



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

## **Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho – 2022**

### **TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

### **AUTOR**

Lysbet HUAYHUA NINAHUAMAN

### **ASESORES**

Dra. Giovanna Gladys PANTE SALAS

Mg. Miriam Yoana CORREA LÓPEZ (Coasesor)

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Huayhua L. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho – 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Unidad de Posgrado; 2023.

---

## Metadatos complementarios

<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Lysbet Huayhua Ninahuaman
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74763492
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-2178-9867">https://orcid.org/0000-0003-2178-9867</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Giovanna Gladys Pante Salas
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08333811
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6666-6479">https://orcid.org/0000-0001-6666-6479</a>
<b>Datos de coasesor</b>	
Nombres y apellidos	Miriam Yoana Correa López
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42670908
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-8907-422X">https://orcid.org/0000-0002-8907-422X</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Oscar Fausto Munares Garcia
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07493051
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Bertha Aurora Landa Maturrano

Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09654753
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Yuly Raquel Santos Rosales
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40387603
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	No aplica.
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: San Juan de Lurigancho Latitud: -11.95919 Longitud: -76.97950
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2022 – julio 2023
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la Salud <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a> Obstetricia, Ginecología <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a>



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA**

**1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 15/ 06 / 2023**

HORA INICIO : 12:00 hrs

HORA TÉRMINO : 13:00 hrs

**2. MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE : Dr. Oscar Fausto Munares Garcia

MIEMBRO : Dra. Bertha Aurora Landa Maturrano

MIEMBRO : Mg. Yuly Raquel Santos Rosales

ASESORA : Dra. Giovanna Gladys Pante Salas

**3. DATOS DEL TESISISTA**

APELLIDOS Y NOMBRES : Lysbet Huayhua Ninahuaman

CODIGO : 17010074

**TÍTULO DE LA TESIS: "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022"**

**4. RECOMENDACIONES**

**5. NOTA OBTENIDA: ( 17 )**



**6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)**

N°	Apellidos y Nombres	DNI
1	Daniel Alonso Ramírez Hernández	72673974
2	Naldi Genoveva Ninahuaman Cuba	10022940
3	Yandi Sayuri Huayhua Ninahuaman	77790978
4	Blanquillo Reyes Allison Katherine	71300137
5	Navarro Izarra Laura Isabel	76623847
6	Varona Girón Lucero Lorena	76619424
7	Lizbeth Valeria Oliva Inga	77176286
8	Yumira Milagros Rosas Huayhua	72621934

**7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

	
<b>DR. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA</b> D.N.I.:07493051	<b>DRA. BERTHA AURORA LANDA MATURRANO</b> D.N.I.:09654753
<b>PRESIDENTE</b>	<b>MIEMBRO</b>

	
<b>MG. YULY RAQUEL SANTOS ROSALES</b> D.N.I.:40387603	<b>DRA. GIOVANNA GLADYS PANTE SALAS</b> D.N.I.:08333811
<b>MIEMBRO</b>	<b>ASESORA</b>

 Firmado digitalmente por SALAZAR SALVATIERRA Emma Felicia FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 19.06.2023 23:21:17 -05:00	 Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 20.06.2023 11:33:20 -05:00
<b>Dra. Emma Felicia Salazar Salvatierra</b> Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	<b>Dra. Alicia Jesús Fernández Giusti</b> Vicedecana Académica-Facultad de Medicina
<b>DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA</b>	<b>VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA</b>



## INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

**LA DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, DRA. EMMA SALAZAR SALVATIERRA; QUE SUSCRIBE, HACE CONSTAR QUE:**

La tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia, titulada: **“Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022”**

**Autor:** Lysbet Huayhua Ninahuaman

Presento solicitud de evaluación de originalidad 6 de junio del 2023 en la que se aplicó el programa informativo de similitudes en el software TURNITIN.

El resultado final de las similitudes fue del 4 % con N° de trabajo 2110246614

Se incluye reporte automatizado de similitudes encontradas

EL DOCUMENTO ARRIBA SEÑALADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE ORIGINALIDAD

Operador de software al profesor: Dr. Oscar Fausto Munares García



**DRA. EMMA SALAZAR SALVATIERRA  
DIRECTORA  
E. P. DE OBSTETRICIA-UNMSM**

*ESS/sab*

## **Agradecimiento**

Agradezco todos los días a Dios, mi familia, mi asesora, mi coasesora, mis docentes, mi universidad y a todas las personas por el apoyo brindado.

## **Dedicatoria**

A mis padres Naldi y Wilson por su dedicación, esfuerzo y amor a ayudarme a cumplir un sueño tan anhelado y convertirme en la persona que soy hoy en día.

A mi hermana Sayuri por siempre ser mi motor y motivo para seguir adelante.

A mi mejor amigo Ferdinand por brindarme su amor incondicional en todo momento.

A Daniel Ramirez por ofrecerme su amor inmensurable y quien fue mi soporte e inspiración constante. Con él todo. Sin él, nada.

Y a mis seres queridos en el cielo por protegerme.

## INDICE

RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Introducción.....	1
1.2. Planteamiento del problema.....	3
1.3. Objetivos.....	4
1.4. Importancia y alcance de la investigación.....	4
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3 Definición de términos.....	18
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	20
3.1. Hipótesis.....	20
3.2. Variables.....	20
3.3. Operacionalización de variables.....	21
IV. MATERIALES Y MÉTODOS.....	22
4.1. Área de estudio.....	22
4.2. Diseño de investigación.....	22
4.3. Población y muestra.....	22
4.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información.....	24
4.5 Análisis de datos.....	28
4.6 Aspectos éticos.....	28
V. RESULTADOS.....	30
5.1. Presentación y análisis de los resultados.....	30
VI. DISCUSIÓN.....	38
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	52

## Índice de tablas

Tabla 1. Datos generales de los padres de familia.....	30
Tabla 2. Aceptabilidad de los padres de familia hacia la vacuna contra el VPH .....	31
Tabla 3. Nivel de conocimiento, actitudes y percepciones de los padres de familia sobre la vacuna contra el VPH .....	32
Tabla 4. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según nivel de conocimiento de los padres de familia .....	33
Tabla 5. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según la actitud de los padres de familia .....	33
Tabla 6. Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según el nivel de conocimiento de los padres de familia.....	34
Tabla 7. Relación entre el factor conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH .....	35
Tabla 8. Relación entre el factor actitudes y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH .....	36
Tabla 9. Relación entre el factor percepciones y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.....	37

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Analizar los factores asociados a la aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (V-VPH) en padres de familia.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio cuantitativo, observacional, correlacional de corte transversal. Utilizamos la encuesta en 110 padres de alumnas de 4°, 5° y 6° de primaria y 1° y 2° de secundaria de la Institución Educativa Privada Mixta Corazón de María, San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, entre octubre a noviembre de 2022. Se evaluaron factores nivel de conocimiento, actitudes y percepciones. La confiabilidad de los instrumentos fue: nivel de conocimiento ( $\alpha=0,72$ ), actitudes ( $\alpha=0,82$ ) y percepciones ( $\alpha=0,77$ ). Analizamos con estadísticas descriptivas y Chi-cuadrado ( $p<0,05$ ).

**RESULTADOS:** El 79,1% de los padres fueron mujeres. 50,0% con nivel secundario. La aceptabilidad hacia V-VPH fue 56,4%. De la población de estudio 58,2% tenía un nivel de conocimiento medio, 64,5% actitudes indiferentes y 87,3% percepción de aceptación a V-VPH. En padres que no aceptaron la vacuna 72,9% presentó conocimiento bajo y en los que aceptaron la vacuna 82,26% su nivel fue medio ( $p<0,001$ ). El 47,9% de los padres con actitud indiferente no aceptaron la V-VPH, en comparación con el 77,4% de los que sí aceptaron la V-VPH ( $p<0,001$ ). El 70,8% presentaron percepción de aceptación, no aceptaron la V-VPH, comparado con el 100,0% de los que sí aceptaron la V-VPH ( $p<0,001$ ).

**CONCLUSIÓN:** Existe asociación entre el factor nivel de conocimiento, actitudes y percepciones hacia la V- VPH con la aceptabilidad de los padres.

**Palabras clave:** Virus del Papiloma Humano; Vacuna; Padres (Fuente: DeCS)

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** Analyse factors associated with the acceptability of the human papillomavirus vaccine (V-HPV) to parents.

**MATERIAL AND METHODS:** Quantitative, observational, correlational, cross-sectional, cross-sectional study. We used a survey of 110 parents of students in 4th, 5th and 6th grades of primary school and 1st and 2nd grades of secondary school at the Corazón de María Private Mixed Educational Institution, San Juan de Lurigancho, Lima, Peru, between October and November 2022. Factors such as level of knowledge, attitudes and perceptions were assessed. The reliability of the instruments was: level of knowledge ( $k-20=0.72$ ), attitudes ( $\alpha=0.82$ ) and perceptions ( $\alpha=0.77$ ). We analysed with descriptive statistics and Chi-square ( $p<0.05$ ).

**RESULTS:** 79.1% of the parents were women. 50.0% with secondary school level. Acceptability towards V-HPV was 56.4%. Of the study population 58.2% had a medium level of knowledge, 64.5% indifferent attitudes and 87.3% perceived acceptance of V-HPV. In parents who did not accept the vaccine 72.9% had low knowledge and in those who accepted the vaccine 82.26% had a medium level of knowledge ( $p<0.001$ ). 47.9% of parents with an indifferent attitude did not accept the V-HPV, compared to 77.4% of those who did accept the V-HPV ( $p<0.001$ ). 70.8% of the parents with a perception of acceptance did not accept V-HPV, compared to 100.0% of those who did accept V-HPV ( $p<0.001$ ).

**CONCLUSION:** There is an association between the factor level of knowledge, attitudes and perceptions towards HPV with parental acceptability.

**Keywords:** Human Papilloma Virus; Vaccine; Parents (Fuente: MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Introducción

El virus del papiloma humano (VPH) pertenece al conjunto de virus de tipo ADN que afectan principalmente la piel y mucosas, existen más de 150 serotipos de VPH, de estos 40 serotipos afectan la región ano genital del varón y la mujer que se dividen a su vez en tipos de baja y alta letalidad, estos últimos son los responsables de los casos de cáncer de cuello uterino (CCU) siendo el VPH considerado el principal factor de riesgo de esta enfermedad (1,2).

La infección por VPH se encuentra dentro de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial, la vía de transmisión con más frecuencia es la sexual, si nos enfocamos en las mujeres, usualmente los serotipos de alto riesgo originan lesiones malignas o premalignas en el cuello uterino de lento y progresivo desarrollo que pueden llegar a un cáncer in situ o cáncer invasivo; por otro lado los serotipos de bajo riesgo originan lesiones benignas tales como verrugas o condilomas acuminados en cérvix, vagina, vulva y/o ano (3,4).

Según datos del Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) del año 2020, el CCU ocupa el cuarto lugar entre los cánceres más frecuentes en mujeres de todas las edades en el mundo y las cifras de casos nuevos y muertes aproximadamente el 90% fueron en países de medianos y bajos ingresos; asimismo, las tasas estimadas de incidencia y mortalidad de CCU en el mundo fue de 13,3% y 7,3% respectivamente (5,6).

En América Latina y el Caribe, las tasas de mortalidad de CCU son tres veces más altas en comparación con Norteamérica y países desarrollados; según GLOBOCAN 2020 el CCU ocupa el tercer lugar entre los cánceres más frecuentes en mujeres de todas las edades; por tanto, la tendencia del número de muertes para el 2030 aumentaría en un 45%, lo que refleja la permanente inequidad en salud (6,7).

En el Perú, según GLOBOCAN 2020, se estima una tasa de incidencia y mortalidad de CCU de 22,2% y 11,5% respectivamente; por lo que el CCU ocupa el segundo lugar de los cánceres más frecuentes y se considera como primera causa de muerte por cáncer en mujeres de todas las edades (8). Se explica que la mayoría de los casos en los últimos años fueron a causa de los determinantes de salud destacándose principalmente: la educación y pobreza (9).

Tomando en cuenta este panorama, la Organización Mundial de Salud (OMS) desde hace años ha puesto en marcha la Estrategia Mundial contra el CCU, en la cual se menciona tres pilares fundamentales: la prevención, detección y tratamiento, estas acciones reducirían a más del 40% de los nuevos casos de CCU y se evitarían cinco millones de muertes con proyección al 2050 (10).

Desde el 2011 el país cuenta con uno de los tres tipos de vacuna que existen en el mercado actualmente, estas han sido aprobadas por la Administración de alimentos y medicamentos (FDA) y son recomendadas por la OMS; por ende, la vacunación pasa a ser una intervención esencial en la prevención primaria para el CCU. Esta acción sanitaria se encuentra incorporada como parte del programa de vacunación de Perú dirigido a la población femenina de entre 9 y 13 años (11).

Por otro lado, según el “Repositorio Único Nacional de Información en Salud” (Reunis) la cobertura nacional de vacunación contra el VPH en el año 2019 fue de 214 633 vacunas administradas; para el año 2020, 90 590 y para el año 2021, 141 168; cifras que, en comparación al año 2019, reflejan un descenso en la cobertura, estas fluctuaciones de cifras son las mismas para el departamento de Lima lo que pondría en riesgo a la población no vacunada a contraer CCU en el futuro (12).

Los resultados de la investigación podrán ser de utilidad para los profesionales de la salud y otras profesiones no relacionadas al área de la salud, puesto que se está considerando a las percepciones que poseen los progenitores en relación a la V-VPH y si este factor se asocia a la aceptabilidad, lo que podrá servir para implementar estrategias de

promoción y prevención sobre el CCU directamente a los padres de familia, y así mejorar la cobertura y reducir cifras de morbimortalidad en CCU.

## **1.2. Planteamiento del problema**

Las estadísticas respaldan que el CCU es un verdadero problema de salud pública y que la única forma de prevención que existe actualmente es mediante la vacunación, además existe evidencia científica que respalda que las mujeres que tienen mayor riesgo de contraer CCU son aquellas que tienen más de 35 años, sin embargo, se han reportado casos en donde féminas jóvenes adquieren esta enfermedad lo que demuestra que la edad no es limitación para su origen (13).

Pese a que el estado viene trabajando desde hace mucho para mejorar la cobertura de vacunación contra el VPH; recientemente estudios demuestran que existen factores que condicionan una baja aceptabilidad principalmente en países de medianos y bajos ingresos (14). Dentro de estos factores encontramos los conocimientos sobre la vacuna tales como su importancia, efectividad, seguridad y beneficios debido a barreras que limitan contar con un mayor conocimiento, algunas de estas barreras son principalmente: el idioma, medios de comunicación e infraestructura; asimismo, las actitudes hacia la vacuna en relación a los efectos secundarios y la prevención del cáncer cervical e igualmente la percepción de un elevado costo, el difícil acceso y el arrepentimiento de haber vacunado a sus hijas (15,16).

En ese sentido, son varios los factores que influyen en la toma de decisiones de los padres de familia para vacunar a sus menores hijas contra el VPH, por tanto se convierte en un área de estudio debido a que no se puede precisar con exactitud o dar algo concluyente por el contexto en el que se vive en estos dos años de pandemia por la COVID-19; más aún con el avance de la ciencia y las acciones sanitarias; en resumen se debe seguir evaluando los principales factores en cuanto a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.

En la Institución Educativa Privada Corazón de María, no se han realizado estudios que analicen los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de familia, por lo que se llevó a cabo la investigación

tomando en cuenta a la población de los grados de cuarto, quinto, sexto de primaria, primero y segundo de secundaria que corresponde el rango de edad para ser vacunada y por la magnitud del problema de salud pública que conlleva una baja cobertura de vacunación y cómo trasciende en la salud sexual y reproductiva de la mujer a largo plazo.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho durante los meses de octubre a noviembre del año 2022?

