



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA  
INMUNIZACIÓN EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA DEL  
COLEGIO ESTADOS UNIDOS– COMAS, LIMA, 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERIA**

**AUTOR**

Luis Armando Pascual García

**ASESORA:**

Lic. María Teresa Ruiz Ruiz

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD**

**LIMA - PERÚ**

**2017**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA  
INMUNIZACIÓN EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA DEL  
COLEGIO ESTADOS UNIDOS– COMAS, LIMA, 2016**

**JURADO CALIFICADOR**

.....

.....

.....

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios por darme la fuerza y el conocimiento, a mis padres por darme la fortaleza y apoyo, a mi abuelita que es mi motivación, a mis amigos que me apoyaron y a mi personita especial por todo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por brindarme la sabiduría para realizar este trabajo, a mi asesora por guiarme y todas las personas que me ayudaron a culminar esta investigación y brindarme su apoyo emocional.

## DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo **LUIS ARMANDO PASCUAL GARCIA**, con DNI 72471891 , a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticas y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, tanto de los documentos como de información aportada por la cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 15 de Noviembre del 2016

---

LUIS ARMANDO PASCUAL GARCIA

## PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO LA INMUNIZACIÓN EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA DEL COLEGIO ESTADOS UNIDOS– COMAS, LIMA, 2016”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

En el primer capítulo se relata la realidad problemática de la investigación seguida de los trabajos previos nacionales e internacionales, luego las teorías relacionadas al tema lo cual nos llevó a formular el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización que adoptan las niñas del 5to grado de primaria del colegio EE.UU.?

El objetivo general de la investigación fue: Determinar el nivel conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos – Comas. 2016.

En el capítulo II se definió el diseño de estudio, población muestral, se realizó la prueba de alfa de crombach donde dio como resultado 0.96 y se evaluó por 3 expertos para determinar la validez y confiabilidad del instrumento aplicado.

Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos es medio.

Pascual García Luis Armando

## INDICE

<b>I. INTRODUCCION .....</b>	<b>10</b>
<b>1.1 Realidad problemática.....</b>	<b>10</b>
<b>1.3 Teorías relacionadas al tema .....</b>	<b>14</b>
<b>1.4 Formulación del Problema.....</b>	<b>17</b>
<b>1.5 Justificación.....</b>	<b>18</b>
<b>II. METODO.....</b>	<b>19</b>
<b>2.1. Diseño de la investigación.....</b>	<b>19</b>
<b>2.2. Variables, Operacionalización .....</b>	<b>19</b>
<b>2.3 Población y muestra .....</b>	<b>22</b>
<b>2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....</b>	<b>22</b>
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>30</b>

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to grado de primaria del “Colegio Estados Unidos”– Comas. 2016. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental. Se trabajó con una población muestral de 30 niñas que cursan el 5to grado de primaria, se aplicó un cuestionario conformado por 11 preguntas. Los resultados obtenidos muestran que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización de la misma en las niñas del 5to grado de primaria de dicha institución poseen un nivel medio con un 60%, mientras que el 20% presenta un nivel bajo y el otro 20% un nivel alto. En cuanto a las dimensiones observamos que nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano el 63,3% de las niñas tienen un conocimiento medio sobre el virus del papiloma humano, mientras el 16,7% un conocimiento bajo. Mientras que en conocimientos sobre la vacuna el 60% de las niñas tienen conocimiento medio sobre la vacuna del papiloma humano ante el 10% que posee un conocimiento alto. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos es medio.

Palabras Clave: Papiloma Humano, niñas, conocimiento.



## **ABSTRACT**

This research aims to determine the level of knowledge about the human papillomavirus and the immunization of the fifth grade students of the United States - Comas 2016 School. The study is quantitative - descriptive of non - experimental design. This research was carried out with a population of 30 girls who attend the 5th grade of elementary school. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire that consisted of 11 questions. Results obtained show that the level of knowledge about the human papillomavirus virus and the immunization of the same in the 5th grade elementary girls of this institution have an average level of 60%, while 20% have a low level and The other 20% a high level. Regarding the dimensions we observed that level of knowledge about the human papillomavirus 63.3% of the girls have an average knowledge about the human papillomavirus, while 16.7% knowledge is low. While in knowledge about the vaccine 60% of the girls have average knowledge about the human papillomavirus vaccine compared to 10% who have a high knowledge. It is concluded that the level of knowledge about the human papillomavirus of the 5th grade primary school girls in the United States is medium.

**Key Word:** Human papilloma, girls, knowledge.

## **I. INTRODUCCION**

### **1.1 Realidad problemática**

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es una infección de transmisión sexual que perjudica a miles de mujeres y varones de forma silenciosa, pues el comportamiento de la enfermedad es asintomático en los hombres, comparado con la mujer, esta es quien sufre todas las consecuencias de la patología como el padecer de verrugas en el cuello uterino y en algunos casos pueden convertirse en cáncer (CaCu), significando el aumento de los indicadores de morbilidad de la mujer.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la infección persistente por tipos de VPH neoplásicos, es una predisposición para que se desarrolle el cáncer cervicouterino, una afección que cada año daña y deteriora a más de 500 000 mujeres provocando 260 000 muertes en todo el mundo <sup>1</sup>.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la salud (OPS) informa que el CaCu es el pionero mortal y asesino en mujeres en edad fértil en Paraguay, afectando a un gran número de mujeres y siendo el motivo de defunción de 450 féminas cada año. De acuerdo con datos internacionales, Paraguay es el país con la tasa más alta de Cáncer de cuello uterino en las Américas y a nivel mundial <sup>2</sup>.

Según el Centro para el Control y la prevención de Enfermedades (CDC). La infección genital ocasionada por el virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente en América del Norte, por lo que, todas las personas que han consumado alguna relación sexual son infectados por el VPH alguna vez <sup>5</sup>.

Así mismo, la FDA Office of Women's Health, refiere que el VPH es una infección de transmisión sexual, que se contagia por contacto entre los genitales. También se transmite por contacto piel a piel. Cerca del 50% de las poblaciones son infectada con el VPH en algún momento y este no es un virus nuevo, sin embargo un buen número de personas desconoce su existencia. La mayoría contrae el virus pero no presenta sintomatología, éste puede desaparecer solo, sin causar ninguna molestia en la salud <sup>6</sup>.

