1Apr 2022]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/reunis/index.asp?op=5>

21. Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año [Internet]. [cited 2022 Apr 26]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semestre-del-presente-ano-11909>
22. Destaw A, Yosef T, Bogale B. Parents willingness to vaccinate their daughter against human papilloma virus and its associated factors in Bench-Sheko zone, southwest Ethiopia. Heliyon. [Internet]. 2021 May 1;7(5):e07051.
23. Sinshaw MT, Berhe S, Ayele SG. Knowledge and Attitude Towards Human Papillomavirus Vaccine and Associated Factors Among Mothers Who Have Eligible Daughters in Debre Markos Town, Northwest Ethiopia. Infection and Drug Resistance [Internet]. 2022 Mar 3 [cited 2022 Apr 17];15:781–93. Disponible en: <https://www.dovepress.com/knowledge-and-attitude-towards-human-papillomavirus-vaccine-and-associ-peer-reviewed-fulltext-article-IDR>
24. Marín García A. Conocimiento - Qué es, definición y concepto 2022 Economipedia [Internet]. 2021 [cited 26Apr2022]. p. 1. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
25. Zhou M, Qu S, Zhao L, Campy KS, Wang S. Parental perceptions of human papillomavirus vaccination in central China: the moderating role of socioeconomic factors. Human Vaccines & Immunotherapeutics [Internet]. 3Aug 2019 [cited 26Apr 2022];15(7–8):1688. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6746499/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34811111/)

26. Grandahl M, Tydén T, Westerling R, Nevéus T, Rosenblad A, Hedin E, et al. To Consent or Decline HPV Vaccination: A Pilot Study at the Start of the National School-Based Vaccination Program in Sweden. *The Journal of School Health* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2022 Apr 26];87(1):62. Disponible en: [/pmc/articles/PMC5157750/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35157750/)
27. Enfermería y Vacunas [Internet]. [cited 2022 Apr 26]. Disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermeria-y-vacunas>
28. Peiró Marcel R. Aceptación - Qué es, definición y concepto [Internet 2022] Economipedia. Aceptación, definición técnica. 2021 [cited 26 Apr 2022]p.1 Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/aceptacion.html>
29. Dereje N, Ashenafi A, Abera A, Melaku E, Yirgashewa K, Yitna M, et al. Knowledge and acceptance of HPV vaccination and its associated factors among parents of daughters in Addis Ababa, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *Infectious Agents and Cancer* [Internet]. 2021 1 Dec [cited 2022 27Mar];16(1):1–7. Disponible en: <https://infectagentscancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13027-021-00399-8>
30. López N, Salamanca de la Cueva I, Vergés E, Suárez Vicent E, Sánchez A, Belén López A, et al. Factors influencing HPV knowledge and vaccine acceptability in parents of adolescent children: results from a survey-based study (KAPPAS study).[Internet]. 2022 Feb 1 [cited 27Mar2022]; 1–11. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/21645515.2021.2024065>

31. Luna Chaires P, Marín Guevara T, Prieto-Robles N. Conocimiento y Aceptación de la Vacuna del VPH por Padres de Estudiantes de Primaria [Internet]. Revista Salud y Administración [Juárez]: Universidad Autónoma de Ciudad Juárez; 202AD [cited 18Jun2022]. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204>
32. Aceptación de la vacunación del virus papiloma humano en padres de familia de escuelas primarias [Internet]. anuario2020 [cited 2 Apr 2022]. Disponible en:<http://201.134.41.32/index.php/a2020/article/view/58>
33. Chaupis-Zevallos Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú [Internet]. Revista Chilena de Infectología [cited 27 Mar 2022]. Disponible en: <https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/624/535>
34. Enrique Luna-Campos LI. Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano. [Internet]. Polo del Conocimiento 14Feb 2022 [cited 2022 Apr 2];7(2):1120–36. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3637/html>
35. Conocimiento y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia del quinto y sexto grado de Primaria de la Institución Educativa 20178 Santa Rosa de Lima-cañete,. [Internet]. 2019 [cited 2022 May 16]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/200>

