



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Tesis**

Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento de  
vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación

Best Service, Lima 2025

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autora:** Halanoca Curo, Maricielo Lourdes


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-5863-8084>

**Asesor:** Mg. Morí Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Lima – Perú**

**2025**

	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

**Maricielo Lourdes Halanoca Curo**

Yo,.....  
egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “...Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025” Asesorado por el docente: Jaime Mori Castro DNI ...07537045.....ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de (18) (DIECIOCHO) % con código OID: 14912:424035974 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
Firma de autor 1  
Nombres y apellidos del Egresado  
Maricielo Lourdes Halanoca Curo  
DNI: .....74288744.....

.....  
Firma de autor 2  
DNI:



.....  
Firma  
Nombres y apellidos del Asesor : Jaime Alberto Mori Castro  
DNI: 07537045

Lima, .....05 de.....02..... de.....2025.....

### **Dedicatoria**

A Dios, fuente de fortaleza y sabiduría, por guiarme en este camino y hacer posible este logro. A mis padres, Lourdes y Néstor, por su amor incondicional, sacrificios y enseñanzas, pilares esenciales en mi vida. Y a mi abuela María Elena, por su apoyo constante, complicidad y ejemplo de perseverancia. Dedico esta tesis a ustedes, como reflejo de todo lo que he aprendido y en agradecimiento a su amor y confianza en mí.

## **Agradecimiento**

Agradezco profundamente a todas las personas que han sido parte de este proceso, especialmente a mi asesor de tesis, cuya guía, paciencia y valiosos aportes fueron fundamentales para la elaboración de este trabajo. Su experiencia y dedicación marcaron una diferencia significativa en el desarrollo de este trabajo.

Extiendo mi gratitud a los docentes que, con su enseñanza y compromiso, contribuyeron de manera invaluable a mi formación académica y personal a lo largo de esta etapa.

Finalmente, expreso mi agradecimiento a la universidad por brindarme el espacio, las herramientas y las oportunidades necesarias para alcanzar este logro, el cual representa un hito crucial en mi carrera profesional.

## ÍNDICE

Portada	i
Dedicatoria	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice (general, de tablas)	v
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>01</b>
1.1 Planteamiento del problema	01
1.2 Formulación del problema	04
1.2.1 Problema general	04
1.2.2 Problemas específicos	04
1.3 Objetivos de la investigación	05
1.3.1 Objetivo general	05
1.3.2 Objetivos específicos	05
1.4 Justificación de la investigación	05
1.4.1 Teórica	05
1.4.2 Metodológica	06
1.4.3 Práctica	06
1.5 Limitaciones de la investigación	07
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>08</b>
2.1 Antecedentes de la investigación	08
2.2 Bases teóricas	12

2.3	Formulación de hipótesis	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		19
3.1.	Método de investigación	19
3.2.	Enfoque investigativo	19
3.3.	Tipo de investigación	19
3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	20
3.6.	Variables y operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica	23
3.7.2.	Descripción	23
3.7.3.	Validación	24
3.7.4.	Confiabilidad	24
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	24
3.9.	Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		26
4.1	Resultados	26
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	26
4.1.2.	Análisis inferencial de resultados	29
4.1.3.	Discusión de resultados	32
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		35
5.1	Conclusiones	35
5.2	Recomendaciones	36
REFERENCIAS		37
ANEXOS		46

Anexo 1: Matriz de consistencia	47
Anexo 2: Instrumentos	48
Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética	53
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	54
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	56
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin	57

**Índice de tablas**

Tabla 1.	Nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.	29
Tabla 2.	Nivel de conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.	30
Tabla 3.	Nivel de conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años	31
Tabla 4.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años	32
Tabla 5.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.	33
Tabla 6.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.	34

## Resumen

Se tuvo como **objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años. **Metodología:** Se trabajó con una metodología cuantitativa de diseño no experimental y nivel correlacional. La población fue integrada por 120 madres de niños y niñas de 9 a 13 años del Centro de Vacunación Best Service, 2025 y una muestra de 92 madres, como técnica de estudio se aplicó la encuesta a través del uso de un cuestionarios y una ficha de cotejo, cabe recalcar que dichos instrumentos son validados y confiables. **Resultados:** se observó que al correlacionar el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, se halló que del grupo que manifiesta un conocimiento bajo, el 8,7% de las madres no vacunaron a sus hijos. Del grupo que presenta un conocimiento medio, el 43,5% de los niños y niñas tienen dosis incompletas. En última instancia, del grupo que presenta un conocimiento alto, el 19,6% de los niños y niñas tienen dosis completas. Se **concluyó** que hay relación directa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025, con una significancia del 0.000 menor al 0.01.

**Palabras clave:** Conocimiento, vacunación, virus del papiloma humano.

### **Abstract**

The objective was to determine the relationship between the level of knowledge of mothers and compliance with HPV vaccination in children aged 9 to 13 years. Methodology: A quantitative methodology of non-experimental design and correlational level was used. The population was made up of 120 mothers of children from 9 to 13 years of age from the Best Service Vaccination Center, 2025 and a sample of 92 mothers, as a study technique the survey was applied through the use of a questionnaire and a comparison sheet, it should be noted that these instruments are validated and reliable. Results: It was observed that when correlating mothers' knowledge and HPV vaccination compliance in children aged 9 to 13 years, it was found that of the group that manifests low knowledge, 8.7% of mothers did not vaccinate their children. Of the group with average knowledge, 43.5% of children have incomplete doses. Ultimately, of the group with high knowledge, 19.6% of children have full doses. It was concluded that there is a direct relationship between mothers' knowledge and HPV vaccination compliance in children aged 9 to 13 years, Best Service Vaccination Center, 2025, with a significance of 0.000 less than 0.01.

**Keywords:** Knowledge, vaccination, human papillomavirus.

## **Introducción**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más prevalentes a nivel global y está asociado con diversas enfermedades, incluyendo el cáncer de cuello uterino, que representa un grave problema de salud pública. La inmunización frente al VPH es una táctica eficaz para reducir la aparición de infecciones relacionadas con este virus y reducir su impacto en la población. En este contexto, la participación activa de los padres, especialmente de las madres, desempeña un papel crucial en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas de 9 a 13 años, etapa considerada clave para la administración de la vacuna.

El conocimiento de las madres acerca del VPH, sus implicancias y los beneficios de la vacunación puede influir significativamente en su disposición para inmunizar a sus hijos. Factores como la falta de información, las creencias culturales y los mitos sobre las vacunas pueden representar barreras importantes para alcanzar una cobertura adecuada. Estudios previos han evidenciado que un nivel más alto de comprensión está vinculado con tasas más altas de aceptación y cumplimiento de la vacunación, lo que subraya la importancia de promover la educación sanitaria y el acceso a información confiable.

Es por tal motivo que se diseñó la investigación para determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años. Y para tal fin, se adopta la siguiente estructura para la presentación del trabajo: en el Capítulo 1, se discute la problemática del estudio, con su respectiva formulación, los objetivos y la relevancia y límites del estudio. El Capítulo 2 presenta la fundamentación teórica del estudio como el planteamiento de las hipótesis, en el Capítulo 3 metodología y el análisis estadístico empleados para medir los fenómenos. El Capítulo 4 presenta los resultados y la discusión. El Capítulo 5 presenta las conclusiones de cada objetivo y sus sugerencias, así como las referencias y anexos.

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el Virus del Papiloma Humano (VPH) es un grupo compuesto por alrededor de 200 virus diferentes. Aunque para la mayoría de las personas no representa un riesgo significativo, algunas cepas de alto riesgo pueden causar verrugas genitales o cáncer. En el 90% de los casos, el sistema inmunológico logra eliminar la infección de forma natural. Sin embargo, una infección persistente por tipos de alto riesgo del VPH puede conducir a cáncer cervicouterino, y está asociada con cánceres en otras partes del cuerpo como la vulva, vagina, boca, garganta, pene y ano. En 2020, se estimó que el VPH fue responsable aproximadamente 620,000 casos de cáncer en mujeres y 70,000 en hombres (1).

Un estudio realizado en Estados Unidos en 2020 sobre madres latinas mostró que el entendimiento de las mamás acerca de la vacuna frente al VPH es un factor clave y favorece la adopción de la dosis preventiva entre los adolescentes. Aunque las mamás latinas tienen un conocimiento limitado sobre la infección por VPH y la vacunación, generalmente tienen actitudes positivas y están dispuestas a vacunar a sus hijos. Sin embargo, su principal obstáculo es la preocupación por el costo de la vacuna, lo que les impide vacunar a sus hijas o a ellas mismas (2).

