



**VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

TESIS

**ASPECTOS PSICOSOCIALES Y ACTITUDES DE LOS PADRES DE
ESTUDIANTES SOBRE VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA
HUMANO, I.E. MAX UHLE – V.E.S., 2019**

PRESENTADO POR:

BACH. MARÍA ANGÉLICA GARCÍA YOLA

Código Orcid: 0000-0002-3370-0623

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GERENCIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD**

LIMA – PERÚ

2022



**VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

TITULO DE LA TESIS

**ASPECTOS PSICOSOCIALES Y ACTITUDES DE LOS PADRES DE
ESTUDIANTES SOBRE VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA
HUMANO, I.E. MAX UHLE – V.E.S., 2019**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA

ASESORA: MG. DAGUI JACKELINE TOLENTINO CIEZZA

Código Orcid: 0000-0002-4908-9144

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria:

A mi hijo Sebastián, poder ser un ejemplo para él,
y decirle que nada es imposible y que todo
esfuerzo trae sus recompensas.

Agradecimientos

A mis padres por ser modelo de vida y darme el aliento para no desfallecer en la elaboración de la presente tesis.

A mis hermanos por ser mis motivadores y por su apoyo constante, sin ellos no hubiera sido posible cumplir una meta en mi vida.

Reconocimientos

A mis asesores por el apoyo incondicional en la elaboración de esta tesis para subir un peldaño más en mi desarrollo profesional.

INDICE GENERAL	PAGS.
Dedicatoria:	iii
Agradecimientos	iv
Reconocimientos	v
INDICE GENERAL	PAGS.
.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	15
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL	17
1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL.....	17
1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL	18
1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL.....	18
1.3 PROBLEMAS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.3.1 Problema General	18
1.3.2 Problemas Específicos.....	18
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.4.1 Objetivo General	19
1.4.2 Objetivos Específicos	19
1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.5.1 JUSTIFICACIÓN.....	19
1.6 IMPORTANCIA	21
1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	22
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO CONCEPTUAL	23
2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	23
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	23

2.2	BASE TEÓRICAS	27
2.3	DEFINICION DE TERMINOS	31
CAPÍTULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES		35
3.1	HIPOTESIS GENERAL.....	35
3.2	HIPOTESIS ESPECIFICAS.....	35
3.3	DEFINICION CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES.....	36
3.4	CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	38
CAPÍTULO IV: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		39
4.1	ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION.....	39
4.1.1	Enfoque de la investigación:	39
4.1.2	Tipo de Investigación	39
4.1.3	Nivel de Investigación.....	40
4.2	METODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACION	40
4.2.1	Métodos de Investigación	40
4.2.2	Diseño de la Investigación	40
4.3	POBLACION Y MUESTRA DE LA INVESTIGACION.....	41
4.3.1	Población.....	41
4.3.2	Muestra.....	41
4.4	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLLECCION DE DATOS.....	42
4.4.1	Técnicas.....	42
4.4.2	Instrumentos	42
4.4.3	Validez y Confiabilidad	42
4.5	Procesamiento de análisis de datos	44
4.6	Ética en la Investigación	44
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....		45
5.1	Análisis Descriptivo.....	46
5.2	Análisis inferencial	70
5.4	Conclusión	82
5.5	Recomendaciones	83
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		84
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....		90
Anexo 2. Instrumento:		90

Anexo 3: Validación de instrumento	95
Anexo 4: Tabla de prueba de validación de expertos	100
Anexo 5: Procesamiento de datos estadísticos	101
Anexo 6: Consentimiento informado	102
Anexo 7: Autorización de la entidad	103
Anexo 8: Declaración de autenticidad de tesis.	104

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Cuadro de Operacionalizacion de variables	38
Tabla 2: Validez de confiabilidad para Alfa de Cronbach.....	44
Tabla 3: Grupo etario	47
Tabla 4: Grado de Instruccion	48
Tabla 5: Tipo de ocupación	49
Tabla 6: Estado Civil	50
Tabla 7: La vacuna contra el virus del papiloma humano es util	51
Tabla 8: Pertenece a alguna religion.....	52
Tabla 9: Estrato Social	53
Tabla 10: Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia.....	54
Tabla 11: Tiene miedo a los efectos de la vacuna	55
Tabla 12: Siente inseguridad a la vacuna.....	56
Tabla 13: Cuales son sus mitos y creencias en relacion a la vacuna	57
Tabla 14: Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma ...	58
Tabla 15: Ud. considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años.....	59
Tabla 16: Se encuentra Ud., en el Programa Nacional de Vacunas.....	60
Tabla 17: La vacuna le genera confianza.....	61
Tabla 18: Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables.....	62
Tabla 19: La vacuna cree que protege a las niñas.....	63
Tabla 20: Cuáles son las recomendaciones recibidas	64
Tabla 21: Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna	65
Tabla 22: Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino.	66
Tabla 23: Considera que la vacuna tiene reacciones adversas.....	67
Tabla 24: Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir.....	68
Tabla 25: Conoce las vías y sitio de administración.....	69
Tabla 26: Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Grupo Etario	47
Figura 2: Grado de Instrucción	48
Figura 3: Cual es tipo de ocupación.....	49
Figura 4: Cual es su estado civil	50
Figura 5: La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil	51
Figura 6: Ud. pertenece a alguna religión.....	52
Figura 7: Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales	53
Figura 8:Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia	54
Figura 9: Tiene miedo a los efectos de la vacuna	55
Figura 10: Siente inseguridad a la vacuna	56
Figura 11: Cuales son sus mitos y creencias en relacion a la Vacuna	57
Figura 12: Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma..	58
Figura 13:Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años	59
Figura 14:Se encuentra Ud. en el programa nacional de vacunas	60
Figura 15: La vacuna le genera confianza	61
Figura 16: Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables	62
Figura 17: La vacuna cree que protege a las niñas.	63
Figura 18: Cuáles son las recomendaciones recibidas.....	64
Figura 19: Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna	65
Figura 20: Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino.....	66
Figura 21: Considera que la vacuna tiene reacciones adversas	67
Figura 22: Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir	68
Figura 23: Conoce las vías y sitio de administración	69
Figura 24: Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos.....	70

RESUMEN

El **Objetivo** fue identificar los aspectos psicosociales y las actitudes de los padres de estudiantes sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima 2019. **Enfoque:** Cuantitativo, **Tipo:** Básico. **Nivel:** descriptivo – correlacional. **Método:** Hipotético – deductivo, **Diseño:** No experimental – transversal. **Población:** 163 habitantes. **Muestra:** 115 habitantes. **Dimensiones.** Aspectos demográficos, sociales, psicológicos, aceptación, interés, desconocimiento. **Resultados:** Entre lo que destaca tenemos: 50.43% tienen entre 19 a 30 años, 33.04% menores de 18 años. El 52.17% son convivientes, 17.39% son casados, 17.40% son solteros. Con la vacuna contra el virus del papiloma humano es útil, con el 47.82% creen que disminuye la probabilidad de contagio de VPH, 26.08% cura el cáncer de cuello uterino, 15.65% disminuye el tamaño y extensión del cáncer. Tiene miedo a los efectos de la vacuna, el 56.52% son indiferentes. Siente inseguridad a la vacuna, el 47.82% completamente de acuerdo y el 34.76% están de acuerdo. Falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma, el 65.22% están completamente de acuerdo, el 26.08% están de acuerdo y el 8.70% es indiferente. La vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años, el 66.09% están completamente de acuerdo, el 20.00% están de acuerdo y el 13.92% son indiferentes. La vacuna genera confianza, 39.13% están completamente de acuerdo, 36.53% están de acuerdo. La vacuna cree que protege a las niñas, 55.65% están completamente de acuerdo, con el 28.69% están de acuerdo. Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino, 32.17% está completamente de acuerdo, el 31.30% son indiferentes. Considera que la vacuna tiene reacciones adversas, el 24.35% es indiferente, el 24.34% está completamente de acuerdo, el 20.87% está en desacuerdo. Conclusiones: Según los objetivos la prueba de Rho de Spearman, los aspectos psicosociales, aspectos demográficos y aspectos psicológicos se relacionan significativamente con las actitudes de los padres de estudiantes sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.

Palabras claves: Vacuna, contagio, cáncer uterino, protección, papiloma humano

ABSTRACT

The Objective was to identify the psychosocial aspects and the attitudes of the parents of students about the vaccine against the Human Papilloma Virus of the Educational Institution Max Uhle 7236 - Villa el Salvador - Lima 2019. Focus: Quantitative, Type: Basic. Level: descriptive - correlational Method: Hypothetical - deductive, Design: Non-experimental - transversal. Population:163inhabitants. Sample:115 inhabitants. Dimensions. Demographic, social, psychological aspects, acceptance, interest, ignorance. Results: Among what stands out we have: 50.43% are between 19 to 30 years old, 33.04% are under 18 years old. 52.17% are cohabiting, 17.39% are married, 17.40% are single. With the vaccine against the human papilloma virus, it is useful, with 47.82% believe that it reduces the probability of contagion of HPV, 26.08% cures cervical cancer, 15.65% reduces the size and extension of the cancer. . They are afraid of the effects of the vaccine, 56.52% are indifferent. Feel insecure about the vaccine, 47.82% completely agree and 34.79% agree. Lack of information on the papilloma virus vaccine, 65.22% completely agree, 26.08% agree and 8.70% are indifferent. The vaccine has benefits in girls from 9 to 14 years old, 66.09% completely agree, 20.00% agree and 13.92% are indifferent. The vaccine generates confidence, 39.13% completely agree, 36.53% agree. The vaccine believes that it protects girls, 55.65% completely agree, with 28.69% agree. Consider that the vaccine reduces the rate of cervical cancer, 32.17% fully agree, 31.30% are indifferent. They consider that the vaccine has adverse reactions, 24.35% are indifferent, 24.34% completely agree, 20.87% disagree. Conclusions: According to the objectives of the Spearman Rho test, the psychosocial aspects, demographic aspects and psychological aspects are significantly related to the attitudes of the parents of the students about the Papilloma Virus vaccine. Human of the Educational Institution Max Uhle 7236 - Villa el Salvador - Lima, 2019.

Key words: Vaccine, contagion, uterine cancer, protection, human papilloma.

INTRODUCCIÓN

Hoy por hoy, es importante considerar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) como una de las primeras estrategias para la prevención del Cáncer de Cuello Uterino. Dentro de sus genotipos existen muchos que están ligados a esta neoplasia. De estos, son dos los que registran el 60 y 80% de los casos de neoplasia. Sin embargo, no todos los genotipos que reaccionan a las vacunas son causantes de los cánceres cervicales.

La entidad mundialmente conocida, OMS, sostiene que la vacuna contra este virus debe ser incluida junto a los programas de vacunación, es por ello que se considera, prioridad de salud pública la prevención de esta enfermedad y sus complicaciones. Se examina también, la efectividad de las vacunas en el país o región. Es necesario mencionar, que la población objetivo para este programa se centra en las adolescentes de 9 a 13 años, que aún no han tenido contacto íntimo sexual por primera vez.

El personal de enfermería, cumple su función elaborando programas de vacunación que incluyen estrategias de educar a la población en temas de salud, con esquemas, vacunas y reacciones adversas; además, también cumple el papel de investigadora, recurriendo a la evaluación y el estudio de las coberturas, el cual debe superar el 95%, y respaldar la salud colectiva de todos los ciudadanos. Por ello, se considera pilar importante en el servicio de salud.

En esta investigación se pretende conocer los aspectos psicosociales y las posturas de los progenitores, relacionados a la aceptación de la vacuna contra el VPH en estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador. Por tanto, se busca identificar los aspectos psicosociales y las posturas de los

progenitores de estudiantes sobre la vacuna contra el VPH de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima 2019.

En el primer capítulo, se planteará el problema, el cual se describe de manera objetiva, la descripción del problema, el objetivo, justificación y limitación del estudio. En segundo lugar se describe el capítulo donde se describen las bases teóricas, antecedentes a nivel internacional y nacional; además, veremos hipótesis y variables. Posteriormente, en el tercer capítulo, se desarrolla la metodología en la cual se ha trabajado el estudio, así como, el nivel, diseño, población, muestra, técnica e instrumento en la cual se basará el trabajo. De la misma manera, se describirá, en el cuarto capítulo, los hallazgos encontrados y la discusión, donde se presentarán los mismos mediante un estudio de los datos hallados. Por último, se manifestarán las conclusiones finales, así como las recomendaciones y las bibliografías citadas, además de los anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Durante estos últimos tiempos, la neoplasia más preocupante a nivel mundial para las mujeres, es el cáncer cervicouterino. Este tiene una mayor incidencia en países con bajos recursos económicos y en vías de desarrollo, siendo la principal causa de deceso para esta población. Anualmente, se presentan 500.000 casos nuevos y alrededor de 275.000 fallecen a causa de este. Se entiende que para el año 2030 los casos de muerte ascenderán a 474.000 mujeres por año en países con más necesidad de desarrollo y economía.¹

Entidades mundialmente reconocidas como la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que la vacuna contra este virus, debe ser incluida en la lista de inmunizaciones prioritarias, para evitar consecuencias provenientes de este virus. Además, consideraciones como: generar mayor financiamiento sostenible y miras a futuro por un mayor costo-beneficio; pueden generar que el país tenga menos incidencia de fallecimiento y de desarrollo de cáncer. Por tal motivo, la necesidad de inmunizar a los adolescentes antes de iniciar su vida sexual y en edades de entre los 9 y 13 años.²

El Cáncer de Cuello Uterino (CACU) ahora, se reconoce como el séptimo cáncer más común dentro de la población en todo el mundo y la cuarta entre las mujeres. Se estima

que, en el 2012, se registraron 528.000 casos nuevos y el 85% sucedieron en los países con un bajo nivel económico. En Latinoamérica y Caribe, el CACU, es considerado como el segundo cáncer más común entre las mujeres, con 68.000 casos cada año. Los valores se presentan en 21.2 casos por 100.000 mujeres. Sin embargo, el portal Globocan, afirma que, en países latinoamericanos, los valores superan el 30% de los casos.³

Existen medio millón de personas que cada año son afectadas por el cáncer cervicouterino. Anualmente, mueren 270.000 mujeres a causa de ello, y dentro de las cuales, 33.000 corresponden a cifras de Latinoamérica y el Caribe. Por otro lado, en el Perú, es la neoplasia causante de más muertes en la población femenina. Vista la situación, hoy en día, la ciencia ha comprobado que las vacunas Gardasil® de Merck y CervarixMR de GlaxoSmithKline, son altamente eficaces para la prevención ante el contagio del VPH, especialmente con los tipos 16 y 18, los cuales son los que originan el 70% de las neoplasias. Es a causa de esta situación, que se recomienda inocular a niñas y mujeres sin antecedentes de VPH y antes de la iniciación sexual, debido a que los jóvenes son la población apropiada para la vacunación contra el VPH.⁷

Es necesario recordar además, que el VPH, ocasiona lesiones y otros tipo de neoplasias, como en la zona genital (vulvar, vaginal y anal), así como cáncer de tipo orofaríngeo.⁹

En la población joven es muy común la infección por VPH, y en muchos de los casos, cerca del 90%, la infección se resuelve espontáneamente, permaneciendo solo en un pequeño grupo de mujeres. Sin embargo, el virus puede quedar alojado en el huésped, en un periodo de latencia, reapareciendo luego de algunos años. Es necesario afirmar, además, que las mujeres que presentan infecciones continuas ocasionadas por el VPH de alto riesgo, padecen mayor probabilidad de presentar precursores de CACU de alto grado. Las investigaciones afirman que las mujeres presentan mayores probabilidades de desarrollar cáncer cuando existen lesiones continuas, en comparación con las mujeres que en presentan lesiones pero que luego desaparecen espontáneamente.¹¹

PATH, en su desarrollo del proyecto para producir vacunas contra el VPH, desde el 2006, este proyecto tuvo por objetivo, contribuir a que las vacunas estén disponibles en todo el territorio peruano, y así, explorar posibles enfoques a la instrucción de la vacuna. ¹

Los progenitores, cumplen un rol importante en la vacunación, debido a que son ellos quienes darán su autorización para la inoculación. Sin embargo, estos presentan disconformidad y miedo relacionados con inoculación de las vacunas contra el VPH. PATH, manifiesta en su estudio, que estos creen que la vacuna se relaciona con la esterilidad o con el desarrollo de alguna complicación a nivel del útero; también, manifiestan que existen consecuencias como: temperatura elevada, dolores, cambios a nivel sexual, inflamaciones, cefaleas e incluso hasta la muerte. ¹¹

Es por ello, que esta investigación tiene como propósito, cambiar los pensamientos y tabúes que mantienen los padres con respecto a la vacuna del VPH.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La delimitación espacial se desarrollará en la Institución Educativa Max Uhle 7236, que ubicada en la avenida principal María Reiche, sus calles que lo conforman son; loza deportiva Max Uhle, ruta evacuación, calle N° 23, playa de Lurín, Del Asentamiento Humano Las Brisas del Distrito de Villa el Salvador – Lima

1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL

El estudio favorece al contexto general, a todos los estudiantes del quinto y sexto grado de primaria de la I.E. Max Uhle 7236 - Villa el Salvador.

1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio se llegará a realizar durante el periodo de abril 2019 a mayo del 2020.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

Esta Investigación profundizara en los temas relacionados a los aspectos psicosociales y actitudes de los padres de familia respecto a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

1.3 PROBLEMAS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de relación entre los aspectos psicosociales y actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019?

1.3.2 Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de relación entre los aspectos demográficos y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019?
2. ¿Cuál es el nivel de relación entre los aspectos psicológicos y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019?
3. ¿Cuál es el nivel de relación entre los aspectos sociales y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

1. Identificar el nivel de relación entre los Aspectos psicosociales y actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de relación entre los aspectos demográficos y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.
2. Conocer el nivel de relación entre los aspectos psicológicos y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.
3. Establecer el nivel de relación entre los aspectos sociales y las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 JUSTIFICACIÓN

En el Continente Americano, una de las enfermedades que más se han registrado, son las neoplasias; y a casusa de esta se registrado muchas muertes, es por eso, que se considera como la segunda causa de fallecimiento. Los estudios reflejaron que para el 2018, 1.3 millones de decesos se presentaron, además de 3.7 millones de casos nuevos. Es por ello que, se estima que las probabilidades de una neoplasia cervical vayan en aumento en los próximos años en un 32%, para el 2030. Esto a causa de que

la población femenina llegará a la ancianidad y la situación en desarrollo que presenta América Latina y el Caribe, aún es un factor de riesgo para esta población. Por tal motivo, los programas de vacunación, buscan crear una reducción en las estadísticas mediante la inoculación. Estas intervenciones, de vacunación y tamizaje, están enfocadas en la prevención primaria y secundaria.³

Durante el 2018, en la región de las Américas, se registraron 72.000 de diagnósticos de CACU y cerca de 34.000 mujeres, fallecieron a casusa de ello. Los registros muestran, que los registros muestran que las tasas de fallecimiento se muestran 3 veces más incidencia en el Continente Americano y el Caribe, reflejando la desigualdad en el área de la salud. A raíz de ello, las entidades principales de salud, buscan diferentes estrategias costo efectivas con el principal objetivo de prevenir y reducir el CACU. Estas estrategias abarcan, el tratamiento de las lesiones precancerosas, ya diagnosticadas y, la vacunación contra el VPH. Por otro lado, hay que mencionar, además, que las entidades reguladoras de salud, recomiendan inocular a las niñas de entre 9 a 14 años de edad, puesto que su acción es más efectiva cuando aún no se ha iniciado la vida sexual. Solo 35 países en América, disponen de la vacuna, pero la cobertura está por debajo del 80% y no cubre toda la población objetivo.³

Se incrementa la preocupación, debido a que, la incidencia aumenta en las mujeres sexualmente activas. Los estudios mencionan que el 50% de las mujeres, que mantienen relaciones sexuales de manera activa, ha contraído una infección por el VPH, por ello es indiscutible cualquier medida de prevención y control. No obstante, la vacuna, como medida de prevención, ha sido rechazada por la sociedad, en comparación de otras. Por tal motivo, es de interés lograr conocer las diferentes razones por las que, la vacuna no es universal.⁵

Diferentes estudios, afirmaron que el VPH, es un virus muy común y contagioso que se transmite sexualmente, pero se puede prevenir mediante la inmunización. Es por ello, que organizaciones como la OMS, la avalan y aprueban su efectividad. En cuanto al Perú, el Ministerio de Salud, destaca, la alta efectividad de las vacunas y para completar el esquema, sugiere 2 dosis con 6 meses de espacio entre cada una, luego de haber recibido la primera. Todavía, cabe señalar, que todo proceso pasa por un consentimiento informado, hacia los tutores legales y padres de familia, ya que ellos son quienes dan su aprobación para la inmunización.⁶

Es necesario aclarar que, la vacuna del VPH, se encuentra incorporado entre la Norma Técnica del esquema nacional de vacunación, el cual fue aprobado el 01 de agosto del 2018 y, aprobado con la Resolución Ministerial N° 719-208/MINSA. El cual menciona que la vacuna contra el VPH, promete protección contra los principales genotipos oncogénicos, que están relacionados al desarrollo del Cáncer Cervicouterino y verrugas genitales.⁸

En el Perú, el Ministerio de Salud, dentro de su dirección de promoción de la salud, plantea el desarrollo de intervenciones educativas, con el objetivo de orientar y capacitar a los miembros de la comunidad. Entre los cuales comprende a: padres de familia, docentes y niñas pertenecientes a instituciones educativas pública; con el objetivo de educar sobre la importancia y los beneficios de la vacuna contra el VPH, enfatizando los temas de Salud Sexual y Reproductiva, generando así, comportamientos saludables que corresponden a una sexualidad responsable. Por ello, con motivos educativos, se pone a disposición el material para los docentes sobre la importancia del VPH y su prevención ante el CACU.⁹

1.6 IMPORTANCIA

El presente estudio tendrá relevancia social porque el grupo beneficiario serán la población más joven de 09 a 14 años vacunados contra el VPH. Sin embargo, es

necesario, primero, concientizar a los padres y tutores legales. La autora pretende informar, educar sobre los beneficios de la vacuna, y de esta manera tener padres bien informados sobre la importancia y beneficios de esta; así como concientizarlos sobre el impacto del CACU en la vida de las mujeres y su entorno, siendo la única medida de prevención, la vacuna. Además, se pretende lograr que la concientización impacte de manera positiva en ellos, disipar mitos, dudas sobre la vacuna y que el efecto multiplicador pase de padre en padre, pares y familiares, divulgando los beneficios de la vacuna y posible impacto positivo que puede traer en un futuro a sus hijos.