36. C, Carbajal CP, Jessenia C, Llatas S, Asesor C, Lic M, et al. facultad de ciencias de la salud enfermería.. 2019.
37. Autoría DE, Informe D, Tesis de. Declaración jurada.
38. Relación entre nivel de conocimientos y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares en una institución educativa, Lima– Perú. [Internet]. 2017 [cited 2022 May 16]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7632>
39. [Internet]. 2019 [cited 2022 May 17]. Vista de Vol. 3 Núm. 2 Available from:http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/issue/view/39/repis_v03n02
40. Santos-López G, Márquez-Domínguez L, Reyes-Leyva J, Vallejo-Ruiz V. aspects of structure, classification and replication of human papillomavirus. Revista medica del Instituto Mexicano del Seguro Social 53 Suppl 2:S166–7 [Internet]. 2015 [cited 2022 May 4];. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26462512/>
41. Boda D, Docea AO, Calina D, Ilie MA, Caruntu C, Zurac S, et al. Human papilloma virus: Apprehending the link with carcinogenesis and unveiling new research avenues (Review). International Journal of Oncology [Internet]. 2018 Mar 1 [cited 2022 May 4]; 52(3):637–55. Disponible en: <http://www.spandidopublications.com/10.3892/ijo.2018.4256/abstract>
42. OPS/OMS [Internet]. Preguntas frecuentes sobre el virus del papiloma humano (VPH) [cited 2022 May 7]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14940:human-papilloma-virus-hpv-frequently-asked-questions&Itemid=3670&lang=es

43. De Vincenzo R, Conte C, Ricci C, Scambia G, Capelli G. Long-term efficacy and safety of human papillomavirus vaccination. *International Journal of Women's Health* [Internet]. 2014 Dec 3 [cited 2022 May 6];6:999. Disponible en: [/pmc/articles/PMC4262378/](#)
44. Phillips A, Patel C, Pillsbury A, Brotherton J, Macartney K. Safety of Human Papillomavirus Vaccines: An Updated Review. *Drug Safety* 2017 41:4 [Internet]. 2017 Dec 26 [cited 2022 May 6];41(4):329–46. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40264-017-0625-z>
45. Phillips A, Patel C, Pillsbury A, Brotherton J, Macartney K. Safety of Human Papillomavirus Vaccines: An Updated Review. *Drug Safety* 2017 41:4 [Internet]. 2017 Dec 26 [cited 2022 May 6];41(4):329–46. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40264-017-0625-z>
46. Directiva Sanitaria n°-Minsa/dgsp.v.01 Directiva sanitaria para la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano (vph).
47. Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, Brotons M, Alemany L, Diallo MS, et al. HPV vaccination introduction worldwide and WHO and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. *Preventive Medicine*. 2021 Mar 1;144:106399.
48. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA - Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2022 May 6]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
49. Ficha Técnica Gardasil Suspension inyectable en jeringa precargada [Internet].

- [cited 2022 May 7]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/06357007/FT_0_6357007.html
50. Álvarez García FJ, Cilleruelo Ortega MJ, Álvarez Aldeán J, Garcés-Sánchez M, Garrote Llanos E, Iofrío de Arce A, et al. Immunisation schedule of the Pediatric Spanish Association: 2022 recommendations. *Anales de Pediatría*. 2022 Jan 1;96(1):59.e1-59.e10.
 51. Refutando mitos sobre las vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) - OPS/OMS | [Internet]. Organización Panamericana de la Salud [cited 2022 May 17]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/refutando-mitos-sobre-vacunas-contra-virus-papiloma-humano-vph>
 52. Brouwer AF, Delinger RL, Eisenberg MC, Campredon LP, Walline HM, Carey TE, et al. HPV vaccination has not increased sexual activity or accelerated sexual debut in a college-aged cohort of men and women. [Internet]. *BMC Public Health* 2019 Jun 25 [cited 2022 May 17];19(1):1–8. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7134-1>
 53. Schmuhl NB, Mooney KE, Zhang X, Cooney LG, Conway JH, LoConte NK. No Association between HPV Vaccination and Infertility in U.S. Females 18–33 Years Old. *Vaccine* [Internet]. 2020 May 19 [cited 2022 May 17];38(24):4038. Disponible en: [/pmc/articles/PMC7255493/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3255493/)
 54. Conocimiento | Definición | Diccionario de la lengua española | rae -asale [internet]. [cited 2022 apr 16]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>