En un estudio realizado en 2023 en Kazajistán, se observó que el grado de familiaridad con la vacunación contra el VPH era bajo entre un grupo de madres, quienes mostraron actitudes negativas y neutrales hacia la vacuna. Sin embargo, aquellas mujeres que tenían actitudes positivas hacia la vacunación contra el VPH presentaban un conocimiento de regular a bueno en un 41% (3).

Un estudio realizado en 2022 en Polonia reveló que el entendimiento de los padres acerca del VPH y su inmunización era baja, con un 49,4% de respuestas

correctas. Las actitudes de los padres hacia la vacunación solo se vieron influenciadas por el nivel de conocimiento y educación, sin estar relacionadas con factores como la edad, el género, el lugar de residencia o el número de hijos (4).

A nivel de Latinoamérica, según la Organización Panamericana de la Salud, el cáncer cervicouterino es la causa primordial de fallecimientos por cáncer en seis naciones y la segunda en 14 más. Además, la mayor incidencia de infecciones por VPH en el cérvix uterino se ha identificado entre las féminas de África subsahariana (24%), seguida por las de América Latina y el Caribe (16). La prevalencia en los varones varía considerablemente según las tendencias sexuales (5).

Actualmente, en la región de América Latina, persisten dificultades con el fin de implementar la vacunación frente al VPH en naciones como Venezuela, Martinica, Haití, Nicaragua y Cuba lo que ha llevado a una cobertura insuficiente, así como a deficiencias en el monitoreo, la evaluación y la presentación de informes. En Ecuador, además, el sistema de salud aún no ha establecido una guía clínica para la detección oportuna de mujeres con lesiones cervicouterinas, lo que, junto con otras problemáticas, dificulta abordar adecuadamente esta cuestión (6).

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha establecido en su manual que la población objetivo para la inmunización frente al VPH son los infantes que no superan los 9 años de edad. Sin embargo, el acuerdo ministerial N° 00013-2020, emitido en 2020, reformó la Estrategia Nacional de Inmunizaciones y determinó que la población objetivo sería exclusivamente las niñas de 9 a 10 años. A pesar de esta modificación, existe evidencia que sugiere que la vacunación contra el VPH en niños varones también contribuye a mejorar la inmunidad colectiva (7).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) actualizó la Norma Técnica de Salud en el Esquema Nacional de Vacunación desde el 2024, implementando la

administración de una única aplicación de la vacuna frente al VPH. mujeres y hombres entre 9 y 18 años. Esta modificación busca ampliar la cobertura y facilitar el acceso a la inmunización contra el VPH, promoviendo la prevención en ambos géneros desde una edad temprana (8).

Esta actualización responde al impacto negativo de la pandemia de 2020 en las tasas de inmunización, que mostraron una disminución del 15.6% en el alcance de vacunación de infantes menores de 12 años.. Para abordar esta situación, el Ministerio de Salud (MINSA) implementó un programa de reducción de la brecha de vacunación, cuyo objetivo es prevenir la propagación del VPH y proteger la salud de los menores de 12 años, impulsando así una respuesta más efectiva frente a la baja cobertura registrada durante el periodo pospandemia (9).

Asimismo, un estudio nacional evidenció que el 52.2% de los padres presentó posturas negativas frente a la vacuna contra el VPH, mientras que el 59.3% mostró indiferencia. Esta falta de aceptación y de involucramiento podría afectar negativamente la salud de los niños y niñas, disminuyendo la efectividad en la prevención del VPH y aumentando el riesgo de futuras complicaciones de salud relacionadas con el virus (10).

A nivel local en el Centro de Vacunación Best Service, se observó que el nivel de conocimiento de las madres sobre la vacuna contra el VPH parecía estar vinculado al cumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas de 9 a 13 años. Algunos profesionales notaron que factores socioculturales y creencias influyen en cómo las madres perciben el riesgo asociado al virus y su disposición a vacunar a sus hijos. También se identificaron barreras informativas, inquietudes sobre la seguridad de la vacuna y mitos como que la vacuna podría afectar la fertilidad futura de los niños y niñas, que es innecesaria si los niños no están en edad de iniciar relaciones sexuales, o que puede producir efectos secundarios

graves, además de que puede incrementar la libertad sexual en los niños, lo cual puede incidir en una cobertura de vacunación que podría no estar alcanzando los niveles deseados para esta población. es por tal motivo el desarrollo del estudio en donde se formulan las siguientes interrogantes:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años Centro de Vacunación Best Service Lima, 2025?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años Centro de Vacunación Best Service Lima, 2025?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación del nivel de conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años

Identificar la relación del nivel de conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El aporte que se brinda es la identificación de los aspectos que influyen en el conocimiento de las madres sobre el VPH y cómo este conocimiento impacta en el cumplimiento de la vacunación en niños y niñas de 9 a 13 años. Mediante la implementación del modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se podrá entender cómo los factores individuales (conocimiento, percepciones, creencias) y sociales (influencias familiares, comunitarias) afectan las decisiones relacionadas con la vacunación. El estudio proporcionará información valiosa para diseñar intervenciones educativas y de sensibilización más efectivas, adaptadas a las necesidades y barreras específicas de las madres, con el fin de mejorar los índices de inmunización y, por ende, atenuar la prevalencia de afecciones causadas por el VPH en la población infantil. Así, los resultados del estudio pueden guiar políticas de salud pública y estrategias de comunicación orientadas a mejorar el acceso y la aprobación de la vacunación frente al VPH.

### **1.4.2 Metodológica**

La justificación metodológica se basa en el requerimiento de comprender los vínculos entre el conocimiento de las madres sobre el VPH y el cumplimiento de la vacunación en sus

hijos e hijas. Para ello, se seleccionó un diseño de investigación que permite recoger información relevante de manera estructurada y sistemática. El enfoque metodológico propuesto se apoya en un diseño descriptivo y correlacional, debido a que se busca describir el grado de entendimiento de las madres sobre el VPH y observar la asociación entre los fenómenos propuestos en la investigación. La utilización de cuestionarios estandarizados permite obtener datos cuantificables, lo que facilita el análisis y la identificación de patrones o tendencias en las respuestas. Esta metodología es adecuada para evaluar los elementos que afectan el proceso de decisión de las madres, como creencias, percepciones, y barreras relacionadas con la vacunación. Además, el enfoque cuantitativo permitirá generalizar los resultados a una población mayor, lo que incrementará la validez de las conclusiones y su aplicabilidad en futuras intervenciones.

### **1.4.3 Práctica**

Radica en la necesidad de mejorar la comprensión sobre los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación contra el VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, a través del conocimiento y las creencias de las madres. Dado que la vacunación es una de las principales estrategias de prevención del cáncer cervical y otras afecciones asociadas con el VPH, es esencial identificar barreras o factores que impidan su cumplimiento. Con los resultados obtenidos, se podrán diseñar intervenciones educativas y de sensibilización más efectivas para aumentar el entendimiento de las mamás acerca de la importancia de la inmunización y promover el seguimiento de los esquemas de inmunización. Esta investigación permitirá que los profesionales de salud, especialmente los enfermeros y médicos, ajusten sus enfoques de comunicación y estrategias de promoción sanitaria, contribuyendo de manera directa a la mejora del bienestar público, específicamente en la prevención del VPH y sus complicaciones.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

Parte de las limitaciones del estudio fue el tiempo en la recopilación de datos al aplicar la encuesta es por ello que se encuestó por grupos para poder encuestar a todas las madres según su disponibilidad horaria.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Carpio y col., (11), en el 2023, en Ecuador, tuvo como objetivo “Identificar los factores condicionantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacuna VPH en niñas de 9 a 10 años”. Estudio de tipo descriptivo, explicativo, transversal y cuantitativo. Muestra de madres de 277 niñas entre 9 y 10 años. Método, usaron técnicas de observación y encuestas aplicadas a mamás, analizó el incumplimiento del programa de inmunización frente al VPH en el sector Guasmo Sur, Guayas, Guayaquil. Resultados, las principales barreras el desconocimiento y factores económicos, junto con otros aspectos secundarios, lo que ha llevado a que muchos niños solo cuenten con una dosis de la vacuna. Se recomienda al personal de enfermería promover activamente información sobre el Programa Ampliado de Inmunización (PAI). La OPS indica que el VPH es responsable del cáncer cervicouterino, una enfermedad que puede prevenirse mediante la vacuna contra el VPH, disponible en Ecuador desde 2014, con mayor efectividad cuando se administra a niñas de 9 a 14 años.