## **1.3. Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho 2022.

### **Objetivos específicos**

- Determinar la asociación entre el factor nivel de conocimiento y la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.
- Determinar la asociación entre el factor actitudes y la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.
- Determinar la asociación entre el factor percepciones y la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia

## **1.4. Importancia y alcance de la investigación**

Es de conocimiento que la vacunación es una medida de prevención primaria frente a la infección por VPH, forma parte de las prioridades de salud pública en todos los países de medianos y bajos ingresos por las instituciones

sanitarias internacionales y nacionales, debido a que tiene un impacto positivo en la salud sexual y reproductiva a largo plazo en la mujer. En este contexto, la vacunación se perfila como una estrategia sanitaria potencialmente viable con demostración científica en cuanto a seguridad y eficacia para favorecer la reducción de riesgo de cáncer de cuello uterino; asimismo, reducir las cifras de morbilidad y mortalidad en mujeres en edad fértil, costos monetarios siendo de gran contribución para el desarrollo del país.

Estudios respaldan que el conocimiento y las actitudes son aristas que conforman la problemática de una disminución en la cobertura en la vacunación contra el VPH, debido que ha sido envuelta en mitos y por el contexto sociocultural y educativo de los padres. No se conoce certeramente en las instituciones educativas cuánto conocimiento tienen los progenitores con relación a la V-VPH, qué actitudes y qué percepciones poseen hacia ella, esta última siendo muy poco estudiada en estudios cuantitativos, motivo que evidencia la necesidad de seguir investigando.

En ese sentido, los resultados que se obtengan de la presente investigación permitirá que los profesionales de salud, incluyendo a las y los obstetras mantengan cumpliendo el rol profesional donde se encuentran las acciones de promoción y prevención de enfermedades enfocado a la salud sexual y reproductiva de todas las personas, siendo personal capacitado debe ser capaz de sensibilizar, concientizar y educar a la población sobre medidas de prevención primaria en CACU creando un impacto positivo; para así modificar el conocimiento, actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el VPH lo que contribuiría a mejorar la aceptabilidad por parte de los progenitores al autorizar su aplicación, con el objetivo de alcanzar o superar la cobertura nacional y las dosis requeridas por el Ministerio de Salud (MINSA) para considerar a la menor como protegida. Del mismo modo, contribuirá a largo plazo a que las escolares puedan reducir el riesgo de contraer CCU, lo que evitaría asimismo pérdidas sociales y económicas, esto debido a que en los últimos años las mujeres ya no se ocupan del hogar convirtiéndose en jefes de hogares (17,18).

Igualmente, los resultados servirían como motivación para la elaboración de futuras investigaciones sobre este tema.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Las limitaciones que se presentaron en la presente investigación fueron:

- El sesgo de información por la sinceridad de las respuestas de los participantes.
- El tamaño de la muestra, puesto que por ser pequeña no se pueden universalizar los resultados a la población.
- La negación de los padres de familia para participar en el estudio a consecuencia de la desinformación o divulgación de datos erróneos principalmente sobre la vacuna contra la COVID-19.
- Padres de familia que se encontraban de viaje.
- La ausencia del padre de familia en la Institución Educativa por motivos laborales.
- Alumnas que vivían con otro apoderado que no era su padre o madre.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

**Larebo Y., et al.** (2022) plantearon un estudio observacional, cuantitativo de corte transversal en 550 padres, con el objetivo de evaluar el conocimiento, la aceptación y los factores asociados hacia la vacuna contra el VPH en Etiopía. Resultados: la aceptación de la vacuna VPH fue alta (84,9%), bajo conocimiento (OR: 0,532; IC 95%: 0,293, 0,969) y actitud negativa (OR: 0,540; IC 95%: 0,299, 0,977). Conclusión: el conocimiento y las actitudes sobre la vacuna contra el VPH influyeron significativamente en las intenciones de los progenitores de vacunar a sus hijas (19).

**Calla T.** (2022) en Perú, planteó identificar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el VPH, un estudio analítico de corte transversal en el cual participaron 204 padres de familia. Resultados: la aceptabilidad fue alta con 9,6%, solo el 12,2% poseían un conocimiento alto sobre la vacuna contra el VPH y el 60,2% presentaron una actitud indiferente hacia la vacuna contra el VPH. Conclusión: existe asociación directa entre la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH y el nivel de conocimiento junto con las actitudes hacia la vacuna (20).

**Mabeya H., et al.** (2021) en Kenia, buscaron determinar el deseo de práctica, actitud y conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, un estudio descriptivo de corte transversal, en el cual participaron 300 madres. Resultados: las madres de las adolescentes tuvieron una aceptabilidad del 70% hacia la vacuna contra el VPH, 62% poseía un conocimiento medio sobre la vacuna contra el VPH y una actitud positiva prevalente. Conclusión: los principales factores para el deseo de vacunar a las menores fueron el conocimiento y las actitudes; por lo que consideran crucial implementar políticas sanitarias para concientizar a los padres (21).

**Goñi O.** (2021) en Perú, buscó establecer los factores sociodemográficos y los conocimientos que condicionan la aceptación de la vacuna contra el VPH en los padres, un estudio tipo cuantitativo, correlacional y de corte

transversal en el que participaron 64 padres. Resultados: la aceptación de la vacuna fue regular con un 81,25%, el grado de conocimiento sobre la vacuna en cuanto a la edad que se debe iniciar la vacunación fue alta con 85,94% y el número de dosis fue regular con un 51,56%. Conclusión: el conocimiento y los factores sociodemográficos como la edad, el número de hijos y el antecedente familiar de cáncer de cuello uterino fueron condicionantes para la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, por lo que las y los obstetras del país deben continuar potenciando las actividades en el ámbito preventivo promocional (22).

**Myhre A., et al.** (2020) en Estados Unidos, buscaron evaluar las percepciones de la vacuna contra el VPH que se asocian a la toma de decisión del padre, un estudio descriptivo correlacional en el cual participaron 405 padres que asistieron a la feria estatal y cumplieron con los criterios de selección. Resultados: los padres de familia tuvieron una percepción de riesgo de cánceres por el VPH, percepción de riesgo por los efectos adversos y una percepción de eficacia inferior en los no vacunados. Conclusión: la toma de decisión del padre de familia respecto a la aceptación de la vacuna está asociada significativamente a las percepciones de riesgo y autoeficacia de prevención de la vacuna contra el VPH (23).

**Chaupis J., et al** (2020) en Perú, buscaron determinar el nivel de conocimiento, actitudes y creencias asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH, un estudio analítico de corte transversal donde participaron 168 padres de familia. Resultados: en aquellos progenitores que evitaron la administración de la V-VPH; 63,9% tuvieron conocimiento bajo y 69,9% actitud negativa, por otro lado, en progenitores que aceptaron la vacunación los investigadores reportaron que hubo relación significativa con el nivel de conocimiento, actitudes, creencias, religión y grado de instrucción. Conclusión: el alto conocimiento y la actitud positiva se encontró asociada a la aceptabilidad de la vacuna (14).

**Daza F. y Santiago E.** (2017) en Perú, plantearon determinar la relación entre conocimiento, actitud y percepción de beneficio hacia la vacuna contra el VPH, un estudio cuantitativo donde participaron 93 padres. Resultados:

77,42% poseía un adecuado conocimiento sobre la vacuna, la actitud hacia la vacuna fue 24,7% favorable y la percepción de beneficio de la vacuna fue de 80,3%. Conclusión: el conocimiento y la actitud son factores influyentes en la aceptación de la vacuna contra el VPH; por lo que se debería promover medidas preventivas y de promoción de la salud sensibilizando a la población desde las instituciones educativas por un personal capacitado (24).

**Loke A., et al.** (2017) en China, plantearon evaluar el conocimiento y actitud como facilitadores o barreras para la aceptación de la vacuna contra el VPH, un estudio descriptivo, con la participación de 170 padres junto a sus hijas. Resultados: las madres tuvieron una aceptabilidad del 35,3% hacia V-VPH, un alto conocimiento y una actitud negativa lo que influyó significativamente en la aceptabilidad de la vacuna. Conclusión: la seguridad y la eficacia de la vacuna contra el VPH fueron los principales factores predictivos para la aceptabilidad, por tanto se sugiere implementar acciones de promoción y prevención en salud desde las escuelas (25).

**Chaparro R., et al.** (2016) en Argentina, buscaron determinar la aceptabilidad de la V-VPH, un estudio cuantitativo en el que participaron 300 tutores responsables. Resultados: los tutores responsables tuvieron una aceptabilidad del 46,6%, el conocimiento sobre el VPH, la edad, sexo, familiar con cáncer cervical, menores aptas a la vacuna y la religión presentaron asociación significativa con la aceptabilidad. Conclusión: existe poca aceptación de la V-VPH y no se encuentra asociación con factores sociodemográficos y psicosociales (26).

**Mejía E., et al** (2016) en Perú, buscaron analizar la percepción de las madres sobre la vacuna contra el VPH, un estudio cualitativo en el que participaron 12 madres. Resultados: 60% aceptó la vacuna reconociendo los beneficios debido a la percepción de vulnerabilidad en sus hijas y 40% no aceptó la vacuna por el daño en la salud debido a la percepción de amenaza; por otro lado, el 100% de las madres manifestaron no haber recibido ninguna información por parte de algún profesional de salud y fueron las hijas quienes compartieron la poca información que les brindó la enfermera. Conclusión: el conocimiento que tiene la madre sobre la vacuna contra el VPH está

predispuesto a la percepción y que los profesionales de salud deben ser potenciales educadores para revertir falsas percepciones (27).

## **2.2. Bases teóricas**

### **Factores asociados a la aceptabilidad de VPH**

Los factores asociados son aquellas circunstancias que influyen en una persona o conjunto de personas a una determinada situación o acción de manera positiva o negativa (28). En el estudio tenemos los siguientes factores:

#### **1. Conocimiento**

El conocimiento es una cadena de sucesiones progresivas que el ser humano desarrolla a lo largo de su vida impulsado por las oportunidades físicas, psicológicas y sociales. Además, el hombre busca el conocimiento con la finalidad de aprender el porqué de su entorno y de su existencia (29).

Según Cañedo R (30), el conocimiento es universal y es compartido con los animales y otros seres pensantes, pero aun así, el conocimiento es único para cada especie, ya que estos se guían en base a su entorno biológico con finalidad de supervivencia y evolución.

De acuerdo con Guerrero G (31), es un conjunto de conocimientos recopilados a partir de la experiencia, la intuición, o por pertenecer a un gremio acerca de una actividad específica. Se menciona que todo el proceso de obtención de las ideas se da mediante la participación de las personas en la actividad. Por ejemplo, se hace referencia que la participación de los progenitores, respecto a la V-VPH, construye el conocimiento acerca de la importancia de la vacunación y los saberes conceptuales del VPH.

Asimismo, Bunge M (32), define que el conocimiento es el conjunto de ideas o conceptos que son comunicadas de forma clara, ordenada y precisa. Además, menciona que esta agrupación de ideas científicas es trascendental, analítico y especializado. Hace mención también que el tipo

de conocimiento vulgar es inexacto y es limitado por la observación, que es un pilar del conocimiento científico.

Ramírez A (33), en su estudio de la teoría del conocimiento, plantea que el conocimiento se basa en el estudio del ser humano y su entorno y lo clasifica de la siguiente manera:

- Conocimiento empírico o vulgar: Se caracteriza por la experiencia del hombre frente a su entorno. El principal instrumento es el uso de los sentidos naturales que usa para responder a las incógnitas de un problema.
- Conocimiento filosófico: Este conocimiento trata de entender el porqué de las cosas, su entorno y su propia existencia. Este conocimiento se le llama filosofía y es caracterizado por ser crítico, metafísico, cuestionador, incondicionado y universal.
- Conocimiento Científico: El hombre comprende su entorno de una manera más objetiva. La investigación es su objeto, y trata de determinar los principios y leyes que dominan la realidad. Este tipo se basa en una secuencia más objetiva para hallar a la hipótesis planteada. Se estructura a base de la teoría, método, investigación, discusión y conclusión.

Los niveles de conocimiento aparecen mediante el progreso de la producción del saber y la complejidad que van adquiriendo con la que se explica la realidad.

Según Sánchez (34), se mencionan siete niveles de conocimiento:

- Instrumental: Es la búsqueda de información respecto al problema a estudiar. Se utiliza diversos instrumentos objetivos para el estudio.
- Técnico: Se refiere al uso correcto de los instrumentos del primer nivel.
- Metodológico: Se refiere al análisis crítico del cómo se leerá la realidad.
- Teórico: Es referente al objeto que se estudia. Abarca los conocimientos necesarios para entender el problema.
- Epistémico: Es la construcción del conocimiento.

- Gnoseológico: Son las estrategias que se utilizan para explicar el problema y hallar el conocimiento.
- Filosófico: Es la concepción del hombre y su realidad.

## **2. Actitud**

De acuerdo con David Myers (35), define a la actitud como el conjunto de reacciones evaluativas sean favorables o no para manifestarse en alguien o algo. Estas son manifestadas basadas en las creencias, sentimientos o los comportamientos.

Conforme a la teoría de Ajzen y Fishbein, la actitud hacia un comportamiento va a depender de las creencias que posee el individuo frente a una acción premeditada y la evaluación de esa acción si fue positiva o no (36).

Según la teoría de Acción Razonada, la actitud frente a la conducta aplicada es mediada por las creencias propias del sujeto, que al momento de realizar la acción tenga una creencia probable del resultado creído. Es decir, la actitud es favorable cuando la acción realizada trae una consecuencia positiva, o la actitud es desfavorable cuando la consecuencia trae efectos negativos (37).

Según Domínguez y colaboradores (38), la actitud posee tres componentes:

- Componente cognoscitivo: Referido a opiniones, creencias, valores, ética, ideas, expectativas, saberes del tema.
- Componente afectivo: Referido a los sentimientos, estado anímico y emotivos. Puede ser positivas o negativas.
- Componente conductual: Es la conducta premeditada a favor o en contra a la acción con la creencia de un posible resultado.

Asimismo, Banda L (39), menciona que las actitudes pueden ser evaluadas y que varían en su grado de polarización siendo positivas, neutras y negativas.

- Valor positivo: El individuo estudiado considera la situación planteada de una forma positiva.

- Valor neutro: El individuo se muestra indiferente frente a la situación.
- Valor negativo: El individuo considera la situación propuesta de manera negativa o rechazo.

### **3. Percepción**

Percepción, según Vargas L (40), define a la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia del ser humano al reconocer, interpretar y elaborar un significado frente a una situación física y social. La memoria, aprendizaje y los símbolos intervienen en ella.

Asimismo, Oviedo G (41), menciona que la percepción se puede definir como el conjunto de procesos mediados por los sentidos que posee toda persona, la cual obtiene información respecto a su entorno, como actúa y el cómo se siente.

Además, según Morales M (42) menciona que la percepción forma parte de los factores psicológicos, puesto que contribuye en el proceso psicológico de actividades complejas, como la toma de decisiones, debido a que todo lo percibido por el ser humano da origen a una valoración subjetiva y esta forma parte fundamental de la influencia cognitiva sobre la conducta humana, llegando a establecer prácticas saludables, asimismo en respecto a la V- VPH, menciona que la percepción está definida por el grado de aceptación hacia la vacuna y las experiencias vividas de los padres de familia de los menores. El conocer sobre las consecuencias del CACU es un factor para la aceptación en la percepción de los padres al vacunar a sus hijos. Morales mide la percepción mediante la aceptación y negación respecto a la vacuna contra el VPH.

#### **Aceptabilidad**

La aceptabilidad se ha basado en el hecho de concienciar un proyecto o programa social a consecuencia de los diversos ejemplos de discriminación que son ocasionados por la disyunción de opinión respecto al género, clase social, raza, discapacidad, etc. (43). De una u otra manera, se puede ejemplificar este concepto al observar a los pueblos indígenas de nuestro

país tener la dificultad de acceder a los servicios de salud por el motivo de la lengua materna o tradiciones; otro ejemplo, se observa en la aceptación de la población respecto a las vacunas y su miedo por sus efectos secundarios o simplemente por la falta de conocimientos de este.

Según Chaparro M (26), la aceptabilidad es la afirmación o rechazo de la decisión obtenida de los apoderados de sus menores hijos frente a la V-VPH, esto es analizado por la teoría del comportamiento planificado.

Además, Viviano S (44), la aceptabilidad se manifiesta según el grado de complacencia de los usuarios respecto a la atención recibida. La autora menciona que la aceptabilidad dependerá de la calidad de atención que se haya brindado al paciente.