Así mismo, el Ministerio de salud (MINSA), afirma que en el esquema de inmunizaciones, la vacuna del VPH se aplica solo a niñas de 10 a 13 años o que cursen el 5to grado de primaria para comenzar con la primera dosis. En la actualidad, el cáncer de cuello uterino, es la segunda causa de muerte en nuestro país después de las patologías cardiovasculares, para el 2006-2011, se informó de un total de 14 mil 115 casos de cáncer de cuello uterino a nivel nacional y esto es el 14.6% del total de los cánceres notificados, siendo la neoplasia más frecuente <sup>3</sup>.

Asimismo, para el 2011 se notificaron más de 4 mil defunciones a causa del CaCu, significando la muerte de una fémina peruana cada 3.5 horas por cáncer de cuello uterino, de igual manera, datos científicos respaldan que el principal factor del cáncer de cuello uterino es el virus Papiloma Humano (VPH); por lo tanto, una actividad trascendental está considerada dentro del paquete de la “Evaluación integral de salud del Plan Salud Escolar”<sup>4</sup>.

En la práctica pre profesional se observó que durante las campañas de vacunación en las instituciones educativas, algunas adolescentes todavía desconocen la función específica de la vacuna, se realizaban preguntas como: ¿Es necesario vacunarme? ¿Y si no me vacuno que podría pasarme? “Escuche que esa vacuna te hace infértil”; por lo cual se muestra la falta de información veraz que poseen.

## **1.2 Trabajos previos**

- **En el ámbito nacional**

Valdez E. 2015 en el Perú, realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015”, obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento relacionado a la infección del VPH es: “Medio” (69.4%), “Alto” (15.3%) y “Bajo” (15.3%). Las actitudes sobre medidas preventivas para la infección por VPH es: “Buena” (88.9%) y “Regular” (11.1%). En relación al nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se observa que el

71.9% de las pacientes que llegaron a un conocimiento “medio” tuvieron una actitud “buena” sobre las medidas preventivas acerca del VPH y el 50% con conocimiento “bajo” tuvieron una actitud “regular”<sup>15</sup>.

Silva B., Soplin K. y Talledo S., 2014 en el Perú, realizaron una investigación que buscó determinar la conducta sexual y reproductiva asociados al cáncer cervicouterino, en mujeres atendidas entre 2012-2013, en el Hospital Regional de Loreto, Punchana 2014”, para obtener como resultado que la conducta sexual y reproductiva es: 50,4% tiene inicio de relación sexual de sexarquía precoz (de 10 a 19 años), 71,7% con múltiples parejas sexuales, 59,3% tiene antecedente de infección de transmisión sexual, 79,6% tiene edad del primer parto Temprana o precoz (menor de 20 años), 96,5% en cuanto al números de hijos o paridad fueron multíparas, 39,8% tuvieron aborto provocado<sup>16</sup>.

Morales M. 2014, Perú, realizo un trabajo donde tuvo como objetivo determinar los factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013”, se obtuvo como resultado que en la percepción de la susceptibilidad se halló que la mayoría 79% acepta que la hija escolar puede infectarse con el VPH; de este grupo, la gran parte 63% también acepta la inmunización. Respecto a la percepción de la gravedad se encontró que la mayoría 87% entiende que la infección por VPH es un factor predisponente para el cáncer de cuello uterino; sin embargo, alerta que en este grupo el 14% de los padres no aceptan la inmunización. Dado a la percepción del beneficio de la vacuna contra VPH la mayoría 75% coinciden que es beneficioso para la salud de sus niñas; el 61% acepta que sus hijas sean objetos de vacunación ya que consideraron que es un medio de prevención contra el CACU<sup>17</sup>.

Tafur Cerna F.2013, en el Perú realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo era el determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el VHP en las adolescentes que pertenecen a las instituciones educativas del Centro Materno Infantil de Salud–Chorrillos II obteniendo como resultados que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como el 68% conoce sobre las generalidades del virus del papiloma humano, respecto a la vacuna contra el VPH el 59% conoce; además de ello, el 50% no conoce

acerca de las formas de transmisión y el 86% posee conocimientos sobre síntomas, mientras que el 86% también conoce respecto a definición del VPH, agente causal 61% y consecuencias 75% <sup>7</sup>.

- **En el ámbito internacional:**

Guartatanga K. y Gutama Inga M. 2015, Ecuador, realizaron una investigación cuyo objetivo fue el determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en los estudiantes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi, el resultado fue que de los 160 estudiantes encuestados el 56% son varones y el 44% son mujeres, un 61% tiene conocimientos acerca del virus del papiloma humano y 52% de los adolescentes afirmaron haber iniciado su actividad sexual, tomando en cuenta que el 53% utiliza siempre preservativo, casi siempre el 21%, nunca el 14%, finalmente tenemos quienes frecuentemente usan preservativo con el 12% <sup>10</sup>.

Gutman M., Luna M. y Traviesa L. 2013 en Argentina realizó un trabajo de investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco”, obteniendo que el conocimiento según la clasificación que se empleó fue “nivel bajo”. Si se cotejan las instituciones entre sí se puede inferir que a mayor conocimiento, más posibilidad que las personas que tuviesen la conveniencia se colocasen la vacuna contra el VPH <sup>20</sup>.

Ibadango Méndez D., Salazar Burgos N. en el 2014, en Ecuador, realizaron un trabajo de investigación teniendo como objetivo el analizar la acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la Unidad Educativa “República del Ecuador” de la ciudad de Otavalo, sus resultados concluyen que existe un alto porcentaje de desconocimiento acerca de la vacuna HPV para prevenir la presencia del virus en la mujer adulta en edad reproductiva, además desconocen sobre las patologías altamente peligrosas para la salud y la vida siendo el principal foco de contaminación, la actividad sexual <sup>8</sup>.

Brizuela M. en el 2013 en Argentina ejecutó una investigación que tiene como meta indagar la información y los conocimientos que se poseen sobre HPV y su

forma de prevención en los adultos, sus resultados dieron que más de la mitad de la población conocía sobre el VPH y que afecta a ambos sexos. La mayoría reconocía al coito como forma de contagio y al preservativo como método de prevención. El 64 % reconocía como causa trascendental el tener más de una pareja sexual y más de la mitad de la población entendía como método de detección el PAP, se conoce también que el 43% sabía la existencia de una vacuna <sup>12</sup>.