Meza (12), en el 2022, en Paraguay, tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento sobre las vacunas de las madres y/o responsables y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2022”. Investigación cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. Contando 100 madres Método, se aplicó encuesta y se desarrolló un cuestionario anónimo de 15 preguntas sobre conocimiento, asignando un puntaje máximo de 1 punto por pregunta para clasificar el grado de entendimiento. También se registró el seguimiento del programa de inmunización. Resultados: De los 100 participantes, el 75% (75) eran mujeres, con edades entre 25 y 31 años, representando el 33% (33); el 58% (58) eran solteros/as, y el 72% (72) provenían de áreas urbanas. El 58% (58) mostró un nivel de conocimiento medio sobre las vacunas. En cuanto al

seguimiento del programa de inmunización., se encontró que el 58% de las mamás o responsables habían completado el esquema de vacunación de los niños. Conclusión: Predominó un nivel de conocimiento medio, y la mayoría de las madres o responsables mantuvieron actualizado el esquema de vacunación de los niños.

Cruz (13), en el 2022, en Ecuador, tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y el nivel de aceptación sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en padres de familia de los estudiantes de 9 A 12 Años de edad”, Estudio, cuantitativo, no experimental y de tipo transversal. Muestra de 65 entrevistados. Método, utilizando la encuesta como herramienta de investigación para recolectar información y manejar datos estadísticos. Resultados, el 63% de los evaluados poseía conocimientos parciales sobre la inmunización y el VPH, mientras que el casi el 38% no recordaba escuchar sobre el tema. En relación con la aprobación, el 94% manifestó conformidad con la aplicación de la vacuna, en tanto el 6% no. En conclusión, el déficit de conocimiento influye en la toma de decisiones adecuadas sobre inmunización y la prevención del cáncer cervicouterino.

Flores (14), en el 2021, en Ecuador, tuvo como objetivo “Determinar los aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito – Santa Elena”. Estudio, no experimental y transversal, ya que se llevó a cabo en un solo momento, y descriptivo Muestra de 105 padres de familia Método, de encuesta y el uso de cuestionarios. Los hallazgos mostraron que más del 85 de los papás rechazan la suministración de la vacuna, lo que sugiere que el conocimiento limitado y factores culturales influyen directamente en su aceptación. Entre estos factores, las creencias alcanzaron un 43%, se concluyó que estos aspectos, transmitidos de generación en generación, son fundamentales para la percepción de la vacuna y afectan su aceptación como un método preventivo del cáncer uterino en esta población.

Jurado y col., (15), en el 2020, en Argentina, tuvo como objetivo “Analizar el nivel de conocimiento sobre VPH de madres, padres y o cuidadores de niñas que nacieron en el año 2000-2005, y su relación con la cobertura de vacunación por VPH, en el Barrio San Roque de la ciudad de Córdoba y alrededores”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra de 315 padres de familia, Se empleó la encuesta y cuestionarios. Resultados, casi el 97% de los colaboradores fueron féminas, y más del 25% había terminado la secundaria. Casi el 55% manifestó estar informado de la afección, pero menos del 15% comprendía verdaderamente las implicaciones de contraer. Alrededor del 35% de las niñas poseía su registro de vacunación al día. Se encontró asociaciones relevantes entre los fenómenos propuestos en la investigación. Conclusión: El entendimiento acerca del peligro del VPH tuvo impacto en la tasa de inmunización, y este conocimiento fue mayor a medida que aumentaba el nivel educativo.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Avendaño (16), en el 2024, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y prevención sobre Virus del Papiloma Humano en adolescentes que asisten al Laboratorio Particular Labnor-Chiclayo”. Estudio, cuantitativa, transversal y descriptiva. Muestra de 110 adolescentes. Método de encuesta utilizó un cuestionario como instrumento. El procesamiento y análisis se llevó a cabo con el software SPSS versión 25 y Excel. Resultado, el 58,2% respondió correctamente el cuestionario. En cuanto al grado de entendimiento acerca del VPH, un 44% presentó conocimiento medio, mientras que el 52,7% mostró un conocimiento bajo sobre la prevención del VPH. El sexo predominante fue femenino, con un 56%.

Ambrosio (17), en el año 2023 en Huánuco, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacía la vacuna contra el papiloma humano (VPH) en madres de niñas de 9 a 13 de la Institución Educativa (I.E.) Juan Velazco Alvarado. Método”. Investigación descriptiva, transversal y prospectiva, muestra de 127 madres, Método;

analizadas mediante un formulario de saberes y una escala de disposiciones hacia la defensa contra el VPH. Los hallazgos mostraron que el 59,1% de las mamás encuestadas tenían conocimientos deficientes sobre la vacuna del VPH, mientras que el 40,9% demostraron buenos conocimientos. En cuanto a las actitudes, el 54,3% de las madres presentaron actitudes desfavorables, mientras que el 45,7% mostraron actitudes favorables hacia la vacuna. En conclusión, los conocimientos sobre la vacuna del VPH están vinculadas con las disposiciones hacia la misma en las progenitoras de infantes de 9 a 13 años

Altez. (18), en el año 2023 en Ica, tuvo como objetivo principal “Determinar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525”. Es un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, contando con 68 estudiantes femeninas de entre 9 y 11 años. Método; de encuesta por medio de dos cuestionarios. Se evidenció que el 44.1% de las estudiantes tenían suficiente información sobre el VPH, pero el 55.9% la consideraba insuficiente. Además, el 48.5% de las estudiantes completaron el esquema de vacunación, mientras que el 22.1% no se vacunó. Se concluye que la información sobre el VPH fue insuficiente y el cumplimiento de la vacunación fue incompleto.

Cruz y col., (19), en el año 2022 en Huancayo, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna del VPH en madres de adolescentes atendidas en el hospital de Chupaca- Huancayo-2022”. Investigación de tipo básica, descriptiva observacional, no experimental, transversal y correlacional. Contando con 82 madres. Método; Se empleó el método de la encuesta para la recopilación de información. como resultados el 55% posee un entendimiento bueno regular acerca de la vacuna frente al VPH, el 23% posee un buen entendimiento y el 22% posee un conocimiento deficiente. Concluyendo que hay asociación entre los fenómenos propuestos en la investigación.

Adrianzén y col., (20), en el año 2022 en Chiclayo, tuvo como objetivo “Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en estudiantes de secundaria”. La investigación fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, del mismo modo, se contó con 75 estudiantes mujeres de 4° y 5° grado de secundaria. Método; se usaron instrumentos como una encuesta validada para evaluar el entendimiento y una ficha de actitud tipo Likert. Se evidenció que el 75,45% de las estudiantes tenía buen entendimiento acerca del VPH, mientras que el 52,72% mostró una actitud indiferente hacia la vacuna. No se encontró una correlación significativa entre conocimiento y actitud ( $p > 0,05$ ). Se concluye que, aunque las estudiantes tienen buen entendimiento acerca del VPH, esto no impacta en su disposición hacia la inmunización.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento de las madres**

Hace referencia al conocimiento que un individuo obtiene acerca de la vacuna y su aplicación para prevenir este virus. Este conocimiento es crucial, ya que permite a los individuos tomar decisiones informadas y adoptar medidas de protección, como aceptar la vacunación para sus hijas, contribuyendo así a la prevención de enfermedades asociadas al VPH (21).

Del mismo modo, se describe como los datos o referencias obtenidas por medio de vivencias, instrucción y la asimilación conceptual de los eventos que ocurren en el entorno real. Deduce el entendimiento de las cosas y la unión de nuevas sensaciones en la etapa cognitiva del ser humano (22).

## **Tipos de conocimiento**

**Conocimiento Científico:** El conocimiento científico es aquel que se adquiere mediante el enfoque científico. Este saber se origina a partir de una serie de etapas y posee atributos y particularidades que lo distinguen de otros saberes. Las fases del enfoque científico son las siguientes: percepción, generalización, suposición, prueba experimental, examen y deducción.