La aceptación informada es aquella acción que es decidida libremente por todo tipo de persona en aceptar o negar de forma voluntaria un tratamiento o proposición. Este hecho es mediado a través del formato consentimiento informado, que se da a través de la explicación oral y/o por escrito dada por el personal de salud en intervalos de tiempos o gradualmente al paciente o a la familia. La información debe brindar precisión del objetivo a realizar, debe ser también comprensible y no sesgada (45).

### **Aceptación y necesidad de la vacuna contra el VPH**

Según Barrantes D (46), la aceptación de la vacunación a menores de edad por parte de los padres de familia está mediada por la actitud sobre el conocimiento de la enfermedad y las creencias de la vacunación. Además, la actitud frente a la decisión de la vacunación son resultados del aprendizaje de los adultos al observar los resultados de la inoculación de la vacuna contra el VPH a los menores de edad durante un tiempo prolongado, además de la influencia de las opiniones de sus otros pares. Por ello, es importante brindar información completa y necesaria respecto a la vacunación a los progenitores para evitar confusiones e ideas erróneas.

### **Negativa a la vacunación contra el VPH**

Toribio A (47) descompone la negación en 4 componentes:

- Temor o miedo: Emoción de angustia que conlleva a un daño real o supuesto al estado de ánimo de la persona. Se objetivita por la desconfianza a una realidad o acción.
- Inseguridad: Es la ausencia de seguridad que percibe las personas sobre un hecho o realidad.
- Indiferencia: Es la actitud neutral en que la persona no experimenta rechazo ni atracción hacia una cosa o personas.
- Acudir a la religión: Las personas acuden a la religión como única respuesta para calmar un problema o hecho.

### **Virus del Papiloma Humano (VPH)**

El virus de papiloma humano son un amplio grupo de virus de ADN circular de doble cadena cubiertas por una cápside proteica L1 y L2 y cuales estas serían de utilidad para la fabricación de vacunas profilácticas (48).

Según Guzmán (49), mujeres adolescentes y adultas jóvenes son la población con mayor incidencia de infección por VPH (50%) y necesitan atención los primeros cinco años, siendo esta la causa principal del 85% de cánceres cervicales.

De acuerdo a Susana R, et.al (50), el VPH es muy diverso y posee una afinidad por una especie. Se han demostrado más de 150 tipos de VPH, siendo 40 de zona anogenital y 12 como cancerígenos. Estos se clasifican en alto riesgo y bajo riesgo, siendo los primeros de alta carga cancerígena (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 56, 58 y 59) responsables del 70% de los casos de CACU y los benignos (6 y 11) son responsables del 90% de las verrugas genitales.

La infección ocurre después de la actividad sexual con un portador de VPH (hombre), existiendo una alta prevalencia en mujeres menores de 25 años. La infección se manifiesta asintomática e inofensiva en los primeros días y muchas veces es resuelta por el sistema inmune. Sin embargo, la infección persistente de un VPH de alto riesgo hace que predomine las probabilidades de progresar en un cáncer cervical (51).

Según Cróquer, et.al (13), se menciona que existe una alerta en infecciones por VPH en mujeres mayores de 55 años debido a los cambios hormonales, debilitamiento del sistema inmune y los cambios fisiológicos del cérvix. Además, se considera que el uso recurrente de métodos anticonceptivos hormonales, número de embarazos, número de parejas e higiene son factores que median la infección del VPH.

Se describe que el VPH de baja letalidad origina las verrugas genitales (VG), responsables por los virus 6 y 11. Se manifiesta de crecimiento lento y progresivo que puede afectar la zona vulvar, vaginal, cérvix, ano, pene, boca y laringe. Suele formarse en estructura de coliflor de modo que son totalmente visibles para el examinador, siendo fácil su diagnóstico (52).

Sin embargo, algunas infecciones por VPH no son eliminadas dentro de 2 años, por lo que aparecen alteraciones celulares que llevan a lesiones premalignas; además la progresión de una infección constante por VPH de alto riesgo a la enfermedad cervical es lenta y toma en promedio de 10 a 20 años. Estas son denominadas lesiones intraepiteliales cervicales (NIC) que se clasifican en tres tipos: la primera es el NIC I que se describe como una lesión escamosa de bajo grado, no considerada como lesión premaligna, sino como infección de VPH histológica en donde el manejo es observacional y regresión espontánea; la segunda es el NIC II que se describe como una lesión de alto grado, considerada como premaligna en donde se ha observado que el 40% puede realizar regresión, pero se procede a tratamiento; la tercera es el NIC III que se describe como displasia severa y es precursor de cáncer de cuello uterino en donde el tratamiento es obligatorio. Finalmente, se encuentra el CIS que se describe como carcinoma in situ y representa al estadio más cercano al cáncer (53).

### **Vacuna contra el VPH**

El 28 de enero del 2011, se establece en el Perú la estrategia de vacunación contra el VPH como parte del esquema nacional. La vacuna utilizada fue la recombinante bivalente a dosis de 0.5 ml intramuscular siendo 3 dosis (cerdos-seis meses) con población objetivo a féminas menores de 10-15 años de edad (54). Sin embargo, en el 2015, se aprobó otra directiva

estableciendo la vacuna recombinante tetravalente a suspensión blanca turbia a féminas menores de 9-13 años 11 meses 29 días, siendo el nuevo esquema de vacunación con dos dosis (cero-seis meses), puesto que en diferentes estudios se demostró que la administración de tres dosis no era inmunológicamente superior a la de dos dosis (55,56).

Hasta la fecha, se dispone de tres tipos de vacunas contra el VPH que son comercializadas mundialmente, cada una ha sido precalificada por la OMS y aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), teniendo entre ellas a la vacuna recombinante bivalente contra VPH (tipos 16 y 18) comercialmente adquiere el nombre de CERVARIX de laboratorios Glaxo Smith Kline Biologicals, la vacuna recombinante tetravalente contra VPH (tipo 6, 11, 16 y 18) comercialmente adquiere el nombre de GARDASIL de laboratorios Merck & Co. Inc., esta es la usada actualmente por el MINSA para inmunizar a la población objetivo y la vacuna recombinante nonavalente contra el VPH (tipo 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58) comercialmente adquiere el nombre de GARDASIL-9 de laboratorios Merck & Co. Inc. (57).

Según la Norma Técnica N.º 141 del esquema nacional de vacunación del Perú (58), menciona que la V-VPH protege contra aquellos principales virus oncogénicos implicados al desarrollo del cáncer cervical.

Las indicaciones para adquirir la vacuna contra el VPH son: niñas y adolescentes (mujeres) de 5º a 6º primaria regular de colegios nacionales y privados, niñas con edad de 9 -13 años 11 meses 29 días de la población que no estén estudiando por causa no especificada, niñas con edad de 9 -13 años 11 meses 29 días de cobertura por EsSalud, Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú, niñas que no han completado sus tres dosis en los años del 2011 hasta el 2016 y la paciente (niña con apoderado) deberán presentar el carné de vacunación para la posterior dosificación (segunda o tercera dosis) caso contrario se solicitará en el sistema del establecimiento de salud (58).

La dosis de la vacuna son 0.5 cc cada una aplicada con una jeringa de 1 cc y aguja de 25 G retráctil por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides parte superior de la cara lateral externa del brazo con un intervalo

de 6 meses entre dosis. Si la niña se vacunó con el esquema anterior de 3 dosis, se debe continuar y completar esquema (58).

Los efectos adversos tras haber adquirido la vacuna incluyen reacciones comunes como el dolor local, calor local, enrojecimiento local y adormecimiento del brazo; reacciones sistémicas como cefalea, fiebre, náuseas y vómitos, rash entre otros; y finalmente, reacciones raras como síncope y desmayos (57,58).

Dentro de las contraindicaciones se encuentran la hipersensibilidad a los componentes de la vacuna tras la primera aplicación, pacientes con enfermedad febril grave y aguda, personas con trastornos de coagulación y gestantes (57,58).

### **2.3 Definición de términos**

**Cambios fisiológicos:** Cambios funcionales del organismo que suceden a lo largo de la vida del ser humano que no denotan un signo o síntoma clínico de enfermedad (13).

**Cambios hormonales:** Cambios funcionales del organismo debido a la segregación de hormonas a lo largo de las etapas de vida del ser humano que pueden ser totalmente normales o llevar a un desequilibrio hormonal (13).

**Cáncer cervical:** Alteración celular del epitelio que revierte el cérvix manifestándose inicialmente con lesiones precursoras que progresan en el tiempo a un cáncer in situ o invasor, donde las células alteradas atraviesan la membrana basal del epitelio del cérvix (3).

**Portador de VPH:** Persona que tiene la infección por VPH, pero que no demuestra síntomas o signos clínicos y tiene la capacidad de transmisión (59).

**Prevención primaria en salud:** Acciones sanitarias abocadas a la población general para evitar la aparición de una enfermedad o problemas de salud y que incorpora la promoción en salud y la protección específica (60).

**Salud sexual y reproductiva:** Persona que goza del estado completo de bienestar físico, mental y social en todos los terrenos de lo reproductivo (61).

**Vacuna:** Suspensión de componentes biológicos vivos, inactivados, fraccionados o que contienen partículas proteicas de los mismos, que una vez administrados al receptor induce una respuesta inmune específica contra una determinada enfermedad infecciosa (55).

**Vacuna recombinante:** Son aquellas que utilizan las proteínas del virus, estas proteínas son producidas en un laboratorio a partir del material genético del virus específico y se clasifican de acuerdo al número de proteínas de los tipos de virus que poseen: bivalente, tetravalente y nonavalente (62).

**Verrugas genitales:** Bultos visibles que aparecen en la región ano genital, vagina, cérvix, ano, pene, boca y laringe (13).

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

**Hipótesis general:**

La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor nivel de conocimiento, actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia.

**Hipótesis específicas:**

**Hipótesis específica 1:**

La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor nivel de conocimiento de los padres de familia.

**Hipótesis específica 2:**

La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor actitudes de los padres de familia.

**Hipótesis específica 3:**

La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor percepciones de los padres de familia.

#### 3.2. Variables

- I. **Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano:** Son elementos o variables que influyen en una determinada situación y que pueden generar un impacto individual o colectivo de manera positiva o negativa (28).

I.I Nivel de conocimiento sobre vacuna contra el virus del papiloma humano: Capacidad propia del ser humano que se

desarrolla de forma progresiva a lo largo de su vida originado de manera innata, aprendida o transmitida (31,33).

I.II. Actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano: Predisposición comportamental adquirida, no innata, hacia alguna situación u objeto con cierto rango de favorabilidad que guía la conducta humana (38).

I.III. Percepciones hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano: Proceso de la conciencia humana que interpreta el complejo flujo de información recolectada a través de los sentidos y crea un significado frente a una situación u objeto (40,41).

II. **Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH):** Recibir de manera voluntaria algo que se brinda u ofrece (63).

III. **Datos generales de los padres de familia:** Son características propias o pertenecientes de cada persona. Se evaluaron:

- Edad
- Género
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Procedencia
- Religión
- Profesional que le informó sobre la V-VPH

### 3.3. Operacionalización de variables

Anexo 1.

## IV. MATERIALES Y MÉTODOS

### 4.1. Área de estudio

Institución Educativa Privada Corazón de María mixta, ubicado en las Mz. D14 Lt. 1, 30, 31, 32, 48, 50, 51, 52, Jr. Sánchez Carrión con coordenadas -11.95919 -76.97950 en la provincia y departamento de Lima en el distrito de San Juan de Lurigancho, Perú.

### 4.2. Diseño de investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional debido a que no existió un tipo de intervención a la población de estudio, asimismo es correlacional puesto que se pretendió determinar la asociación entre dos o más variables y respecto a la medición a lo largo del tiempo es de corte transversal ya que se midió por única vez (64,65).

### 4.3. Población

La población de estudio estuvo representada por 152 progenitores de niñas y adolescentes de cuarto, quinto y sexto de primaria, primero y segundo de secundaria de la Institución Educativa en el periodo de octubre – noviembre del 2022 que estuvo distribuida de la siguiente manera:

- Cuarto de primaria: 28 alumnas matriculadas.
- Quinto de primaria: 27 alumnas matriculadas.
- Sexto de primaria: 36 alumnas matriculadas.
- Primero de secundaria: 32 alumnas matriculadas.
- Segundo de secundaria: 29 alumnas matriculadas.

### Criterios de selección

### Criterios de inclusión:

- Padre o madre de la niña o adolescente de la Institución Educativa Privada Corazón de María.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Por cada estudiante se ha entrevistado solo a un padre o madre.

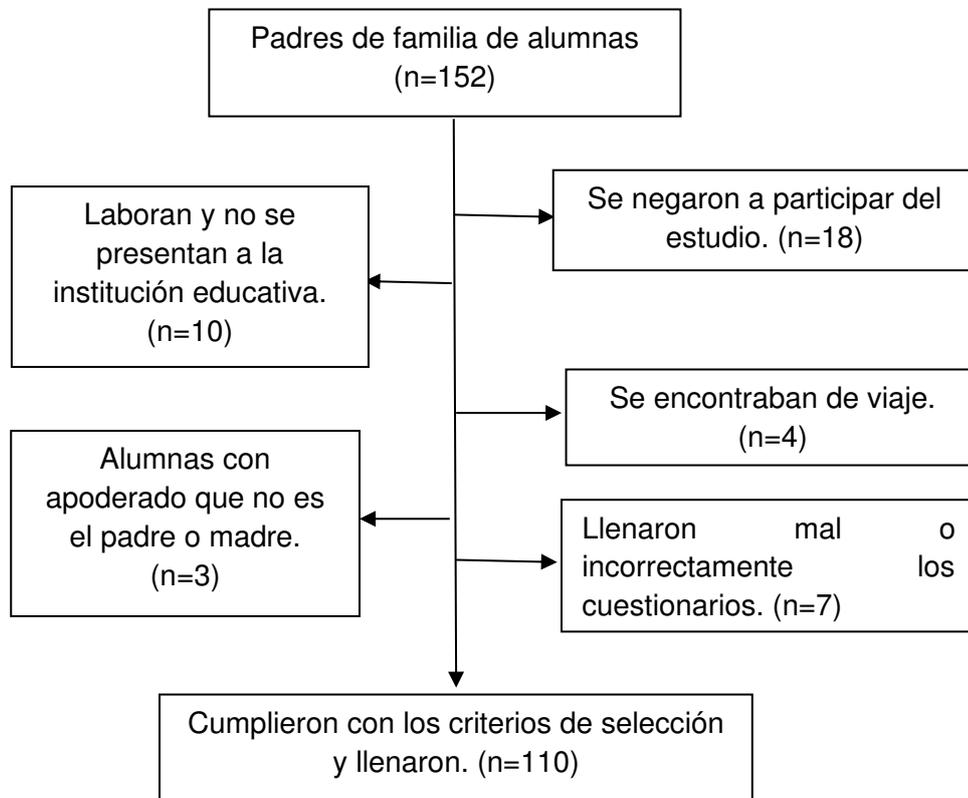
- Padre o madre de las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años que se encuentran cursando entre cuarto, o quinto, o sexto de primaria; así como entre primero o segundo de secundaria.
- Padre o madre que autoricen su participación en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Padre o madre de familia con alguna discapacidad que limite responder los instrumentos.
- Padre o madre que llenaron mal o respondieron incompleto los cuestionarios.
- Padre o madre que tengan hijas (diferentes) en diferentes grados de estudio.
- Padre o madre que sea personal de salud.

**Unidad de análisis:** Padre o madre de niñas y adolescentes.

**Diagrama de determinación de la población de estudio**



#### **4. 4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información**

##### **Procedimiento**

- Luego de la culminación del proyecto de investigación, este fue elevado para su aprobación y revisión a la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) siendo aprobado con Resolución de Decanato N° 003035-2022 (Anexo 8), asimismo, al Comité de ética de la Facultad de Medicina San Fernando para la emisión del acta de aprobación (Anexo 10).
- Se visitó a la autoridad pertinente de la Institución Educativa Privada Corazón de María con la finalidad de solicitar la autorización correspondiente para su ejecución (Anexo 11).
- Después, como medio de autorización para la participación del estudio se presentó el consentimiento informado a cada progenitor que cumpla con los criterios de inclusión y que fueron captados por la investigadora en la Institución Educativa cuando acudían por el pago de mensualidad, reuniones por Escuela de Padres y en el acompañamiento del menor al ingreso y salida de la menor de edad (Anexo 2).
- Enseguida, se realizó el desarrollo de los cuestionarios (Anexo 3) a cada padre o madre que aceptó participar en el estudio, sin recibir ninguna información previa sobre la vacuna contra el VPH, el tiempo fue de 15 minutos aproximadamente.
- Posteriormente, se procesaron los datos para su tabulación y análisis estadístico correspondiente con la utilización del programa de Microsoft Excel Office 2019 y el programa estadístico SPSS versión 27.