Fernández Y. en el 2010, Venezuela realizó su investigación que tiene como objetivo determinar la influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el Virus Papiloma Humano, su resultado enfatizó que el 82% de los adolescentes en estudio antes de la aplicación del programa mantenían un conocimiento deficiente sobre VPH y posterior al programa y su aplicación, sus conocimientos aumentaron un 73% en categoría de bueno y un 12% en excelente <sup>11</sup>.

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NIH) el virus del papiloma humano es un tipo de virus que causa el crecimiento de tejido anormal (dando ejemplo verrugas) y otras alteraciones en la célula. El tener un largo tiempo algunos tipos de virus del papiloma humano como es el tipo 18 por ejemplo puede causar cáncer de cuello uterino CACU. Este virus, también tiene la capacidad de desarrollar otros tipos de cáncer, como el cáncer de ano, vagina vulva, el pene y la orofaringe<sup>19</sup>.

Según el tipo de virus, se puede agrupar a la gran familia de 118 especies, según la localización de la infección: epitelio cutáneo, epitelio mucoso del sistema respiratorio y epitelio mucoso del tracto ano-genital<sup>28</sup>.

En el siglo XX, cuando Zur Hausen manifestó que en el posible nexo del VPH y el cáncer del cuello uterino se han registrado más de 100 tipos virales y 85 se han caracterizado hasta la fecha, pero solo 15 se han vinculado con el cáncer y las lesiones premalignas y daño en otras zonas mucosas. Son los denominados virus del alto riesgo, que tienen alto potencial oncogénico<sup>21</sup>.

Se clasifican en cutáneos y mucosos. Los tipos de VPH mucosos asociados con lesiones benignas (tipos 6 y 11 principalmente) son conocidos como tipos de "bajo riesgo" y en la mayoría de las veces se halla en los condilomas acuminados, mientras que aquellos tipos asociados a lesiones malignas (tipos 16, 18, 30, 31, 33, 35, 45, 51 y 52) son identificados como virus de "alto riesgo". Entre ellos, los VPH 16 y 18 son los oncogénicos más comunes, y son responsables aproximadamente del 70 % de los cánceres cervicales en todo el mundo. Otras clasificaciones menos estrictas incluyen a los tipos 56, 58 y 59, 68, 73 y 82, y los tipos 26, 53 y 66 como probablemente carcinogénicos<sup>21</sup>.

La OMS define *la adolescencia* como la etapa de crecimiento y desarrollo humano que tiene lugar después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Conocida también como la transición más primordial y significativa, que se da por los cambios físicos y psicológicos del adolescente, superado únicamente por el que experimentan los lactantes <sup>22</sup>.

La Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del Ministerio de Salud (MINSa), con apoyo técnico de PATH, y evaluado por MINSa/ESNI, PATH y el Instituto de Investigación Nutricional (IIN) establecieron un programa con nombre "Lecciones Aprendidas" realizada en el 2010. El proyecto se implementó en cuatro países: India, Perú, Uganda y Vietnam. El Perú posee la incidencia más alta de cáncer de cuello uterino y de mortalidad a causa de éste en la región de América Latina y el Caribe. A través de un proyecto demostrativo ejecutado en 2008–2009 en áreas seleccionadas del país, la vacuna contra el VPH se puso a disposición de todas las niñas de nueve años de edad o mayores que cursaban el quinto<sup>23</sup>.

La mayor labor y acción que ha demostrado mayor beneficio y efectividad dentro de la prevención y promoción de la salud es la inmunización, aunque se reconoce que las vacunas no son eficaces en su totalidad, constituye la intervención más segura dentro del ámbito de la salud. El compromiso del uso de recursos económicos en pro de la inmunización se sostiene con base en la ética y derechos; estas premisas económicas a pesar de su esfuerzo han sido limitadas en diversidad e impacto<sup>25</sup>.

Según el MINSA en una publicación en el 2016 afirmo que la vacuna requiere de dos dosis. El tiempo entre la primera y segunda dosis es de 6 a 24 meses. Quienes se vacunan por primera vez recibirán la segunda dosis el próximo año. Para el caso de las niñas de primero de secundaria que, por alguna razón este año se vacunan por primera vez, el próximo año se deben dirigir a un establecimiento de salud público o privado en convenio para recibir la segunda dosis<sup>24</sup>.

La vacuna contra el papiloma humano se administra 0.5 cc por vía intramuscular, en el tercio medio del músculo de la región deltoidea con, jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1", según Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación<sup>26</sup>.

La teoría del conocimiento es parte esencial de la filosofía, sin embargo es complicado afirmar cuál es su objeto y más cuáles son los resultados a los que se ha llegado en ella. Dos inconvenientes fundamentales planteados es la relación entre conocimiento científico y no científico, y la relación entre la teoría filosófica y las disciplinas científicas que también se enfocan en el conocimiento <sup>21</sup>.

El conocimiento científico y el no científico en el entorno de la filosofía tradicional hacen hincapié a varios tipos de conocimiento y establece una jerarquía entre ellos. Comienza por el llamado conocimiento vulgar trasladándose luego al científico reconociendo después otras formas de conocimiento como el artístico, el filosófico, el religioso o el teológico, de los cuales este último suele ser considerado el más perfecto<sup>21</sup>.

Las investigaciones sobre el conocimiento tienen que debatir con opciones de carácter estrictamente filosófico. Tal es el caso, de la opción necesaria a favor de una de las dos interpretaciones extremas: realismo o subjetivismo idealista<sup>21</sup>.

La presentaciones de las vacunas son, la vacuna Gardasil creada por la Compañía Farmacéutica Sanofi Pasteur MSD, es una vacuna tetravalente recombinante no infecciosa preparada a partir de partículas similares al virus (VLPs) altamente purificadas de la proteína L1 de la cápside mayor de los tipos 6, 11, 16 y 18 del VPH. Las VLPs no contienen ADN viral, no pueden infectar



células, reproducirse ni causar enfermedad. Además es una vacuna es efectiva para la prevención de la displasia cervical de alto grado, carcinoma cervical, lesiones displásicas vulvares de alto grado y verrugas genitales externas relacionadas causalmente con los tipos 6, 11, 16 y 18 del VPH<sup>27</sup>.