**Conocimiento Teológico:** También denominado conocimiento religioso o relevado, tiene relación con la creencia y las doctrinas espirituales. Entre quienes lo respaldan, es considerado una referencia de verdad absoluta. También tiene relación con las creencias individuales de las personas, siendo estas de índole religiosa.

**Conocimiento Empírico:** El conocimiento empírico depende principalmente de la experiencia: solo se puede conseguir entrando en contacto con el mundo y participando activamente en él. Construye un marco de reglas básicas que ayudan a entender mejor cómo funciona, y un ejemplo de conocimiento empírico es el conocimiento ligado a percepciones como la espacial y abstracta (23).

## **Dimensiones del conocimiento de las madres**

**Generalidades del VPH:** Son una familia de virus interconectados. Pueden originar tumores en diversas áreas del cuerpo. Se conocen más de 200 variedades. Aproximadamente 40 de ellas afectan a la región genital. Estos se transmiten mediante el contacto íntimo con un individuo contaminado. Asimismo, se pueden transmitir mediante el contacto íntimo de piel a piel. Algunos de ellos pueden ponerle en riesgo desarrollar un cáncer (24).

Los VPH de riesgo elevado provocan diferentes formas de cáncer. Existen aproximadamente 12 variedades de VPH de riesgo alto: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59. Dos de ellos, el VPH 16 y el VPH 18, provocan la mayor parte de los tumores asociados con el VPH. Los tipos de VPH de riesgo bajo rara vez causan cáncer, aunque algunos tipos de VPH de riesgo bajo pueden provocar lesiones en los genitales, el área anal, la cavidad oral o la

faringe, o en la zona que los rodea. Cuando aparecen verrugas en la laringe o las vías respiratorias, es posible que sea una papilomatosis respiratoria, una afección que a veces causa problemas respiratorios (25).

La gran parte de las contaminaciones por el virus del papiloma humano no derivan en cáncer. Sin embargo, algunos tipos del virus del papiloma humano genital pueden causar cáncer de la zona más baja del útero que se une con la vagina. (cuello del útero). A otros tipos de cáncer, entre los que se incluyen el cáncer de ano, pene, vagina, vulva y parte posterior de la garganta (orofaringe), se los relacionó con la infección por el virus del papiloma humano (26).

### **Signos y síntomas.**

Las infecciones genitales por el VPH a menudo no producen síntomas, pero, aun sin síntomas, pueden causar problemas de salud graves. La mayor parte de los individuos con el VPH nunca presenta signos ni afecciones por el virus. En la mayoría de los casos (9 de cada 10), el VPH desaparece por sí solo dentro de los dos años sin causar problemas de salud. Cuando el VPH persiste, puede ocasionar complicaciones de salud como lesiones genitales y tumores. Los tipos de VPH que causan verrugas no causan cáncer. Se debe hablar con el médico si se nota lo siguiente en el área genital, la boca o garganta: Verrugas, Masas inusuales, Bultos, Llagas (27).

**Vacuna del VPH:** Brinda defensa contra la contaminación por determinadas variedades del VPH. El VPH puede causar cáncer cervical y verrugas genitales (28). La vacuna contra el VPH produce la mejor respuesta inmunitaria en los preadolescentes. Para aumentar su eficacia, se debe administrar entre los 9 y los 12 años. Las vacunas se administran en una serie de inyecciones. Las vacunas son más eficaces a esta edad. La investigación muestra que los individuos más jóvenes presentan una respuesta inmunológica más eficiente a la vacuna que aquellos que se encuentran en las etapas finales de la adolescencia. y durante los primeros años

después de haber cumplido 20 años de edad. Además, las vacunas prevendrán los tipos de VPH a los que proporcionan protección sólo si se administran antes de exposición al virus (29).

Asimismo, esta no se administra en el lapso del embarazo. La vacuna contra el VPH no se aconseja si un individuo experimentó una reacción alérgica tras recibir la primera vacuna con el VPH o si presenta hipersensibilidad que comprometen su salud grave. Además, las personas que estén moderada o gravemente enfermas deben esperar a sentirse mejor para vacunarse contra el VPH (30).

### **2.2.2. Segunda variable: Cumplimiento de vacunación del VPH**

Hace referencia a la apertura de un individuo para aceptar sugerencias, conceptos o incluso a sí mismo, sin mostrar oposición alguna. Este factor es útil para determinar la similitud de significado, aunque su uso actual está restringido a las variadas interpretaciones de una palabra según el contexto en el que se usa (31).

Cualidad de lo que es aceptable o se puede aceptar, debido a un conjunto de cualidades o características que generan aceptación por la vacuna anti VPH, siendo una responsabilidad en la persona (32).

grado en que el paciente sigue el tratamiento proporcionado por el profesional de la salud, siguiendo una dieta, medicamentos y cambios en su estilo de vida, siguiendo las recomendaciones del profesional de la salud (33).

Del mismo modo, el compromiso con el tratamiento está vinculado con la actitud del paciente y la atención brindada por el equipo de salud; además, los factores ambientales, como los comunitarios, tradicionales y financieros, juegan un rol significativo. En la actualidad, la

falta de adhesión a los fármacos establecidos por el profesional de la salud se ha convertido en un tema de interés y estudio, ya que se debe a varios factores y se considera un problema de salud pública (34).

El cumplimiento terapéutico se define como la medida en que la conducta del paciente, como su consumo de medicamentos, su seguimiento de dietas o sus cambios en el estilo de vida, coinciden con la prescripción clínica (35).

## **Dimensiones del cumplimiento de vacunación del VPH**

### **Calendario de vacunación**

La vacunación ha comprobado ser una de las estrategias más económicamente eficientes en la prevención de enfermedades prevenibles por vacunación a lo largo del tiempo. Según esta medida, se previenen entre 2 y 3 millones de muertes al año a nivel mundial. En el caso de niñas y niños de 9 a 13 años, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) se administra para la prevención del cáncer de cuello uterino y las verrugas genitales: una dosis para las niñas y una dosis para los niños, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (36).

La vacunación es un pilar de todo sistema de salud. Es un arma para prevenir que enfermedades peligrosas se propaguen y afecten a gran parte de la población más vulnerable, causando secuelas tan graves como la muerte. Los calendarios o esquemas de vacunación son elaborados por las autoridades de salud para asegurar que todos los ciudadanos, desde el momento de su nacimiento, reciban las dosis necesarias para estar protegidos. Estos pueden variar entre países, dependiendo en algunos casos de la epidemiología local (37).

### **2.2.3. Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender.**

Se centra en el fomento de comportamientos saludables por medio de la comprensión de los factores que influyen en la toma de decisiones sobre la salud. Según esta teoría, las personas adoptan comportamientos de salud basados en su percepción de los beneficios y barreras, la influencia de factores internos (como el conocimiento, las creencias y las actitudes) y externos (como el entorno social y físico). Pender enfatiza la importancia de la autoeficacia, es decir, la confianza de la persona en su capacidad para realizar cambios en su comportamiento, y cómo el apoyo social y las experiencias previas influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud. Esta teoría es fundamental para diseñar intervenciones que promuevan la adopción de conductas saludables, como la vacunación, y mejorar el bienestar general de las personas y las comunidades (38).

Asimismo, se enfoca en el bienestar y en cómo los individuos adoptan comportamientos saludables. Este modelo podría aplicarse al estudio del conocimiento de las madres sobre el VPH y el cumplimiento de la vacunación en niños y niñas, ya que la adopción de comportamientos de salud, como la vacunación, depende en gran parte de las percepciones, creencias y actitudes de los individuos (39).

Según Pender, los factores individuales, como el conocimiento y las creencias personales, juegan un rol crucial en la decisión de opciones acerca de la salud. En el caso del VPH, la madre puede estar influenciada por su conocimiento sobre el virus, la vacuna y sus beneficios, así como por factores socioculturales que pueden afectar su actitud hacia la vacunación. El modelo de Pender también sugiere que el ambiente social y físico de la madre, las experiencias pasadas y los apoyos sociales (como familiares, amigos o profesionales de salud) pueden influir en su disposición a vacunar a sus hijos (40).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años Centro de Vacunación Best Service Lima, 2025

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años Centro de Vacunación Best Service Lima, 2025.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

Se utilizó el método hipotético deductivo, método que consiste en observar primero las características generales del fenómeno antes de profundizar en los resultados finales y obtener conclusiones específicas (41).