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó como técnica la encuesta debido a que se aplicaron tres cuestionarios al grupo de estudio.

Para la recolección de información general sobre el padre o madre de familia y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH se utilizó cuestionarios.

Los instrumentos fueron elaborados en base al extraído del estudio Ohareri B. et al. titulado "*Conocimientos, actitudes y percepciones de los padres nigerianos hacia las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH)*" (15) conjuntamente con la revisión de las normativas del Ministerio de Salud y la revisión de la literatura confluyeron para la creación de los contenidos de los instrumentos (27,58,66). Posteriormente fue sometido a un juicio de expertos para su validez; y una prueba piloto para su confiabilidad.

### **“Conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano”**

Para medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH se utilizó la escala de Estaton, esta sección está dividida en 13 ítems distribuidos en 9 dimensiones, se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos para cada respuesta incorrecta. Cabe resaltar que dicha escala es utilizada en varios estudios que miden conocimientos.

El nivel de conocimiento se categorizó como (Anexo 3):

- Nivel bajo: 0 – 6 puntos.
- Nivel medio: 7 – 11 puntos.
- Nivel alto: 12 – 13 puntos.

### **“Actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano”**

Para medir las actitudes hacia la vacuna contra el VPH se utilizó la escala de Likert, esta sección está dividida en 8 ítems distribuidos en 8 dimensiones, estas son de alternativa múltiple, cuyo puntaje varía de 5 puntos para la opción “Totalmente de acuerdo” a 1 punto para la opción “Totalmente en desacuerdo”.

Las actitudes fueron categorizadas usando la fórmula de Baremos como:

$$K = \frac{(\# \text{ ítems} \times \text{escala mayor}) - K}{3}$$

Donde: k= número de ítems

$$\text{Reemplazo: } K = \frac{(8 \times 5) - 8}{3} = 11$$

- Actitud negativa: 8 – 19 puntos.
- Actitud indiferente: 20 – 31 puntos.
- Actitud positiva: 32 – 40 puntos.

### **“Percepciones hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano”**

Para medir las percepciones hacia la vacuna contra el VPH se utilizó la escala de Likert, dicho instrumento está dividido en 6 ítems distribuidos en 6 dimensiones, estas son de alternativa múltiple, cuyo puntaje varía de 5 puntos para la opción “Totalmente de acuerdo” a 1 punto para la opción “Totalmente en desacuerdo”.

La percepción fue categorizada usando la fórmula de Baremos como:

$$K = \frac{(\# \text{ ítems} \times \text{escala mayor}) - K}{3}$$

Donde: k= número de ítems

$$\text{Reemplazo: } K = \frac{(6 \times 5) - 6}{3} = 8$$

- Percepción de negación: 6 – 14 puntos.
- Percepción de aceptación: 15 - 30 puntos.

### **Validación de instrumentos**

Como primer paso los instrumentos fueron sometidos a una evaluación por un juicio de expertos conformado por cinco obstetras con especialidad en

investigación, promoción de la salud sexual y reproductiva y prevención de cáncer ginecológico, quienes tuvieron un periodo de 15 días para su revisión. Los expertos fueron notificados mediante el correo electrónico en el cual se adjuntó la Ficha de evaluación de validación de juicio de expertos.

El segundo paso fue una vez obtenido el resultado de la evaluación se procedió a realizar el levantamiento de las observaciones e incorporar las recomendaciones alcanzadas por el grupo de expertos.

El tercer paso consistió en validar los instrumentos, para ello se utilizó la prueba binominal los cuales obtuvieron un puntaje  $p < 0.05$ ; por lo que se clasifican como válidos (Anexo 4).

### **Confiabilidad de instrumentos**

Para medir la confiabilidad de los instrumentos, se aplicó una prueba piloto a 20 padres (padre o madre) de familia, estos fueron captados por la propia investigadora y se les brindó los cuestionarios mediante un enlace de Formularios de Google teniendo un intervalo de tiempo de 15 minutos aproximadamente para su desarrollo.

Posteriormente, se realizó el traslado de datos a una base de datos en el programa de Microsoft Excel Office 2019 para su análisis estadístico respectivo.

Finalmente, para medir la confiabilidad de los instrumentos, para el primer instrumento “Conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano” se utilizó la estimación del coeficiente de Kuder – Richardson 20 (KR 20); puesto que el instrumento es de tipo dicotómica, obteniendo como resultado un coeficiente igual a 0,72; asimismo, para el segundo instrumento “Actitudes hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano” y tercer instrumento “Percepciones hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano” se utilizó en ambos el método de Alfa de Cronbach, de los cuales obtuvieron un puntaje igual a 0,82 y 0,77 respectivamente interpretándose como una confiabilidad alta para su aplicación (Anexo 5).

#### **4.5 Análisis de datos**

Con los datos recolectados se elaboró una base de datos en Microsoft Excel 2019 y en el programa estadístico SPSS versión 27. Se aplicaron reglas condicionales para la calificación de las encuestas con ayuda del primer software señalado. En el segundo software se aplicó estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. Para la categorización de variables se utilizó la agrupación visual teniendo como referencia a los puntos de corte establecidos para el nivel de conocimiento, actitudes y percepciones en relación con sus puntajes totales, estos datos fueron presentados en tablas univariadas.

Para el análisis inferencial se elaboraron tablas bivariadas y se hizo uso de la prueba estadística Chi Cuadrado o sus equivalentes, la asociación lineal por lineal (Chi cuadrado de tendencia lineal) para las tablas cuya dimensión son 3x2 y Prueba exacta de Fisher para las tablas cuya dimensión son 2x2 y cuyo número de casillas con recuento esperado menor que 5 supere el 20%. Se empleó un nivel de confianza del 95%, siendo los resultados significativos cuando  $p < 0,05$ .

#### **4.6 Aspectos éticos**

La presente investigación respetó los procedimientos que se enmarcan en las directrices éticas en la Declaración de Helsinki para la investigación en seres humanos. Asimismo, se respetó en todo momento los cuatro principios fundamentales bioéticos del acto en salud que son: autonomía debido a que se respetó la decisión de forma libre y autónoma para la participación, y haciéndoles conocedores de los detalles del estudio mediante la lectura del consentimiento informado precisando los objetivos, propósito, beneficios, riesgos, confidencialidad, costo e incentivos, uso de la información y derechos como participante; asimismo, se hizo entrega de una copia del consentimiento informado a cada participante; beneficencia puesto que los fines de la investigación es mejorar la salud sexual y reproductiva de la población; no maleficencia ya que no causó ningún tipo de daño o riesgo a los participantes; y justicia debido a que cada participante tuvo garantizado un trato justo con las mismas oportunidades sin ningún tipo de discriminación

y para mantener la confidencialidad de la información recolectada, esta fue codificada en la base de datos quedando a custodia de la investigadora y usada para fines exclusivamente científicos. La presente investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la UNMSM con aprobación Código de Estudio N° 0067-2022 (Anexo 10).

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación y análisis de los resultados

**Tabla 1.** Datos generales de los padres de familia

		n	%
Edad (años)	22 a 28	7	6,4
	29 a 35	22	20,0
	36 a 42	42	38,2
	43 a 49	33	30,0
	50 a 56	6	5,5
Género	Masculino	23	20,9
	Femenino	87	79,1
Estado civil	Soltero/a	26	23,6
	Casado/a	30	27,3
	Divorciado/a	5	4,5
	Viudo/a	2	1,8
	Conviviente	47	42,7
Grado de instrucción	Sin instrucción	2	1,8
	Primaria	9	8,2
	Secundaria	55	50,0
	Superior no universitario	26	23,6
	Superior universitario	18	16,4
Ocupación	Empleado	42	38,2
	Independiente	32	29,1
	Ama de casa	29	26,4
	Otro	7	6,4
Procedencia	Urbano	67	60,9
	Rural	43	39,1
Religión	Católico	88	80,0
	Cristiano/Evangélico	18	14,5
	Ninguna	6	5,5
Profesional que informó sobre V-VPH	Médico	15	13,6
	Obstetra	13	11,8
	Enfermera	45	40,9
	Otro personal de la salud <sup>1/</sup>	11	10,0
	Ninguno	26	23,6
<b>Total</b>		<b>110</b>	<b>100,0</b>

V-VPH: Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano  
<sup>1/</sup>técnica en enfermería, odontólogo y laboratorio

En la **tabla 1** se observa que el 38,2% de los padres de familia tienen una edad entre 36 y 42 años, mientras que, el 5,5% cuenta con una edad de 50 a 56 años.

De acuerdo con al género, el 79,1% de los participantes eran madres, en tanto que, el 20,9% eran padres. Según el estado civil, el 42,7% refirió ser conviviente; el 27,3%, casado/a; el 23,6%, soltero/a; el 4,5% divorciado/a y solo el 1.8% era viudo/a. Asimismo, el 50% (55/110) estudió solo hasta la secundaria, no obstante, el 1,8% (2/110) no recibió instrucción alguna. En cuanto a la ocupación, se visualiza que el 38,2% de los progenitores son empleados; el 29,1% trabaja de manera independiente; el 26,4% se dedica solo al hogar (ama de casa) y el 6,4% realiza otras actividades. Por otra parte, el 60,9% manifestó vivir en zona urbana, mientras que, el 39,1% en zona rural. En referencia a la religión que siguen los participantes, el 80% es católico; el 14,5% cristiano/evangélico y el 5,5% no practica ninguna religión.

Sobre el profesional que brindó información a los padres de familia respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 40,9% fue realizado por la enfermera; el 13,6%, por el médico; el 11,8%, por la obstetra, el 10% por otro profesional de la salud y el 23,6% no recibió ningún tipo de información.

**Tabla 2.** Aceptabilidad de los padres de familia hacia la vacuna contra el VPH

	n	%
No	48	43,6
Sí	62	56,4
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

En la **tabla 2** se puede notar que, de los 110 participantes, 62 (56,4%) aceptaron la V-VPH, sin embargo, 48 (43,6%) manifestaron rechazo.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento, actitudes y percepciones de los padres de familia hacia la vacuna contra el VPH

	n	%
<b>Nivel de conocimiento</b>		
Bajo	39	35,5
Medio	64	58,2
Alto	7	6,4
<b>Actitudes</b>		
Negativa	25	22,7
Indiferente	71	64,5
Positiva	14	12,7
<b>Percepciones</b>		
Negación	14	12,7
Aceptación	96	87,3
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

En la **tabla 3** se observa que, 58,2% de los progenitores poseen un nivel de conocimiento medio, 35,5% un nivel bajo y solo 6,4% mostró un nivel alto respecto a la vacuna contra el VPH. Asimismo, 64,5% de los progenitores tiene una actitud indiferente hacia la V-VPH, en tanto que, 22,7% y 12,7% muestra una actitud negativa y positiva, respectivamente. Por otro lado, 87,3% de los progenitores poseen una percepción de aceptación hacia la V-VPH, mientras que 12,7% tienen una percepción de negación.

**Tabla 4.** Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según nivel de conocimiento de los padres de familia

Factor		Aceptabilidad				Total	p*
		No		Sí			
		n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH	Bajo	35	72,92	4	6,45	39	35,45
	Medio	13	27,08	51	82,26	64	58,18
	Alto	0	0,00	7	11,29	7	6,36
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

\*Asociación lineal por lineal

En la **tabla 4** se evidencia que, el 72,92% de los progenitores que no aceptan la V-VPH tienen un nivel de conocimiento bajo, no obstante, el 82,26% de los que sí la aceptan poseen un nivel medio.

**Tabla 5.** Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según la actitud de los padres de familia

Factor		Aceptabilidad				Total	p*
		No		Sí			
		n	%	n	%	n	%
Actitud hacia la vacuna contra el VPH	Negativa	23	47,92	2	3,23	25	22,73
	Indiferente	23	47,92	48	77,42	71	64,55
	Positiva	2	4,17	12	19,35	14	12,73
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>

\*Asociación lineal por lineal

En la **tabla 5** se evidencia que, 47,92% de los progenitores que rechazan la V-VPH tienen una actitud negativa e indiferente sobre este tipo de inmunización, en contraste, el 77,42% de los que sí la aceptan muestran una actitud indiferente.

**Tabla 6.** Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH según la percepción de los padres de familia

Factor		Aceptabilidad				Total		p*
		No		Sí		n	%	
		n	%	n	%			
Percepción hacia la vacuna contra el VPH	Negación	14	29,17	0	0,00	14	12,73	< 0,001
	Aceptación	34	70,83	62	100,00	96	87,27	
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>	

\*Prueba Exacta de Fisher

En **tabla 6** se muestra que, 70,83% de los progenitores que rechazan la V-VPH tienen una percepción de aceptación sobre esta inmunización, sin embargo, el 100% de los que sí la aceptan muestran este mismo tipo de percepción.

**Tabla 7.** Asociación entre el factor conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

		Aceptabilidad				Total		p*
		No		Sí		n	%	
		n	%	n	%			
La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	No	31	64,58	19	30,65	50	45,45	<0,001
	Sí	17	35,42	43	69,35	60	54,55	
Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	Sí	43	89,58	28	45,16	71	64,55	<0,001
	No	5	10,42	34	54,84	39	35,45	
La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	No	21	43,75	6	9,68	27	24,55	<0,001
	Sí	27	56,25	56	90,32	83	75,45	
La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	Sí	23	47,92	9	14,52	32	29,09	<0,001
	No	25	52,08	53	85,48	78	70,91	
La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	Sí	20	41,67	4	6,45	24	21,82	<0,001
	No	28	58,33	58	93,55	86	78,18	
Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	No	33	68,75	4	6,45	37	33,64	<0,001
	Sí	15	31,25	58	93,55	73	66,36	
Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	No	38	79,17	32	51,61	70	63,64	0,003
	Sí	10	20,83	30	48,39	40	36,36	
Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.	No	37	77,08	50	80,65	87	79,09	0,649
	Sí	11	22,92	12	19,35	23	20,91	
La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	No	34	70,83	7	11,29	41	37,27	<0,001
	Sí	14	29,17	55	88,71	69	62,73	
La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	No	35	72,92	11	17,74	46	41,82	<0,001
	Sí	13	27,08	51	82,26	64	58,18	
Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	Sí	20	41,67	10	16,13	30	27,27	0,003
	No	28	58,33	52	83,87	80	72,73	
La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	No	37	77,08	13	20,97	50	45,45	<0,001
	Sí	11	22,92	49	79,03	60	54,55	
Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	No	40	83,33	22	35,48	62	56,36	<0,001
	Sí	8	16,67	40	64,52	48	43,64	
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>	

\*Prueba Exacta de Fisher

En la **tabla 7** se muestra el análisis independiente donde se evidencia que la mayoría de las preguntas de conocimiento han salido significativas con relación a la aceptabilidad de la vacuna, excepto la pregunta “Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.” (p=0,649)