La vacuna Cervarix está producida por la Compañía Farmacéutica GlaxoSmithKline Biologicals S.A es una vacuna recombinante no infecciosa preparada a partir de la proteína principal de la cápside L1 en forma de partículas similares al virus altamente purificadas de los tipos oncogénicos 16 y 18 del VPH. Puesto que las VLPs no contienen ADN viral, no pueden infectar células, reproducirse o causar enfermedad. Está indicada para la prevención de la neoplasia cervical intraepitelial de alto grado y cáncer de cérvix relacionados causalmente con los tipos 16 y 18 del VPH<sup>27</sup>.

El modelo teórico que se relaciona con el tema de estudio es el de Promoción de la salud de Nola J. Pender, pues se reconoce que el individuo posee factores cognitivos-preceptuales que son cambiados por las características del entorno personal e interpersonal, dando como resultado la participación en conductas en pro de la salud, el modelo es capaz de ayudar a establecer conceptos notables sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la creación de hipótesis comparables basándose en la educación de las personas sobre cómo mantenerse saludable tanto física como psicológicamente <sup>13</sup>.

La promoción de la salud es el proceso que permite extender el control sobre su salud para mejorarla, llevando acabo intervenciones dirigidas a desarrollar las habilidades y capacidades de las personas, y moldear las condiciones sociales, ambientales y económicas que tienen acción en los determinantes de salud <sup>14</sup>.

#### **1.4 Formulación del Problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización que adoptan las niñas del 5to grado de primaria del colegio EE.UU.?

## **1.5 Justificación**

El presente trabajo principalmente en el impacto que puede tener en la salud física de las niñas a futuro, ya que, al no inmunizarse contra esta enfermedad, la niña estará expuesta a contraer el virus del papiloma humano y luego la predisposición futura de padecer de cáncer de cuello uterino, que es uno de las tasas más altas de morbimortalidad en Latinoamérica.

En el Perú se vacunan a las niñas de 5to grado de primaria pero también se concientiza sobre que es el VPH y las consecuencias que trae el no vacunarse, a esas niñas. Este trabajo de investigación medirá el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización sobre la misma. Las beneficiadas serán las alumnas del colegio Estados Unidos de Comas, pues se identificara el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y la importancia en vacunarse.

Cabe resaltar que para poder vacunar a una niña sobre el VPH primero los apoderados deben firmar un consentimiento pero la mayoría de padres desconocen que es el VPH y hasta dónde puede llegar la enfermedad, sin embargo la tasa de morbi-mortalidad en el Perú por esta enfermedad es muy alta.

Finalmente este estudio aportará un gran beneficio a tres de las cuatro funciones de enfermería, en la primera función tenemos lo que son lo asistencial, pues la enfermera generara estrategias para fomentar la educación hacia el paciente en este caso la niña, ya que, el personal de salud es un agente emisor y replicador; la docencia, ya que, se busca determinar el nivel de conocimientos, las licenciadas en enfermería se verá enfocada a aumentar la calidad de enseñanza y concientización a las niñas sobre la enfermedad, con respecto al nivel de investigación, este trabajo será un aporte para el área y el tema, también llevara al personal de salud a buscar más información sobre ella y actualizaciones.

## **1.7 Objetivo**

- **Objetivo General**

Determinar el nivel conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos – Comas. 2016.

- **Objetivos Específicos**

Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de primaria del colegio CEBA Estados Unidos según dimensión: Conocimientos sobre el virus.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de primaria del colegio CEBA Estados Unidos según dimensión: Conocimientos sobre la vacuna.

## II. METODO

### 2.1. Diseño de la investigación

El estudio es de diseño no experimental, pues no es posible la manipulación de ninguna de las variables, por lo que tenemos que trabajar en los fenómenos tal y como se dan en el contexto real para luego analizarlos. **Descriptivo** porque se describirá el fenómeno tal y como se da en el contexto, y finalmente de **corte transversal** porque se dará en un solo momento.

### 2.2. Variables, Operacionalización

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION/ INDICADORES	ESCALA
Conocimiento sobre el virus del papiloma humano	<p>El conocimiento es la información suficiente que se posee sobre algún tema en específico.</p> <p>El virus del papiloma humano es un tipo de virus que causa el crecimiento de tejido anormal (dando ejemplo verrugas) y otras alteraciones en la célula.</p>	<p>Es el conocimiento que tienen las niñas del 5to grado del colegio EEUU sobre el virus del papiloma humano y la inmunización ante el virus y será medido a través de un cuestionario que consta de 11 preguntas que tienen una respuesta correcta y su categoría final será: Conocimiento alto,</p>	<p><b>Conocimientos sobre la vacuna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Prevención del virus del papiloma humano.</li> <li>-Edad de vacunación</li> <li>-Inicio de la vacuna</li> <li>-Dosis de la vacuna.</li> <li>-vía de administración.</li> <li>-Reacciones adversas.</li> </ul>	Nominal

		<p>Conocimiento medio y Conocimiento bajo.</p>	<p><b>Conocimientos sobre el virus:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Agente Causal del papiloma humano.</li> <li>-Vía de transmisión del papiloma humano.</li> <li>-Síntomas del virus del papiloma humano.</li> <li>-Consecuencias de contagiarse con el papiloma humano.</li> </ul>	<p>Nominal</p>
--	--	--	--	----------------

### **2.3 Población y muestra**

Estuvo conformada por 30 alumnas de sexo femenino del colegio Estados Unidos las cuales cursan el 5to grado de primaria.

### **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para la presente investigación el instrumento de recolección de datos es una encuesta que consta de 11 preguntas, las cuales se aplicaron a las niñas del quinto grado de primaria del colegio CEBA Estados Unidos, dicho instrumento permite evaluar el conocimiento que tienen las niñas del 5to grado de primaria sobre el virus del papiloma humano.

Para esto se llevó a cabo el trámite necesario, solicitándose el permiso de la Dirección del colegio dirigido al director de dicha institución.

La técnica es la encuesta y el instrumento un cuestionario, se le entregó el instrumento para ser desarrollado por las niñas del 5to grado de primaria de la institución educativa correspondiente. Está constituido por la presentación, datos específicos y compuestos por dimensiones, conocimientos generales sobre la vacuna y conocimientos sobre el virus.