55. Enciclopedia Salud: Definición de Conocimiento [Internet]. [cited 2022 Apr 16]. Disponible en <https://www.encyclopediasalud.com/definiciones/conocimiento>
56. Contreras-González R, Magaly-Santana A, Jiménez-Torres E, Gallegos-Torres R, Xequé-Morales Á, Palomé-Vega G, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2017 Apr 1 [cited 2022 Apr 16];14(2):104–10. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-adolescentes-sobre-el-S1665706317300155>
57. Nickel B, Dodd RH, Turner RM, Waller J, Marlow L, Zimet G, et al. Factors associated with the human papillomavirus (HPV) vaccination across three countries following vaccination introduction. *Preventive Medicine Reports* [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2022 Apr 16];8:169. Disponible en: </pmc/articles/PMC5645176/>
58. Allison WE, Rubin A, Melhado T v., Choi A, Levine DA. Knowledge and Acceptability of Human Papillomavirus Vaccination and Text Message Reminders for Adolescents in Urban Emergency Departments: A Pilot Study. *Open Access Emergency Medicine : OAEM* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 16];12:145. Disponible en: </pmc/articles/PMC7277577/>
59. Dönmez S, Öztürk R, Kısa S, Karaoz Weller B, Zeyneloğlu S. Knowledge and perception of female nursing students about human papillomavirus (HPV), cervical cancer, and attitudes toward HPV vaccination. Disponible en: <https://doi.org/101080/0744848120181484364>. 2018 Jul 4;67(5):410–7.

60. Marić G, Birčanin Đ, Kisić V, Dotlić J, Zarić M, Kisić-Tepavčević D, et al. Parental perspective on human papillomavirus (HPV) vaccination in Serbia: Knowledge, attitudes and practice. *Sexual & Reproductive Healthcare*. 2018 Jun 1;16:192–8.
61. Barrera J, Greene S, Petyak E, Kenneson S, McGill E, Howell H, et al. Reported rationales for HPV vaccination vs. Non-vaccination among undergraduate and medical students in South Carolina. *Disponible en: <https://doi.org/101080/0744848120191659279>*. 2019;69(2):185–9.
62. Tung WC, Lu M, Langowski J, Qiu X. Reasons and influential recommendations associated with HPV vaccination among Chinese college students in the USA. *Disponible en: <https://doi.org/101080/0744848120191705831>*. 2020;69(6):6029.
63. Alber JM, Askay D, Kolodziejewski LR, Ghazvini S, Tolentino B, Gibbs SL. HPV Vaccine-Related Beliefs and Knowledge among Adults 18–45 Years Old. *Disponible en: <https://doi.org/101080/1932503720201844102>*. 2020;52(1):306.
64. McBride KR, Singh S. Predictors of Adults' Knowledge and Awareness of HPV, HPV-Associated Cancers, and the HPV Vaccine: Implications for Health Education. *Health Education and Behavior* [Internet]. 2018 Feb 1 [cited 2022 Apr 3];45(1):68–76. *Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1090198117709318>*
65. Fundamentos de enfermería - [Internet]. Google Libros [cited 2022 Apr 16]. *Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ILWXDwAAQBAJ&pg=PA64&dq=modelo+de+creencias+sobre+la+salud+de+becker+y+mairman&hl=es&sa=>*