**Tabla 8.** Asociación entre el factor actitudes y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

		Aceptabilidad				Total		p*
		No		Sí		n	%	
		n	%	n	%			
Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	TDE	2	4,17	3	4,84	5	4,55	<0,001
	DE	11	22,92	1	1,61	12	10,91	
	ND, NDE	18	37,50	1	1,61	19	17,27	
	DA	6	12,50	30	48,39	36	32,73	
	TDA	11	22,92	27	43,55	38	34,55	
Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	TDA	2	4,17	0	0,00	2	1,82	<0,001
	DA	9	18,75	4	6,45	13	11,82	
	ND, NDE	20	41,67	11	17,74	31	28,18	
	DE	12	25,00	26	41,94	38	34,55	
	TDE	5	10,42	21	33,87	26	23,64	
Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	TDA	18	37,50	6	9,68	24	21,82	<0,001
	DA	13	27,08	12	19,35	25	22,73	
	ND, NDE	12	25,00	15	24,19	27	24,55	
	DE	3	6,25	17	27,42	20	18,18	
	TDE	2	4,17	12	19,35	14	12,73	
Para mí, vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	TDE	4	8,33	1	1,61	5	4,55	<0,001
	DE	11	22,92	1	1,61	12	10,91	
	ND, NDE	20	41,67	1	1,61	21	19,09	
	DA	8	16,67	25	40,32	33	30,00	
	TDA	5	10,42	34	54,84	39	35,45	
Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	TDA	14	29,17	6	9,68	20	18,18	<0,001
	DA	16	33,33	9	14,52	25	22,73	
	ND, NDE	13	27,08	18	29,03	31	28,18	
	DE	4	8,33	19	30,85	23	20,91	
	TDE	1	2,08	10	16,13	11	10,00	
Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	TDA	5	10,42	4	6,45	9	8,18	<0,001
	DA	20	41,67	5	8,08	25	22,73	
	ND, NDE	19	39,58	10	16,13	29	26,36	
	DE	1	2,08	27	43,55	28	25,45	
	TDE	3	6,25	16	25,81	19	17,27	
Para mí, no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	TDA	8	16,67	1	1,61	9	8,18	<0,001
	DA	19	39,58	3	4,84	22	20,00	
	ND, NDE	10	20,83	7	11,29	17	15,45	
	DE	5	10,42	33	53,23	38	34,55	
	TDE	6	12,50	18	29,03	24	21,82	
Para mí, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	TDE	4	8,33	6	9,68	10	9,09	0,372
	DE	5	10,42	8	12,90	13	11,82	
	ND, NDE	21	43,75	12	19,35	33	30,00	
	DA	7	14,58	18	29,03	25	22,73	
	TDA	11	22,92	18	29,03	29	26,36	
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>	

\*Asociación lineal por lineal

TDE: Totalmente en desacuerdo, DE: Desacuerdo, ND, NDE: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, DA: De acuerdo, TDA: Totalmente en acuerdo

**Tabla 9.** Asociación entre el factor percepciones y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH

		Aceptabilidad				Total		p*
		No		Sí		n	%	
		n	%	n	%			
La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino	TDA	9	18,75	2	3,23	11	10,00	<0,001
	DA	10	20,83	2	3,23	12	10,91	
	ND, NDE	14	29,17	4	6,45	18	16,36	
	DE	8	16,67	33	53,23	41	37,27	
	TDE	7	14,58	21	33,87	28	25,45	
Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	TDA	0	0,00	4	6,45	4	3,64	<0,001
	DA	12	25,00	5	8,06	17	15,45	
	ND, NDE	20	41,67	11	17,74	31	28,18	
	DE	12	25,00	28	45,16	40	36,36	
	TDE	4	8,33	14	22,58	18	16,36	
La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	TDA	13	27,08	1	1,61	14	12,73	<0,001
	DA	11	22,92	4	6,45	15	13,64	
	ND, NDE	18	37,50	21	33,87	39	35,45	
	DE	5	10,42	24	38,71	29	26,36	
	TDE	1	2,08	12	19,35	13	11,82	
La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	TDA	2	4,17	3	4,84	5	4,55	<0,001
	DA	13	27,08	5	8,06	18	16,36	
	ND, NDE	22	45,83	9	14,52	31	28,18	
	DE	9	18,75	24	38,71	33	30,00	
	TDE	2	4,17	21	33,87	23	20,91	
Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	TDE	10	20,83	2	3,23	12	10,91	<0,001
	DE	8	16,67	3	4,84	11	10,00	
	ND, NDE	26	54,17	19	30,65	45	40,91	
	DA	2	4,17	22	35,48	24	21,82	
	TDA	2	4,17	16	25,81	18	16,36	
La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	TDA	2	4,17	0	0,00	2	1,82	<0,001
	DA	14	29,17	3	4,84	17	15,45	
	ND, NDE	21	43,75	15	24,19	36	32,73	
	DE	7	14,58	28	45,16	35	31,82	
	TDE	4	8,33	16	25,81	20	18,18	
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>	<b>110</b>	<b>100,0</b>	

\*Asociación lineal por lineal

TDE: Totalmente en desacuerdo, DE: Desacuerdo, ND, NDE: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, DA: De acuerdo, TDA: Totalmente en acuerdo

Respecto a la relación entre el factor actitudes y la aceptabilidad de la V-VPH, se observa en la **tabla 8** el análisis independiente, donde se muestra que la mayoría de las preguntas han salido significativas, excepto la pregunta “Para mí, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija” ( $p=0,372$ )

Finalmente, en la **tabla 9** en el análisis independiente respecto a la relación entre el factor percepciones y la aceptabilidad de la V-VPH, se evidencia que todas fueron significativas ( $p < 0,05$ ) para la aceptabilidad.

## VI. DISCUSIÓN

La aceptación de la V-VPH tiene un impacto positivo a largo plazo en la salud sexual y reproductiva de la mujer, lo que contribuye a la reducción de las cifras res

Respecto a la morbilidad de CCU a nivel nacional e internacional, sin embargo, se demuestra que el nivel de conocimiento, las actitudes y las percepciones son factores que intervienen en la toma de decisión del padre de familia para aceptar vacuna a su menor hija.

Respecto a la aceptabilidad hacia la vacuna contra el VPH, el 56,4% de los padres de familia aceptó la vacuna en sus menores hijas, cifra superior a la encontrada por **Chaparro R., et al.** (26) y **Chaupis J., et al** (14), pero inferior a la encontrada por **Calla T.** (20), **Goñi O.** (22) y **Larebo Y., et al.** (19); asimismo, respecto a la respuesta de “no” que connota rechazo hacia la V-VPH fue 43,6%, cifra superior a lo encontrado por **Calla T** (20) y **Larebo Y., et al.** (19), pero inferior a lo encontrado por **Chaupis J y Mabeya H., et al.** (14,21). Estos resultados demuestran que la aceptabilidad hacia la V-VPH por parte de los progenitores del centro educativo Corazón de María fue regular y que la diferencia de los resultados puede deberse a una difusión masiva de una campaña nacional de vacunación que parte desde las instituciones educativas por parte de las autoridades sanitarias, el profesionalismo del personal de salud y las características sociodemográficas de los participantes.

El nivel de conocimiento sobre la V-VPH fue un factor que tuvo asociación significativa con la aceptabilidad de los progenitores del centro educativo Corazón de María. Este resultado es semejante a lo encontrado por **Chaupis J., et al.**, donde los padres que presentaron un conocimiento superior a cerca del VPH y la V-VPH se asoció con la aceptabilidad (14), asimismo, concuerda con **Calla T.** donde se demuestra que la mayoría de los progenitores que obtuvieron conocimiento medio y alto sobre la V-VPH se vio asociado a la aceptabilidad (20), además coincide a lo hallado por **Goñi O.** donde demostró que el conocimiento sobre la cantidad de dosis, el riesgo de cáncer por infección de VPH y la edad de vacunación correcta son factores predictivos que condiciona positivamente a la aceptabilidad (22), igualmente el resultado

está de acuerdo a lo encontrado por **Larebo Y., et al** y **Loke A., et al.**, donde se demuestra que un adecuado conocimiento o mayor entendimiento respecto a la vacuna contra el VPH, prevención de CACU, mecanismo de transmisión del VPH, cáncer de cuello uterino y factores de riesgo de la infección por VPH influye en la aceptabilidad de los progenitores (19,25). Por lo contrario, el presente resultado difiere a lo encontrado por **Chaparro R., et al.**, donde se muestra que no hay relación entre el conocimiento sobre la vacunación contra el VPH y la aceptabilidad (26). La diferencia de resultados se podría explicar debido a la variedad de escenarios donde se ejecutaron las investigaciones, el contexto psicosocial o la brecha de características sociodemográficas de la población de estudio como el grado de instrucción, la religión cristiana, el género del progenitor y el antecedente de un familiar con cáncer de cuello uterino, los cuales fueron factores que contribuyeron a una mayor aceptación de la vacuna.

Respecto a las actitudes hacia la V-VPH fueron un factor que tuvo asociación con la aceptabilidad de los progenitores del centro educativo Corazón de María. El resultado coincide con **Chaupis J. et al.**, que demuestra que una actitud positiva tuvo asociación con la aceptación a pesar de una actitud indiferente y un conocimiento medio- alto prevalente en los participantes (14), asimismo, es semejante a lo encontrado por **Mabeya H. et al.**, donde se halló una actitud positiva predominante en la mayoría de los padres y se evidenció elementos actitudinales que influyeron en el propósito de vacunar a las hijas, estos fueron el miedo a los efectos adversos, edad corta de las hijas, la eficacia, el inicio pronto de actividad sexual y el costo de la vacuna (21), además concuerda con **Larebo Y., et al.**, donde demostraron que la actitud sobre la vacunación contra el VPH tuvo correlación con la intención en el padre de vacunar a su hija (19), del mismo modo es semejante a lo hallado por **Loke A. et al.**, donde se encuentra que la actitud de las madres sobre la infección por VPH y su vacunación es un factor potencial que está asociada a la aceptabilidad pese a tener un conocimiento inferior, asimismo la mayoría de las madres sintieron a la vacuna como amenaza contra la salud de la menor y tras su aplicación sentir preocupación de promiscuidad en sus hijas (25); igualmente el resultado está de acuerdo con **Calla T.**, y **Daza F. Santiago E.**,

donde demostraron que existe asociación entre el factor actitud hacia la vacuna contra el VPH y la aceptabilidad (20,24). Estos resultados demuestran que la actitud es un factor potencial y que guarda una relación condicionante con la aceptabilidad, además al poseer un componente cognitivo guarda una relación directamente proporcional con el nivel de conocimiento, aunque en algunos estudios esto resultó contradictorio.

En relación con las percepciones hacia la vacuna contra el VPH se demostró de igual forma que fue un factor que tiene asociación con la aceptabilidad en los progenitores del centro educativo Corazón de María. Este resultado es semejante a lo encontrado por **Myhre A., et al.**, donde encontraron que las percepciones de riesgo de enfermedad por el VPH, los efectos adversos graves de la vacuna y la autoeficacia de prevención por VPH en la población no vacunada tuvieron asociación significativa en la toma de decisión del progenitor (23), asimismo, en el estudio cualitativo de **Mejía E., et al.** se rescata que demostraron una percepción de rechazo predominante hacia la vacuna contra el VPH debido a que percibían la vacuna como una amenaza a la salud de la menor de edad, además se llegó a demostrar que la percepción está ligada al nivel de conocimiento lo que determina la aceptabilidad en las madres (27); sin embargo, difiere a lo encontrado por **Daza F. y Santiago E.**, donde no hubo relación significativa entre percepción sobre la vacunación contra el VPH y aceptabilidad pese a tener un conocimiento adecuado de la V-VPV (24). La diferencia de resultados puede ser debido a la diversidad intercultural de la población, con hincapié en los mitos o creencias muy arraigados que posee cada persona en un lugar determinado y que a veces es poco entendible, sin embargo, estos resultados demuestran que la percepción no deja de ser un factor importante en la toma de decisión del padre de familia.

Por consiguiente, resulta importante valorar las funciones de promoción y prevención en salud en primer nivel de atención del personal de obstetricia, funciones que han sido aprendidas a lo largo de su formación y por ende tiene la capacidad de desarrollar múltiples actividades sobre educación, concientización, empoderamiento y orientación en salud sexual y

reproductiva; para esta presente investigación se hará hincapié en medidas prevención primaria de CACU, puesto que se conoce que la manera más efectiva de prevenir esta enfermedad es mediante la vacunación, por ello es sumamente crucial abordar temas relacionados a ella misma en relación a la infección por VPH o la enfermedad del cáncer de cuello uterino partiendo desde su concepto, tipos, dosis, lugar de administración, edad de administración, contraindicaciones, eficacia, beneficios, calidad, costo y los posibles efectos adversos debido a que se ha demostrado en la población de estudio un conocimiento inadecuado sumado a barreras como los medios de comunicación, infraestructura e idioma lo que refuerza a generar actitudes y percepciones no deseables (15,16).

Por lo mencionado anteriormente, se ve la necesidad de la intervención del personal capacitado que vela por la salud sexual y reproductiva, especialmente de la mujer, mediante las actividades promocionales y preventivas con adecuación intercultural abordando temas sobre la vacunación contra el VPH, derechos sexuales y reproductivos, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), conductas de riesgo y prevención de CACU fomentando también la vacunación en varones que conlleva a obtener una información correcta sobre la V-VPH promoviendo una participación activa para mejorar el conocimiento y asimismo las actitudes y percepciones debido a su componente cognoscitivo y cómo influye en la conducta humana, esto contribuiría a una correcta toma de decisiones de los padres de familia en pro de la salud de las menores, lo cual mejoraría la aceptabilidad de la vacuna (3,31,38,42).

Para finalizar, es importante recalcar que los resultados mostrados en la presente investigación refuerzan y demuestran lo contrario a lo encontrado en otros estudios que investigaron los mismos factores en cuanto a la aceptación de la V-VPH, siendo de utilidad para el origen de futuras investigaciones relacionadas a medidas de prevención y promoción en salud velando por los derechos sexuales y reproductivas en nuestro país.

## VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- El nivel de conocimiento, las actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el VPH son factores que se asocian a la aceptabilidad de la vacuna en los padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María con una estadística significativa.
- El factor nivel de conocimiento sobre la V-VPH en los padres de familia tiene asociación significativa con la aceptabilidad hacia la V-VPH, asimismo se evidencia relación entre un nivel de conocimiento medio y la aceptabilidad, este nivel de conocimiento fue predominante en la población lo cual demuestra que los progenitores no reciben la información adecuada y completa respecto a los tipos de vacunas, lugar de administración, edad de administración, eficacia, protección, contraindicaciones y efectos adversos.
- El factor actitudes hacia la V-VPH en los padres tiene asociación significativa con la aceptabilidad, asimismo se muestra relación entre una actitud indiferente y la aceptabilidad, esta actitud fue predominante en la población lo cual se evidencia que se debe seguir fortaleciendo la necesidad de la vacuna y prevención, asimismo trabajar en revertir la actitud religiosa, preferencia, preocupación, temor y tolerancia hacia la vacuna.
- El factor percepciones hacia la V-VPH en los padres de familia tiene asociación significativa con la aceptabilidad, asimismo se muestra relación entre la percepción de aceptación y aceptabilidad, esta percepción fue predominante en la mayoría y evidencia que se debe seguir fortaleciendo las percepciones de riesgo, accesibilidad, calidad, costo, beneficios y garantía de la vacuna.