1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El estudio presentará limitaciones que presenten los participantes de la muestra al momento de realizar la encuesta, el horario de disponibilidad y la distancia que ameriten.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Wiener et al., desarrollaron su estudio en el 2010, donde mencionan que el fin de la investigación es informar sobre cuánta es la postura positiva hacia la vacuna contra el VPH, desde el criterio de los progenitores. La población de estudio estuvo conformada por 17 de ellos, que tenían hijas adolescentes y pertenecientes a una Institución Educativa pública o privada. Luego del estudio, los autores encontraron que los padres que aceptaron vacunar a sus hijas fueron debido a su capacidad crítica con respecto al buen nivel conocimiento que tenían sobre la vacuna. Sin embargo, los padres de Instituciones Educativas privadas, demostraron más preocupación hacia la vacuna, afirmando que esta no integra las estrategias de inmunización. Además, la idea de vacunar a sus hijas muy jóvenes, y la idea

de un contagio por alguna ITS genera rechazo entre los progenitores lo que conlleva un rechazo hacia la medida de prevención.¹⁴

Godoy, Zonana y Anzaldo, realizaron su investigación en el 2013, con el objetivo de verificar cuán aceptable es la vacuna para evitar neoplasias cervicales en un futuro. Esta investigación, se enfocó en una población de 320 madres con hijas con las edades límites, que acudieron a un hospital de Tijuana, baja California. De la población total, 250 madres, un 78%, aceptaron a formar parte del estudio. El 56% de ellas eran casadas y el 43% se dedicaban a los quehaceres del hogar. Por otro lado, la edad que mayor se presentó entre el grupo de niñas fue de 10 años; el 98% de ellas vivía con sus madres y el 93% había completado sus vacunas. Los autores llegaron a la conclusión sí hubo una aprobación frente la medida de prevención propuesta, siendo de rango alto por la población y su hijas; sin embargo, en la población que rechazó la vacuna, la principal causa de rechazó fue el bajo conocimiento que se ha tenido sobre la importancia de la vacuna a futuro; por ello solo un 15% de las niñas habían recibido la inmunización.¹⁵

Torrado, en su investigación realizado en el 2015, quiso conocer los conocimientos sobre la vacuna del VPH. Se realizó el estudio en una población con 124 padres de familia con hijos menores de edad, sin tomar en cuenta los datos sociodemográficos, de cada uno de ellos. Dentro del estudio participaron mujeres en un 65.3%, siendo la población mayoritaria en comparación con los hombres. Se encontró que la población de estudio, pobladores del municipio Rivera, Huila; no tienen conocimientos sobre el VPH, como agente etiológico del CACU, ni cuáles son los beneficios de la prevención, a pesar de creer que este virus si ocasiona una Infección de Transmisión Sexual. Esto, afecta de manera directa, debido a que no logran contemplar cuáles son las medidas de prevención. En conclusión, el autor, reconoce que si bien, el grado de educación es baja, la postura positiva, frente a la prevención es alta en los padres de Rivera, Huila.¹⁶

Sánchez, et al., en su estudio publicado en el 2013, buscaron identificar cuánto es la educación y el entendimiento, además de la postura que se tiene ante la vacuna del VPH, en México. La población fue de 470 madres de adolescentes, y mediante un cuestionario se

pudo llegar a los resultados. Los autores, encontraron que el 94% de la población, tenían se encontraban educadas sobre la vacuna. El 89%, accedió a la inoculación para sus hijas, solo en caso gratuito y, solo el 40% están dispuestas a comprarlas. Asimismo, más del 80% de ellas, están de acuerdo con sus hijas fueran informadas sobre la vacuna del VPH, a partir de los 9 años. Por otro lado, el hallazgo arrojó que existen aspectos peligrosos por parte de las personas de estudio que determinan su postura negativa, aumentando así, el riesgo de contagio. Tales como, ignorar las medidas de prevención presentadas y la influencia que puede tener para iniciar la vida sexual a temprana edad. Por otro lado, solo el 9% de la población no acepto la vacunación, a pesar de conocerla y conocer la asociación que tiene el VPH con el cáncer. Finalmente, el equipo de investigación, llegó a la conclusión que existe un mayor porcentaje de aceptación para la inmunización para evitar un cáncer cervical, además, que la capacidad de entendimiento y educación por parte de los tutores o progenitores determina de manera directa la postura para aceptar la inmunización contra el VPH.¹⁷

Centeno, Ruiz de Chávez y García, realizaron una investigación en el 2016, donde se propusieron conocer las actitudes y prácticas en cuanto al VPH y su inmunización en una Institución Educativa rural y urbana. La población estuvo conformada por niñas que se encuentran cursando el nivel primaria; 59 provenientes de una zona urbana y 27 de una zona rural; así mismo, se trabajó con 55 padres y 26 tutores legales de cada una de ellas. Los autores encontraron que, en la dimensión socioeconómica, el área urbana se ubica en el trato D+, clase media, en un 54.5% y seguido de la clase C, clase alta, con un 32.7%; a diferencia de la zona rural, el cual, que a pesar que el mayor porcentaje se registra en la clase D+ (clase media), existe una gran tendencia al extremo más pobre. Al final del estudio, se encontró que los padres que provienen de la zona rural presentan una mejor educación en relación al tema a diferencia de los padres de la zona urbana. Sin embargo, este, no interfirió en la aplicación de la inmunización; más por el contrario, la aceptación de la vacuna fue alta. Además, la población vio la necesidad de adquirir información sobre los posibles efectos secundarios y de protección.¹⁸

Bertrán, en el 2014, realizó su estudio, en una población que integraban progenitores de determinados estudiantes en una Institución Educativa, buscando cuales eran los aspectos que determinaban la postura de ellos ante la medida de prevención contra una neoplasia cervical. Bertrán, pudo determinar que entre los padres sí existen barreras para aceptación de la vacuna. La población asegura que las consecuencias que puede traer la inmunización son las condiciones para rechazarla. Sin embargo, sí existe un alto porcentaje que acepta la aplicación de la vacuna. Es por ello que, el estado de consciencia es un factor importante para la aceptación de la vacuna, en relación a las consecuencias que puede traer el CACU y una enfermedad grave y mortal.¹⁹

Huamaní, en el 2018, realizó su estudio en padres de dos institución Educativa, con el fin de conocer cuánto conocen la vacuna de VPH de cada una y compararlos. El autor describe que en su mayoría, los padres de la IE Héroes del Cenepa, conocen más sobre el tema, representado en un 83.3%, en comparación con los padres de la IE María de los Ángeles, quienes cuentan con nociones básicas sobre el tema. Es así como se evidencia la diferencia y la relación que existe entre el conocimiento y educación frente a los aspectos que intervienen en la aceptación de la vacuna.²⁰

Quispe, publicó en el 2017, una investigación donde pretende examinar los factores asociados al VPH en mujeres que son atendidas ambulatoriamente en el área de Ginecología Oncológica en un nosocomio de Huacho. Se estudió la historia clínica de 286 mujeres atendidas en ese establecimiento. Sin embargo, el estudio va orientado al análisis técnico que se orienta a las causas y consecuencias de las relaciones sexuales y la ingesta de productos nocivos para la salud. Los resultados reflejan cuál es el accionar del Hospital Nacional de Huacho, que, con la ayuda de su personal y público en general, se logró una atención óptima. En vista de ello, la autora explica, como conclusión final, que el contagio de VPH, es causa determinante para el desarrollo del CACU.²¹

Vilela, realiza un estudio en el 2011, el cual pretende determinar la variante L83V de la oncoproteína E6 del VPH en lesiones pre-malignas y malignas del cuello uterino mediante el análisis del ADN del virus como complemento al análisis histopatológico. La población estuvo compuesta por mujeres con diagnóstico cervical de displasia leve, moderada, severa, carcinoma in situ y carcinoma de cuello uterino. Al momento de obtener los resultados, el autor halló, los diagnósticos de carcinoma invasor y con Lesión Escamosa Intraepitelial de alto grado, la variante L83V de la oncoproteína E6, estuvo presente en el 93.3% de los casos. Así también, en el 73.3% de las pacientes con LEI de bajo grado, la variante estuvo presente. Pese a ello, entre los dos resultados, no hubo diferencia estadísticamente significativa. Es así como el autor llega a la conclusión que es necesario ahondar más en el estudio con el objetivo de verificar el rol de la variante en el desarrollo de la transformación maligna de las lesiones premalignas.²²

Castro y Gerbert, publicaron su investigación en el 2018, con la finalidad de determinar la qué tipo de VPH se encuentran en los resultados, por reacción en cadena de la polimerasa de acuerdo al resultado de Papanicolaou anormal. Partiendo de un diseño epidemiológico –relacional, y se estudiaron a 52 pacientes con resultado positivo para lesión escamosa intraepitelial. Durante el estudio se encontró que en los diagnósticos de citología anormal el 61.5% no presenta ningún genotipo; además, se encontró que el 34.6% pertenecía al genotipo de alto riesgo oncogénico y el 3.8% era del genotipo de bajo riesgo. Luego de las evidencias, se concluyó que, cuando existe un resultado de Papanicolaou con anomalías epiteliales a nivel cervical, existe un alto riesgo oncogénico; asimismo, con respecto a los genotipos de bajo riesgo para cáncer.²³

2.2 BASE TEÓRICAS

Durante mucho tiempo la Infección de Transmisión Sexual (ITS) por VPH, ha sido una problemática mundial reincidente, con una prevalencia global cercana al 12% en la población femenina, y un 20% en la masculina; sin embargo, las estadísticas dependen del país y grupo socioeconómico. Es a raíz de esta situación, es que importantes entidades de

salud, ven conveniente la creación de una vacuna contra este virus. Cabe mencionar, que esta, ocasiona lesiones en la piel y mucosas, que en muchos casos se resuelve de manera natural, pero en otros, producen laceraciones, como verrugas en la zona genital y hasta neoplasias. Es importante informar, que se le ha tomado gran interés, debido a que este es el responsable de la neoplasia cervical en un 100%; en un 90%, de la neoplasia anal; en un 70%, de vagina; 50% en el cáncer de pene; 40% de vulva y, hasta, en cierto porcentaje, responsable también, del cáncer asociado a la boca y faringe. ¹⁰

Entrando al nuevo milenio, la vacuna contra el virus del VPH, fue aprobada. Este suceso permitió comenzar con la prevención de manera efectiva para las lesiones que causan este virus. Es ahí cuando, la distribución llego a 68 países, desarrollando los programas de inmunización contra el VPH, aunque, de manera desigual. En Australia, la distribución empezó en el 2007 con un programa de vacunación en escuelas para niñas que se encontraban entre 12 y 13 años y para jóvenes hasta los 26 años. Posteriormente, 6 años después, la inmunización ya se encontraba dentro del programa de escolar para niños entre 12 y 13 años. Mediante campañas, se optó también, por inocular a los varones entre los 14 y 15 años de edad. Caso similar, pasa en España y en Asturias donde la vacuna es dirigida para niñas entre los mismos rangos de edad, de manera gratuita. Esto quiere decir que, la población que desee vacunarse, fuera de la edad delimitada, deben adquirirla en los principales centros de abastos; pero, en caso se presenten factores de riesgo, el Ministerio de Salud, en algunas comunidades, aplica la vacuna de manera gratuita. ¹⁰

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

Agente que ocasiona más ITS en los hombres y mujeres con diferentes parejas sexuales. La relación que la ciencia ha encontrado con el desarrollo de neoplasias, provocado por este agente, ha sido de importancia en el área de investigación; es por ello, la necesidad de la prevención ante esta enfermedad. Actualmente, la vacuna es una de las principales estrategias de prevención en la población muy joven. Cabe señalar, que la Dirección de

Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) aprobó recientemente, dos vacunas para la estrategia de inmunización ante la infección por el VPH.¹²

ADMINISTRACIÓN

La FDA y otras entidades de salud, han aprobado las vacunas Gardasil y Cervarix, para la prevención de la infección por VPH. Dentro de todos los tipos de VPH, las vacunas mencionadas, son altamente efectivas para el tipo 16 y 18; responsables, en un 70%, de las neoplasias de cuello uterino y de ano.¹¹

REACCIONES ADVERSAS:

Al administrarse la vacuna, pueden existir manifestaciones como: cefaleas, temperatura alta, náuseas y vómitos, además incomodidad, dolor, hinchazón, comezón y hematomas en la zona de aplicación. Sin embargo, en relación a la vacuna Gardasil, luego de la inmunización puede existir una pérdida alteraciones a nivel muscular. Además, de caídas, lesiones y anafilaxia.¹¹

COMPONENTE COGNOSITIVO

Rosental, en 1825, afirmó que, la cultura, a lo largo de los años, se torna difícil, debido a que es escrita por filósofos y psicólogos. Para que los ciudadanos, logren comprender es necesario que se involucren en el mundo. Se menciona, que la inteligencia no es naturalmente propia, sino más bien, un cúmulo de actos y comienzos que son adquiridos con el paso del tiempo y la experiencia de la vida del sujeto.¹²

Esto es de suma importancia, debido a que en el presente estudio, hace que el padre o madre pueda tomar conciencia sobre el futuro de su hija. Por lo tanto, es responsabilidad del Ministerio de Salud, brindar la mayor información técnico – científico del virus, la enfermedad, las vacunas y los procesos de vacunación, para que así, los padres opten por

una decisión correcta, que les permita una mejor calidad de vida a sus hijas. Dicho de otra manera, nadie puede tomar una decisión correcta en base a lo desconocido. ¹³

EDAD DE APLICACIÓN.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), a la fecha, ha vacunado a más de 400.000 niñas que se encuentran entre los 9 y 12 años con tres dosis. Para los adolescentes, en instituciones públicas o privadas, que aún no han recibido la inmunización, se les brindará la primera dosis, así como los adolescentes que se encuentren cursando el 6to de primaria. En la población vulnerable, que no se encuentra estudiando (niñas entre 9 y 12 años), podrán acceder, también, a la vacuna en el establecimiento de salud perteneciente a su localidad. Es necesario recalcar, que el Perú, tuvo la iniciativa de combatir las estadísticas y a disminuir la frecuencia de muerte, debido a que, la neoplasia cervical, se encuentra como el segundo motivo de fallecimiento. ¹³

DEFINICION

En el XIX, los experimentos con seres humanos, arrojaron que el contagio fue directo. Se demostró que al vacunar, con verrugas de un paciente contagiado hacia uno sano, la aparición de verrugas aparecía, al cabo de algunas semanas. Hoy en día, ese tipo de estudios en humanos, sería una violación a las normas éticas. Sin embargo, gracias a ellos, concurrió el concepto infeccioso de las verrugas en la piel y/o en los genitales. ¹

TIPOS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El VPH, integra un conjunto de virus que atacan la zona genital. Existen 4 de ellos que afectan directamente a la población femenina. Estos, los tipificados como 16 y 18, son los que originan a una neoplasia cervical; mientras que los registrados como tipo 6 y 11, son los responsables de las verrugas genitales. Es importante informar, además, que muchos de

los pacientes evidencian, que al cabo de un tiempo su infección desaparece gracias a las defensas del huésped, pero en algunas mujeres, la situación es opuesta. Este grupo, desarrollan neoplasia a nivel cervicouterino, si no se reciben el tratamiento a tiempo. A su vez, si hay un embarazo de por medio, existe una probabilidad del que el producto de la gestación sea contagiado por este virus, o en cambio, hay posibilidades de tener problemas para el embarazo.¹

EFFECTIVIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH

Según otras investigaciones, efectividad de las vacunas es positiva. Existen diferentes investigaciones donde se enfocan en el análisis de la efectividad y la relación costo – beneficio. Los hallazgos, arrojaron excelentes resultados, potenciales para la aplicación de dichas vacunas en las poblaciones asignadas. Por ende, se aprobó su distribución en los diferentes países del mundo.¹

ASPECTO PSICOSOCIALES

Son las características que reflejan los ciudadanos con relación a los conocimientos sobre el VPH; así como, la actitud frente a la prevención, beneficio y barreras para la vacunación.¹

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

- **INDICACIONES:** Se indica en mujeres para prever en un futuro una neoplasia cervical ocasionado por los virus de tipo 16 y 18. Como también, para evitar las verrugas genitales que son originadas por los virus tipo 6 y 11.⁸
- **VÍA Y SITIO DE ADMINISTRACIÓN:** La inmunización, como otras, se aplica de manera intramuscular, en la región deltoidea del brazo.⁸

- **POSIBLES EFECTOS POST VACÚNALES:** Luego de la aplicación de la vacuna, se evidencian signos y síntomas, tales como: zona enrojecida en la inoculación, además de adormecimiento; fiebre y sensación de cansancio.⁸
- **CONTRAINDICACIONES:** Se restringe la aplicación en existencia de alguna reacción alérgica severa (anafilaxia) al momento de la primera dosis.⁸
- **ETIOLOGÍA:** El VPH, aloja un grupo de virus con DNA de doble banda, sin envoltura pertenecientes a la familia Papillomaviridae. Estos, presentan genes temprano (E1 y E2), así como genes tardíos (L1 y L2). Entre sus más de 100 genotipos, se han identificado y clasificado en bajo riesgo oncogénico, los que son: el virus tipo 6, 11, 40, 43, 44, 54, 61, 70, 72 y 81; y los considerados como de alto riesgo oncogénico, los cuales son: el virus tipo 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 59, 68, 73 y 82.¹¹
- **TRASMISIÓN DEL VPH:** La transmisión se da mediante el contacto de piel a piel durante el coito.¹¹
- **PROCESO DEL CONOCIMIENTO:** Los resultados positivos de los programas educativos sobre temas relacionados a la salud, han demostrado que la población cuan más informada este, disminuyen las conductas de riesgo, creando un ambiente saludable para ellos, su familia y sociedad. Los conocimientos, parten de la conciencia humana, y permiten adquirir nuevas costumbres creando un exterior más sólido y saludable. En relación a la adquisición de conocimientos científicos, el individuo, interactúa con sus sentidos, dando como resultado conocimientos no empíricos. Obteniendo, mediante diversos procesos, conocimientos que permiten facilitar un estado de salud óptimo, así como estilos de vida saludables.¹¹

- **TIPOS DE CONOCIMIENTO**

Según Locke (1674) clasificó:

- **INTUITIVO:** Locke, explica que el pensamiento intuitivo es el más convincente y sencillo, debido que se advierte rápidamente antes de algún procedimiento de mediación.¹³
- **CONOCIMIENTO DEL VPH:** Vaccaro, describió que el nivel de información se puede clasificar en alto, medio y bajo. Cuantificando así, el conocimiento que se tiene ante un tema. En cuanto al VPH, se requiere que la educación e información de los padres, sea alta, en relación con los aspectos generales del virus, la vacuna, los procedimientos y las posibles complicaciones, para así, intervenir de manera positiva en el futuro de sus hijas.¹³
- **EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE FAMILIA:** Se ha visto hasta ahora, que la vacuna es altamente efectiva, en cuanto a la prevención del contagio por el VPH. Por tal motivo, son los progenitores quienes deben estar informados sobre el tema, para poder tomar la decisión correcta. Alvares y Montalvo, indicaron que con la masiva inoculación de las vacunas en el mundo, es necesario la acción de los progenitores para recordar que la vacuna es la pieza faltante para poder lograr en el tiempo, lo que se quiere.¹³
- **DEMOSTRATIVO:** Locke (1674) explica que el conocimiento demostrativo parte al querer manifestar el acuerdo o desacuerdo de las ideas.¹³
- **SENSIBLE:** Locke, explica que se parte de la existencia individual, que va más allá de las ideas, accediendo a conocer temas sensibles. Es por eso que, se piensa que los padres que han adquirido este conocimiento, son

los que saben más de temas y requieren mayor sensibilidad. ¹³

- **HALLAZGOS DE LA EFECTIVIDAD:** La efectividad de la vacuna, se aferra a la premisa de: existe mayor probabilidad de protección, cuando la inoculación se da en niñas o mujeres que aún no han tenido coito. En los diferentes estudios, se ha encontrado que la inmunización en mujeres ya infectadas con alguna tipificación del virus, no brinda la misma protección. Sin embargo, otras investigaciones afirman que existe una protección de 5 años, siempre y cuando se aplique una dosis de refuerzo. ¹
- **ACEPTACIÓN:** Es la respuesta que dan los padres, ya sea positiva o negativa, con relación a la vacunación por el VPH. ¹
- **PADRES DE FAMILIA:** Son aquellas personas, padres o madres de niños o adolescentes, según la edad al momento de la inmunización, o la persona que ejerce como su tutor legal. ¹
- **VACUNACIÓN:** Es la medida que toma el personal de salud, como prevención, ante un virus o agente, con el objetivo de activar una respuesta inmunitaria del cuerpo humano brindando así una protección frente a una enfermedad en específica. ¹
- **VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH):**
Es aquella de presentación monodosis, recombinante de virus inactivados, la cual por sus componentes ofrece protección determinados tipos de virus del VPH. Esta, se administra en 3 dosis. Al momento de colocar la primera, la segunda se deberá colocar luego de 2 a 6 meses. El componente consta de 0.5 cc por vía intramuscular, con una jeringa descartable. ¹

CAPÍTULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPOTESIS GENERAL

El nivel de relación es significativo entre los aspectos psicosociales con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

3.2 HIPOTESIS ESPECIFICAS

1. Los aspectos demográficos presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

2. El nivel de relación es significativo entre los aspectos psicológicos con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.
3. Los aspectos sociales presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

3.3 DEFINICION CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES.

Variable X: Aspecto Psicosociales de los Padres de Familia:

La familia guarda relación con el medio al que pertenece, el individuo o la misma deben favorecer al bien de la comunidad con estilos de vida saludables. Sin embargo, de manera directa o indirecta, esta influye como protección a cada uno de los integrantes. Los aspectos demográficos, influyen de manera directa en la accesibilidad para la vacuna; el aspecto social, parte de la comunidad llevar a la decisión colectiva de rechazo o aceptación y por último se ha visto que el factor psicológico por parte de los padres, conlleva a la decisión final para esta inmunización. Es por ello la importancia de una buena educación en el tema.

Variable Y: Actitudes de los padres de familia sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano:

Los diferentes programas de vacunación en nuestro país, pueden mejorar, tomando como ejemplo las experiencias internacionales. El padre de familia, es aquella persona que se hace cargo del niño o adolescente, que participe en la inmunización, o en efecto que se haga responsable de él o ella. En cuanto a las actitudes, por parte de los tutores, se pueden encontrar el rechazo por desconocimiento, la indiferencia o la aceptación de la vacuna para

el VPH. Partiendo de la idea de gestar un futuro saludable para el menor. Encontrando la importancia de una actitud estable y madura frente a creencias, sentimientos y tendencias hacia lo nuevo y desconocido.

3.4 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Tabla 1: Cuadro de Operacionalización de variables

VARIABLE		DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
Variable (X)	ASPECTOS PSICOSOCIALES	ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	Edad,	1	Ordinal
			Grado de Instrucción	2	Ordinal
			Ocupación	3	Ordinal
			Estado civil	4	Ordinal
		ASPECTO SOCIAL	Conocimiento de la vacuna del VPH	5	Ordinal
			Religion	6	Ordinal
			Estrato social	7	Ordinal
			Tipo de familia	8	Ordinal
		ASPECTO PSICOLOGICO	Miedo a los Efectos	9	Ordinal
			Inseguridad a la vacuna	10	Ordinal
			Mitos y creencias	11	Ordinal
			Falta de información	12	Ordinal
Variable (Y)	ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DE PAPILOMA	ACEPTACIÓN	Beneficios	13	Ordinal
			Se encuentra Programa Nacional de Vacunas	14	Ordinal
			Confianza en la vacuna	15	Ordinal
			Recibí información de fuentes confiables	16	Ordinal
		INTERES	Protección a las niñas	17	Ordinal
			Recomendaciones recibidas	18	Ordinal
			Publicidad de los medios de comunicación	19	Ordinal
			Disminución de las tasa de cáncer de cuello uterino	20	Ordinal
		DESCONOCIMIENTO	Reacciones adversas	21	Ordinal
			Las Dosis	22	Ordinal
			Vías y sitio de administración	23	Ordinal
			Efectos positivos	24	Ordinal

Fuente: Elaboración Propia

CAPÍTULO IV: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.1 ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

4.1.1 Enfoque de la investigación:

Cuantitativo:

Según el enfoque cuantitativo, se basa en la base numérica. Su medida de estudio utiliza la observación para recolectar datos y llegar a los resultados. Además, utiliza análisis estadísticos para sustentar los resultados y conclusiones. Parte de un problema en específico para obtener un resultado concreto y aprobar las hipótesis propuestas.²⁴

4.1.2 Tipo de Investigación

Básica:

Es básica, porque busca innovar conocimientos en el área de investigación. Basándose, en el recojo de nuevas evidencias para incrementar el conocimiento científico orientando al autor.²⁵

4.1.3 Nivel de Investigación

Descriptivo

Este tipo de investigación se enfoca en describir los fenómenos y objetivos de estudio, que después serán comparados con otros. Obtienen valores como tasas e incidencias para describir de mejor manera los resultados.²⁶

Correlacional:

En este tipo de investigación, el fin es observar como dos variables o fenómenos se relacionan o no entre sí. Se estudia, además, la reacción de una variable al conocer el comportamiento de la otra.²⁷

4.2 METODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACION

4.2.1 Métodos de Investigación

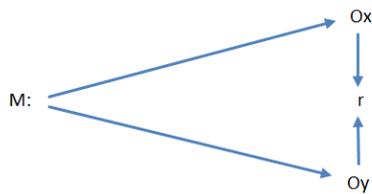
Hipotético – Deductivo

Este método, está conformado por dos procedimientos inversos: inducción y deducción. La inducción, se refiere a los conocimientos obtenidos desde lo más básico hasta lo más general; en cambio el deductivo, especifica las características de un hecho en específico.²⁸

4.2.2 Diseño de la Investigación

No experimental – correlacional

El diseño que se ha utilizado fue no experimental, descriptivo correlacional, debido a que, quiere describir y determinar cuánto es el conocimiento que se tienen, en relación a las variables. Además, busca observar los hechos sin tener que influir en las variables.²⁹ El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de padres de familia

Ox: Aspectos psicosociales

Oy: Actitudes de los padres de familia sobre la vacuna VPH

r: Relación entre variables o correlación.

4.3 POBLACION Y MUESTRA DE LA INVESTIGACION

4.3.1 Población

Según Tamayo (2020), es el conjunto total de individuos, objetos o medidas que presentan características comunes que pueden ser observables en un espacio y momento determinado donde será desarrollada la investigación.³⁰

La población de la investigación está constituida por 163 padres de familia.

4.3.2 Muestra

Es cierta parte de la población que participará en el estudio y en el cual haremos las observaciones.³¹

Se utilizó la siguiente formula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5) * (0.5) * (163)}{(163 - 1)(0.0025) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)} = n = 114.6515307 \quad n \approx 115$$

n = Tamaño de muestra p = variable positiva q = Variable negativa

Z = Nivel de confianza d = precisión de error N = tamaño de población

El tamaño de la muestra es de 115 padres de familia (72 madres y 43 padres de familia)

4.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLLECCION DE DATOS

4.4.1 Técnicas

Encuesta:

Técnica de investigación que se utiliza para recolectar datos para el estudio, considerada como una herramienta para obtener conceptos que surgen de la problemática del estudio. ³²

4.4.2 Instrumentos

Cuestionario:

Es un instrumento que recoge los datos de la población. Consta de una base de preguntas de forma correlativa y ordenada. Este tiene el fin de garantizar y asegurar la comparabilidad de las respuestas, para ser analizadas posteriormente. ³²

4.4.3 Validez y Confiabilidad

Validez:

Este instrumento se ha presentado a cinco (05) profesionales expertos, conocedores del tema de investigación, determinando la fiabilidad de este (ver anexos).

Confiabilidad:

Para la confiabilidad de la investigación, se utilizó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, la misma que de acuerdo a los resultados encontramos lo siguiente:

Tabla 2: Validez de confiabilidad para Alfa de Cronbach

➤ α	INTERPRETACION
➤ 0.9	EXCELENTE
➤ 0.8	BUENO
➤ 0.7	ACEPTABLE
➤ 0.6	CUESTIONABLE
➤ 0.5	MALO
➤ ≤ 0.5	INACEPTABLE

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	20

Interpretación: George y Mallery (2033, p. 231) afirman que para la fiabilidad al proceso de Alfa de Cronbach, el 0. 926 indica una excelente aplicabilidad del instrumento.

4.5 Procesamiento de análisis de datos

En el proceso de la presente investigación se seleccionó del tema y el diseño apropiado, la elaboración del instrumento (cuestionario), la redacción mediante la descripción e interpretación de estos. Para procesar los datos, se realizará una tabulación de las encuestas, que parten de las preguntas aplicadas en el cuestionario. Para este proceso se utilizará el software SPSS 22 y Microsoft EXCELL.

4.6 Ética en la Investigación

La ética se ha mantenido en todo momento al realizar esta investigación. Desde el principio hasta el final. Es por ello, que se toma en cuenta lo antiético que es exponer a las personas que participan en este estudio, que aún no está fundamentada científicamente, toda vez que puede atentar en la alteración psicosomática de las personas o animales así como la alteración de alguna parte o de toda una planta. Asimismo, dentro de la ética se tomará en cuenta no atentar contra los principios morales fundamentados en la UAP, base de la cultura de nuestra sociedad.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 Análisis Descriptivo

Tabla 3: Grupo etario

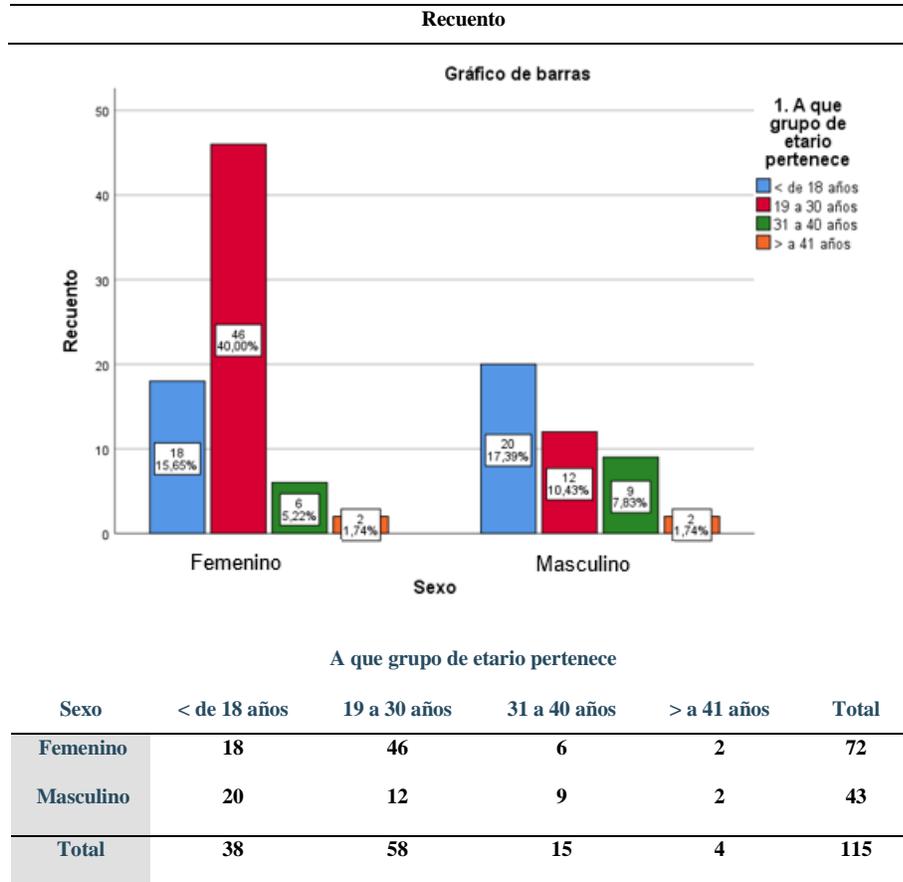


Figura 1: Grupo Etario

En la figura 01, a que grupo etario pertenece, destacan en el sexo femenino con el 40.00% tienen entre 19 a 30 años de edad, 15.65% menores de 18 años, 5.22% entre 31 y 40 años y con el 1.74% mayores de 41 años. En el sexo masculino destacan, con el 17.39% son menores de 18 años de edad, 10.43% tienen entre 19 a 30 años, 7.83% entre 31 y 40 años de edad y con el 1.74% los mayores de 41 años.

Tabla 4: Grado de Instrucción

Recuento						
Cuál es su grado de Instrucción						
Sexo	Analfabeto	Primaria	Secundaria	Superior	Posgrado	Total
Femenino	4	34	24	4	6	72
Masculino	4	24	9	4	2	43
Total	8	58	33	8	8	115

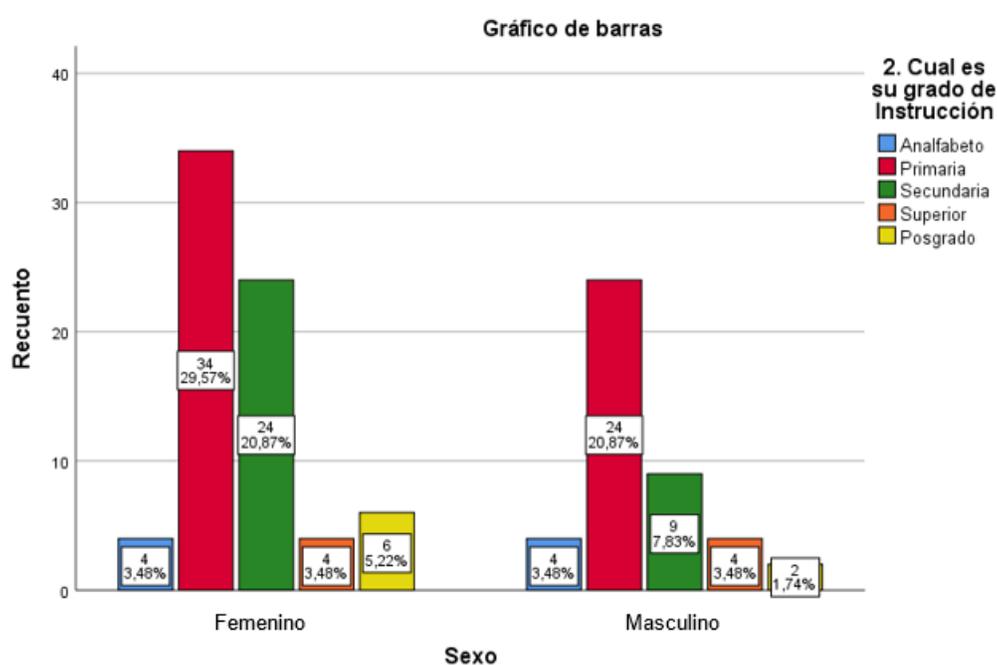


Figura 2: Grado de Instrucción

En la figura 02, grado de instrucción, destacan en el sexo femenino con el 29.57% tienen educación primaria, 20.87% tienen educación secundaria, 5.22% tienen postgrado, 3.48% tienen estudio superior y 3.48% son analfabetos. En el sexo masculino destacan, con el 20.87% tienen educación primaria, 7.83% tienen educación secundaria, 3.48% tienen estudio superior, 3.48% son analfabetos y el 1.74% tienen postgrado.

Tabla 5: Tipo de ocupación

Recuento					
3. Cual es tipo de ocupación					
Sexo	Su casa	Empleado civil	Empleado estatal	Administra su negocio	Total
Femenino	32	8	4	28	72
Masculino	22	4	2	15	43
Total	54	12	6	43	115

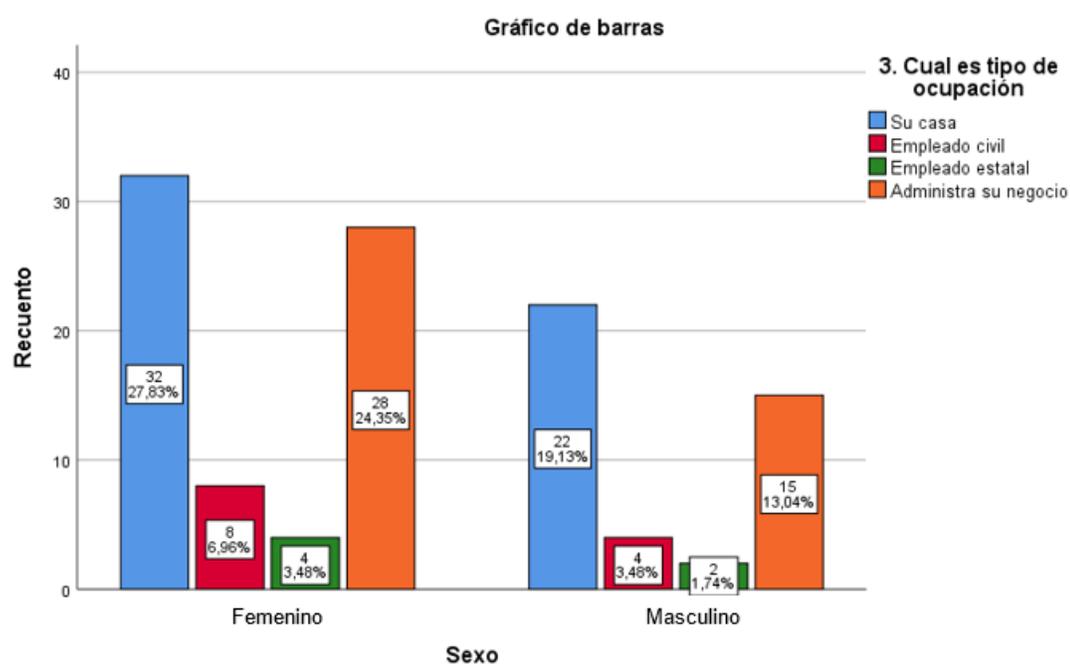


Figura 3: Cual es tipo de ocupación

En la figura 03, Cual es tipo de ocupación, destacan en el sexo femenino con el 27.83% trabajan en su casa, 24.35% administran su negocio, 6.96% son empleados civiles y el 3.48% son empleados estatales. En el sexo masculino destacan, el 19.13% trabaja en su casa, 13.04% administran su negocio, 3.48% son empleados civiles y el 1.74% son empleados estatales.