- X&ved=2ahUKEwjQkcDx-5r3AhV1ILkGHbM0C0IQ6AF6BAgGEAI#v=onepage&q=modelo%20de0creencias%20sobre%20la%20salud%20de%20becker%20y%20mairman&f=false
66. Edith A. Pantelides, Sarah Bott - Reproducción, salud y sexualidad en América Latina - [Internet]. Google Libros [cited 2022 Apr 16]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=OypSQiiJSi8C&pg=PA118&dq=modelo+de+creencias+sobre+la+salud+de+becker+y+mairman&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjgyp7VgZv3AhXWK7kGHZvyDusQ6AF6BAgIEAI#v=onepage&q=modelo%20de%20creencias%20sobre%20la%20salud%20de%20becker%20y%20mairman&f=false>
67. ¿Qué es el Modelo de Creencias sobre la Salud? [Internet]. [cited 2022 Apr 16]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/modelo-creencias-salud>
68. Grandahl M, Tydén T, Westerling R, Nevéus T, Rosenblad A, Hedin E, et al. To Consent or Decline HPV Vaccination: A Pilot Study at the Start of the National School-Based Vaccination Program in Sweden. *The Journal of School Health* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2022 Apr 16];87(1):62. Disponible en: </pmc/articles/PMC5157750/>
69. Rodríguez Jiménez Andrés; Pérez Jacinto Alipio Omar. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. [cited 2022 Apr 3]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
70. Hernandez Sampieri. Metodologia de la Investigacion [Internet]. [cited 2022 Apr3].Disponibleen:<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20He>

rnandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion
%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

71. Risco AA. Clasificación de las Investigaciones. Disponible en:
<https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
72. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. 2019
Revista Médica Clínica Las Condes. Jan 1;30(1):36–49. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
73. Martínez Figueroa Gabriela Iveth, Nava Navarro Vianet, Báez Hernández Francisco Javier, Mayo Abarca Jorge Alberto, Zenteno López Miguel Angel.
Validación del instrumento: conocimientos, creencias y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano. Enferm. glob. [Internet].
2022 [citado 2022 Sep 14]; 21(65): 328- 350.
Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412022000100328&lng=es. Epub 28Mar2022.<https://dx.doi.org/10.6018/e-global>.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

ANEXO 3: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, MIRAFLORES, 2022”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General	Objetivo General.	Hipótesis General	V ₁ Conocimiento <u>Dimensiones:</u> 1. Conocimientos básicos 2. Administración de la vacuna 3. Mitos V ₂ Aceptación <u>Dimensiones:</u> 1. Aceptación de la vacuna	1 Tipo de Investigación: El tipo de investigación será aplicada. 2 Método y diseño de la Investigación: 2.1 El método de la investigación fue hipotético – deductivo. 2.2 Diseño metodológico no experimental y el nivel correlacional de corte transversal. 3 Población Muestra: La demografía es finita, conformada por los tutores de niñas de 9 a 13 años de edad, del 5to, 6to de primaria 1ero, y 2do de secundaria, un total son 240 padres. 3.1 Muestra. n=62 4. Técnica: Encuesta 5. Instrumento: Cuestionario
¿Cuál será la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.	Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada 2022		
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?	Identificar la relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.	Existe relación entre el conocimiento de los conceptos básicos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.		
¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?	Identificar la relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.	Existe relación entre el Conocimiento sobre la administración y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.		
¿Cuál es la relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada, Miraflores, 2022?	Identificar la relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.	Existe relación entre el Conocimiento de los mitos y aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de una institución educativa privada.		

ANEXO 2: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO- CONOCIMIENTO

Objetivo: Recoger datos de padres de familia para determinar la relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano de una institución educativa privada en el 2022.

Instrucciones: Estimado (a) padre de familia soy egresada de la facultad de ciencias de la salud de la escuela académico profesional de Enfermería y de acuerdo al objetivo señalado; mucho le agradeceré marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente. Recordarle, que esta encuesta es anónima y los datos que nos proporcione sólo serán utilizados para fines exclusivos de investigación. Muchas gracias.

Nos podría indicar su edad

- b) Falso
- c) No sé

¿Cuál es su Grado de instrucción?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior Técnico
- d) Superior Universitario

4. ¿La mayoría de personas con el virus del papiloma humano no presentan síntomas?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé.

Usted es papá, mamá o apoderado de la estudiante

- a) Papá
- b) Mamá
- c) Apoderado

5. ¿Según los tipos de virus del papiloma humano?

- a) Algunas ocasionan lesiones que puedan causar cáncer y otras solo desarrollan verrugas genitales
- b) Todas ocasionan cáncer
- c) No sé

¿Qué edad tiene su hija?

¿En qué grado se encuentra su hija?

1. ¿Alguna vez escuchó sobre el virus del papiloma humano?