#### **2.- Validez y confiabilidad del instrumento**

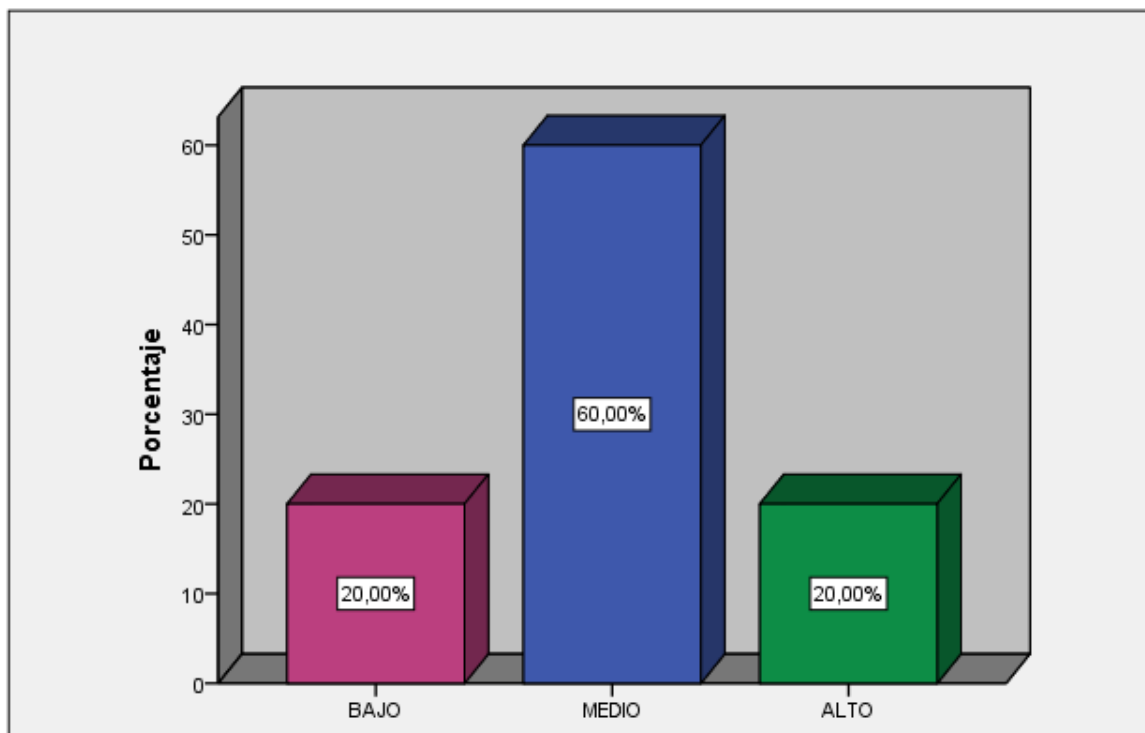
Para la validez del contenido del instrumento se contó con la participación de 3 jueces expertos en salud pública e inmunizaciones, luego se aplicó la prueba binomial obteniendo el p valor < de 0.05 y la concordancia de jueces dio como resultado de 96.43 según la variable

Después de haber realizado la recolección de datos a través de la aplicación de la encuesta, estos resultados fueron registrados y procesados en los programas estadísticos Microsoft Excel 2010 y SPSS versión 21, para así obtener estadísticas descriptivas como porcentajes y frecuencias. Los resultados se presentan en tablas y gráficos para ser interpretados basándose en el marco teórico de la presente investigación.

### III. RESULTADOS

Grafico 1

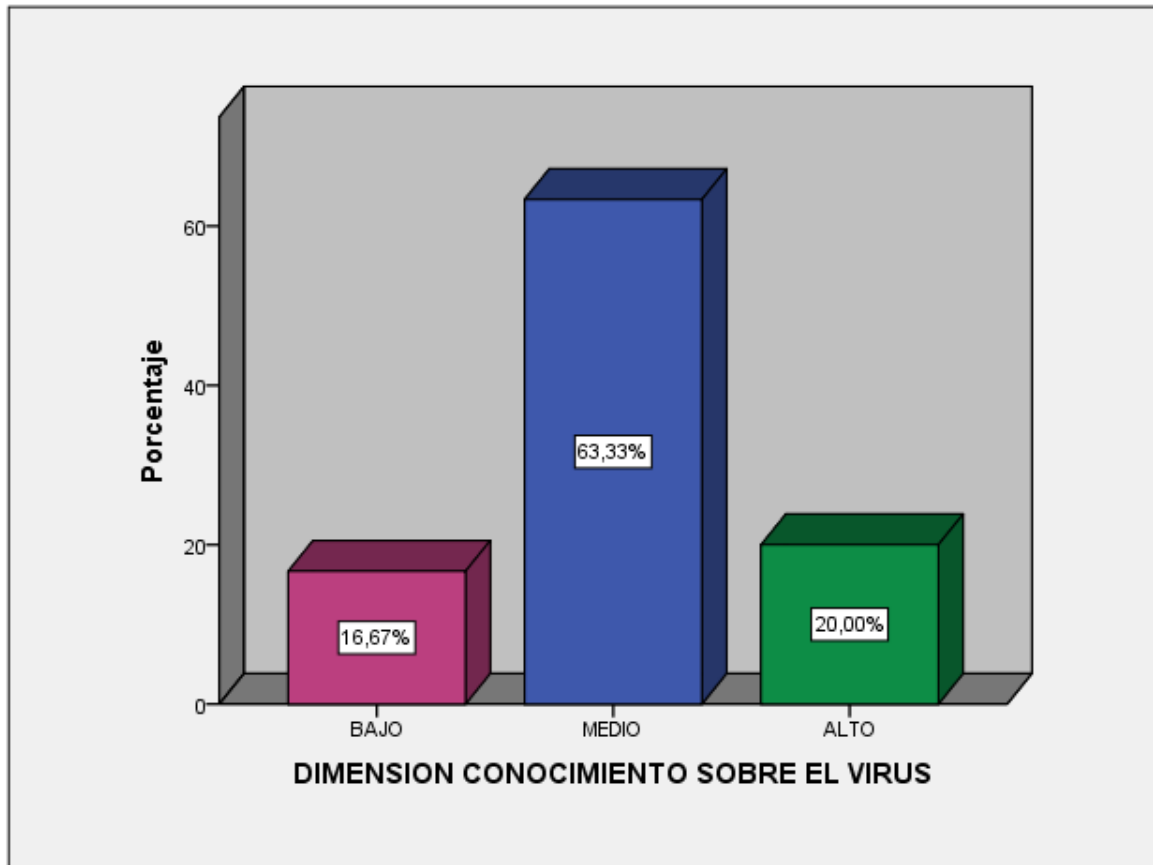
Nivel de conocimiento sobre el Virus del papiloma Humano y la inmunización en niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos, Comas – 2016.