## Recomendaciones

- Proponer a las autoridades del centro educativo Corazón de María capaciten a los docentes en temas relacionados a la Educación Sexual Integral mediante la “Guía para implementar la educación sexual integral, recurso educativo dirigido a docentes de Educación Básica Regular” ofrecido por el Ministerio de Educación (Minedu) para así mejorar el conocimiento sobre la V-VPH y por ende las actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el VPH en los progenitores y alumnado.
- A las y los obstetras de la jurisdicción que pertenece la Institución Educativa Privada Corazón de María reforzar las actividades de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva mediante sesiones educativas, talleres y campañas de salud haciendo uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) que son de fácil uso y acceso con adecuación intercultural realizando un trabajo de manera articulada, lo cual permitirá un mayor alcance para la sensibilización sobre la salud sexual y reproductiva con hincapié sobre medidas de prevención primaria del Cáncer de Cuello Uterino fomentando además la vacunación en los varones a toda persona, familia y comunidad en el centro de estudio y de salud.
- Se recomienda a las autoridades de direcciones de salud que apoyen y aprueben estudios que permitan obtener una mayor evidencia científica sobre la aceptabilidad de la V-VPH y así obtener una estimación más específica y concreta, lo cual permita una mejora en las estrategias y actividades sanitarias sobre la salud sexual y reproductiva de la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez Bauta SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabré K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2000, Editorial Ciencias Médicas; 2018 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano [Internet]. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Elsevier; 2019 [citado 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: DOI: 10.1016/j.eimc.2019.01.010
3. Ministerio de Salud (MINSA). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Guía técnica [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=3670&lang=es)
5. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Cancer today [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://gco.iarc.fr/today/home>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
7. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Hoja informativa: América Latina y el Caribe [Internet]. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/904-latin-america-and-the-caribbean-fact-sheets.pdf>
8. Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN) 2020. Hoja informativa: Perú [Internet]. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-fact-sheets.pdf>
9. Ministerio de Salud (MINSA). Análisis de la situación del Cáncer en el Perú [Internet]. 2018 [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis\\_2020.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020.pdf)

10. Organización Mundial de la Salud (OMS). Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer [Internet]. [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
11. Ministerio de Salud (MINSA). Vacuna contra el Papiloma Humano [Internet]. [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/390-vacuna-contra-el-papiloma-humano>
12. MINSA. Repositorio Nacional de Información de Salud [Internet]. Tableau Software. [citado 9 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://public.tableau.com/views/Coberturas2018/COBERTURAS\\_2018?:embed=y&:showVizHome=no&:host\\_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed\\_code\\_version=3&:tabs=no&:toolbar=yes&:animate\\_transition=yes&:display\\_static\\_image=no&:display\\_spinner=no&:display\\_overlay=yes&:display\\_count=yes&publish=yes&:loadOrderID=0](https://public.tableau.com/views/Coberturas2018/COBERTURAS_2018?:embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed_code_version=3&:tabs=no&:toolbar=yes&:animate_transition=yes&:display_static_image=no&:display_spinner=no&:display_overlay=yes&:display_count=yes&publish=yes&:loadOrderID=0)
13. De Guglielmo Cróquer Z, Rodríguez Bermúdez A, Ávila Hernández M, Veitía Monsalve D, Fernández Beltrán A, Correnti De Plata M. Virus de papiloma humano y factores de riesgo en el desarrollo de cáncer cérvico uterino [Internet]. Revista Venezolana de Oncología. Sociedad Venezolana de Oncología.; 2010 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0798-05822010000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0798-05822010000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
14. Chaupis-Zevallos J, Ramirez-Angel F, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Rodríguez-Morales AJ, Arteaga-Livias K. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. Revista Chilena de Infectología [Internet]. 15 de enero de 2021 [citado 16 de septiembre de 2021];37(6). Disponible en: <https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/624>
15. Ohareri B, Adefolaju AO, Onyeneho CA. Knowledge, attitudes and perceptions of Nigerian parents towards human papilloma virus (HPV) vaccines. Eur J Midwifery [Internet]. 27 de enero de 2020 [citado 1 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7839110/>
16. Sherman SM, Nailer E. Attitudes towards and knowledge about Human Papillomavirus (HPV) and the HPV vaccination in parents of teenage boys in the UK. PLoS ONE [Internet]. 11 de abril de 2018 [citado 1 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5895045/>
17. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 2020 [Internet]. [citado 13 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-de-hogares-enaho-2020-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e-inform%C3%A1tica-inei>

18. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Resultados del Censo Nacional 2017 [Internet]. [citado 13 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/535-consultar-resultados-del-censo-nacional-2017>
19. Larebo YM, Elilo LT, Abame DE, Akiso DE, Bawore SG, Anshebo AA, et al. Awareness, Acceptance, and Associated Factors of Human Papillomavirus Vaccine among Parents of Daughters in Hadiya Zone, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study [Internet]. Vaccines. Multidisciplinary Digital Publishing Institute; 2022 [citado 4 de enero de 2023]. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.3390/vaccines10121988>
20. Calla Torres MR. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia que asisten al Centro de Salud San Martín de Socabaya en el contexto de COVID-19, Arequipa, 2022 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 8 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11646>
21. Mabeya H, Odunga J, Broeck DV. Mothers of adolescent girls and Human Papilloma Virus (HPV) vaccination in Western Kenya [Internet]. The Pan African Medical Journal. 2021 [citado 3 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/38/126/full>
22. Goñi Oviedo AV. Factores condicionantes de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de estudiantes del colegio Padre Damian de los Sagrados Corazones. Arequipa 2021 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2494701>
23. Myhre A, Xiong T, Vogel RI, Teoh D. Associations between risk-perception, self-efficacy and vaccine response-efficacy and parent/guardian decision-making regarding adolescent HPV vaccination. Papillomavirus Res. 1 de diciembre de 2020;10:100204.
24. Daza FM, Santiago EH. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de primaria. Huánuco, 2017 [Internet]. Revista Peruana de investigación en salud. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2019 [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7174451>
25. Loke AY, Chan ACO, Wong YT. Facilitators and barriers to the acceptance of human papillomavirus (HPV) vaccination among adolescent girls: a comparison between mothers and their adolescent daughters in Hong Kong [Internet]. BMC Research Notes. 2017 [citado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-017-2734-2>
26. Chaparro R, Vargas V, Zorzo L, Genero S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco [Internet]. Archivos Argentinos de Pediatría.

- 2016 [citado 15 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2016/v114n1a07.pdf>
27. Mejia EES, Lachira APG, Bravo YLC. Percepción de las madres sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en una Institución Educativa Pública, 2016. ACC CIETNA Rev Esc Enferm [Internet]. 10 de diciembre de 2019 [citado 5 de octubre de 2021]; Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.255>
  28. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo [Internet]. Revista de Investigación en Psicología. 2009 [citado 9 de abril de 2022]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3767>
  29. Esparza Parga R, Rubio Barrios J. La pregunta por el conocimiento [Internet]. Saber. Universidad de Oriente; 2016 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1315-01622016000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1315-01622016000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  30. Cañedo Andalia R. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia [Internet]. ACIMED. 2000, Editorial Ciencias Médicas; 2003 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1024-94352003000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-94352003000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  31. Guerrero G, Martínez H. Introducción a las ciencias sociales. [Internet]. 2014 [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/48718697-Introduccion-a-las-ciencias-sociales-hector-martinez-ruiz-guadalupe-guerrero-davila-primer-semester.html>
  32. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía, de Mario Bunge [Internet]. 1989 [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cgutierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
  33. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [Internet]. Anales de la Facultad de Medicina. UNMSM. Facultad de Medicina; 2009 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  34. Sánchez JG. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular [Internet]. Innovación Educativa. 2014. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
  35. Myers DG. Psicología social [Internet]. 2003. Disponible en: [http://www.conductitlan.org.mx/13\\_psicologiasocial/Materiales/L\\_PSICOLOGIA%20SOCIAL-Myers.pdf](http://www.conductitlan.org.mx/13_psicologiasocial/Materiales/L_PSICOLOGIA%20SOCIAL-Myers.pdf)

36. Guzman F, García B, Rodriguez L, Alonso M. Actitud, norma subjetiva y control conductual como predictores del consumo de drogas en jóvenes de zona marginal del norte de México [Internet]. 2014 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-73722014000100003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722014000100003)
37. Stefani D. Teoría de la acción razonada: Una aplicación a la problemática de la internación geriátrica. [Internet]. 2000 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80525205.pdf>
38. Domínguez JFM, Morales MCM, Pacheco ER, Casal CH, Marqués J, Rovira DP, et al. Psicología social [Internet]. 1997 [citado 8 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=438212>
39. Banda Ramos LS, Cáceres Bustinza GD. Relación entre Nivel de Conocimiento y Actitudes de las Estudiantes Frente a la Vacuna del Virus del Papiloma Humano. I.E. Víctor Andrés Belaunde Arequipa - 2017 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2017 [citado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6606>
40. Vargas Melgarejo LM. Sobre el concepto de percepción. 1994.
41. Gilberto Leonardo O. LA DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE PERCEPCIÓN EN PSICOLOGÍA CON BASE EN LA TEORÍA GESTALT [Internet]. Revista de Estudios Sociales. 2004 [citado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/10.7440/res18.2004.08>
42. Morales Malpartida MK. 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 Héroe de San Juan, Lima - Perú, 2013 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [citado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3500>
43. SOCIAL PROTECTION AND HUMAN RIGHTS. Estándares de accesibilidad, adaptabilidad y aceptabilidad/SOCIAL PROTECTION AND HUMAN RIGHTS [Internet]. Social Protection and Human Rights. 2015 [citado 15 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://socialprotection-humanrights.org/framework-principles-standards-of-accessibility-es/>
44. viviano S. Percepción del paciente sobre la calidad de atención de la enfermera en la Unidad de Oncología del Hospital Militar Central Lima [Internet]. 2017 [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323347609.pdf>
45. Carvajal Arias N. El consentimiento informado [Internet]. Revistas de Ciencias Administrativas y Financieras de la Seguridad Social. Editorial Nacional de Salud y Seguridad Social; 2002 [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible en:

[http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1409-12592002000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-12592002000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=es)

46. Barrantes Callata DY. Conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de niñas de la Institución Educativa Primaria N° 70005 Corazón de Jesús, Puno 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [citado 15 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14804>
47. Toribio Chumpitaz AC, Diaz Molina NY. “Conocimiento y aceptabilidad de la vacunación contra el virus del papiloma humano en madres de los alumnos del 5to y 6to grado de primaria de la institución educativa «General Prado» Callao, 2017” [Internet]. Repositorio institucional – UNAC. Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4099>
48. Iglesias-Osores S, Serquén-López LM, Iglesias-Osores S, Serquén-López LM. Virus papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte de Perú [Internet]. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología; 2020 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2304-51322020000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322020000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
49. Hernández Guzmán T, González Calderón V, Ozal Mora N, González Blanco M. Infección genital por el virus de papiloma humano: Grado de información que poseen las pacientes [Internet]. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Sociedad de obstetricia y ginecología de Venezuela.; 2016 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0048-77322016000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0048-77322016000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
50. Domínguez Bauta SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabrè K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2000, Editorial Ciencias Médicas; 2018 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
51. Sanabria Negrín JG. Virus del Papiloma humano [Internet]. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 1999, Editorial Ciencias Médicas; 2009 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942009000400019&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942009000400019&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
52. Torrado L, Rincón B, Martínez R. Genotipificación del Virus de Papiloma Humano en mujeres de la comuna norte de Bucaramanga [Internet]. 2018 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072018000300225](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072018000300225)

53. Cabezas Cruz E. Conducta frente a la Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2000, Editorial Ciencias Médicas; 1998 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X1998000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X1998000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
54. Resolución Ministerial N° 510-2013-MINSA [Internet]. 2013 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/240060-510-2013-minsa>
55. Resolución Ministerial N° 255-2015-MINSA [Internet]. [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/194954-255-2015-minsa>
56. Villanueva Colina CC, Peña Gallardo MT. Análisis histórico de la introducción e implementación de la vacuna del VPH en el Perú [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [citado 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11658>
57. Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O, Venegas Rodríguez G, Jorges Nimer A, Galdos Kajatt O. Vacuna del papilomavirus en el Perú [Internet]. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología; 2020 [citado 29 de julio de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2304-51322020000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322020000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
58. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA [Internet]. [citado 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
59. Sanchez JD. Glosario OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2015 [citado 12 de enero de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
60. Quintero Fleites EJ, Fe de la Mella Quintero S, Gómez López L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica. junio de 2017;21(2):101-11.
61. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado 12 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
62. Arguedas Mohs A, Soley C, Aguilar Morales L, Chan Acón W. Estado actual de la vacuna recombinante contra el virus del papiloma humano [Internet]. Asociación Costarricense de Pediatría; 2008 [citado 12 de enero de 2023].

Disponible en:  
<http://repositorio.binasss.sa.cr/xmlui/handle/20.500.11764/397>

63. RAE. Diccionario de la lengua española (2001) [Internet]. «Diccionario esencial de la lengua española». 2020 [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/aceptar>
64. Bustamante C G, Mendoza Quispe CA. Estudios de Correlacion. Rev Actual Clínica Investiga. julio de 2013;33:1690.
65. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int J Morphol. junio de 2014;32(2):634-45.
66. Becerra Llontop KY. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la institución educativa Augusto Zalazar Bondy-Jaén,2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4134>

## ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
<b>Variable 1</b> Factores asociados	Son elementos que condicionan o influyen en la toma de decisión de una persona generando un impacto individual o colectivo.	Son circunstancias que influye en la toma de decisión del padre de familia encuestado sobre la vacuna contra el VPH	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH	Concepto de vacuna contra el VPH	Cualitativa	Nominal
				Tipos		
				Lugar de administración		
				Edad de administración		
				Contraindicación		
				Dosis		
				Eficacia		
				Protección		
			Efectos secundarios			
			Actitudes hacia la vacuna contra VPH	Necesidad de la vacuna	Cualitativa	Nominal
				Actitud religiosa		
				Preferencia		
				Prevención		
				Preocupación		
				Temor o miedo		
				Tolerancia		
			Decisión informada			
			Percepciones hacia la vacuna contra el VPH	Riesgo	Cualitativa	Nominal
Accesibilidad						
Calidad						
Costo						
Beneficios						
Inseguridad						

<b>Variable 2</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.	Recibir de manera voluntaria algo que se brinda u ofrece.	Acción en la que el padre o madre acepta voluntariamente que su menor hija reciba la vacuna contra el VPH.	Aceptación	Sí aceptó	Cualitativa	Nominal
				No aceptó		
<b>Variable 3</b> Datos generales	Conjunto de información que detalla las características propias o pertenecientes de cada persona.	Serie de atributos propios de los padres de familia encuestados sobre la vacuna contra el VPH.	Sociodemográficas	Edad	Cuantitativa	De razón
				Género	Cualitativa	Nominal
				Estado civil		Nominal
				Grado de instrucción		Ordinal
				Ocupación		Nominal
				Procedencia		Nominal
				Religión		Nominal
				Profesional informante		Nominal

## **Anexo 2. Consentimiento informado**

---

Institución: Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Investigadora: Lysbet Huayhua Ninahuaman

Título: Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022

---

### **Propósito del Estudio:**

Estimado(a), señor(a) usted ha sido invitado(a) a participar del estudio titulado: “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022”. Este es un estudio desarrollado por un bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyo propósito es determinar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María.

Previo a decidir si desea participar o no, le brindaré toda la información necesaria y disiparé gustosamente todas las dudas que tenga sobre el presente estudio, para que pueda tomar una decisión informada. Este proceso se denomina **consentimiento informado**.

### **Beneficios:**

Este presente estudio tiene como beneficio la producción de evidencia científica que sirva como base de datos para otros investigadores de diferentes profesiones para la generación de mayor conocimiento sobre los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia; asimismo usted se beneficiará al obtener mayor información sobre el tema de estudio, lo cual mejorarán su conocimiento, actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el VPH.

### **Riesgos:**

No se contemplan riesgos físicos, sociales, psicológicos o económicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los cuestionarios no representa una amenaza para la integridad de su salud del participante.

### **Confidencialidad:**

Toda la información recolectada será estrictamente confidencial, además, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes.

### **Costos e incentivos**

El presente estudio no supone ningún costo derivado de la participación ni para los padres de familia, ni para el establecimiento de salud donde se realiza el estudio. Asimismo, no se proporcionarán incentivos económicos y/o retribuciones materiales por la participación, sino la satisfacción de saber que contribuye a favor de la ciencia con sus respuestas.

**Uso de la información obtenida:**

La información obtenida mediante los instrumentos será almacenada y servirá para la ampliación del conocimiento en esta área de investigación; asimismo contribuirá para la posterior publicación de los hallazgos en formato artículo original en una revista científica indexada.

**Derechos del participante:**

Si usted toma la decisión de participar del estudio, tiene la libertad de retirarse de éste en cualquier momento que estime pertinente sin perjuicio alguno. Además, si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, se puede comunicar con la investigadora Lysbet Huayhua Ninahuaman al celular 999137856, quien estará atenta a responder sus dudas.

**DECLARACION DEL PARTICIPANTE**

He leído la información brindada y he sido explicado(a) correctamente, así como poder realizar libremente preguntas las cuales fueron resueltas. Acepto voluntariamente participar en este estudio y entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin perjuicio alguno. Entiendo que los resultados del estudio serán utilizados estrictamente solo con fines científicos. Si tengo dudas adicionales sobre los aspectos éticos del estudio o me parece que fui tratada injustamente puedo comunicarme con el Comité de Ética de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Nacional Mayor de San Marcos.

Firmo el documento autorizando mi participación e indicando también que recibí una copia de este consentimiento informado.