### **3.2. Enfoque investigativo**

Se aplicó el enfoque cuantitativo, este enfoque se basa en el uso de mediciones ordinales y análisis estadísticos para identificar tendencias (42).

### **3.3. Tipo de investigación**

El trabajo es de tipo aplicada porque su finalidad es contribuir activamente a la resolución del problema observado a través de la aplicación de los conocimiento (43).

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

El diseño de investigación fue el no experimental de corte transversal, porque se ejecutará en momento y lugar específicos sin manipular las variables de estudio solo observándolas en un contexto real (44). Además, el estudio presentó un nivel correlacional porque tiene el fin de medir el nivel de relación entre las variables de estudio (45).

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

#### **Población**

Total, de individuos o conjunto de ellos que presentan o podrían presentar el rasgo característico que se desea estudiar (46). La población estuvo constituida por 120 madres de niños y niñas de 9 a 13 años del Centro de Vacunación Best Service, 2025.

### **Criterios de inclusión**

- Madres de infantes de 9 a 13 años que acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres de infantes de 9 a 13 años que acudan al Centro de Vacunación Best Service, 2025 asiduamente.

### **Criterios de exclusión**

- Madres de infantes de 9 a 13 años que acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres de infantes que tengan más de 13 años.
- Madres de infantes que tengan alguna enfermedad mental

### **Muestra**

Es el conjunto o una fracción representativa la cual se toma de la población, para estudiar un fenómeno medible y común que experimenten (47). Con la finalidad de determinar la magnitud de la muestra en la encuesta se emplea la siguiente fórmula pertinente a una población finita:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

#### **Donde:**

- N : Población (120)  
 Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)  
 P : Probabilidad de éxito (0.5)  
 Q : Probabilidad de fracaso (0.5)  
 E : Error estándar (0.05)

#### **Reemplazando:**

$$n = \frac{120 \cdot 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(120-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 92$$

Del mismo modo, la muestra de estudio fue integrada por 92 madres de niños y niñas de 9 a 13 años del Centro de Vacunación Best Service, 2025.

### **Muestreo**

Este estudio propone un muestreo probabilístico aleatorio simple, es una técnica de muestreo en la que todos los elementos que forman el universo y que por lo tanto están incluidos en el marco muestral tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados para la muestra (48).

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>V1:</b> <b>Conocimiento de las madres</b>	Hace referencia al conocimiento que un individuo obtiene acerca de la vacuna y su aplicación para prevenir este virus. Este conocimiento es crucial, ya que permite a los individuos tomar decisiones informadas y adoptar medidas de protección, como aceptar la vacunación para sus hijas, contribuyendo así a la prevención de enfermedades asociadas al VPH (49)	Conocimiento de las madres sobre el VPH será medido por un cuestionario de 12 ítems considerando 2 dimensiones	Generalidades del VPH	Definición Modo de Transmisión Consecuencias Factores de Riesgo	Ordinal	Alta (8-12) Media (4-7) Baja (00-3)
			Vacuna del VPH	Beneficios Edad Administración Dosis Efectos Adversos Efectividad		
<b>V2:</b> <b>Cumplimiento de vacunación del VPH</b>	Hace referencia a la apertura de un individuo para aceptar sugerencias, conceptos o incluso a sí mismo, sin mostrar oposición alguna. Este elemento resulta valioso para identificar la equivalencia de significados, aunque su aplicación actual se limita a las diversas interpretaciones que puede tener un término dependiendo del contexto en el que se emplee (50).	El cumplimiento de vacunación del VPH será medido por una ficha de cotejo que observe el calendario de vacunación donde se evaluara si cumplieron o no	Calendario de vacunación	Dosis	Ordinal	Dosis completas (2) Dosis incompletas (1) No se vacuno (0)

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

#### **3.7.1. Técnica**

Con el fin de recopilar los datos, se empleó la encuesta para la primera variable que es un método que se ejecuta por medio de la implementación de un cuestionario a una muestra de personas. Las encuestas proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de los ciudadanos. En el caso de la segunda variable cumplimiento de vacunación del VPH se usara un ficha de cotejo que verifique si se cumple o no con la vacuna (51).

#### **3.7.2 Descripción**

##### **a) Instrumento para medir la variable conocimiento de las madres:**

El instrumento que se utilizó para medir el “**Conocimiento de las madres**”, fue el cuestionario de Lopez et al. (52) del año 2019 en Perú, que consta de 12 preguntas en una escala dicotómica con respuestas de: correcto (1), incorrecto (0); en 2 dimensiones: Generalidades del VPH (5 ítems), y Vacuna del VPH (7 ítems).

La variable se trabajó con los siguientes niveles y rangos:

Alta (8-12)

Media (4-7)

Baja (00-3)

##### **b) Instrumento para medir la variable cumplimiento de vacunación del VPH:**

Para medir el “**cumplimiento de vacunación del VPH**”, se utilizó una ficha de cotejo del autor Altez (53) en Perú del año 2019 lo cual midió si se cumple o no con la vacuna mencionada considerando los siguientes niveles:

Dosis completas (2)

Dosis incompletas (1)

No se vacuno (0)

### **3.7.3. Validación**

#### **a) Validación del instrumento que mide la variable conocimiento de las madres:**

El cuestionario mediante 3 expertos de grado de magister fue validado y mediante la  $v$  de Aiken con un 0.89 de validez (52).

#### **b) Validación de la variable cumplimiento de vacunación del VPH**

El cuestionario mediante 5 expertos de grado de magister fue validado y la prueba binomial con un  $p$  menor al 0.05 (53).

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **a) Confiabilidad del instrumento que mide la variable conocimiento de las madres:**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.833 de Alfa Cronbach considerada confiabilidad alta (52).

#### **b) Confiabilidad de la variable cumplimiento de vacunación del VPH**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.870 de Alfa Cronbach, considerada confiabilidad alta (53).

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

El proceso de evaluación de la información obtenida comenzó con la codificación de las contestaciones en una base de datos en Excel, una vez se cuente con los permisos y aprobaciones correspondientes. Luego, se empleó el software SPSS 25.0 con el fin de procesar y evaluar los datos. Este programa proporcionará estadísticos descriptivos, que se presentaron en tablas de frecuencia y gráficos, además de estadísticos inferenciales que permitieron comprobar las hipótesis formuladas. Para medir la asociación entre los fenómenos, se aplicó la prueba de Rho de Spearman, lo que facilitó la identificación del nivel de correlación existente.

### **3.9. Aspectos éticos**

El desarrollo del trabajo considerara los siguientes principios bioéticos (54):

#### **Principio de autonomía**

Las participantes de la investigación gozan de autonomía en el desarrollo de esta investigación, lo que se respetó a través de la firma del consentimiento informado.

#### **Principio de beneficencia**

Fue de conocimiento de la muestra los resultados de la investigación con el fin de mejorar el servicio ofrecido a las madres y los niños y niñas en razón de la prevención del VPH.

#### **Principio de no maleficencia**

Los participantes estaban conscientes de que su participación en el estudio no los expone a ningún riesgo de salud o de su integridad, ni de forma personal.

#### **Principio de justicia**

Las participantes en la investigación recibieron un trato igualitario, con respeto y de forma cordial.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Respondiendo el objetivo general; determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

Tabla 1.

*Nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.*

		Cumplimiento de vacunación del VPH				
		No se vacunó	Dosis incompletas	Dosis completas	Total	
Conocimiento de las madres	Bajo	Recuento	8	1	1	10
		% del total	8,7%	1,1%	1,1%	10,9%
	Medio	Recuento	2	40	18	60
		% del total	2,2%	43,5%	19,6%	65,2%
	Alto	Recuento	0	4	18	22
		% del total	0,0%	4,3%	19,6%	23,9%
Total		Recuento	10	45	37	92
		% del total	10,9%	48,9%	40,2%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Al correlacionar el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, se halló que del grupo que presenta un conocimiento bajo, el 8,7% de las madres no vacunaron a sus hijos. Del grupo que presenta un conocimiento medio, el 43,5% de los niños y niñas tienen dosis incompletas. En última instancia, del grupo que presenta un conocimiento alto, el 19,6% de los niños y niñas tienen dosis completas.

Respondiendo el primer objetivo específico: Identificar la relación entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

Tabla 2.