Fuente: Elaboración propia

En el siguiente grafico se puede observar que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización de la misma en las niñas del 5to grado de primaria de dicha institución poseen un nivel medio con un 60%, mientras que el 20% presenta un nivel bajo y el otro 20% un nivel alto.

**Grafico 2**  
**Nivel Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en niñas**  
**del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos**  
**según la dimensión conocimiento**  
**sobre el virus.**

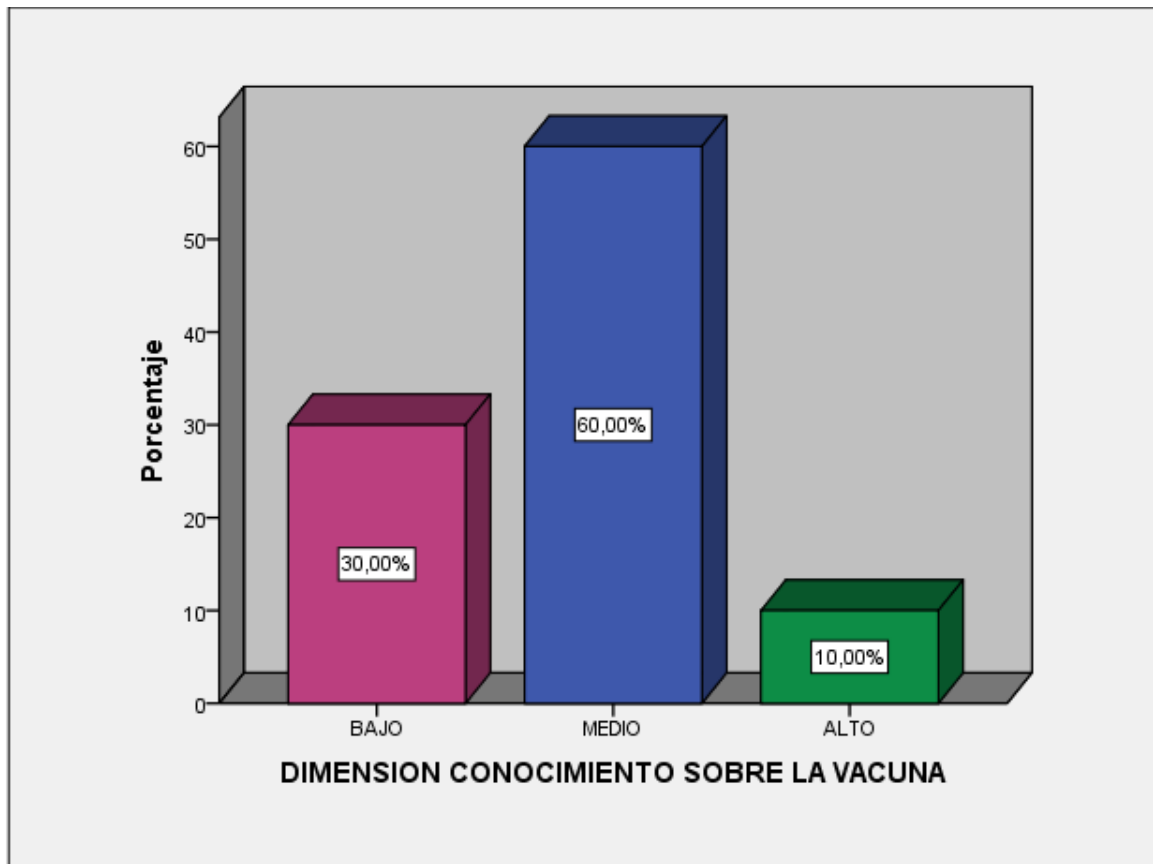


Fuente: Elaboración propia

En el siguiente cuadro podemos observar que el 63,3% de las niñas tienen un conocimiento medio sobre el virus del papiloma humano, mientras el 16,7% un conocimiento bajo.



**Grafico 3**  
**Nivel Conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano en niñas**  
**del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos**  
**según la dimensión conocimiento**  
**sobre la vacuna.**



Fuente: Elaboración propia.

En el siguiente gráfico podemos observar que el 60% de las niñas tienen conocimiento medio sobre la vacuna del papiloma humano ante el 10% que posee un conocimiento alto.

#### **IV. DISCUSION:**

El no tener conocimiento sobre el virus del papiloma humano nos lleva a tomar actos que nos vulneran a contraer la enfermedad, como no vacunarnos contra esta enfermedad, tener relaciones sin protección o con múltiples personas, por ello es importante saber sobre la enfermedad, sobre la vacuna y las consecuencias de ignorar el tema.

La investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel conocimiento sobre el virus del Papiloma Humano y la inmunización que poseen las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos – Comas. 2016 en relación a los resultados de este objetivo se encontró que el 60% de las niñas tienen un nivel medio, mientras que el 20% presenta un nivel bajo siendo un 20% nivel alto. Estos resultados coinciden con los resultados de la investigación de Tafur <sup>7</sup> donde nos dice que el nivel de conocimiento frente a la vacuna es medio con un 60% y 68% sobre las generalidades de la enfermedad.

Ambos estudios tienen relación y concuerdan en que el conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la vacuna en las adolescentes es de nivel medio.

En relación a la primera dimensión sobre conocimientos sobre el virus del Papiloma Humano se obtuvo que, un 63.33% conocimiento medio mientras que un 20% tiene conocimiento alto siendo un 16.67% de las niñas que presentan un conocimiento bajo. Dicho resultado se relaciona con la investigación de Gutama M. y Guartatanga K. (2015) quienes realizaron una investigación para determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os estudiantes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi. Cuenca, 2015. Sus resultados fueron que un 61% tiene conocimientos acerca del virus del papiloma humano. Por otro lado Grigore M., Telemán S., Pristavu A., Matei M. en su trabajo de investigación muestran como resultado que el 69,2% de las mujeres tenían conocimiento sobre el VPH, pero su conocimiento era mínimo e incompleto. Mientras que el 62,3% había oído hablar del VPH de la vacuna, solo el 50,7% tenían una actitud positiva hacia ella<sup>29</sup>.