Tabla 6: Estado Civil

Recuento						
Cuál es su estado civil						
Sexo	Soltero	Casado	Divorciado	Conviviente	Viudo (a)	Total
Femenino	10	14	6	38	4	72
Masculino	10	6	3	22	2	43
Total	20	20	9	60	6	115

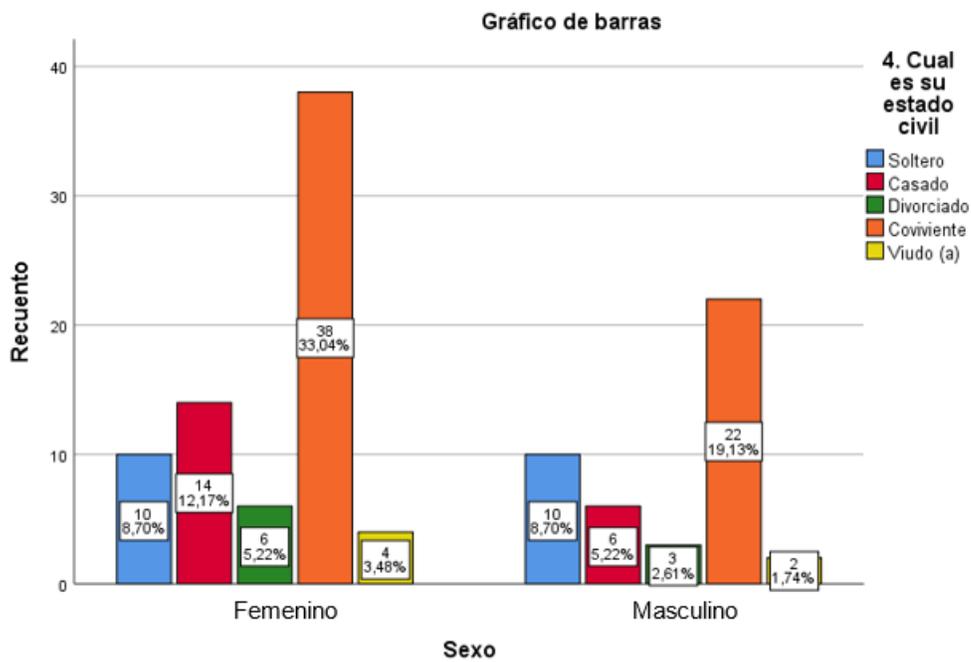


Figura 4: Cuál es su estado civil

En la figura 04, Cual es su estado civil, destacan en el sexo femenino, con el 33.04% son convivientes, 12.17% son casados, 8.70% son solteros, 5.22% son divorciados y 3.48% son viudos. En el sexo masculino destacan, con el 19.13% son convivientes, 8.70% son solteras, 5.22% son casadas, 2.61% son divorciadas y el 1.74% son viudas.

Tabla 7: La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil

Recuento					
La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil:					
Para tratar las					
Disminuye la probabilidad de contagio de VPH					
Sexo	de contagio de VPH	presentes	y extensión del cáncer	de cuello uterino	Total
Femenino	36	8	12	16	72
Masculino	19	4	6	14	43
Total	55	12	18	30	115

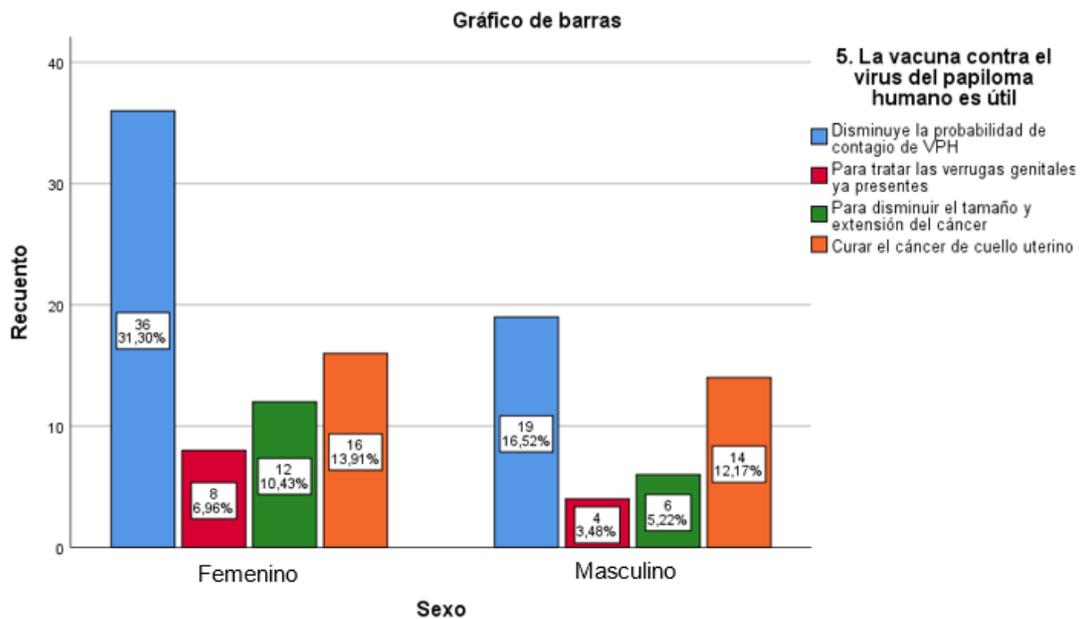


Figura 5: La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil

En la figura 05, La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil, destacan en el sexo femenino, con el 31.30% creen que disminuye la probabilidad de contagio de VPH, 13.91% cura el cáncer de cuello uterino, 10.43% disminuye el tamaño y extensión del cáncer y el 6.96% para tratar las verrugas genitales ya presentes. En el sexo masculino destacan, con el 16.52% creen que disminuye la probabilidad de contagio de VPH, 12.17% cura el cáncer de cuello uterino, 5.22% para disminuir el tamaño y extensión del cáncer y el 3.48% piensan es para tratar las verrugas genitales ya presentes.

Tabla 8: Pertenece a alguna religión

Recuento				
Usted pertenece a alguna religión				
Sexo	Católico	Evangélico	Adventista	Total
Femenino	48	24	0	72
Masculino	9	14	20	43
Total	57	38	20	115

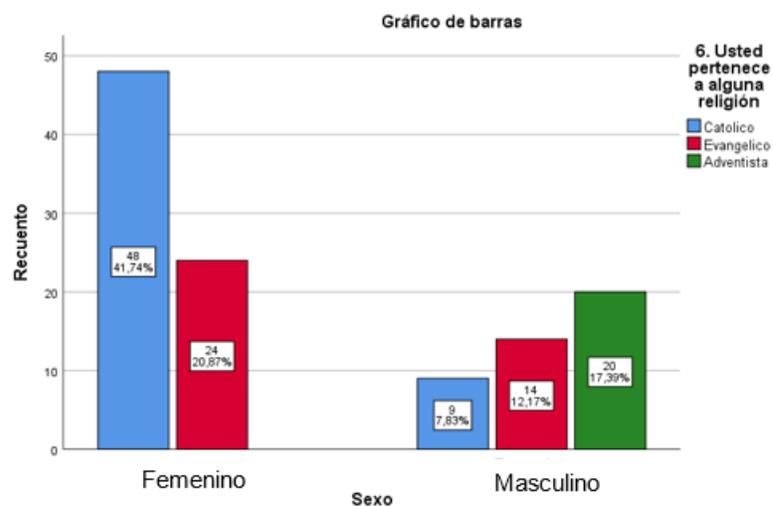


Figura 6: Ud. pertenece a alguna religión

En la figura 06, Ud. pertenece a alguna religión, destacan en el sexo femenino, con el 41.74% son católicos y el 20.87% son evangélicos. En el sexo masculino destacan con el 17.39% las que son adventistas, el 12.17% son evangélicas y el 7.83% son católicas.

Tabla 9: Estrato Social

Recuento						
Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales						
Sexo	Alto	Medio	Bajo	Ninguno	Otros	Total
Femenino	26	8	4	28	6	72
Masculino	18	4	2	15	4	43
Total	44	12	6	43	10	115

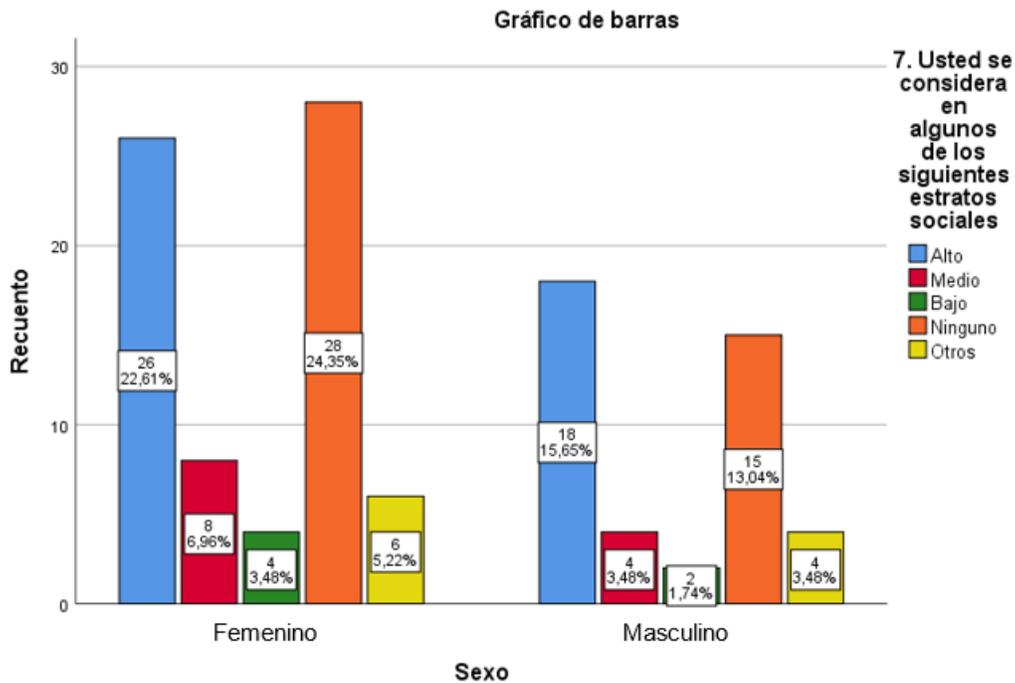


Figura 7: Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales

En la figura 07, Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales, destacan en el sexo femenino, con el 24.35% ningún estrato social, 22.61% se consideran en un estrato social alto, 6.96% en un estrato social medio, 5.22% se considera en otro estrato social y 3.48% se consideran en un estrato social bajo. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% se consideran en un estrato social alto, 13.04% ningún estrato social, 3.48% en un estrato social medio, 3.48% se considera en otro estrato social y 1.74% se consideran en un estrato social bajo.

Tabla 10: Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia

Recuento				
Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia				
Sexo	Nuclear	Mono parental	Ampliada	Total
Masculino	38	28	6	72
Femenino	17	17	9	43
Total	55	45	15	115

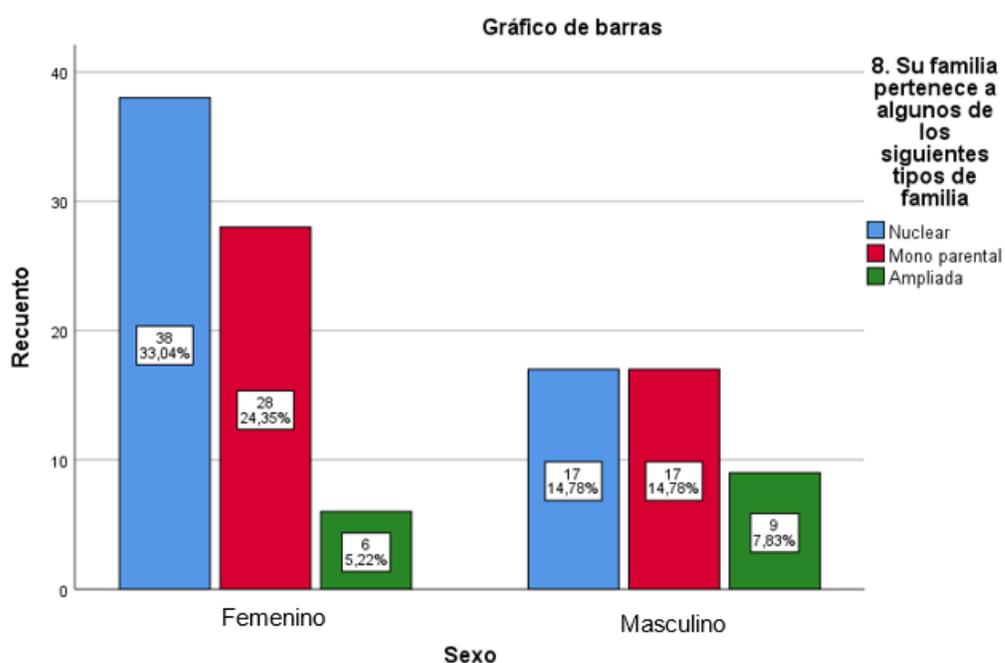


Figura 8: Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia

En la figura 08, su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia, destacan en el sexo femenino, con el 33.04% son de tipo de familia nuclear, el 24.35% son de familia monoparental y el 5.22% son de familia ampliada. En el sexo masculino destacan, con el 14.76% son de tipo de familia nuclear, el 14.76% son de familia monoparental y el 7.83% son de familia ampliada.

Tabla 11: Tiene miedo a los efectos de la vacuna

Recuento				
Tiene miedo a los efectos de la vacuna				
Completamente de				
Sexo	acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Femenino	21	12	39	72
Masculino	9	8	26	43
Total	30	20	65	115

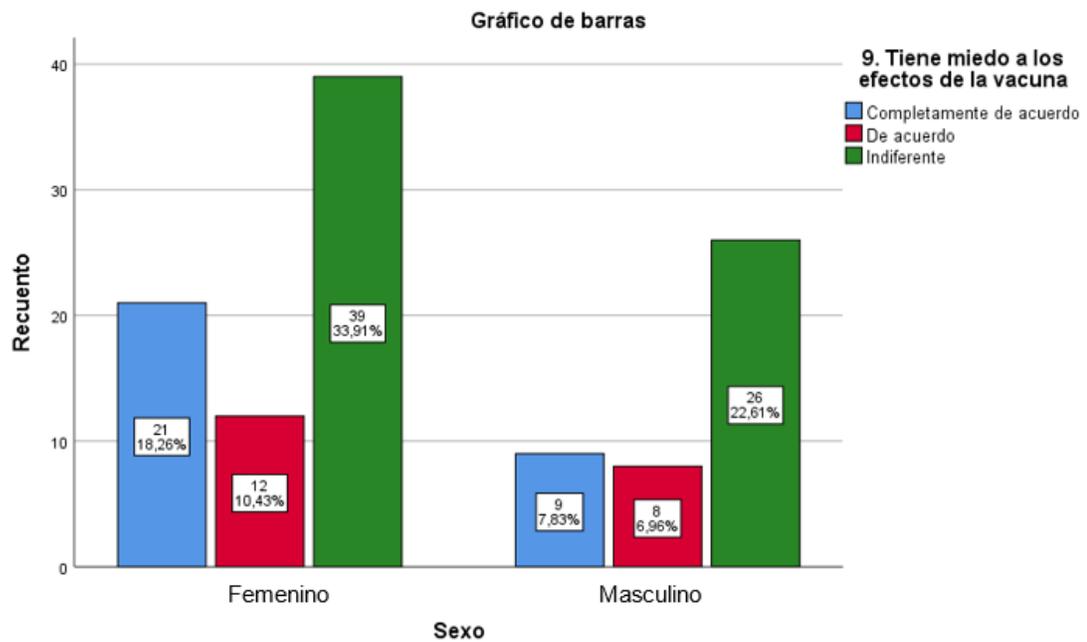


Figura 9: Tiene miedo a los efectos de la vacuna

En la figura 09, Tiene miedo a los efectos de la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 33.91% son indiferentes, el 18.26% están completamente de acuerdo y el 10.43% están de acuerdo. En el sexo masculino destacan, con el 22.61% son indiferentes, el 7.83% están completamente de acuerdo y el 6.96% están de acuerdo.

Tabla 12: Siente inseguridad a la vacuna

Recuento				
Siente inseguridad a la vacuna				
Completamente de				
Sexo	acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Masculino	40	32	0	72
Femenino	15	8	20	43
Total	55	40	20	115

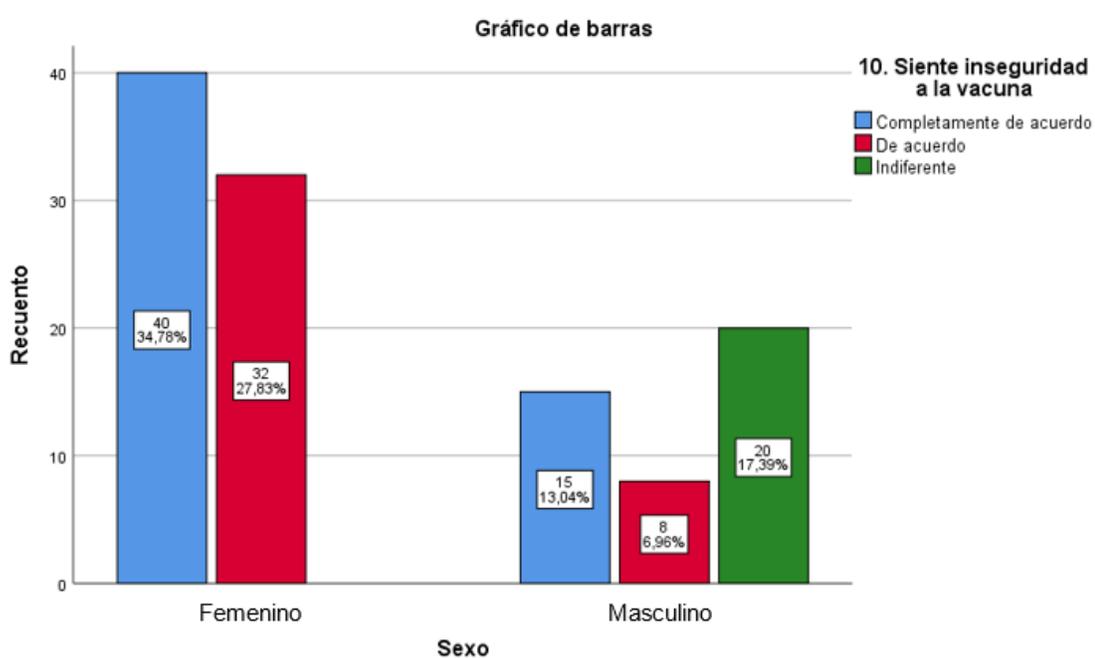


Figura 10: Siente inseguridad a la vacuna

En la figura 10, Ud. Siente inseguridad a la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 34.78% completamente de acuerdo y el 27.83% están de acuerdo. En el sexo masculino destacan con el 17.39% las que son indiferentes, el 13.04% completamente de acuerdo y el 6.93% están de acuerdo.

Tabla 13: Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la vacuna

Recuento					
Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la vacuna					
Sexo	Inseguridad del efecto de la vacuna	Temor al inyectable	Incredulidad por los beneficios	Poca importancia	Total
				en el efecto del VPH	
Femenino	34	14	18	6	72
Masculino	18	14	9	2	43
Total	52	28	27	8	115

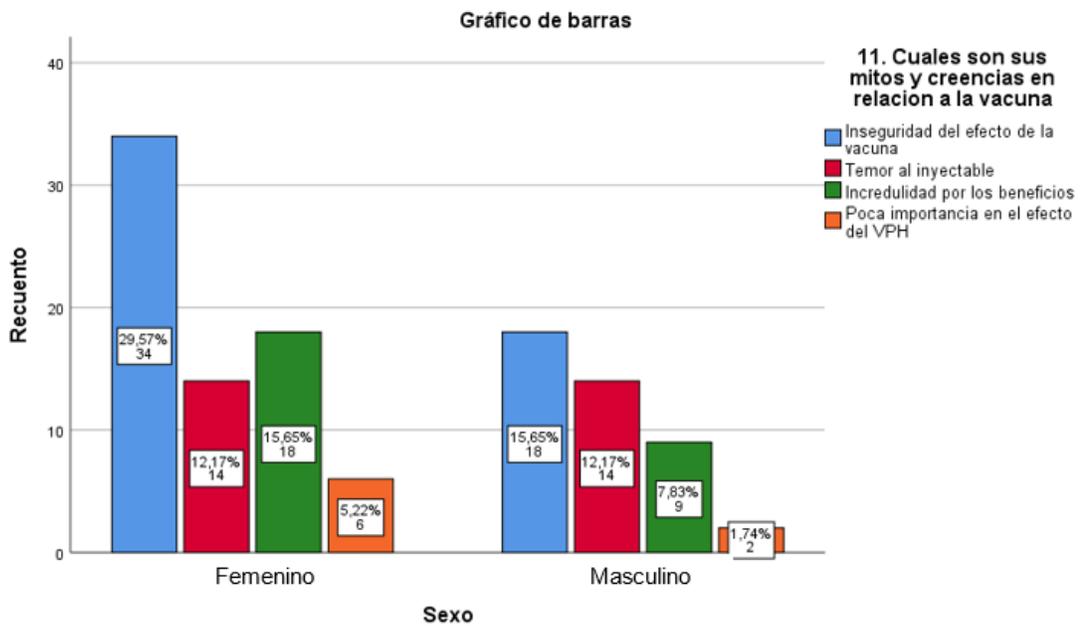


Figura 11: Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la Vacuna

En la figura 11, Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 29.57% los que tienen inseguridad del efecto de la vacuna, el 15.65% tienen incredulidad por los beneficios, el 12.17% sienten temor al inyectable y el 5.22% tienen poca importancia en el efecto del VPH. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% los que tienen inseguridad del efecto de la vacuna, 12.17% sienten temor al inyectable, 7.83% tienen incredulidad por los beneficios y el 1.74% tienen poca importancia en el efecto del VPH.