- a) Si
- b) No

6. Conoce los mecanismos de prevención para evitar el virus del papiloma humano?

- a) Vacunándose contra el virus del papiloma humano, postergación del inicio de las relaciones sexuales,
- b) Otros mecanismos de prevención
- c) No sé

2. ¿Quién le proporcionó la información sobre el virus del papiloma humano?

- a) Personal de salud (obstetra, enfermera, médico)
- b) Medios de comunicación (radios, televisión, internet, periódicos)
- c) Otros

7. ¿Conoce usted acerca de la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) Si
- b) No
- c) Solo he oído de el

3. ¿La infección por el virus del papiloma humano se contrae por contacto sexual?

- a) Verdadero

8. ¿Sabe cuántas dosis se aplica para prevenir el virus del papiloma humano?

- a. 3 dosis
- b. 2 dosis
- c. No sé.

9. ¿Después de la aplicación de la primera dosis ¿Cuándo se debería completar la 2da dosis de la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) La 2da dosis a los 6 meses, después de la primera dosis
- b) La 2da dosis a los 3 meses, después de la primera dosis
- c) No sé.

10. ¿Cuál es la edad de aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano en las niñas?

- a) Desde los 9 a 15 años
- b) A partir de los 22 a mas
- c) No sé.

11. ¿Quién es el personal de salud capacitado para la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) Farmacéutica
- b) Enfermera
- c) No sé

12. ¿En qué parte del cuerpo es aplicada la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) Nalgas
- b) Hombro
- c) No sé

13. ¿Cuál es la ventaja de la vacuna del virus del papiloma humano?

- a) Cura la sífilis
- b) protege contra el cáncer de cuello uterino
- c) No sé

14. ¿La vacuna contra el virus del papiloma humano puede causar daño?

- a) Si
- b) No
- c) No sé.

15. ¿Piensa usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano adelanta el inicio de la actividad sexual de su niña?*

- a) Verdadero
- b) Falso

- c) No sé.

16. ¿Cree usted que una sola dosis de la vacuna del virus del papiloma humano es suficiente para asegurar la protección de su niña?

- a) Falso
- b) Verdadero
- c) No sé

17. ¿Cree usted que si su niña esta vacunada contra el virus del papiloma humano, ya no necesita chequeos preventivos?

- a) Falso
- b) Verdadero
- c) No sé.

18. ¿Piensa usted que su niña es muy pequeña para vacunarse contra el virus del papiloma humano?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

19. ¿Piensa usted que la vacunación contra el virus del papiloma genera conciencia sobre las enfermedades de transmisión sexual?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

20. ¿La vacunación contra el virus del papiloma humano podría incrementar el número de parejas sexuales?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

21. ¿La vacunación contra el virus del papiloma humano puede provocar verrugas genitales?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

INSTRUMENTO
CONSENTIMIENTO DE VACUNA VPH

PREGUNTAS	Si	No
1.- La vacuna contra el virus del papiloma humano adelanta el inicio de la actividad sexual?		
2.- La vacuna contra el virus del papiloma humano le causaría daño severo a las niñas y adolescentes?		
3.- La vacuna contra el virus del papiloma humano es solo para mujeres mayores de edad?		
4.- La vacuna contra el virus del papiloma humano ocasionaría que su hija tenga varias parejas sexuales?		
5.- La vacuna contra el virus del papiloma humano ocasionaría esterilidad en las niñas y adolescentes?		
6.- Las personas que conoce están de acuerdo que se vacune su hija contra el virus del papiloma humano?		
7.- Le causa temor que su hija se vacune contra el virus del papiloma humano?		
8.- Tiene miedo o pánico a las inyecciones?		
9.- Su hija tiene miedo a las inyecciones?		
10.- Aceptaría vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano?		
11.- Firmaría el consentimiento informado para vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano?		

ANEXO 3:
INFORME DE TURNITIN

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
TESIS JANET YUPANQUI (Recuperado a automáticamente).docx	JANET YUPANQUI
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
14578 Words	80891 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
77 Pages	495.0KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Sep 27, 2022 2:02 PM GMT-5	Sep 27, 2022 2:08 PM GMT-5
<p>● 15% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15% Base de datos de Internet • 4% Base de datos de publicaciones 	