En ambos estudios se pudo observar que las niñas presentan un conocimiento medio en relación al virus del vph que puede estar relacionado a la falta de educación que se brinda con respecto al virus.

En relación a la segunda dimensión en relación al conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, se obtuvo que el 60% de la niñas posee un conocimiento medio mientras que un 30% posee un conocimiento alto mientras que un 10% muestra un conocimiento bajo,. Esto discrepa al estudio de Ibadango Méndez D., Salazar Burgos N. en el 2014 cuyo título fue acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la Unidad Educativa “República del Ecuador” de la ciudad de Otavalo. Donde se obtuvo como resultado que existe un alto porcentaje de desconocimiento acerca de la vacuna HPV para prevenir la presencia del virus<sup>8</sup>.

En ambos estudios se puede observar que el conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano no es de un nivel adecuado.

Esto nos conduce a la promoción de la salud, ya que es necesario que la población conozca los beneficios que se obtiene al vacunar a sus niñas entre 9 y 13 años contra el virus del papiloma humano para poder así evitar ser parte del porcentaje de morbi-mortalidad del cáncer de cuello uterino. Por ello, se considera que la teoría de Nola J. Pender como eje central para la presente investigación.

#### IV. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos es de nivel medio.
2. En la dimensión conocimiento sobre el virus, se obtuvo un nivel medio en conocimientos sobre agente causal, vía de transmisión, síntomas y consecuencias de contagiarse con el papiloma humano por parte de las niñas de 5to grado de primaria.
3. En la dimensión conocimiento sobre la vacuna, se obtuvo un nivel medio en conocimientos sobre prevención, edad, dosis, vía de administración y reacciones adversas de la vacuna del papiloma humano por parte de las niñas de 5to grado de primaria.

## V. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que se brinde sesiones educativas sobre el virus del papiloma humano a las niñas que cursan el 5to grado de primaria al igual que a los tutores antes de colocarles la vacuna contra el papiloma humano.
2. Se recomienda que se repartan fichas informativas sobre el virus papiloma humano, ¿Qué es? ¿Cómo se contagia? ¿Cómo prevenirlo? No solo a las niñas sino también a los apoderados.
3. Se recomienda capacitar más a los agentes de salud sobre actualizaciones de las vacunas contra el virus del papiloma humano y docencia para que puedan tener una buena llegada a las niñas, ya que, es una población distinta que necesita un manejo distinto al de las personas adultas.
4. Realizar una coordinación con el director de la institución educativa para evaluar temas como: Niñas que falten vacunar contra el papiloma humano y que cumplan las características necesarias, facilitar el auditorio de la I.E para capacitación de personal de la institución como son docentes y directores.
5. Pegar afiches del papiloma humano y la inmunización en los salones y puerta de la I.E previo permiso del director encargado.
6. Como personal de salud de enfermería se debe enfatizar en la prevención y promoción de la salud, realizando actividades enfocados a ello.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: Informe de un comité de expertos de la OMS: posición de la OMS sobre las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH).2009. [Citado el 9 de Noviembre del 2016]. Disponible en:  
[www.who.int/immunization/documents/HPV\\_PP\\_introd\\_letter\\_Spanish.pdf](http://www.who.int/immunization/documents/HPV_PP_introd_letter_Spanish.pdf)
2. Organización Panamericana de Salud: Informe de un comité de expertos de la OPS: Posición de la OPS sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).2013. [citado 5 noviembre 2016]. Disponible en:  
[http://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_content&view=article&id=914:posicion-ops-sobre-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph&Itemid=258](http://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=914:posicion-ops-sobre-vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph&Itemid=258)
3. Ministerio de Salud: Plan de salud escolar. 2000. [actualizado 17 Marzo 2015; citado 5 noviembre 2016]. Disponible en:  
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=16252>
4. Centro para el control y la prevención de enfermedades: Infección Genital por VPH: Hoja informativa. Revista del Departamento de salud y servicios humanos.[actualizado 14 Diciembre 2016; citado 10 noviembre 2016]. Disponible en:  
<https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
5. Office of Women's Health, 2010. Virus del papiloma humano (VPH), [revisado el 9 de noviembre del 2016]. Disponible en:  
<http://www.fda.gov/downloads/ForConsumers/ByAudience/ForWomen/FreePublicatons/UCM251834.pdf>
6. Tafur F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5° año de primaria [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
7. Ibadango M. Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa republica del ecuador [Tesis]. Ecuador:

- Universidad Técnica Del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
8. Chaparro Raúl M, Em Vargas Verónica, Zorzo Liliana R, Genero Sebastián, Cayre Antonieta. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. Arch. argent. pediatr. [Internet]. 2016 [citado 15 Feb 2017]; 114( 1 ): 36-43.
  9. Guartatanga K. Conocimientos actitudes y practicas sobre el virus del papiloma humano en las/os adolescentes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia sayausi [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
  10. D´Arcangelo B., Lobaton P. Influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el vph. e. t. s. “dr. francisco vitanza. [Tesis de Grado]. Ciudad de Bolivar Universidad del Oriente; 2010.
  11. Brizuela M. Conocimientos sobre HPV y prevención en adultos que acuden a un centro de atención primaria de la salud [Tesis para el titulo]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
  12. Aristizabal G., Marleneblanco D., Sanchez A., Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Tesis para la maestria]. ENEO-UNAM.2011.
  13. Organización Mundial de la salud: Promoción de la salud. Ginebra(1998).[actualizado 2 Oct 1999; citado 10 nov 2016]. Disponible en:  
<https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>
  14. Valdez E. Relacion entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “chancas de andahuaylas” [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2015