Tabla 14: Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma

Recuento				
Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma				
Sexo	Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Femenino	52	17	3	72
Masculino	23	13	7	43
Total	75	30	10	115

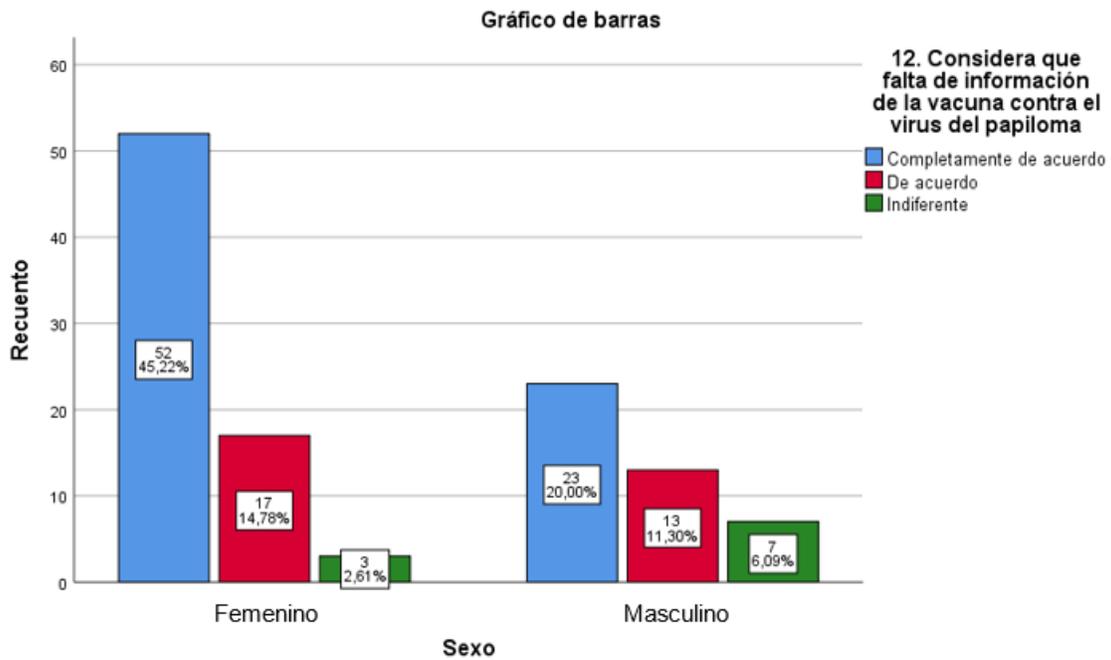


Figura 12: Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma

En la figura 12, Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma, destacan en el sexo femenino, con el 45.22% están completamente de acuerdo, el 14.78% están de acuerdo y el 2.61% es indiferente. En el sexo masculino con el 20.00% están completamente de acuerdo, el 11.30% están de acuerdo y el 6.09% es indiferente.

Tabla 15: Ud. considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años

Recuento				
Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años				
Completamente de				
Sexo	Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Femenino	52	15	5	72
Masculino	24	8	11	43
Total	76	23	16	115

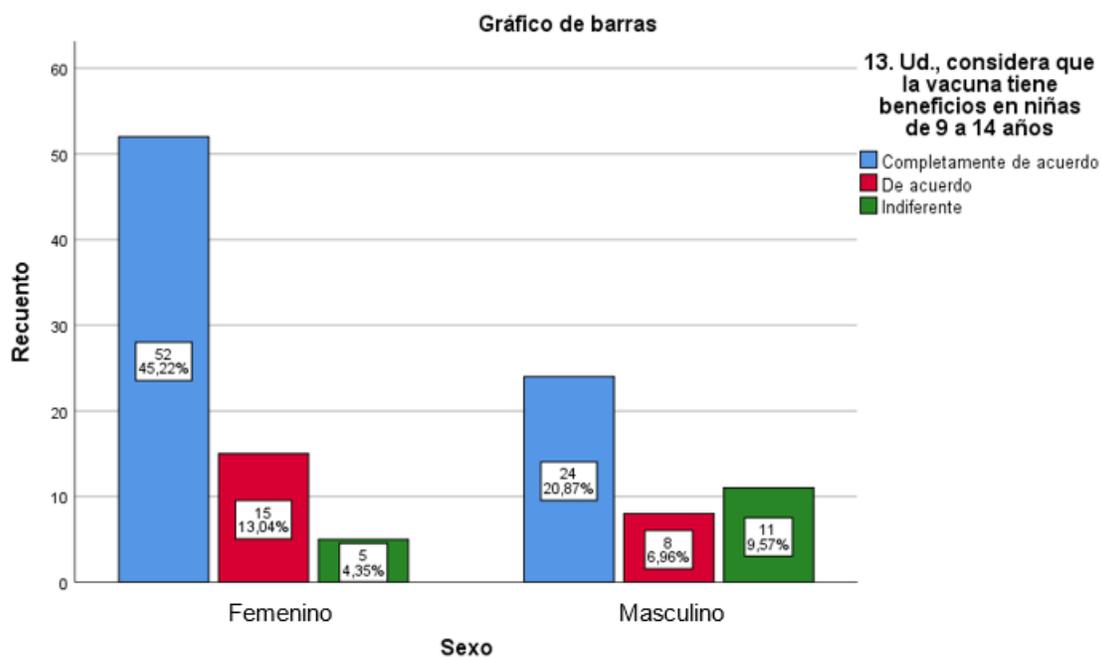


Figura 13: Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años

En la figura 13, Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años, destacan en el sexo femenino, con el 45.22% están completamente de acuerdo, el 13.04% están de acuerdo y el 4.35% es indiferente. En el sexo masculino con el 20.87% están completamente de acuerdo, el 9.57% son indiferentes y el 6.96% están de acuerdo.

Tabla 16: Se encuentra Ud., en el Programa Nacional de Vacunas

Se encuentra Ud., en el Programa Nacional de Vacunas				
Sexo	Si	No	Quizás	Total
Femenino	47	15	10	72
Masculino	28	9	6	43
Total	75	24	16	115

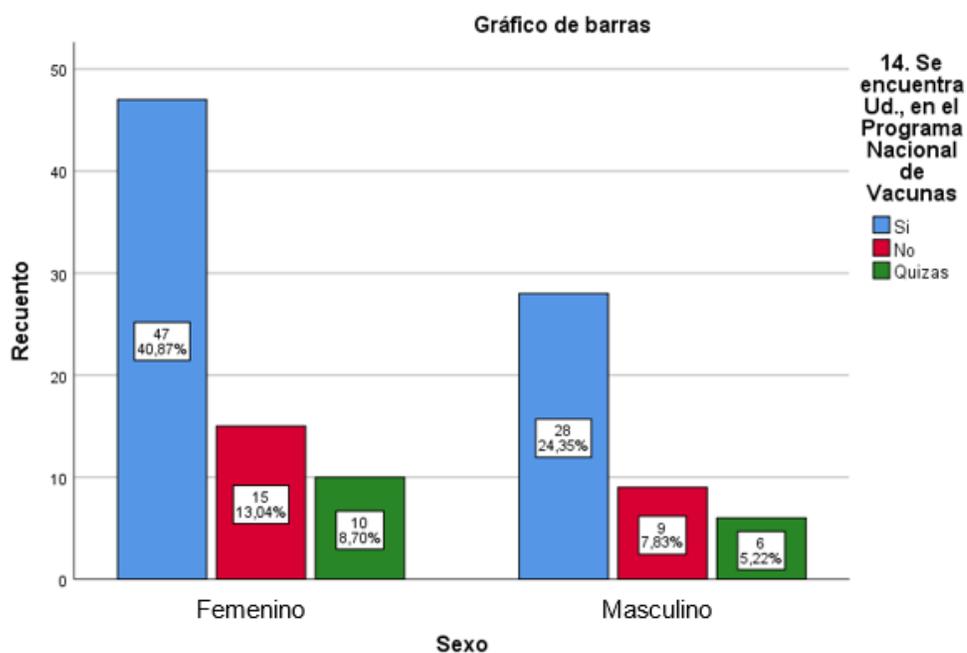


Figura 14: Se encuentra Ud. en el programa nacional de vacunas

En la Figura 14, se encuentra Ud., en el Programa Nacional de Vacunas, en el sexo femenino con el 40.87% si, con el 13.04% no y con el 8.70% quizás. En el sexo masculino el 24.35% si, 7.83% no y 5.22% quizás.

Tabla 17: La vacuna le genera confianza

Recuento				
La vacuna le genera confianza				
Sexo	Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Femenino	33	32	7	72
Masculino	12	10	21	43
Total	45	42	28	115

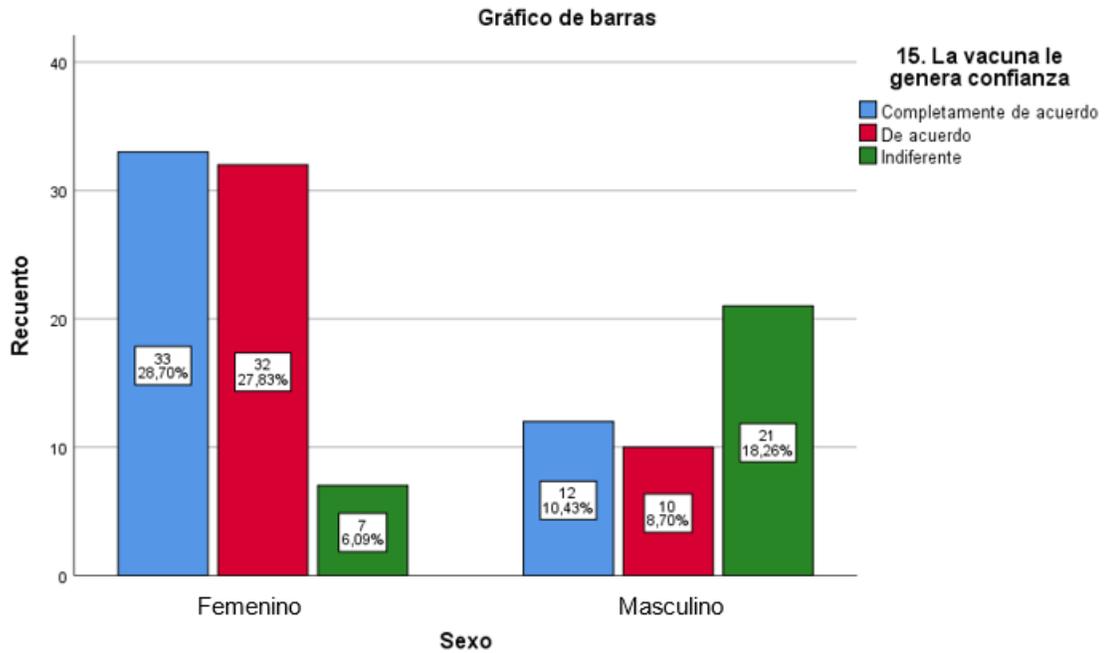


Figura 15: La vacuna le genera confianza

En la figura 15, la vacuna le genera confianza, en el sexo femenino destacan, con el 28.70% los que están completamente de acuerdo, con el 27.83% los que están de acuerdo y con el 6.09% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 18.26% las que se muestran indiferente, con el 10.43% las que están completamente de acuerdo y con el 8.70% las que están de acuerdo.

Tabla 18: Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables

Recuento				
Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables				
Completamente de				
Sexo	acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Total
Femenino	48	18	6	72
Masculino	27	12	4	43
Total	75	30	10	115

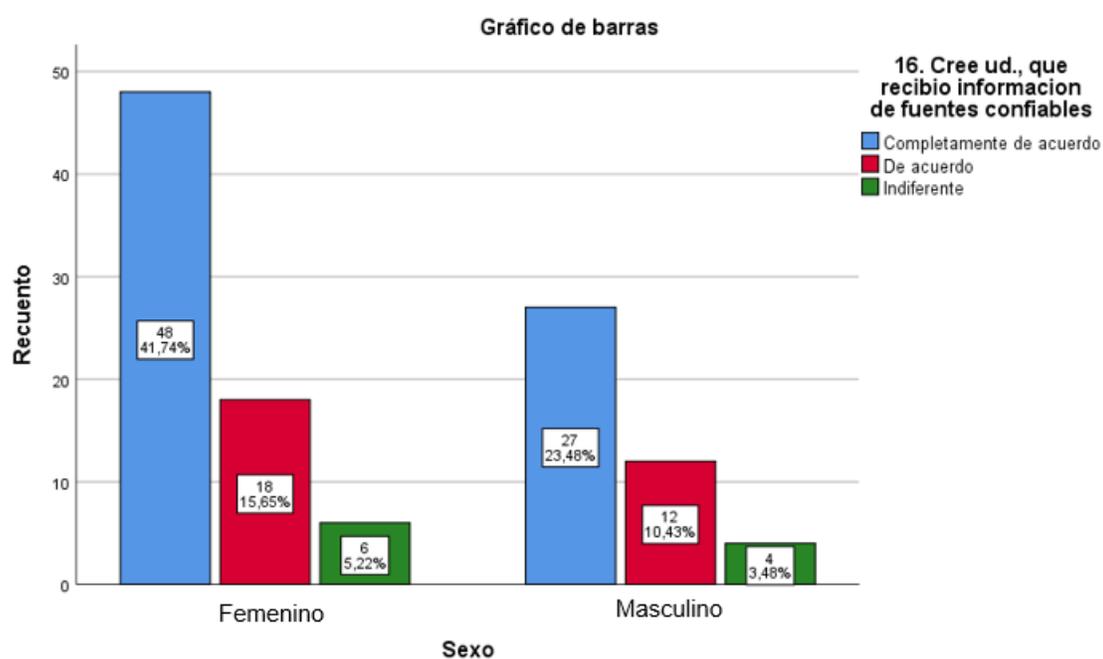


Figura 16: Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables

En la figura 16 Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables, destacan en el sexo femenino, con el 41.74% los que están completamente de acuerdo, con el 15.65% los que están de acuerdo y con el 5.22% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 23.48% las que están completamente de acuerdo, con el 10.43% las que están de acuerdo y con el 3.48% las que se muestran indiferente.

Tabla 19: La vacuna cree que protege a las niñas

Recuento					
La vacuna cree que protege a las niñas					
Sexo	Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Total
Femenino	48	18	6	0	72
Masculino	16	15	3	9	43
Total	64	33	9	9	115

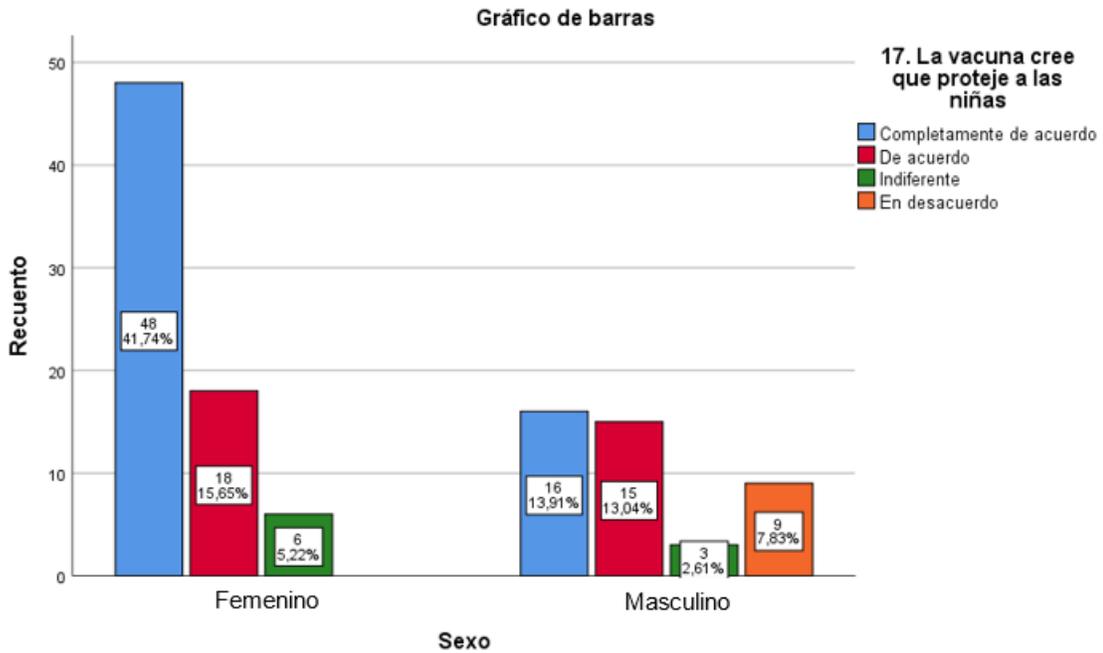


Figura 17: La vacuna cree que protege a las niñas.

En la figura 17. La vacuna cree que protege a las niñas, destacan en el sexo femenino, con el 41.74% los que están completamente de acuerdo, con el 15.65% los que están de acuerdo y con el 5.22% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 13.91% las que están completamente de acuerdo, con el 13.04% las que están de acuerdo, con el 7.83% las que están en desacuerdo y con el 2.61% las que se muestran indiferente.

Tabla 20: Cuáles son las recomendaciones recibidas

Recuento					
Cuáles son las recomendaciones recibidas					
Sexo	Aplicar la vacuna solo a niñas de 9 a 14 años		No utilizar medicamentos con corticoides		Total
	Puntualidad en el refuerzo	Controlar las reacciones	Puntualidad en el refuerzo	Controlar las reacciones	
Femenino	42	15	10	5	72
Masculino	25	9	6	3	43
Total	67	24	16	8	115

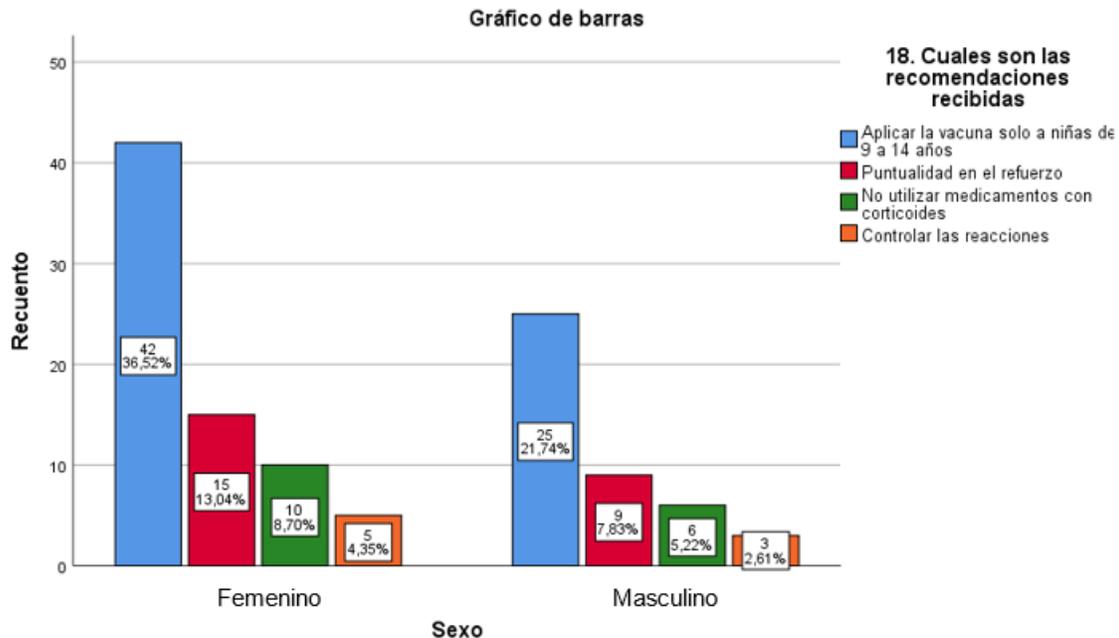


Figura 18: Cuáles son las recomendaciones recibidas

En la figura 18, cuáles son las recomendaciones recibidas, en el sexo femenino señalan, con el 36.52% aplicar la vacuna solo a niñas de 9 a 14 años, con el 13.04% puntualidad en el refuerzo, con el 8.70% no utilizar medicamentos con corticoides y con el 4.35% controlar las reacciones. En el sexo masculino señalan, con el 21.74% aplicar la vacuna solo a niñas de 9 a 14 años, con el 7.83% puntualidad en el refuerzo, con el 5.22% no utilizar medicamentos con corticoides y con el 2.61% controlar las reacciones.