*Nivel de conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.*

			Cumplimiento de vacunación del VPH			
			No se vacunó	Dosis incompletas	Dosis completas	Total
Generalidades del VPH	Bajo	Recuento	4	16	1	21
		% del total	4,3%	17,4%	1,1%	22,8%
	Medio	Recuento	6	23	15	44
		% del total	6,5%	25,0%	16,3%	47,8%
	Alto	Recuento	0	6	21	27
		% del total	0,0%	6,5%	22,8%	29,3%
Total		Recuento	10	45	37	92
		% del total	10,9%	48,9%	40,2%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Al correlacionar el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, se halló que del grupo que presenta un conocimiento bajo, el 17,4% de las madres no aseguraron que sus hijos recibieran todas las dosis. Del mismo modo, del grupo que presenta un conocimiento medio, el 25,0% de los niños y niñas tienen dosis incompletas. En última instancia, del grupo que presenta un conocimiento alto, el 22,8% de los niños y niñas tienen dosis completas.

Respondiendo al segundo objetivo específico; Identificar la relación entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

Tabla 3.

*Nivel de conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años*

			Cumplimiento de vacunación del VPH			
			No se vacunó	Dosis incompletas	Dosis completas	Total
Vacuna del VPH	Bajo	Recuento	10	7	1	18
		% del total	10,9%	7,6%	1,1%	19,6%
	Medio	Recuento	0	33	18	51
		% del total	0,0%	35,9%	19,6%	55,4%
	Alto	Recuento	0	5	18	23
		% del total	0,0%	5,4%	19,6%	25,0%
Total		Recuento	10	45	37	92
		% del total	10,9%	48,9%	40,2%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Al correlacionar el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, se halló que del grupo que manifiesta un conocimiento bajo, el 10,9% de las madres no vacunaron a sus hijos. Del grupo que presenta un conocimiento medio, el 35,9% de los niños y niñas tienen dosis incompletas. En última instancia, del grupo que presenta un conocimiento alto, el 19,6% de los niños y niñas tienen dosis completas.

#### 4.1.2. Análisis inferencial de resultados

##### Contrastación de las hipótesis

##### Hipótesis principal

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025

Tabla 4

*Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años*

			Conocimiento de las madres	Cumplimiento de vacunación del VPH
Rho de Spearman	Conocimiento de las madres	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,589**
		N	92	92
	Cumplimiento de vacunación del VPH	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,589**	1,000
		N	92	92

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa en la tabla 4 un valor de correlación de 0.589 con una significancia del 0.000 menor al 0.01 por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

### Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

Tabla 5

*Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.*

			Generalidades del VPH	Cumplimiento de vacunación del VPH
Rho de Spearman	Generalidades del VPH	Coefficiente de correlación	1,000	,537**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Cumplimiento de vacunación del VPH	Coefficiente de correlación	,537**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa en la tabla 5 un valor de correlación de 0.537 con una significancia del 0.000 menor al 0.01 por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.

Tabla 6

*Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.*

			Vacuna del VPH	Cumplimiento de vacunación del VPH
Rho de Spearman	Vacuna del VPH	Coeficiente de correlación	1,000	,613**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Cumplimiento de vacunación del VPH	Coeficiente de correlación	,613**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		92	92	

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa en la tabla 6 un valor de correlación de 0.613 con una significancia del 0.000 menor al 0.01 por lo que se excluye la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna, concluyendo que entre los elementos en estudio se presentan una relación directa.

### 4.1.3. Discusión de resultados

Según el objetivo general se halló que hay relación directa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025. coinciden con los estudios previos de Avendaño (2024) y Ambrosio (2023), quienes también encontraron que el nivel de conocimiento tiene un impacto importante en la disposición de las madres para vacunar a sus hijas. En el caso de Avendaño, el 58,2% de las encuestadas respondió correctamente un cuestionario relacionado con la prevención del VPH, y a pesar de que un porcentaje significativo mostró conocimientos deficientes, el grado de entendimiento influye en el comportamiento hacia la vacunación.

Sin embargo, a pesar de los avances en la educación sobre la vacuna, el hecho de que una proporción considerable de las madres en estudios como el de Ambrosio (2023) y Altez (2023) todavía tenga conocimientos insuficientes o actitudes desfavorables hacia la vacuna subraya que existen barreras adicionales que afectan el cumplimiento.

En estos estudios, aunque algunas madres demostraron tener buenos conocimientos, las actitudes desfavorables o el conocimiento insuficiente siguen siendo obstáculos para la vacunación. Esto sugiere que, además de aumentar el conocimiento sobre el VPH, es necesario abordar las percepciones y creencias de las madres, lo que podría requerir estrategias educativas más efectivas y dirigidas a cambiar actitudes hacia la vacuna. Por lo tanto, el fomento de un enfoque integral que combine conocimiento, actitudes positivas y el acceso adecuado a los servicios de salud será esencial para mejorar las tasas de vacunación en la población infantil.

De acuerdo al objetivo específico 1, se encontró que hay una relación directa entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años. coinciden con los hallazgos de Jurado et

al. (2020) en Argentina, quienes observaron que el conocimiento sobre las implicaciones del VPH tiene un impacto significativo en la tasa de inmunización. En su estudio, a pesar de que un alto porcentaje de madres manifestaba estar informadas sobre la afección, una proporción menor comprendía las implicaciones reales de contraer el virus. Este fenómeno se traduce en que las madres con mayor comprensión del riesgo asociado al VPH tienden a vacunar a sus hijos, lo que resalta la importancia de la educación en salud como un factor clave para mejorar las tasas de vacunación.

No obstante, es importante señalar que en el estudio de Adrianzén et al. (2022) en Chiclayo, aunque un porcentaje elevado de estudiantes tenía un buen entendimiento sobre el VPH, no se halló una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna. Esto sugiere que, aunque la educación sobre el VPH es fundamental, otros factores, como las actitudes, creencias o incluso el acceso a servicios de salud, pueden influir en la disposición a recibir la vacuna. Así, es crucial que, además de proporcionar información sobre los riesgos y beneficios de la vacunación, también se trabajen aspectos emocionales y actitudinales en las campañas de sensibilización, con la finalidad de adquirir una mayor conformidad y adherencia a la vacunación.

De acuerdo al objetivo específico 2, se encontró que hay una relación directa entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años. Lo que coinciden con los hallazgos de Flores (2021) en Ecuador. En su investigación, se observó que un alto porcentaje de padres no aceptaba la aplicación de la vacuna, lo que estuvo relacionado con un conocimiento limitado sobre el VPH y factores culturales que influían en su decisión. Específicamente, las creencias tradicionales, que se transmiten de generación en generación, tuvieron un impacto significativo en la percepción que los padres tienen sobre la vacuna, lo que afectó directamente su disposición a aceptarla como una medida preventiva contra el cáncer uterino.

Este hallazgo resalta la importancia de abordar no solo el aspecto informativo, sino también los factores culturales y las creencias en las estrategias de sensibilización y educación sobre la vacuna del VPH. A pesar de la información disponible, las creencias y actitudes profundamente arraigadas pueden actuar como barreras para la aceptación de la vacunación. Por lo tanto, es fundamental diseñar intervenciones que respeten y comprendan el contexto cultural de la población, y que al mismo tiempo, refuercen la importancia de la prevención y los beneficios de la vacuna en términos de salud pública.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

- Primera:** Existe relación directa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025, con una significancia del 0.000.
- Segunda:** Existe relación directa entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años con una significancia del 0.000.
- Tercera:** Existe relación directa entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, con una significancia del 0.000.