---

**Participante**

Nombre:  
DNI:  
Fecha:

---

**Investigadora**

Nombre: Lysbet Huayhua Ninahuaman  
DNI: 74763492  
Fecha:

### Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA SAN FERNANDO  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Estimados padres de familia,

Estoy llevando a cabo un proyecto de investigación titulado "**Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022**". Tenga en cuenta que estos cuestionarios son **totalmente voluntarios y anónimos**; además la información recopilada como resultado de su participación será tratada con la máxima **confidencialidad** y se utilizará estrictamente solo con fines de investigación. Agradezco de antemano su colaboración y participación.

Instrucciones:

- Lea atentamente los enunciados que se presentarán a continuación y marque o complete según corresponda.
- Utilice solo lapicero azul o negro y no deje preguntas sin contestar.
- Si en caso presenta alguna dificultad pregunte al investigador.

#### **Ficha de recolección de datos generales:**

Marque con un aspa (X) cualquiera de las respuestas que se aplican a usted en las opciones o complete los espacios en blanco proporcionados según corresponda.

1. Edad \_\_\_\_\_

2. Género: Masculino ( ) Femenino ( )

3. Estado civil: Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( )

Viudo/a ( ) Conviviente ( )

4. Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( )

Superior no Universitario ( ) Superior Universitario ( )

Sin Instrucción ( )

5. Ocupación: Empleado ( ) Independiente ( ) Ama de casa ( ) Otro \_\_\_\_\_

6. Procedencia: Urbano ( ) Rural ( )

7. Religión: Católico ( ) Cristiano/Evangélico ( ) Ninguna ( ) Otro: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué profesional le informó sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano?

Médico ( ) Obstetra ( ) Enfermera ( ) Otro profesional de salud ( )

Ninguno ( )

**ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH**

¿Aceptó vacunar a su menor hija contra el virus del papiloma humano?

a) No

b) Sí

**INSTRUMENTO: “CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”**

Instrucciones:

Lea atentamente los enunciados que se presentarán a continuación y marque con un aspa (**X**) la opción que considere correcta, no dejar preguntas sin marcar.

ITEMS:	SI	NO
1. La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.		
2. Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.		
3. La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.		
4. La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.		
5. La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.		
6. Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.		
7. Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.		
8. Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.		
9. La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.		
10. La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.		
11. Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.		
12. La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.		
13. Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.		

**INSTRUMENTO: “ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS  
DEL PAPILOMA HUMANO”**

Instrucciones:

Lea atentamente los enunciados que se presentarán a continuación y marque con un aspa (X) la opción que crea se acerque más a su respuesta, para ello deberá tener en cuenta las siguientes respuestas:

- **1: Totalmente en desacuerdo**
- **2: Desacuerdo**
- **3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo**
- **4: De acuerdo**
- **5: Totalmente de acuerdo**

ITEMS:	1	2	3	4	5
1. Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.					
2. Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.					
3. Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.					
4. Para mí, vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.					
5. Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.					
6. Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.					
7. Para mí, no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.					
8. Para mí, el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.					

**INSTRUMENTO: “PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”**

Instrucciones:

Lea atentamente los enunciados que se presentarán a continuación y marque la opción que crea se acerque más a su respuesta, para ello deberá tener en cuenta las siguientes respuestas:

- **1: Totalmente en desacuerdo**
- **2: Desacuerdo**
- **3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo**
- **4: De acuerdo**
- **5: Totalmente de acuerdo**

ITEMS	1	2	3	4	5
1. La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.					
2. Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.					
3. La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.					
4. La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.					
5. Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.					
6. La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.					

## Anexo 4. Determinación de rangos de puntajes para el nivel de conocimiento

### ESCALA DE ESTANONES

$$X \pm D.E * 0,75$$

#### Estadísticos descriptivos:

Media (X): 8.9

Desviación estándar (D.E): 2.7

#### Reemplazando en la fórmula:

$$a: 8.9 - 2.7 * 0,75 = 6.87$$

$$b: 8.9 + 2.7 * 0,75 = 10.92$$

Por lo tanto, las categorías y sus puntajes serían:

Nivel bajo: 0 – 6 puntos

Nivel medio: 7 – 11 puntos

Nivel alto: 12 – 13 puntos

## Anexo 5. Validez de contenido: juicio de expertos

### PRUEBA BINOMIAL PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

La validación del instrumento se realizó mediante la evaluación de cinco jueces tomando en cuenta los criterios de objetividad, estructura, organización, redacción, diseño y claridad.

Se consideró lo siguiente:

1 (SÍ)= DE ACUERDO 0 (NO)= EN DESACUERDO

N° de criterios	N° de jueces					p
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
Ítem 1	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 2	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 3	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 4	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 5	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 6	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 7	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 8	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 9	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 10	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 11	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 12	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 13	1	1	1	1	1	0.03125

Fuente: elaboración propia

Obteniendo el p valor general del instrumento:

Reemplazando de datos:

$$p = \frac{\sum p}{n^{\circ} \text{ criterios}}$$

$$p = \frac{0.40625}{10}$$

$$p = 0,04$$

Debido a que el p valor estimado fue < de 0,05, el instrumento es válido para su aplicación, según la evaluación de los jueces expertos en diversos criterios.

## PRUEBA BINOMIAL PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VPH

La validación del instrumento se realizó mediante la evaluación de cinco jueces tomando en cuenta los criterios de objetividad, estructura, organización, redacción, diseño y claridad.

Se consideró lo siguiente:

1 (SÍ)= DE ACUERDO 0 (NO)= EN DESACUERDO

N° de criterios	N° de jueces					p
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
Ítem 1	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 2	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 3	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 4	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 5	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 6	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 7	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 8	1	1	1	1	1	0.03125

Fuente: elaboración propia

Obteniendo el p valor general del instrumento:

Reemplazando de datos:

$$p = \frac{\sum p}{n^{\circ} \text{ criterios}}$$

$$p = \frac{0.25}{10}$$

$$p = 0,025$$

Debido a que el p valor estimado fue < de 0,05, el instrumento es válido para su aplicación, según la evaluación de los jueces expertos en diversos criterios.

## PRUEBA BINOMIAL PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VPH

La validación del instrumento se realizó mediante la evaluación de cinco jueces tomando en cuenta los criterios de objetividad, estructura, organización, redacción, diseño y claridad.

Se consideró lo siguiente:

1 (SÍ)= DE ACUERDO 0 (NO)= EN DESACUERDO

N° de criterios	N° de jueces					p
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
Ítem 1	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 2	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 3	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 4	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 5	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 6	1	1	1	1	1	0.03125

Fuente: elaboración propia

Obteniendo el p valor general del instrumento:

Reemplazando de datos:

$$p = \frac{\sum p}{n^{\circ} \text{ criterios}}$$

$$p = \frac{0.1875}{10}$$

$$p = 0,018$$

Debido a que el p valor estimado fue < de 0,05, el instrumento es válido para su aplicación, según la evaluación de los jueces expertos en diversos criterios.

## Anexo 6. Confiabilidad de instrumentos

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: “CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

#### Prueba de Kuder Richardson 20

$$\left(\frac{K}{K-1}\right)\left(\frac{\sigma^2 - \Sigma pq}{\sigma^2}\right)$$

**Dónde:**

K = Número de ítems

p = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem

q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento

**Reemplazando valores:**

$$\left(\frac{13}{13-1}\right)\left(\frac{7.77-2.56}{7.77}\right)$$

$$KR 20 = 0,72$$

Prueba piloto realizada a 20 padres de familia, determinándose que el instrumento posee una elevada confiabilidad.

Kuder Richardson

ÍTEMS

Nº	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Suma
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12
2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	7
3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	9
4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4
5	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
8	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
10	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	8
11	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	6
12	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
14	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
16	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	10
19	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
20	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	6
Totales	14	11	13	18	12	18	14	12	14	12	15	8	17	
p	0.7	0.55	0.65	0.9	0.6	0.9	0.7	0.6	0.7	0.6	0.75	0.4	0.85	
q	0.3	0.45	0.35	0.1	0.4	0.1	0.3	0.4	0.3	0.4	0.25	0.6	0.15	
p*q	0.21	0.2475	0.2275	0.09	0.24	0.09	0.21	0.24	0.21	0.24	0.1875	0.24	0.1275	
$\Sigma(p*q)$	2.56													
$\sigma^2$	7.77894737													
K	13													

Fuente: elaboración propia

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: “ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

### Prueba de Alfa de Cronbach

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

**Donde:**

$\alpha$  = Coeficiente de Alfa de Cronbach

K = Número de ítems del instrumento

$\sum S_i^2$  = Sumatoria de las varianzas de los ítems

$\sum T^2$  = La varianza de la suma de los ítems

**Reemplazando valores:**

$$\left( \frac{8}{8-1} \right) \left( 1 - \frac{5.88}{20.88} \right)$$

$$\alpha = 0,82$$

Prueba piloto realizada a 20 padres de familia, determinándose que el instrumento posee una elevada confiabilidad.

**Alfa de Cronbach**

ÍTEMS

Nº	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Suma
1	5	4	4	5	5	4	4	5	36
2	4	5	5	5	5	4	5	4	37
3	5	4	5	5	3	5	5	5	37
4	5	4	3	5	3	4	5	5	34
5	4	4	5	5	4	4	5	5	36
6	3	5	4	3	2	2	2	3	24
7	4	4	5	4	4	4	4	5	34
8	4	4	5	4	4	3	5	2	31
9	2	1	4	3	3	3	3	2	21
10	4	5	5	3	4	5	5	5	36
11	5	5	5	4	3	4	3	4	33
12	4	4	4	4	4	4	4	5	33
13	5	4	5	4	5	2	3	4	32
14	5	4	4	4	5	4	4	4	34
15	5	5	5	5	5	5	5	5	40
16	5	5	5	5	5	5	5	4	39
17	5	5	5	4	4	4	5	2	34
18	4	4	5	4	4	4	5	2	32
19	4	4	5	4	4	4	4	3	32
20	5	5	5	5	5	5	5	5	40
Varianza	0.6275	0.7875	0.3275	0.4875	0.7475	0.7475	0.81	1.3475	
Σ de varianza	5.8825								
Varianza de la suma de los ítems	20.8875								
K	8								

Fuente: elaboración propia

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: “PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

### Prueba de Alfa de Cronbach

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

#### Donde:

$\alpha$  = Coeficiente de Alfa de Cronbach

K = Número de ítems del instrumento

$\sum S_i^2$  = Sumatoria de las varianzas de los ítems

$\sum T^2$  = La varianza de la suma de los ítems

#### Reemplazando valores:

$$\left( \frac{6}{6-1} \right) \left( 1 - \frac{3.23}{9.16} \right)$$

$$\alpha = 0,77$$

Prueba piloto realizada a 20 padres de familia, determinándose que el instrumento posee una elevada confiabilidad.

**Alfa de Cronbach**

ÍTEMS							
Nº	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Suma
1	5	4	4	4	5	4	26
2	5	5	5	5	5	5	30
3	2	2	3	3	2	3	15
4	4	5	5	3	5	4	26
5	5	5	5	5	4	4	28
6	5	4	4	5	5	4	27
7	5	3	4	4	5	5	26
8	5	5	5	3	5	5	28
9	5	4	4	5	5	4	27
10	5	3	5	5	4	5	27
11	5	5	5	4	4	4	27
12	5	5	5	5	4	5	29
13	5	4	5	5	5	4	28
14	4	5	5	4	5	5	28
15	4	5	5	4	5	5	28
16	5	5	5	5	5	5	30
17	4	4	5	3	5	5	26
18	4	3	5	5	5	3	25
19	5	4	5	5	5	5	29
20	4	4	4	5	5	4	26
Varianza	0.5475	0.76	0.3275	0.6275	0.5275	0.44	
Σ de varianza	3.23						
Varianza de la suma de los ítems	9.16						
K	6						

Fuente: elaboración propia

## Anexo 7. Ficha de evaluación de validación de juicio de expertos

### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

#### "CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 25 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: MILAGROS ELIZABETH CONTRALBA FALCÓN

Grado académico/Mención: MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

Profesión: OBSTETRA Y DOCENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE PÚBLICA

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	X		
2	Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	X		
5	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	X		
6	Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	X		
7	Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	X		
8	Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna	X		

	contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.	X		
9	La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	X		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	X		
11	Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	X		
12	La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	X		
13	Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
21. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
22. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
23. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
24. La estructura del instrumento es adecuada	f		
25. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
26. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
27. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	f		
28. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
29. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
30. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



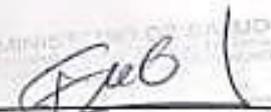
---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

  
 Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

"ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 25 de 07 del 2022

Nombres y apellidos del experto: MILAGROS ELIZABETH CONTRALE FALCÓN

Grado académico/Mención: MAESTRÍA EN INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

Profesión: OBSTETRA Y DOCENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE AUXILIAR

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	X		
2	Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	X		
3	Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	X		
4	Para mí vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	X		
5	Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	X		
6	Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	X		
7	Para mí no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	X		
8	Para mí el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SI o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
6. La redacción de los ítems del instrumento es correcta.	X		
7. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos.	X		
8. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
9. La redacción es clara, sencilla y precisa.	X		
10. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )


  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

"PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 15 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: MILAGROS ELIZABETH CONTRAS FALCÓN

Grado académico/Mención: MESTRIA EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

Profesión: OBSTETRA Y DOCENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE AUXILIAR

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.	X		
2	Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	X		
5	Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	X		
6	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SI o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
21. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
22. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
23. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
24. La estructura del instrumento es adecuada	X		
25. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
26. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
27. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
28. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
29. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
30. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )



Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

"CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 22 de Abril del 2022

Nombres y apellidos del experto: Ruth Wilda Otarolo Dolo Torre

Grado académico/Mención: Mag en Obstetricia Mención: Salud Reproductiva

Profesión: Obstetra

Cargo actual: Obstetra

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	X		
2	Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	X		
5	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	X		
6	Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	X		
7	Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	X		
8	Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna	X		

	contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.	X		
9	La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	X		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	X		
11	Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	X		
12	La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	X		
13	Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✗		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	✓		
4. La estructura del instrumento es adecuada	✓		
5. El número de ítems del instrumento es adecuado.	✗		
6. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	✓		
7. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
8. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
9. La redacción es clara, sencilla y precisa	✓		
10. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		✓	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )


 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL SAN FERNANDO  
 INSTITUCIÓN DE SALUD DE LA TORRE DE  
 GUARDIA

---

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS  
 "ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 27 de Abril del 2022

Nombres y apellidos del experto: Ruth Nilda Otazola De la Torre  
 Grado académico/Mención: Mag. en Obstetricia Mención Salud Reproductiva  
 Profesión: Obstetra  
 Cargo actual: Obiliter

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	X		
2	Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	X		
3	Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	X		
4	Para mí vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	X		
5	Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	X		
6	Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	X		
7	Para mí no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	X		
8	Para mí el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
12. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
13. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
14. La estructura del instrumento es adecuada	X		
15. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
16. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
17. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
18. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
19. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
20. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )



Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS  
 "PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 27 de Abril del 2022  
 Nombres y apellidos del experto: *Justa Milida Otazola De la Torre*  
 Grado académico/Mención: *Mg. en Obstetricia Asociación Salud y Desarrollo*  
 Profesión: *Obstetra*  
 Cargo actual: *Obstetra*

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviere en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.	X		
2	Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	X		
5	Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	X		
6	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
12. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
13. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
14. La estructura del instrumento es adecuada	X		
15. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
16. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
17. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
18. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
19. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
20. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



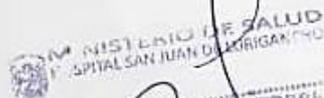
---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )



Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

"CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 17 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: PILAR DANIA VARGAS LUCHE

Grado académico/Mención: PC. SALUD PÚBLICA

Profesión: OBSTETRA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

Nº	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	X		
2	Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	X		
5	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	X		
6	Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	X		
7	Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	X		
8	Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna	X		

	contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.			
9	La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	X		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	X		
11	Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	X		
12	La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	X		
13	Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
6. La redacción de los ítems del instrumento es correcta.	X		
7. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos.	X		
8. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
9. La redacción es clara, sencilla y precisa.	X		
10. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS  
 PILAR GARCÍA RIVERA CHOQUE  
 DIRECTORA ASISTENTE