Tabla 21: Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna

Sexo	Si	No	A veces	Total
Femenino	24	20	28	72
Masculino	12	10	21	43
Total	36	30	49	115

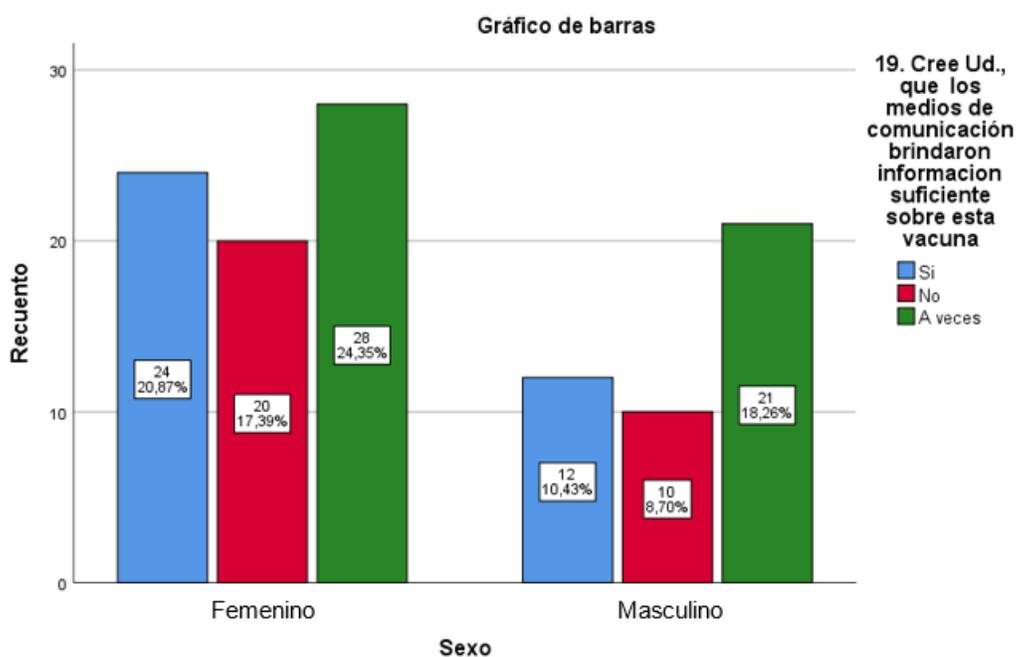


Figura 19: Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna

En la figura 19. Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 24.35% a veces, con el 20.87% si y con el 17.39% no. En el sexo masculino destacan, con el 18.26% a veces, con el 10.43% si y con el 8.70% no.

Tabla 22: Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino.

Recuento						
Considera que la vacuna disminuye las tasa de cáncer de cuello uterino						
Sexo	Completamente de acuerdo		Indiferente	Completamente en desacuerdo		Total
	de acuerdo	De acuerdo		En desacuerdo	en desacuerdo	
Femenino	24	8	24	7	9	72
Masculino	13	4	12	5	9	43
Total	37	12	36	12	18	115

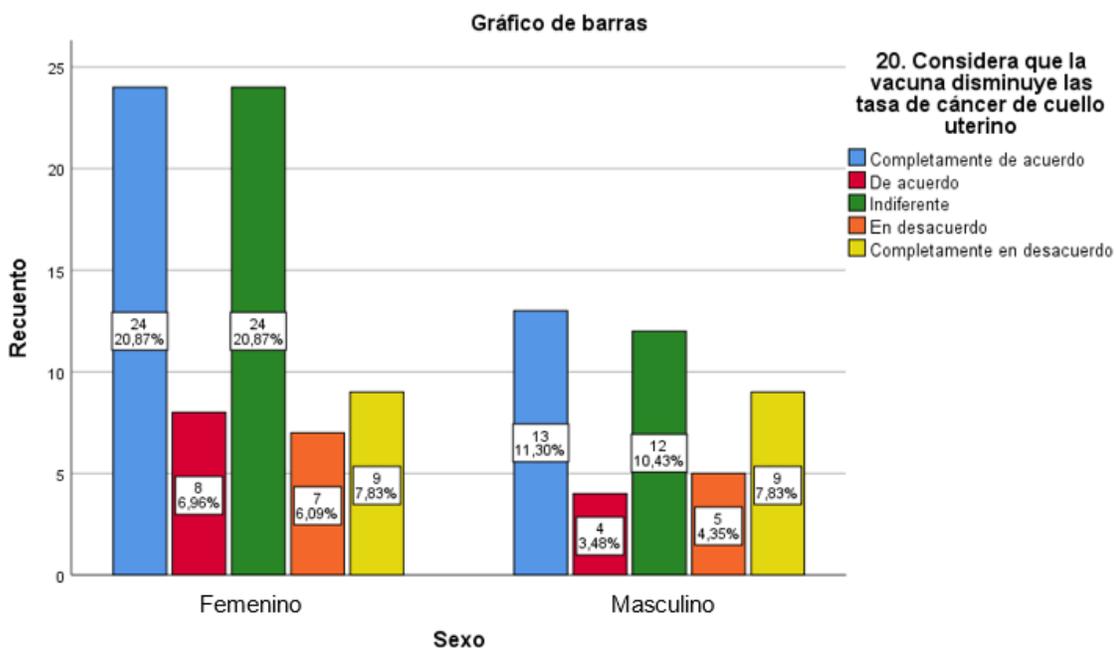


Figura 20: Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino

En la figura 20, Considera que la vacuna disminuye la tasa de cáncer de cuello uterino, en el sexo femenino destacan, el 20.87% está completamente de acuerdo, el 20.87% son indiferentes, el 7.83% está completamente en desacuerdo, el 6.96% está de acuerdo y el 6.09% en desacuerdo. En el sexo masculino destacan, el 11.30% está completamente de acuerdo, el 10.43% son indiferentes, el 7.83% está completamente en desacuerdo, el 4.35% está en desacuerdo y el 3.48% está de acuerdo.

Tabla 23: Considera que la vacuna tiene reacciones adversas

Recuento						
Considera que la vacuna tiene reacciones adversas						
Sexo	Completamente de acuerdo		Indiferente	Completamente en desacuerdo		Total
	De acuerdo	En desacuerdo		De acuerdo	En desacuerdo	
Femenino	15	13	19	15	10	72
Masculino	13	6	9	9	6	43
Total	28	19	28	24	16	115

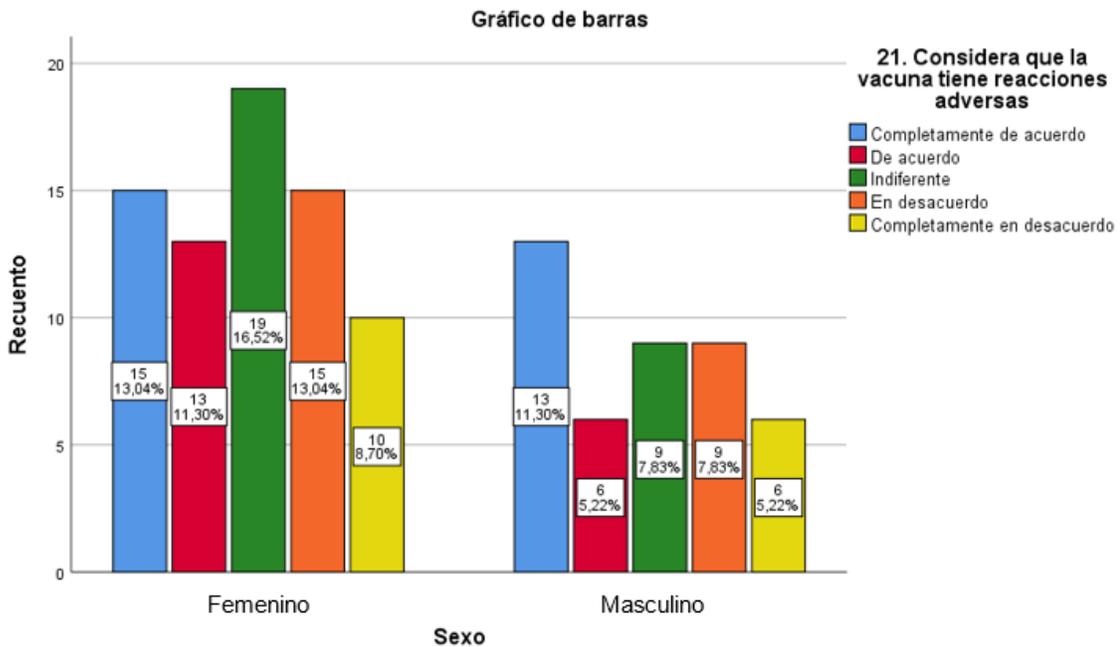


Figura 21: Considera que la vacuna tiene reacciones adversas

En la figura 21, considera que la vacuna tiene reacciones adversas, en el sexo masculino destacan, el 16.52% es indiferente, el 13.04% está completamente de acuerdo, el 13.04% está en desacuerdo, el 11.30% está de acuerdo y el 8.70% está completamente en desacuerdo. En el sexo femenino destacan, el 11.30% está completamente de acuerdo, el 7.83% es indiferente, el 7.83% está en desacuerdo, el 5.22% está de acuerdo y el 5.22% está completamente en desacuerdo.

Tabla 24: Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir

Recuento					
Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir					
Sexo	Una dosis	Dos dosis	Tres dosis	Desconoce	Total
Femenino	17	12	6	37	72
Masculino	8	6	3	26	43
Total	25	18	9	63	115

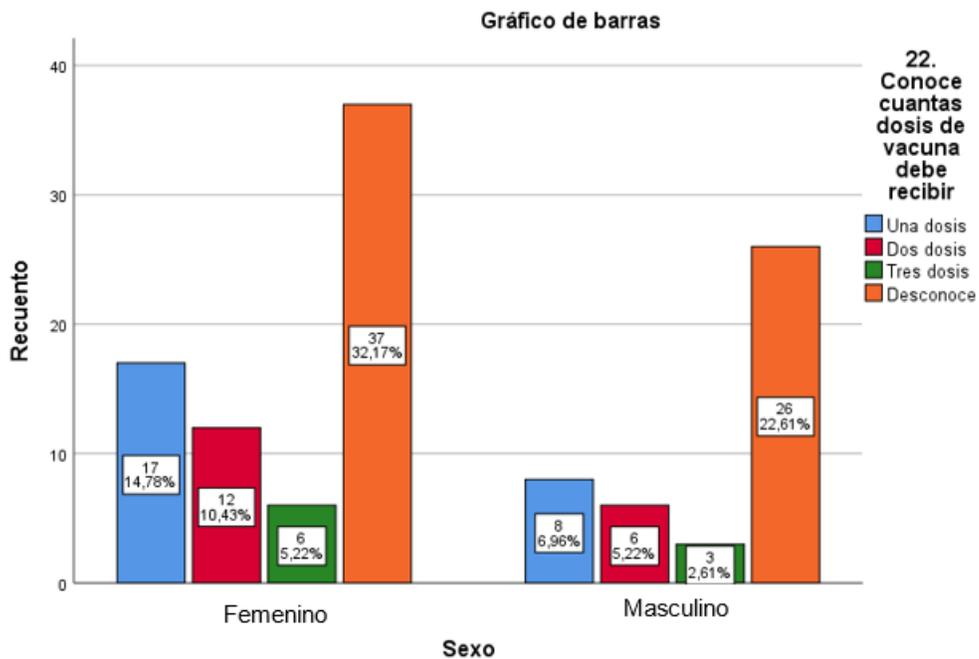


Figura 22: Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir

En la Figura 22, conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir, destacan en el sexo femenino, el 32.17% desconoce la cantidad de dosis, el 14.78% señala es solo una dosis, el 10.43% señala son 2 dosis y el 5.22% señala 3 dosis. En el sexo masculino con el 22.61% desconoce la cantidad de dosis, el 6.96% señala es solo una dosis, el 5.22% señala son 2 dosis y el 2.61% señala 3 dosis.

Tabla 25: Conoce las vías y sitio de administración

Recuento				
Conoce las vías y sitio de administración				
Sexo	Hombro	Espalda	Desconoce	Total
Femenino	29	18	25	72
Masculino	14	9	20	43
Total	43	27	45	115

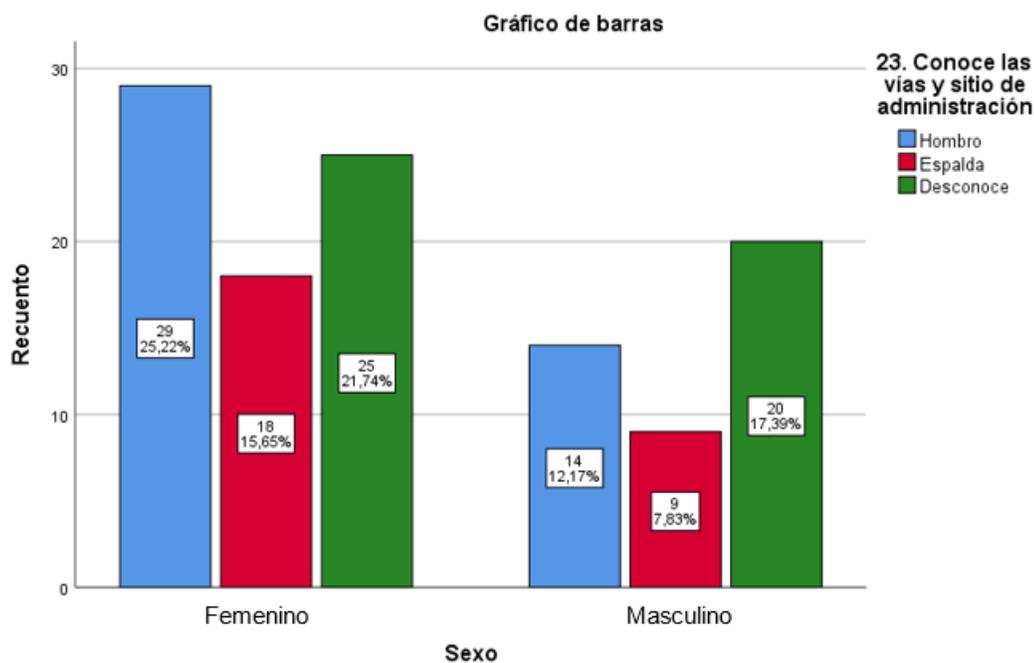


Figura 23: Conoce las vías y sitio de administración

En la figura 23. Conoce las vías y sitio de administración, destacan en el sexo masculino, el 25.22% señalan el hombro, el 21.74% desconoce y el 15.65% la espalda. En el sexo femenino, el 17.39% desconoce, el 12.17% señala el hombro y el 7.83% la espalda.

Tabla 26: Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos

Recuento					
24. Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos					
Sexo	Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Total
Femenino	22	26	4	20	72
Masculino	16	9	18	0	43
Total	38	35	22	20	115

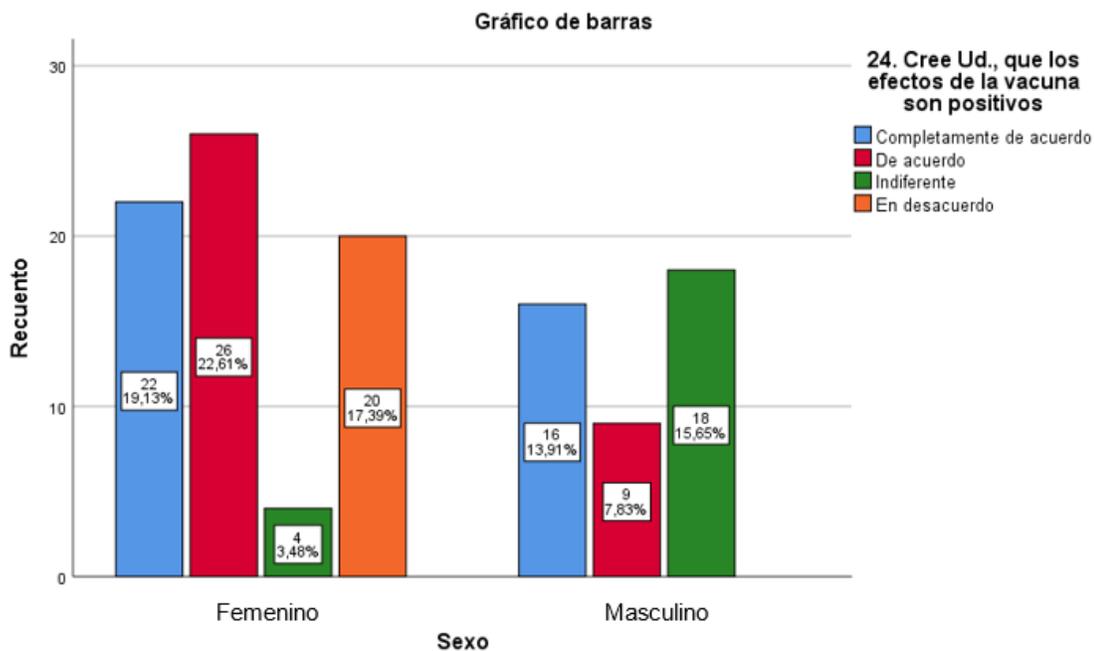


Figura 24: Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos

En la figura 24, Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos, en el sexo femenino destacan, con el 22.61% está de acuerdo, el 19.13% completamente de acuerdo, el 17.39% en desacuerdo y el 3.48% es indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% es indiferente, el 13.91% está completamente de acuerdo y el 7.83% de acuerdo.

5.2 Análisis inferencial

Ho: Los datos siguen una distribución normal

H1: Los datos son diferentes no siguen una distribución normal

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Variable 1: ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS PADRES DE FAMILIA	,100	115	,006	,971	115	,015
Variable 2: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VIH	,088	115	,028	,981	115	,111

a. Corrección de significación de Lilliefors

La prueba nos menciona que para los 115 individuos, en la significancia bilateral para la variable 1 es 0.0006 y para la variable 2 es 0.0028, lo cual nos indica que ambas variables presentan valores bajos al de 0.05; es por ello que se rechaza la H0. Es así como se concluye que, los resultados no continúan con una distribución normal. Se utilizó la prueba estadística de Rho de Sepearman, por esta razón.

Contrastación de Hipótesis

Escala de valores del coeficiente de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

A. Martínez Rebollar y W. Campos Francisco (2015). México.

Contrastación de la Hipótesis general

H0: El nivel de relación no es significativo entre los aspectos psicosociales con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

H1: El nivel de relación es significativo entre los aspectos psicosociales con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

Correlaciones			
Rho de Spearman		Variable 1: ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS PADRES DE FAMILIA	Variable 2: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH
Variable 1: ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS PADRES DE FAMILIA	Coeficiente de correlación	1,000	,411**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	115	115
Variable 2: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH	Coeficiente de correlación	,411**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	115	115

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

Esta prueba menciona que la variable 1 tuvo una correlación positiva moderada de 0.411; y la variable 2, una significancia bilateral de 0.000 la cual se encuentra bajo a 0.005, de tal manera que se rechaza la H0. Por tal razón, la variable 1 y 2 tienen una relación significativa en la población de estudio.

Contrastación de la Hipótesis específica 01

H0: Los aspectos demográficos no presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019

H1: Los aspectos demográficos presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

Correlaciones			
Rho de Spearman		Dimension 1: ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	Variable 2: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH
Dimension 1: ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	Coeficiente de correlación	1,000	-,189*
	Sig. (bilateral)	.	,043
	N	115	115
Variable 2: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH	Coeficiente de correlación	-,189*	1,000
	Sig. (bilateral)	,043	.
	N	115	115

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Esta prueba nos arroja que entre la dimensión 1 y la variable 2, la correlación negativa es muy baja, arrojando - 0.189; además, la significancia bilateral se encuentra en 0.043, bajo para el rango 0.05. Por tal motivo se rechaza la H0. Asimismo, la dimensión 1 presenta una relación significativa con la variable 2, en la población de estudio.