## 5.2 Recomendaciones

- Primera** A los jefes de área y director de la institución A fin de aumentar la tasa de vacunación, es crucial identificar y trabajar sobre las barreras culturales y sociales que afectan la aceptación de la vacuna. Esto puede incluir la implementación de actividades comunitarias que incluyan a líderes locales o personas de confianza que puedan influir en las percepciones de las madres sobre la vacuna. Además, se debe fomentar un enfoque inclusivo que permita comprender y respetar las creencias culturales, al mismo tiempo que se educa sobre los beneficios de la inmunización.
- Segunda** Al personal de salud implementar programas de educación dirigidos a las madres, centrados en las generalidades del VPH y la importancia de la vacunación, con el objetivo de incrementar su conocimiento y, por ende, mejorar el cumplimiento de la vacunación en niños y niñas. Estos programas deben abordar tanto la información científica sobre el VPH como las implicancias de la enfermedad y los beneficios de la vacuna, adaptados a diferentes niveles de conocimiento y contextos culturales..
- Tercera** A los profesionales de la salud, integrar la educación sobre la vacuna en las estrategias de salud pública, a través de campañas de sensibilización masivas, charlas informativas y distribución de materiales educativos en centros de salud y comunidades. Estas campañas deben ser constantes y proporcionar información clara y accesible sobre la eficacia y seguridad de la vacuna.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. 2024 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
2. Btoush R., Brown D., Tsui J., Toler L., Bucalo J. Knowledge and attitudes toward human Papillomavirus vaccination among Latina mothers of south American and Caribbean descent in the Eastern US. *Health Equity* [Internet]. 2020;3(1):219–30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1089/heq.2018.0058>
3. Babi A., Issa T., Issanov A., Akhanova S., Udalova N., Koktova S. Knowledge and attitudes of mothers toward HPV vaccination: A cross-sectional study in Kazakhstan. *Womens Health (Lond Engl)* [Internet]. 2023;19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/17455057231172355>
4. Smolarczyk K., Duszewska A., Drozd S., Majewski S. Parents' knowledge and attitude towards HPV and HPV vaccination in Poland. *Vaccines (Basel)* [Internet]. 2022;10(2):228. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines10020228>
5. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2022 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
6. Vega W., Mercado A., Peralta M. Comparación de protocolos de vacunación contra el virus del papiloma humano en Ecuador y América Latina. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2023;88(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.22000120>
7. Prieto D., Bustamante G. Determinantes sociales de la vacunación contra el virus de papiloma humano en Ecuador. *MetroCiencia* [Internet]. 2024;32(2):28–37. Disponible en: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/688>

8. Ministerio de Salud. Mitos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. 2024 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21473-mitos-sobre-la-vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
9. Ministerio de Salud. Minsa tiene como meta vacunar a 109 mil menores de 5 años y población en general. [Internet]. 2021 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/549473-minsa-tiene-comometa-vacunar-a-109-mil-menores-de-5-anos-y-poblacion-en-general/>
10. Lozada M. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de niñas de 9 a 13 años de una Institución Educativa, Lima 2022. [Tesis de especialidad] Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7840>
11. Carpio J., Olvera M. Factores condicionantes y su influencia en el incumplimiento del esquema de vacuna HPV en niñas de 9 a 10 años en la Unidad Operativa Guasmo Sur – Guayas, Guayaquil diciembre 2022 - mayo 2023. [Tesis en licenciamiento en enfermería] Babahoyo: UTB-FCS, 2023; 2023. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14315>
12. Meza D. Conocimiento sobre vacunas de madres y/o responsables y el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2022. [Tesis de titulación en medicina] Paraguay; Universidad Nacional de Caaguazú; 2022. [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/317>
13. Cruz S. Conocimiento y nivel de aceptación sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en padres de familia de estudiantes de 9 a 12 años de edad, unidad educativa Margot Santistevan de San Lucas de la provincia de Santa Elena, cantón Santa Elena

- parroquia Chanduy del año 2022. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado/a en enfermería] Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8019>
14. Flores J. Aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del virus del papiloma humano en niñas de 9-11 años de la parroquia. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado/a en enfermería] Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6037>
  15. Jurado C., Acosta L. Nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura de vacunación. Barrio San Roque y aledaños, 2017. Rev salud pública [Internet]. 2020; 24:33–44. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/130828>
  16. Avendaño M. Nivel de conocimiento y prevención sobre el Virus del Papiloma Humano en adolescentes que asisten al laboratorio particular Labnor- Chiclayo. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Tecnología Médica – Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica] Universidad Particular de Chiclayo; 2024. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/items/5064d059-1ef7-4581-ba3a-70c3955c117f>
  17. Ambrosio E. Conocimientos y actitudes de las Madres hacía la vacuna contra el papiloma humano de Niñas de 9 a 13 años de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad de Huánuco; 2023. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4139>
  18. Ponce V. Información sobre el virus de papiloma humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes De 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica junio 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Privada

- San Juan Bautista; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/7e165e7f-c20c-4ec2-9b54-11fd762ae881>
19. Cruz E., Leyva W. Conocimiento y aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de adolescentes del Hospital de Chupaca-Huancayo, 2022. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/983>
20. Adrianzén A., Villalobos V., Lloclla H. Correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes de secundaria. Horiz méd [Internet]. 2022; 22(4):E1983. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n4.08>
21. Yupanqui J. 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] Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7838>
22. Vega A. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado de una escuela pública primaria, Lima 2023. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria] Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10103?show=full>
23. Figueiras S. Tipos de conocimientos [Internet]. Ceupe; 2021 [citado el 17 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>

24. Medline Plus. Virus del papiloma humano. Female Reproductive System [Internet]. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina; 2020 [citado el 13 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>
25. Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer [Internet]. 2019 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
26. Mayo Clinic. Infección por VPH [Internet]. 2021 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596>
27. CDC Español. Acerca de las infecciones genitales por el VPH [Internet]. Sexually Transmitted Infections (STIs). 2024 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/sti/es/about/acerca-de-las-infecciones-genitales-por-el-vph.html>
28. Medline Plus. Vacuna contra el VPH [Internet] Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina; 2022 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007436.htm>
29. American Cancer Society. Vacunas contra el VPH [Internet]. Cancer.2022 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vacunas-de-vph.html>
30. Mayo Clinic. Vacuna contra el VPH: quién la necesita, cómo funciona [Internet]. 2022 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/in-depth/hpv-vaccine/art-20047292>

31. Botello R., Carhuachin S. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna virus de papiloma humano en adolescentes del puesto de salud Cruz de Mayo -2023. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133122>
32. Garcia F. Conocimiento sobre la vacuna anti-VPH y aceptabilidad de su aplicación en padres de alumnos de escuelas públicas. [Tesis para obtener el título profesional de: Médico Cirujano] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131743>
33. López S., Chávez R. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018; 15(1): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2016000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100006&lng=es)
34. Ortega J., Sánchez D., Rodríguez O., Ortega J. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Acta Médica Grupo Ángeles. [Internet]. 2018;16(3):1-7. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032018000300226](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226)
35. Udalova N. Knowledge and attitudes of mothers toward HPV vaccination: A cross-sectional study in Kazakhstan. Womens Health (Lond Engl) [Internet]. 2023;19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/17455057231172355>
36. Ministerio de Salud. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2024 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
37. Auna. Esquema de vacunación Perú [Internet]. Oncosalud. 2020 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema\\_vacunacion\\_PERU.pdf](https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema_vacunacion_PERU.pdf)

38. Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene [Internet]. 2022;16(2). Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ene/article/view/1322>
39. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene [Internet]. 2022;16(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2022000200010&script=sci_arttext&tlng=pt)
40. Villacís V. Promoción de la salud sexual en la adolescencia fundamentada en la teoría de Nola Pender en la comunidad Sabanilla. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería.]. Universidad Metropolitana del Ecuador; 2022; Disponible en: <https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/159>
41. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de noviembre de 2024]; Disponible en: [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1\\_](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_)
42. Hernández R., Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
43. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado 5 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
44. Rodríguez M., Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev médica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
45. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

46. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
47. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
48. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
49. Millán R., Medina O., Villegas B. Conocimiento de la vacuna contra el VPH y factores asociados a su aceptación en niñas de 9 a 12 años. ginecología obstetra. Méx. [Internet]. 2019; 87(10): 660-667. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v87i10.3065>.
50. Mondragón J. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en madres del colegio Elvira García y García 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9412>
51. López P., Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
52. Lopez C., Palacios T., Calle C. Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E San Martin de Porres 4004.La Perla- Callao. 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2019. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5361>
53. Altez P. Información sobre el virus de papiloma humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica Junio 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Privada

San Juan Bautista; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/55f84acb-90bb-40b4-be61-ae1c148dd3e6/content>

54. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 13 de noviembre de 2024] Disponible en: [https://www.cep.org.pe/download/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf).