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS  
 "ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 25 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: PILAR MARIA GARRANZA CADAVE

Grado académico/Mención: DO. SALUD PÚBLICA

Profesión: ODONTÓLOGA

Cargo actual: ODONTÓLOGA ODONTOLÓGICA

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especifique las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	X		
2	Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	X		
3	Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	X		
4	Para mí vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	X		
5	Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	X		
6	Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	X		
7	Para mí no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	X		
8	Para mí el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SI o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
12. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
13. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
14. La estructura del instrumento es adecuada	X		
15. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
16. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
17. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
18. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
19. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
20. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
 HOSPITAL SALVADOR DE LA GUARDIA  
 PILAR GAMARRA CHOQUE  
 CISTERA SUSTENTADA  
 2014

Sello y firma del experto

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS**  
**"PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"**

Investigadora: **Huayhua Ninahuaman Lysbet**

Lima, 21 de 04 del 2022

Nombre y apellidos del experto: PILAR MARÍA GARCÍA CHOCQUE

Grado académico/Mención: MG. SALUD PÚBLICA

Profesión: OBSTETRA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.	X		
2	Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	X		
5	Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	X		
6	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	X		

Indicación: Tomando como base los criterios que a continuación se presentan, le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (raspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
21. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
22. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
23. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
24. La estructura del instrumento es adecuada	X		
25. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
26. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
27. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
28. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
29. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
30. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA  
 HOSPITAL SAN JUAN DE BAMBACUQUE  
 PILAR SANDRA MENDOZA  
 COORDINADORA GENERAL

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

"CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahusman Lysbet

Lima, 25 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: VERONICA NORON RODRIGUEZ

Grado académico/Mención: LICENCIADA EN OBSTETARIA

Profesión: OBSTETRA Y DOLENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviere en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	X		
2	Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	X		
5	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	X		
6	Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	X		
7	Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	X		
8	Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna	X		

	contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.			
9	La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	X		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	X		
11	Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	X		
12	La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	X		
13	Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	2		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un 'X' (aspa) en SI o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
6. La redacción de los ítems del instrumento es correcta.	X		
7. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos.	X		
8. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
9. La redacción es clara, sencilla y precisa.	X		
10. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



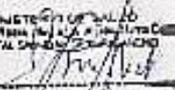
---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )


 MINISTERIO DE SALUD  
 Dirección de Asesoría y Apoyo a la Investigación Científica  
 HOSPITAL GENERAL DE INVESTIGACIÓN  
  
 Dña. Mónica C. Aranda Rodríguez  
 SISTEMA NORMATIVO  
 OGP 1346 - RNE 178 - E.02

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS  
 "ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 21 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: VERONICA NORON RODRIGUEZ

Grado académico/Mención: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Profesión: OBSTETRA Y DOCENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	X		
2	Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	X		
3	Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	X		
4	Para mí vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	X		
5	Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	X		
6	Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	X		
7	Para mí no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	X		
8	Para mí el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
21. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
22. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
23. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
24. La estructura del instrumento es adecuada	X		
25. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
26. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
27. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
28. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
29. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
30. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )


 MINISTERIO DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE CAUCA  
 HOSPITAL DE LA CIUDAD DE CAUCA  
 DR. MARCELO S. NIÑO RODRÍGUEZ  
 COPIA DE LA FOLIA 173 - 183

Sello y firma del experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS  
 "PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO"

Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet

Lima, 25 de 04 del 2022

Nombres y apellidos del experto: VERONICA NORAN RODRIGUEZ

Grado académico/Mención: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Profesión: OBSTETRA Y DOCENTE UNIVERSITARIA

Cargo actual: OBSTETRIA ASISTENCIAL Y DOCENTE

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N°	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.	X		
2	Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	X		
5	Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	X		
6	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un "X" (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
12. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
13. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
14. La estructura del instrumento es adecuada	X		
15. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
16. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
17. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
18. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
19. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
20. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		X	

Aportes y sugerencias:

---



---



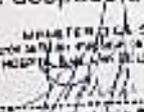
---

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

MINISTERIO DE LA SALUD  
 DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS DE SALUD Y PROMOCIÓN  
 HOSPITAL GENERAL DE LA CAJONIA  
  
 DR. Verónica M. Ramos Rodríguez  
 COPIA - 2017-10-17

Sello y firma del experto

## “CONOCIMIENTOS HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

**Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet**

Lima, 26 de Abril del 2022

**Nombres y apellidos del experto:** María del Pilar Ordóñez Ferro

**Grado académico/Mención:** Magister en Gerencia en Salud / Especialidad en atención primaria con mención en prevención del cáncer ginecológico

**Profesión:** Obstetra

**Cargo actual:** Obstetra asistencial / Docente Universitaria

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

Nº	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un suero que contiene una parte del virus del papiloma humano.	X		
2	Solo existe un tipo de vacuna contra el virus del papiloma humano en el mundo.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en el músculo del hombro.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano se puede administrar a cualquier edad.	X		
5	La vacuna contra el virus del papiloma humano puede administrarse a adolescentes gestantes.	X		
6	Las niñas y adolescentes entre 9 y 13 años reciben 2 dosis.	X		
7	Las adolescentes que reciben su primera dosis a los 14 años o más reciben 3 dosis.	X		

8	Las niñas y adolescentes que han completado sus dosis con la vacuna contra el virus del papiloma humano no necesitan ninguna dosis adicional.	X		
9	La vacuna contra el virus del papiloma humano es altamente efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino.	X		
10	La vacuna contra el virus del papiloma humano proporciona una protección durante al menos 5 a 10 años.	X		
11	Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano garantiza la protección completa contra el virus del papiloma humano.	X		
12	La vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra los tipos de virus que causan verrugas en los genitales y los tipos que causan cáncer de cuello uterino.	X		
13	Los posibles efectos secundarios de la vacuna contra el virus del papiloma humano son: dolor local, fiebre, decaimiento, náuseas, vómitos y desmayos.	X		



## “ACTITUDES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

**Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet**

Lima, 26 de Abril del 2022

**Nombres y apellidos del experto:** María del Pilar Ordóñez Ferro

**Grado académico/Mención:** Magister en Gerencia en Salud / Especialidad en atención primaria con mención en prevención del cáncer ginecológico

**Profesión:** Obstetra

**Cargo actual:** Obstetra asistencial / Docente Universitaria

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

N o	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	Es importante para la salud de mi hija cumplir en ponerle sus dosis completas de la vacuna contra el virus del papiloma humano.	X		
2	Mi religión y fe contradicen a la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que me impide vacunar a mi hija.	X		
3	Prefiero que vacunen a niños y adolescentes varones contra el virus del papiloma humano.	X		
4	Para mí vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano previene que tenga cáncer de cuello uterino en el futuro.	X		
5	Tengo preocupación por los efectos secundarios en mi hija recién vacunada.	X		
6	Tengo miedo a la promiscuidad en mi hija vacunada.	X		
7	Para mí no es correcto que las niñas sean vacunadas contra el virus del papiloma humano porque son muy pequeñas.	X		
8	Para mí el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano afecta la toma de decisión de vacunar a mi hija.	X		

Indicación: Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con un “X” (aspa) en SÍ o NO, en cada criterio según considere. De marcar NO en un criterio, le solicitamos pueda brindarnos las observaciones que permitan mejorarlo.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
12. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
13. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables de estudio.	X		
14. La estructura del instrumento es adecuada	X		
15. El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
16. La redacción de los ítems del instrumento es correcta	X		
17. El diseño de los instrumentos facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
18. El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
19. La redacción es clara, sencilla y precisa	X		
20. Eliminaría algún ítem en el instrumento. (Especifique)		x	

Aportes y sugerencias:

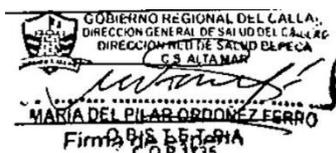
Las características del instrumento son todas pertinentes

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 DIRECCION GENERAL DE SALUD DEL CALLAO  
 DIRECCION METRO DE SALUD DEL PECA  
 C.S. ALTAMAR  
 MARIA DEL PILAR ORDONEZ FERRERO  
 Firma: D. B. S. L. E. T. O. P. I. A.  
 C. D. B. 1136

## “PERCEPCIONES HACIA LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO”

**Investigadora: Huayhua Ninahuaman Lysbet**

Lima, 26 de Abril del 2022

**Nombres y apellidos del experto:** María del Pilar Ordóñez Ferro

**Grado académico/Mención:** Magister en Gerencia en Salud / Especialidad en atención primaria con mención en prevención del cáncer ginecológico

**Profesión:** Obstetra

**Cargo actual:** Obstetra asistencial / Docente Universitaria

Marque con un aspa (X) si está de acuerdo o en desacuerdo con la pregunta. Si estuviese en desacuerdo, especificar las razones en la sección observaciones.

Nº	PREGUNTA	De acuerdo	En desacuerdo	Observaciones
1	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un riesgo para que mi hija contraiga cáncer de cuello uterino.	X		
2	Los puntos de vacunación para vacunar a mi hija contra el virus del papiloma humano son de difícil acceso.	X		
3	La vacuna contra el virus del papiloma humano que utiliza el estado es de baja calidad en comparación con la que utilizan las clínicas privadas.	X		
4	La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un alto costo.	X		
5	Los beneficios de la vacuna contra el virus del papiloma humano superan a los efectos secundarios.	X		
6	La vacuna contra el virus del papiloma humano es un experimento reciente en humanos por científicos.	X		



### Anexo 8. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGÍA	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022?</p>	<p><b>General</b>                      Analizar los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la asociación entre el factor nivel de conocimiento y la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.</li> <li>- Determinar la asociación entre el factor actitudes y la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.</li> <li>- Determinar la asociación entre el factor percepciones la aceptabilidad hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en los padres de familia.</li> </ul>	<p>Hipótesis general:                      La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor nivel de conocimiento, actitudes y percepciones hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>Hipótesis específica 1:</b>                      La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor nivel de conocimiento de los padres de familia.</p> <p><b>Hipótesis específica 2:</b>                      La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor actitudes de los padres de familia.</p> <p><b>Hipótesis específica 3:</b>                      La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano se asocia significativamente al factor</p>	<p><b>Tipo de investigación</b>                      Cuantitativo.</p> <p><b>Diseño de investigación</b>                      Observacional, correlacional, retrospectivo y de corte transversal.</p> <p><b>Población</b>                      La población de estudio estará representada por 110 padres o madres de niñas y adolescentes de cuarto, quinto, sexto, primero y segundo de secundaria de la Institución Educativa Privada Corazón de María en el periodo de octubre – noviembre del 2022.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Factores asociados</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH.</li> <li>- Actitudes hacia la vacuna contra el VPH.</li> <li>- Percepciones hacia la vacuna contra el VPH en padres de familia.</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el VPH.</p>

		percepciones de los padres de familia.		
--	--	--	--	--

## Anexo 9. Resolución decanal



Resolución digitalizada por FOGESIDA  
Gobierno Regional de Lima  
20/09/2022 09:58  
www.gob.regionlima.gob.pe

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
Universidad del Perú, Descartes de América  
FACULTAD DE MEDICINA  
DECANATO

Lima, 20 de Septiembre del 2022

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 003035-2022-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital, N° F01B2-20220000098 de fecha 16 de septiembre de 2022 de la Facultad de Medicina, sobre modificación de la Resolución de Decanato N° 002307-2022-D-FM/UNMSM.

#### CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Art. 212.1: Rectificación de errores: “Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificadas con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión”;

Que, mediante Resolución Decanal N° 002307-2022-D-FM/UNMSM de fecha 24 de junio de 2022 aprueba el Proyecto de Tesis titulado: “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud Su Santidad Juan Pablo II, 2022” elaborado por la bachiller Lysbet Huayhua Ninahuanan, con código de matrícula N° 17010074, perteneciente a la Escuela Profesional de Obstetricia;

Que, mediante Oficio N° 000140-2022-EPO-FM/UNMSM, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita modificación de la Resolución Decanal N° 002307-2022-D-FM/UNMSM, en lo concerniente al título del proyecto de tesis, a solicitud de la Bachiller Lysbet Huayhua Ninahuanan; y,

Estado a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220;

#### SE RESUELVE:

1° Modificar la Resolución Decanal N° 002307-2022-D-FM/UNMSM de fecha 24 de junio de 2022; en lo concerniente al título del proyecto de tesis; de acuerdo a lo detallado:

#### DICE:

Relación entre el estrés y el parto pretérmino en las puerperas adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo 2022

#### DEBE DECIR:

Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho - 2022

*Quedando vigente todo lo demás que ella contiene*



Resolución digitalizada por  
FOGESIDA  
Gobierno Regional de Lima  
20/09/2022 09:58  
www.gob.regionlima.gob.pe

Es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <http://sistema.pago.unmsm.edu.pe/verificar/inicio.do> e ingresando el siguiente código de verificación: DHTDWWJ



## Anexo 10. Aprobación del Comité de Ética



Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Universidad del Perú, Decana de América  
Facultad de Medicina  
Comité de Ética en Investigación



### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN (AEE-CEI)

**CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0067-2022**

En Lima, a los veintiséis días del mes de julio de 2022, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis de Pregrado titulado: "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia que acuden al Centro de Salud Su Santidad Juan Pablo II, 2022" y presentado por la Señorita Lysbet Huayhua Ninahuaman con Código de Matricula N°: 17010074 de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Medicina.

#### **ACUERDA:**

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones Metodológicas y Éticas para la investigación en seres humanos y/o en animales de laboratorio.

Lima, 31 de julio de 2022



Dr. Henry Guija Guerra  
PRESIDENTE DEL CEI

## Anexo 11. Autorización institucional



*"Lider en Calidad de Servicios Educativos"*

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

QUIEN SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA IEP CORAZÓN DE MARÍA, JURISDICCIÓN DE LA UGEL N.° 05 DE LOS DISTRITOS DE SAN JUAN DE LURIGANCHO – EL AGUSTINO, LIMA;

### AUTORIZA

A la Srta. **LYSBET HUAYHUA NINAHUAMAN**, bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, quien solicita autorización para la aplicación del instrumento de proyecto de tesis "Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de la institución educativa privada Corazón de María, San Juan de Lurigancho – 2022", petición sustentada merced a la Resolución Decanal N° 003035-2022-D-FM/UNMSM de fecha 20/09/2022.

Siendo de mi responsabilidad funcional, en la fecha, **AUTORIZO** a la recurrente, la aplicación de cuestionarios a los padres de familia de las alumnas del 4.°, 5.° y 6.° de primaria; 1.° y 2.° de secundaria que voluntariamente y sin condicionamiento alguno así lo acepten.

Expido el presente documento a petición expresa de la interesada, para fines que estime por conveniente.

San Juan de Lurigancho, 22 de setiembre de 2022.


Lic. Yuri A. González Prieta  
DIRECTOR  
IEP CORAZÓN DE MARÍA

YAGP/Dr.  
2022.

## Anexo 12. Respuestas de los cuestionarios

Nivel de conocimientos:

<b>ITEMS:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
ITEM 1	1	0
ITEM 2	0	1
ITEM 3	1	0
ITEM 4	0	1
ITEM 5	0	1
ITEM 6	1	0
ITEM 7	1	0
ITEM 8	1	0
ITEM 9	1	0
ITEM 10	1	0
ITEM 11	0	1
ITEM 12.	1	0
ITEM 13	1	0

Actitudes:

<b>ITEMS:</b>	<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>NA/ND</b>	<b>DA</b>	<b>TA</b>
ITEM 1	1	2	3	4	5
ITEM 2	5	4	3	2	1
ITEM 3	5	4	3	2	1
ITEM 4	1	2	3	4	5
ITEM 5	5	4	3	2	1
ITEM 6	5	4	3	2	1
ITEM 7	5	4	3	2	1

ITEM 8	1	2	3	4	5
--------	---	---	---	---	---

Percepciones:

<b>ITEMS:</b>	<b>TD</b>	<b>D</b>	<b>NA/ND</b>	<b>DA</b>	<b>TA</b>
ITEM 1	5	4	3	2	1
ITEM 2	5	4	3	2	1
ITEM 3	5	4	3	2	1
ITEM 4	5	4	3	2	1
ITEM 5	1	2	3	4	5
ITEM 6	5	4	3	2	1