15. Silva B. Conducta sexual y reproductiva asociados al cáncer cervicouterino, en mujeres atendidas 2012- 2013, en el hospital regional de Loreto [Tesis]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Enfermería; 2014.
16. Morales M. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de san juan [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2014.
17. Instituto Nacional del Cáncer. Definición del Cáncer de cuello uterino. [internet]. 2015. [Revisado el 9 de febrero del 2017]. Disponible en:  
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=45714>
18. Gutman M., Luna M. y Traviesa L. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco".[Tesis] Argentina Universidad Nacional del Noreste, 2013.
19. Quintanilla M. Teoría del Conocimiento, Proyecto Filosofía en español. 2000 [Fecha de acceso 20 de Diciembre del 2016]. Disponible en :  
<http://www.filosofia.org/enc/dfc/conocimi.htm>
20. Organización Mundial de la salud [En línea]: Desarrollo de la adolescencia. 2017. [Fecha de acceso 20 de Diciembre del 2016]. Disponible en :  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
21. Ministerio de salud, Instituto de investigación Nutricional, PATH, Lecciones aprendidas de un programa experimental en el Perú, 2010; [citado 20 de Diciembre del 2016]. Disponible en:



- [https://www.path.org/publications/files/RH\\_hpv\\_lessons\\_learned\\_peru\\_sp.pdf](https://www.path.org/publications/files/RH_hpv_lessons_learned_peru_sp.pdf)
22. Ministerio de salud, Vacunación contra el papiloma humano, 2016; [Fecha de acceso 22 de Diciembre del 2016]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/vacunacion-contra-el-virus-del-papiloma-humano/>
23. Bedoya L. Plan operativo estrategia sanitaria inmunizaciones. Arequipa, [Plan operativo], 2015. [citado el 22 de diciembre del 2016]. Disponible en: [http://redperifericaagp.gob.pe/wp-content/uploads/2015/02/PO\\_ESNI\\_RSAC.pdf](http://redperifericaagp.gob.pe/wp-content/uploads/2015/02/PO_ESNI_RSAC.pdf)
24. Ministerio de salud, Estrategia sanitaria de inmunizaciones, 2014; [citado el 22 de Diciembre del 2016]. Disponible en: [http://redperifericaagp.gob.pe/wp-content/uploads/2015/02/0ESN\\_Inmunizaciones\\_2014.pdf](http://redperifericaagp.gob.pe/wp-content/uploads/2015/02/0ESN_Inmunizaciones_2014.pdf)
25. Junta de andalucia; Virus del papiloma humano, situación actual, vacunas y perspectivas de su utilización, Andalucía. 2008, [Revisado el 20 de Diciembre del 2016]. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/p\\_4\\_p\\_3\\_prevenccion/vacunas/virus\\_papiloma.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/p_4_p_3_prevenccion/vacunas/virus_papiloma.pdf)
26. American Cancer Society, VPH y Cáncer, 2016, [revisado el 20 de Diciembre del 2016]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-cancer.html>
27. Grigore M., Telean S., Pristavu A. y Matei M., Conocimiento sobre el VPH y la vacuna contra el VPH entre las mujeres rumanas, Rumania, 2016.

## Anexo 1

### **Cuestionario sobre conocimientos sobre el virus del papiloma humano y la inmunización de la misma.**

Buenos días mi nombre es Luis Pascual, estudiante del IX ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad César Vallejo, estoy realizando una investigación en coordinación con el **CEBA Estados Unidos**

Dicha información será de carácter confidencial, por lo cual se agradece de antemano su colaboración, esperando que responda con sinceridad las siguientes preguntas.

- INSTRUCCIONES:

A continuación encuentra una serie de ítems que expresan conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización las niñas del 5to grado de primaria del colegio ceba estados unidos– comas.

1.- ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?

A) A los 15 años

B) A los 20 años

C) A los 10 años

D) No sé

2.- ¿Cuántas son las dosis de la vacuna contra el papiloma humano?

A) 2 dosis

B) 3 dosis

C) 4 dosis

D) No sé

3.- ¿La vacuna contra el papiloma humano la protege?

A) Si

B) No

Si tu respuesta fue si, responda lo siguiente.

¿De que la protege al colocarse la vacuna contra el papiloma humano?

A) Previene de osteoporosis

B) Previene el cáncer de mamas

C) Previene el cáncer de cuello uterino

D) No se

4.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el papiloma humano?

a) En el hombro

B) En la nalga

c) En el abdomen

D) No sé

5.- ¿Qué reacciones puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?

A) Dolor, zona enrojecida y fiebre

B) Nauseas, vómitos, malestar general

C) No produce ninguna reacción

D) No sé

6.- ¿quién produce la infección del papiloma humano?

A) Una bacteria

B) un virus

c) un hongo

d) No sé

7.- ¿La infección por papiloma humano es?

- A) Una enfermedad pasajera
- B) Enfermedad de transmisión sexual
- C) No es una enfermedad
- D) No sé

8.- ¿A qué zona del cuerpo afecta?

- A) Al corazón
- B) Al hígado
- C) Al riñón
- D) Al útero

9.- ¿Cómo se transmite el papiloma humano?

- A) Besos y caricias
- B) Toallas, papel higiénico, jabón
- C) Relaciones sexuales
- D) No sé

10.- ¿Cuáles son los síntomas que produce el papiloma humano?

- A) No tiene síntomas
- B) Dolor de estomago
- C) Dolor de cabeza
- D) No sé

11.- ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?

- A) Cáncer de cuello uterino

B) Imposibilidad para tener hijos

C) Abortos frecuentes

D) No sé

Anexo 02

PRUEBA BINOMIAL

	Juez 1				Juez 2				Juez 3				TOTAL
ITEMS	CLARIDAD	PERTINEN CIA	RELEVAN CIA		CLARIDAD	PERTINEN CIA	RELEVAN CIA		CLARIDAD	PERTINEN CIA	RELEVAN CIA		P valor
1	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
2	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
3	0	0	0		1	1	1		1	1	1		0,003104
4	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
5	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
6	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
7	1	0	1		1	1	1		1	1	1		0,000030
8	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
9	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
10	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
11	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
12	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
13	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
14	1	1	1		1	1	1		1	1	1		0,000031
15	1	0	1		1	1	1		1	1	1		0,000030

### Anexo 2 A : Concordancia de jueces

Ta= N° total de acuerdos
Td= N° total de desacuerdos
b= Grado de concordancia entre jueces
$b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100$
$b = \frac{135}{135+5} \times 100 = 96.43$

### Anexo 03

#### Confiabilidad del instrumento

##### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,887	,870	15