Contrastación de la Hipótesis específica 02

H0: El nivel de relación no es significativo entre los aspectos psicológicos con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

H1: El nivel de relación es significativo entre los aspectos psicológicos con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Dimension 3: ASPECTO PSICOLOGICO	Variable Y: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH
Dimension 3: ASPECTO PSICOLOGICO	Coeficiente de correlación	1,000	,312**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	115	115
Variable Y: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH	Coeficiente de correlación	,312**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	115	115

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

En esta prueba afirma que existe una correlación positiva baja de 0.312 entre la dimensión 3 y la variable Y. Los autores rechazan la H0, debido a que la significancia bilateral se encuentra en 0.001 rango menos a 0.05. Asimismo, podemos señalar la relación entre la dimensión 3 y la variable Y, es significativo entre la población.

Contrastación de la Hipótesis específica 03:

H0: Los aspectos sociales no presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

H1: Los aspectos sociales presentan un nivel de relación significativo con las actitudes de los padres de estudiantes sobre vacuna del virus papiloma humano, I.E. Max Uhle – Villa El Salvador 2019.

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Dimension 2: ASPECTO SOCIAL	Variable Y: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH
Dimension 2: ASPECTO SOCIAL	Coeficiente de correlación	1,000	,330**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	115	115
Variable Y: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS DEL VPH	Coeficiente de correlación	,330**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	115	115

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

Esta prueba nos afirma que la dimensión 2 y la variable Y, presentan una correlación positiva baja. Y, en cuanto a la significancia bilateral, arroja un 0.000, la cual es más bajo que 0.05; por tal motivo, se rechaza la H0. Asimismo, señalamos que la dimensión 2 tiene una relación significativa con la variable Y, en la población de estudio.

5.3 Discusión de Resultados

En la investigación, a que grupo etario pertenece, destacan en el sexo femenino con el 40.00% tienen entre 19 a 30 años de edad, 15.65% menores de 18 años, 5.22% entre 31 y 40 años y con el 1.74% mayores de 41 años. En los hombres destacan, con el 17.39% son menores de edad, 10.43% tienen entre 19 a 30 años, 7.83% entre 31 y 40 años de edad y con el 1.74% los mayores de 41 años. Según **Sánchez, Lechuga, Milla, Lares (2013)**, participaron 470 madres con hijas de 9 a 15 años de edad que estudien en escuelas públicas y privadas de la ciudad de Durango. Se encontró que las madres mayormente tenían 39 años de edad. Debido a la edad de las estudiantes, se determinó que son aptas para la vacuna, debido a su nulo contacto sexual. En la **investigación**, en pertenecer a alguna religión, destacan en el sexo femenino, con el 41.74% son católicos y el 20.87% son evangélicos. En el sexo masculino destacan con el 17.39% las que son adventistas, el 12.17% son evangélicas y el 7.83% son católicas. Asimismo, el estudio encuentra también, el nivel educativo, donde se destacan en el sexo femenino con el 29.57% tienen educación primaria, 20.87% tienen educación secundaria, 5.22% tienen postgrado, 3.48% tienen estudio superior y 3.48% son analfabetos. En el sexo masculino destacan, con el 20.87% tienen educación primaria, 7.83% tienen educación secundaria, 3.48% tienen estudio superior, 3.48% son analfabetos y el 1.74% tienen postgrado.

En la investigación, Cual es tipo de ocupación, destacan en el sexo femenino con el 27.83% trabajan en su casa, 24.35% administran su negocio, 6.96% son empleados civiles y el 3.48% son empleados estatales. En el sexo masculino destacan, el 19.13% trabaja en su casa, 13.04% administran su negocio, 3.48% son empleados civiles y el 1.74% son empleados estatales. También encontramos en la investigación, en su estado civil, destacan en el sexo femenino, con el 33.04% son convivientes, 12.17% son casados, 8.70% son solteros, 5.22% son divorciados y 3.48% son viudos. En el sexo masculino destacan, con el 19.13% son convivientes, 8.70% son solteras, 5.22% son casadas, 2.61% son divorciadas y el 1.74% son viudas. Castro y Gerberet (2018),

finalizaron su estudio concluyendo que se detectó el VPH en un 20% de los casos. Las características que se encontraron fueron: edad entre los 41 a 50 años, con un promedio de 4 partos cada una. El 19% de las pacientes era casada e iniciaron su vida sexual a los entre los 15 y 17 años. Por otro lado, en relación a los casos positivos 12, tuvieron 2 parejas sexuales y 16 presentan hábitos nocivos con tabaco.

En la investigación, se afirma que la inmunización de este estudio es útil; y destacan en el sexo femenino, con el 31.30% los que creen que disminuye la probabilidad de contagio de VPH, 13.91% piensan que cura el neoplasia cervical, 10.43% opinan que la vacuna permite que el cáncer no se tan grande y no se expanda a otros órganos y el 6.96% piensan es para tratar las verrugas genitales ya presentes. En el sexo masculino destacan, con el 16.52% las que creen que disminuye la probabilidad de contagio de VPH, 12.17% piensan que cura el cáncer de cuello uterino, 5.22% opinan esta sirve para el tamaño del cáncer sea minúsculo y que la expansión no sea mucho y el 3.48% piensan es para tratar las verrugas genitales ya presentes. Bertrán (2015), afirma que la situación de la neoplasia cervical es uno de los problemas en el mundo y en la población femenina el segundo más común. A esta situación se le suma, la el factor de riesgo que presentan los países en vía de desarrollo. Cada año, medio millón de mujeres padecen de este cáncer y la mitad de esta, mueren. Para concluir, Bertrán, menciona que la psicología es importante para tener una postura aceptable para la vacuna contra el VPH. Quispe (2017), en su investigación afirma que el VPH es el principal agente que produce el cáncer cervicouterino. Es así como, como la autora encontró que el 96.4% el test de ADN- VPH, resultó positivo.

En la investigación, Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales, destacan en el sexo femenino, con el 24.35% ningún estrato social, 22.61% se consideran en un estrato social alto, 6.96% en un estrato social medio, 5.22% se considera en otro estrato social y 3.48% se consideran en un estrato social bajo. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% se consideran en un estrato social alto,

13.04% ningún estrato social, 3.48% en un estrato social medio, 3.48% se considera en otro estrato social y 1.74% se consideran en un estrato social bajo.

En la investigación, su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia, destacan en el sexo femenino, con el 33.04% son de tipo de familia nuclear, el 24.35% son de familia monoparental y el 5.22% son de familia ampliada. En el sexo masculino destacan, con el 14.76% son de tipo de familia nuclear, el 14.76% son de familia monoparental y el 7.83% son de familia ampliada.

En la investigación, Tiene miedo a los efectos de la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 33.91% son indiferentes, el 18.26% están completamente de acuerdo y el 10.43% están de acuerdo. En el sexo masculino destacan, con el 22.61% son indiferentes, el 7.83% están completamente de acuerdo y el 6.96% están de acuerdo.

En la investigación, Ud. Siente inseguridad a la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 34.78% completamente de acuerdo y el 27.83% están de acuerdo. En el sexo masculino destacan con el 17.39% las que son indiferentes, el 13.04% completamente de acuerdo y el 6.93% están de acuerdo.

En la investigación, Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 29.57% los que tienen inseguridad del efecto de la vacuna, el 15.65% tienen incredulidad por los beneficios, el 12.17% sienten temor al inyectable y el 5.22% tienen poca importancia en el efecto del VPH. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% los que tienen inseguridad del efecto de la vacuna, 12.17% sienten temor al inyectable, 7.83% tienen incredulidad por los beneficios y el 1.74% tienen poca importancia en el efecto del VPH. Vilela (2011) señala en sus conclusiones que las pacientes que presentan lesiones premalignas en bajo y alto porcentaje presentan la variante agresiva del virus del VPH, los registros arrojan que en un 93.3% los diagnósticos manifiestan carcinoma de cuello uterino.

En la investigación, Considera que falta de información de la vacuna contra el virus del papiloma, en el sexo femenino, con el 45.22% están completamente de acuerdo, el 14.78% están de acuerdo y el 2.61% es indiferente. En el sexo masculino con el 20.00% están completamente de acuerdo, el 11.30% están de acuerdo y el 6.09% es indiferente. Centeno, Ruiz De Chávez y García (2016), concluyeron que los padres que provienen de una zona urbana son diferentes a los de la zona rural, en cuanto a las prácticas y actitudes. Se encontró que en la zona urbana se presentan más padres con capacidad de reconocer los beneficios y la importancia de la vacuna. Sin embargo, este factor no determino en la aceptación de la vacuna; por el contrario, la población tanto rural como urbana comprendió la necesidad de recibir información clara y precisa sobre la vacuna.

También encontramos en la investigación que recibió información de fuentes confiables, en el sexo femenino, con el 41.74% los que están completamente de acuerdo, con el 15.65% los que están de acuerdo y con el 5.22% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 23.48% las que están completamente de acuerdo, con el 10.43% las que están de acuerdo y con el 3.48% las que se muestran indiferente. Además, en la investigación. Cree que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna, destacan en el sexo femenino, con el 24.35% a veces, con el 20.87% si y con el 17.39% no. En el sexo masculino destacan, con el 18.26% a veces, con el 10.43% si y con el 8.70% no.

En la investigación, Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años, destacan en el sexo femenino, con el 45.22% están completamente de acuerdo, el 13.04% están de acuerdo y el 4.35% es indiferente. En el sexo masculino con el 20.87% están completamente de acuerdo, el 9.57% son indiferentes y el 6.96% están de acuerdo. Según Sánchez. Lechuga, Milla, Lares (2013), se encontró que el 94% de la población, sí mantenía conciencia de que la vacuna estaba en circulación y de ese porcentaje un 83%, afirmo aceptar la inoculación para sus hijas si en caso no tuviera algún costo. En caso, costara algún costo, solo el 40% podría acceder a ella. Por otro

lado, Huamaní (2018) descubrió que el grado de conocimiento de la población de la Institución Educativa, Héroes del Cenepa, tiene un grado medio, representado en un 83.3%, en comparación con los padres de familia de la Institución Educativa, María de los Ángeles, el cual sí presenta conocimientos para la vacuna, presentada en un 66.7%, por ello la importancia de integrar la vacuna en el plan de salud en el colegio.

En la investigación, se encuentra Ud., en el Programa Nacional de Vacunas, en el sexo femenino con el 40.87% si, con el 13.04% no y con el 8.70% quizás. En el sexo masculino el 24.35% si, 7.83% no y 5.22% quizás. También en la investigación, la vacuna le genera confianza, en el sexo femenino destacan, con el 28.70% los que están completamente de acuerdo, con el 27.83% los que están de acuerdo y con el 6.09% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 18.26% las que se muestran indiferente, con el 10.43% las que están completamente de acuerdo y con el 8.70% las que están de acuerdo. Para Wiener, Piñeros, Trujillo, Cortés y Ardila (2010), se descubrió que la aprobación de la vacuna se relaciona de manera sociocultural y educativa. Pero, pese a ello, indirectamente los padres de familia se dejan llevar por sus tabúes, relacionando las ITS con la inmunización de la vacuna del VPH.

En la investigación, la vacuna cree que protege a las niñas, destacan en el sexo femenino, con el 41.74% los que están completamente de acuerdo, con el 15.65% los que están de acuerdo y con el 5.22% los que se muestran indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 13.91% las que están completamente de acuerdo, con el 13.04% las que están de acuerdo, con el 7.83% las que están en desacuerdo y con el 2.61% las que se muestran indiferente. Para Godoy, Zonana y Anzaldo (2013) en su estudio encontraron que la aceptación de la vacuna en una población de madres con hijas de entre 9 y 14 años fue alta. Sin embargo, la causa principal del rechazo fue la ausencia de conocimientos sobre la vacuna.

En la investigación, cuáles son las recomendaciones recibidas, en el sexo femenino señalan, con el 36.52% aplicar la vacuna solo a niñas de 9 a 14 años, con el 13.04% puntualidad en el refuerzo, con el 8.70% no utilizar medicamentos con corticoides y con el 4.35% controlar las reacciones. En el sexo masculino señalan, con el 21.74% aplicar la vacuna solo a niñas de 9 a 14 años, con el 7.83% puntualidad en el refuerzo, con el 5.22% no utilizar medicamentos con corticoides y con el 2.61% controlar las reacciones.

En la investigación, considera que la vacuna disminuye la tasa de la neoplasia cervical, en el sexo femenino destacan, el 20.87% está completamente de acuerdo, el 20.87% son indiferentes, el 7.83% está completamente en desacuerdo, el 6.96% está de acuerdo y el 6.09% en desacuerdo. En el sexo masculino destaca el 11.30% que mantiene una postura aceptable hacia la inmunización para prevenir una neoplasia cervical; el 10.43% mantiene una postura indiferente; un 7.83% mantiene una postura completamente negativa y solo un 3.48% consideran estar de acuerdo. Por otro lado, según Torrado (2015) halló que su población de estudio no contaba con conocimientos sobre el tema de investigación, considerándose bajo; sin embargo, sí se reconoció al VPH como una enfermedad de transmisión sexual. Pero, sí existe la necesidad de orientar y educar para la prevención del contagio por el VPH. Esta se refleja con el bajo porcentaje de la población al desconocer la vacuna. Pero, pese a ello, fue altamente aceptada.

En la investigación, considera que la vacuna tiene reacciones adversas, en el sexo femenino destacan, el 16.52% es indiferente, el 13.04% está completamente de acuerdo, el 13.04% está en desacuerdo, el 11.30% está de acuerdo y el 8.70% está completamente en desacuerdo. En el sexo masculino destacan, el 11.30% está completamente de acuerdo, el 7.83% es indiferente, el 7.83% está en desacuerdo, el 5.22% está de acuerdo y el 5.22% está completamente en desacuerdo. Entidades importantes para la industria de salud, afirman que los efectos adversos que experimenta la niña luego de aplicada la vacuna son cefaleas, temperatura alta,

malestar estomacal, repugnancia y regurgitación; así como dolor en el lugar de la inoculación. En la vacuna con Gardasil se han registrados episodios de síncope así como anafilaxia tras la inoculación. También se encontró en la investigación, que los efectos de la vacuna son positivos, en el sexo femenino destacan, con el 22.61% está de acuerdo, el 19.13% completamente de acuerdo, el 17.39% en desacuerdo y el 3.48% es indiferente. En el sexo masculino destacan, con el 15.65% es indiferente, el 13.91% está completamente de acuerdo y el 7.83% de acuerdo. Asimismo, grandes entidades afirman que las vacunas son importantes para la salud de los menores de edad. Es por ello, que el estado debe ser el responsable para comunicar la importancia para la población objetivo y demás. Alvares y Montalvo (2010) afirman que dentro de su país la distribución y aplicación es totalmente gratuita en situaciones especiales. El momento es crucial para los progenitores debido a que la vacuna cubre una ruta para para completar al mapa de vacunación y pedir su aplicación en el momento que amerite.

En la investigación, conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir, destacan en el sexo femenino, el 32.17% desconoce la cantidad de dosis, el 14.78% señala es solo una dosis, el 10.43% señala son 2 dosis y el 5.22% señala 3 dosis. En el sexo masculino con el 22.61% desconoce la cantidad de dosis, el 6.96% señala es solo una dosis, el 5.22% señala son 2 dosis y el 2.61% señala 3 dosis. Asimismo, conoce las vías y sitio de administración, destacan en el sexo femenino, el 25.22% señalan el hombro, el 21.74% desconoce y el 15.65% la espalda. En el sexo masculino, el 17.39% desconoce, el 12.17% señala el hombro y el 7.83% la espalda. Vaccaro (2014) encontró que su población de estudio presenta que los padres de familia cuentan con un alto nivel de conocimiento sobre los aspectos generales y procedimientos que se cumplen al momento de aplicación de la vacuna contra el VPH.

5.4 Conclusión

Primera: Tomando referencia el objetivo general los resultados arrojan que existe una relación positivamente moderada entre las variables de estudio, logrando identificar la existencia de un nivel de relación significativo entre los aspectos psicosociales y conductas de los progenitores con la aceptación de la inmunización contra el VPH de los estudiantes de la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019.

Segunda: En cuanto al objetivo específico existe una correlación negativa muy baja entre los aspectos demográficos con la variable de postura de los progenitores hacia la vacuna contra el VPH, concluyendo así que los aspectos mencionados anteriormente, se relacionan significativamente con las actitudes de los progenitores de los niños que estudian en la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019.

Tercera: En cuanto al segundo objetivo específico se puede decir que sí existe una correlación de manera positiva baja entre los aspectos psicológicos con la variable actitud de los padres frente a la vacuna contra el VPH de los niños que estudian en la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019.

Cuarta: En el tercer objetivo específico identificamos una correlación positiva baja entre el aspectos social con la variable actitudes de los padres de familia sobre la vacuna del virus del VPH, de la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.

5.5 Recomendaciones

- Primera: Continuar con la investigación que nos permitan conocer aún más los aspectos psicosociales que se encuentre relacionados a las posturas de la población asociadas a la inmunización contra el VPH, de los alumnos de la I.E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019.
- Segunda: Realizar estudios que enfoquen realmente la forma de solucionar la relación negativa de los aspectos demográficos con las posturas negativas de la población hacia la vacuna contra el VPH de la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.
- Tercera: Se sugiere desarrollar capacitaciones en aspectos psicológicos para lograr que las actitudes de los padres sean beneficiosas para sus hijos específicamente relacionadas a la importancia de la inmunización contra el VPH de la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.
- Cuarta: Gestionar ante las autoridades educativas, actividades a fin de que se desarrollen actividades relacionadas a aspectos sociales y que sirvan de beneficio para los padres de familia, para así incrementar las conductas sexuales saludables en relación con la prevención del cáncer cervical en la I. E. Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Beltran Beltran, Rosita – Tesis Maestría - *Influencia de los Factores en la Aceptación de la Vacunación Contra el Virus Papiloma Humano en Padres De Familia de Escolares de las I.E. Secundarias De Juliaca 2014.*
2. Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos.
<https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
3. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud Vol.48 No.1 Enero - Marzo de 2016
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343844022006>
4. Organización Panamericana de la Salud
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292:cancer-program&Itemid=3904&lang=es
5. Ginecol Obstet Mex 2013;81:645-651
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46410>
6. MINISTERIO DE SALUD
<https://peru21.pe/lima/ministerio-de-salud-vacunara-a-200-mil-ninas-de-educacion-primaria-contr-el-virus-del-papiloma-humano-vph-minsa-cancer-de-cuello-uterino-zulema-tomas-noticia/>
7. Resumen de la Experiencia y Evaluación del Proyecto Piloto de la Vacuna Contra el VPH en el Perú – Julio 2009 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1454.pdf>
8. Resolución Ministerial 719-2018 Minsa
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>

9. Importancia de la Vacuna Contra el Virus De Papiloma Humano – VPH para prevenir el Cáncer De Cuello Uterino (Sesión Educativa Para Docentes)
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4680.pdf>
10. Una década de la vacuna contra el virus del papiloma humano: desmontando mitos
https://elpais.com/elpais/2018/04/23/ciencia/1524491758_048948.html
11. Villalobos Guillermo, José Enrique – Tesis “*Comparación del nivel de Conocimientos y Actitudes sobre la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano en Madres de una Zona Rural y Urbana de Arequipa, 2015.*”
12. Ginecología y Obstetricia de México *Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México.*
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=39865>
13. Huamani Cortez, Juan Rosa - Tesis de Maestría *Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino, 2016*
14. **Carolina Wiesner, Marion Piñeros, Lina M. Trujillo, Claudia Cortés y Jaime Ardila** “*Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia*”
15. **Melissa Karina Godoy Verdugo,¹ Abraham Zonana Nacach,² María Cecilia Anzaldo Campos,** “*Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad*”
16. **Daniel Mauricio Torrado-Arenas** “*Conocimientos sobre el virus del Papiloma HUMANO y su Vacuna en Padres de Familia de Rivera, Huila en el 2015*”.