**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título: “Conocimiento de las madres y cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025”.**

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, 2025.</p> <p><b>Hipótesis Especifica</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres en su dimensión generalidades del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres en su dimensión vacuna del VPH y el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años.</p>	<p><b>V1:</b> <b>Conocimiento de las madres</b> Generalidades del VPH Vacuna del VPH</p> <p><b>V2:</b> <b>cumplimiento de vacunación del VPH</b></p> <p><b>Dimensiones</b> Calendario de vacunación</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada <b>Método y diseño de Investigación</b> Método hipotético -Deductivo <b>Diseño</b> no experimental de corte transversal</p> <p><b>Población</b> 120 madres de niños y niñas de 9 a 13 años</p> <p><b>muestra</b> 92 madres de niños y niñas de 9 a 13 años</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta Observación <b>Instrumentos</b> Cuestionario Ficha de cotejo</p>

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **Datos Sociodemográficos**

#### **Edad**

- a) 18-25
- b) 26-33
- c) 34 a más años

#### **Estado civil**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada

#### **Grado de instrucción**

- a) Sin instrucción
- b) Primaria completa
- c) Primaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Técnico
- g) Universitario

## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES

**INTRODUCCIÓN:** Estimada, el presente cuestionario tiene por objetivo determinar su nivel de conocimiento sobre el VPH y su vacuna con fines estrictos de la investigación, por lo que pedimos que sea lo más sincera posible. Agradezco anticipadamente su colaboración.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de proposiciones, marque con un aspa (x) en los espacios según corresponda.

### CONOCIMIENTOS SOBRE LAS GENERALIDADES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

**1. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?**

- A. Microorganismo que causa el cáncer de cuello uterino.
- B. Agente infeccioso que causa lesiones en la piel.
- C. Microorganismo que causa el cáncer de próstata.

**2. ¿Cuál es la forma de contagio del virus del papiloma humano (VPH)?**

- A. Vía oral. (Ejm. Uso de cubiertos, por medio de besos)
- B. Vía sanguínea. (Ejm. Por transfusión sanguínea)
- C. Vía sexual. (Ejm. Relaciones sexuales)

**3. ¿Cuál es la consecuencia más frecuente que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?**

- A. Cáncer de Cuello Uterino.
- B. Imposibilidad para tener hijos.
- C. Abortos frecuentes.

**4. ¿Cómo se manifiesta el Cáncer de Cuello Uterino?**

- A. Sangrado vaginal, mayor secreción vaginal y dolor durante las relaciones sexuales.
- B. Sangrado vaginal, dolor abdominal, náuseas.
- C. Dolor abdominal, dolor durante las relaciones sexuales, escozor vaginal.

**5. ¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer Cáncer de Cuello Uterino?**

- A. Iniciación sexual temprana, muchas parejas sexuales, mal uso del preservativo.
- B. Muchas parejas sexuales, obesidad, uso prolongado de anticonceptivos orales.
- C. Uso prolongado de anticonceptivos, iniciación sexual temprana, uso de preservativo.

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO****6. La edad de aplicación de la vacuna contra el Papiloma Humano en las niñas es:**

- A. Desde los 12 hasta los 19 años.
- B. A partir de los 18 años a más.
- C. Desde los 9 hasta los 13 años

**7. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el Papiloma Humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas? +**

- A. 1 dosis.
- B. 2 dosis.
- C. 1 dosis por año.

**8. Luego de colocar la primera dosis, ¿Cuándo se debe completar la 2da dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- A. Solo una dosis es suficiente.
- B. Se coloca una dosis por año durante 2 años.
- C. La 2da dosis se coloca 6 meses después de la primera.

**9. La vacuna del Papiloma Humano en las niñas es colocada en:**

- A. El abdomen.
- B. La nalga.
- C. El hombro.

**10. ¿Cuáles son los efectos adversos más comunes después de la aplicación de la vacuna contra el Papiloma Humano?**

- A. Dolor y enrojecimiento en la zona de colocación, fiebre.
- B. Convulsiones.
- C. Daño cerebral

**11. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna del Papiloma Humano en las niñas?**

- A. Antes del inicio de la actividad sexual.
- B. Una vez iniciada la actividad sexual.
- C. Cuando se infectan con el virus del papiloma humano.

**12. Vacunar a las niñas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es importante porque:**

- A. Protege de todas las enfermedades de transmisión sexual.
- B. Es la forma más eficaz de prevenir el Cáncer de Cuello Uterino.
- C. El estado peruano promueve la vacunación a las niñas en todos los colegios.

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102771>

### FICHA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN DEL VPH

N°	Dosis completas (2)	Dosis incompletas (1)	No se vacuno (0)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
.....			
92			

Fuente: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/55f84acb-90bb-40b4-be61-ae1c148dd3e6/content>

## Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 28 de Diciembre de 2024

Investigador(a)  
MARICIELO LOURDES HALANOCA CURO  
Exp. N°:1320-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025**” Versión 01 con fecha 04/12/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Maricielo Lourdes Halanoca Curo.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega

Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
UPNW



## Anexo 4: Formato de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

<b>Título de Tesis</b>	: Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025.
<b>Investigadores</b>	: Halanoca Curo Maricielo Lourdes
<b>Institución(es)</b>	: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “*Nivel de conocimiento de las madres y su relación con el cumplimiento de vacunación del VPH en niños y niñas de 9 a 13 años, Centro de Vacunación Best Service, Lima 2025.*”. de fecha 5/12/2024 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

#### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar si existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres y el cumplimiento de la vacunación contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) en niños y niñas de 9 a 13 años. El análisis se enfoca en comprender cómo el grado de conocimiento de las madres sobre el VPH, sus implicancias y la vacuna influye en la decisión de vacunar a sus hijos, contribuyendo a la prevención de enfermedades asociadas a este virus.

**Duración del estudio (meses):** 5 meses

**Nº esperado de participantes:** 92 madres de niños y niñas de 9 a 13 años del Centro de Vacunación Best Service, 2025.

#### **Criterios de inclusión**

Madres de infantes de 9 a 13 años que acepten firmar el consentimiento informado.

Madres de infantes de 9 a 13 años que acudan al Centro de Vacunación Best Service, 2025 asiduamente.

#### **Criterios de exclusión**

Madres de infantes de 9 a 13 años que acepten firmar el consentimiento informado.

Madres de infantes que tengan más de 13 años.

Madres de infantes que tengan alguna enfermedad mental

La *encuesta* puede demorar unos 30 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

#### **Riesgos:**

Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo.

#### **Beneficios:**

Usted se beneficiará del presente trabajo con la información que servirá para aportar en un mejor control del cumplimiento de la vacunación contra el VPH (Virus del Papiloma Humano) en niños y niñas de 9 a 13 años..

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Se guardará la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos de la participante:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Halanoca Curo Maricielo Lourdes*, cel. 940084091/halanocamaricielo@gmail.com).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener,

**Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre **investigador:**

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_


Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

***Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir*

**Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos**

 **Universidad  
Norbert Wiener**

Lima, 16 de enero de 2025

**CARTA N° 005-01-25/2025/E/UPNW**

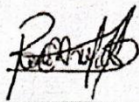
**Lic. Livia Alejandrina Fernandez Gonzales  
BEST SERVICE- CENTRO DE VACUNACIÓN  
Presente. -**


De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: **HALANOCA CURO MARICIELO LOURDES**; bachiller del Programa Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN DEL VPH EN NIÑOS Y NIÑAS DE 9 A 13 AÑOS, CENTRO DE VACUNACIÓN BEST SERVICE, LIMA 2025."**

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

  
**Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos**  
Director  
Programa Académico de Enfermería

  
**Livia Fernández Gonzáles**  
Licenciada en Enfermería  
C.E.P. 035017

uwienner.edu.pe | Teléfono: 011 476 1200 | Fax: 011 476 1201

© 2025 Universidad Norbert Wiener  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Programa Académico de Enfermería

## Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
<b>Halanoca Cuero Maricielo Lourdes tesis 2 7.01.2025.docx</b>	<b>Maricielo Halanoca</b>
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
<b>13651 Words</b>	<b>74442 Characters</b>
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
<b>69 Pages</b>	<b>409.4KB</b>
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
<b>Jan 27, 2025 11:37 AM GMT-5</b>	<b>Jan 27, 2025 11:38 AM GMT-5</b>

### ● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

### Anexo 7: Evidencias



## ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>uwiener on 2023-11-18</b> Submitted works	2%
3	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>uwiener on 2023-12-06</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2024-05-21</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-02-20</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-03-22</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-12-08</b> Submitted works	<1%