17. **Luis Francisco Sánchez Anguiano, Angélica María Lechuga Quiñones,Reinaldo Humberto Milla Villeda, Edgar Felipe Lares Bayona** “ *Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México*”
18. **Alba Sanjuana Harlen Centeno-Ramírez, Dellanira Ruiz De Chávez-Ramírez, Pascual Gerardo García-Zamora (2016)** *Conocimientos, actitudes y prácticas del virus de papiloma humano y su vacuna en escolares de una escuela rural y una escuela urbana.*
19. **Beltran beltran , Rosita Graciela** “*Influencia de los Factores en la Aceptación de la Vacunación Contra El Virus Papiloma Humano en padres de Familia de Escolares de las I.E. Secundarias De Juliaca 2014*”.
20. **Huamani Cortez Juana Rosa** “*Conocimiento de la vacuna de Virus de Papiloma Humano en los padres de familia de las I.E. Héroes del Cenepa y María de los Ángeles del plan salud escolar del Agustino,2016*”.
21. **Quispe Aranda , Noemi Elizabeth** “*Factores Asociados del virus de Papiloma Humano en Pacientes del Consultorio de Ginecología Oncológica del Hospital Nacional de Huacho en el periodo 2013-2014*”.
22. **Vilela Desposorio Carlos David** “*Rol de la variante L83V de la oncoproteína E6 del virus Papiloma Humano tipo 16 en la Transformación de las lesiones premalignas en malignas del cuello uterino*” .
23. **Venturo Castro, Willians Gerbert** “*Tipificación por reacción en cadena de la Polimerasa del Papiloma Virus Humano en Citología Anormal del Papanicolaou en el HOSPITAL II ESSALUD-HUANUCO 2016-2017.*
24. **Alfredo Otero Ortega, 2018:** *Enfoques de investigación tabla de contenido):*
<https://www.researchgate.net/publication/326905435> **ENFOQUES DE INVESTIGA**

ACION TABLA DE CONTENIDO Contenido

25. **José Antonio Aliaga Castro** (2014), *Metodología*: <https://es.slideshare.net/joseantonioaliagacastro/metodologia-35149592>
26. **Raúl Martínez Pérez y Eddy Rodríguez Espanda** (2019) *Manual de metodología de la investigación científica*: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/cielam/manual de metodologia deinvestigacion s. 1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/cielam/manual_de_metodologia_deinvestigacion_s.1.pdf)
27. **Cancela G., Rocío; Cea M., Noelia; Galindo L., Guido; Valilla G., Sara.** *Metodología de la Investigación Educativa: Investigación ex post facto* (2018): *Investigación Correlacional*: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacion-correlacional.html>.
28. **Andrés Rodríguez Jiménez, Alipio Omar Pérez Jacinto** (2017): *Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento*) Revista Escuela de Administración de Negocios, núm. 82, 2017, pp. 1-26- <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>
29. **Según Madeleyne López Coral** (2018). *Estrategias de aprendizaje autónomo y logros de aprendizaje en el área de Comunicación en los estudiantes de segundo grado del nivel secundaria de la I.E. Comercio N° 64, Pucallpa, 2018*
30. **Eliseo Moreno Galindo** (2013). *Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis*. <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>
31. **Octavio O. Danel Ruas** (2015), *Metodología de la Investigación*: https://www.researchgate.net/publication/283486298_Metodologia_de_la_investigacion_Poblacion_y_muestra

32. **Pedro López y Sandra Fachelli (2015).** *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TITULO	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS	HIPOTESIS GENERAL Y ESPECIFICAS	VARIBALES E INDICADORES	METODOLOGIA DE INVESTIGACION
ASPECTOS PSICOSOCIALES Y ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MAX UHLE 7236 - VILLA EL SALVADOR, 2019	<p>Problema General</p> <p>¿Cual es el nivel de relacione los aspectos psicosociales y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>Cómo se relacionan los aspectos demográficos y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019?.</p> <p>¿Qué relación existe entre los aspectos sociales y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019?.</p> <p>¿Cual es el nivel de relacionentre los aspectos psicológicos y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019?.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Identificar los aspectos psicosociales y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima 2019</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación de los aspectos demográficos y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.</p> <p>Conocer la relación de los aspectos sociales y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019</p> <p>Establecer la relación de los aspectos psicológicos y las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Los aspectos psicosociales y actitudes de los padres de familia están relacionados con la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador – Lima, 2019.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <p>Los aspectos demográficos se relacionan significativamente con las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.</p> <p>Los aspectos sociales se relacionan significativamente con las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.</p> <p>Los aspectos psicológicos se relacionan significativamente con las actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador - Lima, 2019.</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS PADRES DE FAMILIA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SOCIODEMOGRÁFICA S • ASPECTOS SOCIAL • ASPECTO PSICOLOGICO <p>VARIABLE 2:</p> <p>ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACEPTACION • INTERES • DESCONOCIMIENTO 	<p>ENFOQUE:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACION:</p> <p>Básica</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Correlacional</p> <p>METODO DE INVESTIGACION:</p> <p>Hipotético – Deductivo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>No experimental – Correlacional</p> <p>POBLACION:</p> <p>163 (67 % madres y 33% padres)</p> <p>MUESTRA:</p> $n = \frac{Z^2 pq N}{(N-1)(E)^2 + Z^2 p q}$ <p>TECNICA E INSTRUMENTOS:</p> <p>Técnicas – Encuesta</p> <p>Instrumentos -Cuestionario</p>

Anexo 2. Instrumento:

CUESTIONARIO

**ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Buenos días el presente cuestionario debe ser llenado completamente. Se sincera al escribir sus respuestas. Marca con una X en la opción que considere correcta.

ITEM	DIMENSION: ASPECTO DEMOGRAFICO
1	¿Cuál es el grupo etareo de los padres de familia de los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria de las I.E. Max Uhle 7236? Edad: 14 – 19 <input type="checkbox"/> 20 – 35 <input type="checkbox"/> 36 a 45 <input type="checkbox"/> 46 a más <input type="checkbox"/>
2	¿Cuál es el grado de Instrucción de los padres de familia de los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. Max Uhle 7236? Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/>
3	¿Cuál es la ocupación de los padres de familia de los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. Max Uhle 7236? Estable <input type="checkbox"/> Informal <input type="checkbox"/> Sin oficio <input type="checkbox"/>
4	¿Cuál es el estado civil de los padres de familia de los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria de la I.E. Max Uhle 7236? Casado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
ITEM	DIMENSION: ASPECTO SOCIAL
5.	La inmunización que se utiliza para la prevención del VPH es útil para: a) Impedir alguna infección por alguna tipificación del virus. b) Evita la infección por algunos tipos del virus papiloma c) Evita cualquier consecuencia grave ocasionado por el VPH d) Impide la transmisión hacia la pareja e) Baja la probabilidad del desarrollo del cáncer

6.	<p>Usted pertenece a alguna religión.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Católico b) Evangélico c) Adventista d) Mormón e) Otros
7.	<p>Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Alto b) Medio c) Bajo d) Ninguno e) Otros
8.	<p>Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Nuclear b) Mono Parenteral c) Extensa d) Ampliada e) Otros
ITEM	DIMENSION: ASPECTO PSICOLOGICO
9.	<p>El contagio por el VPH tiene la posibilidad de provocar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Problemas para concebir b) Embarazos frutos c) Neoplasia Cervical d) SIDA e) Neoplasia Mamaria
10.	<p>Una de las consecuencias que puede traer la inoculación es:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Problemas para procrear b) Puede producir alergias c) Infertilidad d) Incrementa las probabilidades de la neoplasia e) No se presentan consecuencias luego de la inoculación
11.	<p>Se transmite el VPH mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Muestras de cariño como abrazos y tomarse de la mano b) Coito c) Compartir elementos de aseo personal (toallas, papel higiénico, cepillo) d) Ausencia de higiene genital e) Es hereditario

12.	La información de la inmunización es beneficioso para: a) Reducir la probabilidad de transmisión del VPH b) Manejar las verrugas genitales presentes c) Rebajar la probabilidad de extensión y tamaño del cáncer cervical d) Sanar la neoplasia cervical e) Reducir la probabilidad de padecer embarazos riesgosos
------------	---

**CUESTIONARIO: ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA
VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Conteste TODAS las preguntas marcando un aspa (X) en la alternativa que más se parezca a lo que Usted haría en el caso respectivo. No existen respuestas correctas o incorrectas.

ITEM	ENUNCIADO	PREGUNTAS				
		Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
	DIMENSION: ACEPTACION					
13.	Usted sabe si la vacuna del VPH, tiene altos beneficios para las niñas de 9 a 14 años.	5	4	3	2	1
14.	Usted conoce si la vacuna se encuentra dentro del programa nacional de vacunaciones.	5	4	3	2	1
15.	La vacuna le genera confianza y seguridad para su aplicación.	5	4	3	2	1
16.	La información que recibió fue de fuentes confiables	5	4	3	2	1
	DIMENSIÓN INTERES					
17.	Usted tiene conocimiento de la vacuna del VPH, solo se debe aplicar a las niñas y no a los niños	5	4	3	2	1
18.	Usted recomendaría a sus vecinas que vacunen a sus hijas.	5	4	3	2	1
19.	Usted cree que los medios de comunicación brindaron la información suficiente sobre esta vacuna.	5	4	3	2	1

20.	Usted cree que la vacuna del VPH, disminuirá el cáncer de cuello uterino en unos años.	5	4	3	2	1
	DIMENSION: DESCONOCIMIENTO					
21.	Conoce las reacciones adversas que ocasiona la vacuna	5	4	3	2	1
22.	Usted sabe cuántas dosis se colocará su hija de ser vacunada.	5	4	3	2	1
23.	Usted sabe en que parte del cuerpo se le vacunara a su hija de optar por la vacunación	5	4	3	2	1
24.	Usted conoce los efectos positivos de la vacuna del VPH.	5	4	3	2	1

Anexo 3: Validación de instrumento



VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *OSCAR QUISPE MARQUEZ ELI*
- 1.2 Grado académico: *Magister en Educación - Especialidad en Maestría Superior*
- 1.3 Cargo e institución donde labora: *HOSPITAL DE URGENCIAS*
- 1.4 Título de la Investigación: *Impacto de la pandemia y el uso de redes sociales en la educación superior en la Universidad Alas Peruanas*
- 1.5 Autor del instrumento: *Maria Auxiliadora García Jara*
- 1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: *Maestría*
- 1.7 Nombre del instrumento: *cuestionario*

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente e 0-20%	Regular e 21-40%	Bueno e 41-60%	Muy Bueno e 61-80%	Excelente e 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					95
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					95
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					95
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					95
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					95
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					95
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					95
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pistas en la investigación y construcción de teorías.					95
SUB TOTAL						950
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): *950 x 0.20 = 190*

VALORACION CUALITATIVA: *Por ser esta una escala de validación de instrumentos*

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *El instrumento es aplicable.*

Lugar y fecha: *07 Enero 2020*

Firma y Pos firma del experto

DNE: *[Firma]*

04004815

55

VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Mg. Karen Rosa E. Diaz Torres
- 1.2 Grado académico: M.S. U.T. Salud Pública
- 1.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Alas Peruanas
- 1.4 Título de la investigación: Impacto psicosocial y actitud de los padres de familia involucrados a la aplicación de la vacuna contra el papiloma humano en adolescentes de punto y alto grado de pobreza de la I.E. N° 1467236 V.S
- 1.5 Autor del instrumento: Alma Angélica Jarama J.P.
- 1.6 Maestría/ Doctorado/ Menciones: Maestría
- 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					90%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					90%
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					90%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					90%
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90%
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pistas en la investigación y construcción de teorías.					90%
SUB TOTAL						900
TOTAL						900

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : $900 \times 0.20 = 180$

VALORACION CUALITATIVA : 180 + 720 = 900

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento tiene alta aplicabilidad.

Lugar y fecha: Pueblo Libre 7 de Enero 2020

Karen
Firma y Pasaportada del experto
DNI: 25832018



VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

1. DATOS GENERALES
- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Jules Capad - Pedro Ampud
- 1.2 Grado académico: Dr. en Psicología
- 1.3 Cargo e institución donde labora: U.A.P. Docente Titular y Coordinador
- 1.4 Título de la Investigación: El rol de la familia en el desarrollo de la personalidad y el aprendizaje de los niños en el contexto de la pobreza y el acceso a la educación en el Perú - Tesis de Maestría en Psicología
- 1.5 Autor del instrumento: María Fernanda García
- 1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: Psicología
- 1.7 Nombre del instrumento: Test de Inteligencia

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	VALORACION				
		Deficient 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					80
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					80
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					80
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					80
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					80
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					80
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					80
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					80
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					80
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pistas en la investigación y construcción de teorías.					80
SUB TOTAL						800
TOTAL						800

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 800 x 0.20 = 160.00

VALORACION CUALITATIVA: 800 x 0.80 = 640.00

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Excelente

Lugar y fecha: 07 mayo 2020

Firma y Pos firma del experto

DNI: 26601922

Anexo 4: Tabla de prueba de validación de expertos

Para la calificación de expertos se ha considerado: Aceptable (1), Poco aceptable (2), Inaceptable (3).

No. Item	Item	1	2	3	Obs
	Sexo				
	Variable X: Aspectos psicosociales de los padres de familia				
	Dimensión 1: Aspectos Demográficos.				
1	¿A qué grupo de etario pertenece?	x			
2	¿Cuál es su grado de Instrucción?	x			
3	¿Cuál es su tipo de ocupación?		x		
4	¿Cuál es su estado civil?	x			
	Dimensión 2: Aspecto Social				
5	¿La vacuna contra el virus del papiloma humano es útil?	x			
6	¿Usted pertenece a alguna religión?		x		
7	¿Usted se considera en algunos de los siguientes estratos sociales?	x			
8	¿Su familia pertenece a algunos de los siguientes tipos de familia?	x			
	Dimensión 3: Aspecto Psicológico				
9	¿Tiene miedo a los efectos de la vacuna?	x			
10	¿Siente inseguridad a la vacuna?	x			
11	¿Cuáles son sus mitos y creencias en relación a la vacuna?	x			
12	¿Considera que falta información de la vacuna contra el virus del papiloma?	x			
	Variable Y: Actitudes de los padres de familia sobre la vacuna del virus del VPH				
	Dimensión 4: Aceptación				
13	¿Ud., considera que la vacuna tiene beneficios en niñas de 9 a 14 años?	x			
14	¿Ud. Conoce si la vacuna se encuentra dentro del Programa Nacional de Vacunaciones?	x			
15	¿La vacuna le genera confianza?	x			
16	¿Cree Ud., que recibió información de fuentes confiables?	x			
	Dimensión 5: Interés				
17	¿La vacuna cree que protege a las niñas?	x			
18	¿Cuáles son las recomendaciones recibidas?	x			
19	¿Cree Ud., que los medios de comunicación brindaron información suficiente sobre esta vacuna?	x			
20	¿Considera que la vacuna disminuye las tasa de cáncer de cuello uterino?	x			
	Dimensión 6: Desconocimiento				
21	¿Considera que la vacuna tiene reacciones adversas?.	x			
22	¿Conoce cuantas dosis de vacuna debe recibir?	x			
23	¿Conoce las vías y sitio de administración?	x			
24	¿Cree Ud., que los efectos de la vacuna son positivos?	x			

En la tabla de prueba de validación de expertos, se obtiene el 91.6% de ítems aceptable y el 8.3% poco aceptable.

Anexo 5: Procesamiento de datos estadísticos

*Datos de Maria Angelica Garcia.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos											
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda											
	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Sexo	Númerico	8	2	Sexo	{1,00, Masc...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	V1	Númerico	8	2	Variable 1: ASPECTOS PSICO...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	D1	Númerico	8	2	Dimension 1: ASPECTOS DE...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
4	Grupoetario	Númerico	8	2	1. A que grupo de etario perten...	{1,00, < de ...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	Gradoinstrc	Númerico	8	2	2. Cual es su grado de Instrucc...	{1,00, Analf...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	Ocupacion	Númerico	8	2	3. Cual es tipo de ocupación	{1,00, Su ca...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	Estadocivil	Númerico	8	2	4. Cual es su estado civil	{1,00, Solter...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	D2	Númerico	8	2	Dimension 2: ASPECTO SOCIAL	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
9	Vacunavirus...	Númerico	8	2	5. La vacuna contra el virus del ...	{1,00, Dismi...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	Religion	Númerico	8	2	6. Usted pertenece a alguna rel...	{1,00, Catoli...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	Estrrtatosocial	Númerico	8	2	7. Usted se considera en algun...	{1,00, Alto}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	Tipodefamilia	Númerico	8	2	8. Su familia pertenece a algun...	{1,00, Nucle...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	D3	Númerico	8	2	Dimension 3: ASPECTO PSIC...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
14	Miedoefecto...	Númerico	8	2	9. Tiene miedo a los efectos de...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	Insegurida...	Númerico	8	2	10. Siente inseguridad a la vac...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	Mitoscreenc...	Númerico	8	2	11. Cuales son sus mitos y cre...	{1,00, Inseg...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	Faltainforma...	Númerico	8	2	12. Considera que falta de info...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	V2	Númerico	8	2	Variable 2: ACTITUDES DE LO...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
19	D4	Númerico	8	2	Dimension 4: ACEPTACIÓN	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
20	VacunaVPH...	Númerico	8	2	13. Ud., considera que la vacun...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	Sencuentra...	Númerico	8	2	14. Se encuentra Ud., en el Pr...	{1,00, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	Confianzaen...	Númerico	8	2	15. La vacuna le genera confian...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	Recibioinfor...	Númerico	8	2	16. Cree ud., que recibio inform...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	D5	Númerico	8	2	Dimension 5: INTERES	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
25	Vacunaprot...	Númerico	8	2	17. La vacuna cree que protege...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	Recomenda...	Númerico	8	2	18. Cuales son las recomenda...	{1,00, Aplic...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	Mediosbrind...	Númerico	8	2	19. Cree Ud., que los medios ...	{1,00, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
28	Vacunadis...	Númerico	8	2	20. Considera que la vacuna di...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
29	D6	Númerico	8	2	Dimension 6: DESCONOCIMIE...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
30	Vacunatien...	Númerico	8	2	21. Considera que la vacuna tie...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
31	Conocedosi...	Númerico	8	2	22. Conoce cuantas dosis de v...	{1,00, Una d...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
32	Conocevias...	Númerico	8	2	23. Conoce las vías y sitio de a...	{1,00, Homb...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
33	Conocefect...	Númerico	8	2	24. Cree Ud., que los efectos d...	{1,00, Comp...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Anexo 6: Consentimiento informado

Se le invita cordialmente a ser partícipe a este proyecto de investigación: Aspectos psicosociales y actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la I. E. Max Uhle – Villa el Salvador. Este estudio tiene el objetivo de determinar la relación entre los aspectos psicológicos y sociales con, la postura de los progenitores de los alumnos que cursan el grado de primaria ante la inoculación para la prevención del cáncer cervical. Se le informa a usted, que no existe riesgo si decide ser parte de esta investigación. Cada dato recogido será examinado junto con los otros participantes y en los resultados finales, sus datos personales no serán expuestos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PARTICIPANTE:

Al leer la hoja informativa que se me ha entregado, entiendo que mi colaboración es netamente voluntaria. Es por eso que, considero participar de este estudio. Además, declaro haber leído el tema a tratar, los contenidos y objetivos; y es por eso, que asumo los compromisos y los mantengo expresamente. De forma voluntaria, para manifestar mi decisión como participante, firmo este consentimiento informado de la investigación titulada: Aspectos psicosociales y actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 – Villa el Salvador, 2019.

Lima, 16 de Junio del 2020

Anexo 7: Autorización de la entidad



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAX UHLE 7236 - VILLA EL SALVADOR

CARTA N°030 – 2

DE: Sra. MARISSA ZA VALETA MONTOYA
DIRECTORA DE LA I.E. MAX UHLE 7236

PARA: MARÍA ANGÉLICA GARCIA YOLA
Solicitante

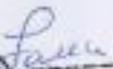
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE ENCUESTAS EN LA
INSTITUCION EDUCATIVA MAX UHLE 7236 - VILLA EL SALVADOR

REFERENCIA: CARTA N°001 – 2020

FECHA: 16 de junio del 2020.

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente en representación de la Institución Educativa Max Uhle 7236 –Villa el Salvador, al mismo tiempo autorizar a su persona, María Angélica García Yola, para realizar las encuestas correspondientes que le permitan desarrollar su proyecto de tesis denominado: ASPECTOS PSICOSOCIALES Y ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MAX UHLE 7236 - VILLA EL SALVADOR, 2019. Sin otro particular, me despido de usted no sin antes indicarle mis muestras de consideración y estima personal.

Atentamente


 **Marissa Zavaleta Montoya**
DIRECTORA

Anexo 8: Declaración de autenticidad de tesis.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, GARCIA YOLA MARIA ANGELICA estudiante de Posgrado en la Maestría en Salud Pública con mención en gerencia de los servicios de salud, en la Universidad Alas Peruanas, identificada con DNI N° 08404007.

Declaro bajo juramento que:

Soy autora de la Tesis: Aspectos psicosociales y actitudes de los padres de familia de los alumnos del quinto y sexto grado de primaria sobre la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano de la Institución Educativa Max Uhle 7236 - villa el salvador, 2019

1. La Tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
3. La Tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente la Universidad Alas Peruanas cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la Universidad Alas Peruanas, en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Alas Peruanas.

Lima, 16 de setiembre del 2020



Maria Angelica Garcia Yola
DNI N° 08404007

