

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL_BOZA Y CAMPOS.docx

RECUENTO DE PALABRAS

14364 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

66 Pages

FECHA DE ENTREGA

Aug 8, 2023 10:05 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

75643 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

10.6MB

FECHA DEL INFORME

Aug 8, 2023 10:06 AM GMT-5**● 7% de similitud general**

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

- 7% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE
SICAYA-2023”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR:

Bach. Boza Huaricallo, Deysi Karina

Bach. Campos Hervas, Gisela Yulisa

ASESOR:

Dr. Arnaldo Capcha Huamán

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública

Huancayo – Perú

2023

Dedicatoria

Dedico la culminación de este trabajo académico a Dios, quien me ha iluminado el camino en cada paso de este arduo proceso.

Asimismo, quiero reconocer a mis amados padres, quienes me impulsaron a dar lo mejor de mí en cada paso de esta investigación

También quiero mencionar a mis compañeros, cuya colaboración, intercambio de ideas y apoyo mutuo han enriquecido esta experiencia académica

Deysi

A Dios, quien en medio de los desafíos y las dificultades, ha iluminado mi camino, brindándome fortaleza para perseverar a lo largo de nuestras vidas.

A mis padres, a quienes dedico este trabajo como tributo a su amor incondicional y apoyo inquebrantable en cada etapa de mi vida.

A mis docentes y asesor, quienes con su tiempo, conocimiento y experiencia me han llevado a expandir mis habilidades académicas.

Gisela

Agradecimiento

Agradecemos profundamente a la Universidad Privada de Huancayo, “Universidad Roosevelt” por brindarme la oportunidad de llevar a cabo esta investigación. La formación académica recibida aquí ha sido fundamental para el desarrollo de este trabajo.

Asimismo, queremos expresar nuestra gratitud a nuestro asesor Arnaldo Capcha, por su orientación experta y su apoyo constante a lo largo de esta investigación. Le agradecemos su guía en los momentos de duda y por alentarnos a explorar distintos enfoques.

De igual forma, queremos mencionar a las madres del centro de salud de Sicaya que generosamente accedieron a participar en este estudio. Su disposición para compartir sus conocimientos y perspectivas ha sido importante para obtener una visión completa del tema.

Página del jurado

.....

XXXXX
PRESIDENTE

.....

XXXXX
SECRETARIA

.....

XXXXX
VOCAL

Declaratoria de autenticidad

Yo, Gisela Yulisa Campos Hervas, con ciudadanía peruana e identificada con DNI N° 76218627, tesista perteneciente a la Universidad Privada de Huancayo, “Universidad Roosevelt”, Bachiller en Enfermería, cuya dirección se localiza en Calle Tupac Amaru Mz E Lt 02 Pichanaki, declaro a modo de juramentación que los datos y documentos mostrados en el presente trabajo académico son reales y presentan validez. En tal sentido, rectifico y afirmo lo mencionado con anterioridad, publicando mi firma como muestra de ello, el día 31 de Julio del 2023.



Nombre: Gisela Yulisa Campos Hervas

DNI: 76218627

Declaratoria de autenticidad

Yo, Deysi Karina Boza Huaricallo, con ciudadanía peruana e identificada con DNI N° 73631126, tesista perteneciente a la Universidad Privada de Huancayo, “Universidad Roosevelt”, Bachiller en Enfermería, cuya dirección se localiza en Jr. Yanama Barrio Santa Barbara Sicaya Huancayo, declaro a modo de juramentación que los datos y documentos mostrados en el presente trabajo académico son reales y presentan validez. En tal sentido, rectifico y afirmo lo mencionado con anterioridad, publicando mi firma como muestra de ello, el día 31 de Julio del 2023.



Nombre: Deysi Karina Boza Huaricallo

DNI: 73631126

ÍNDICE

Carátula.....	1
Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Página del jurado	4
Declaratoria de autenticidad	5
Índice	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	28
2.1. Tipo y diseño de investigación	28
2.2. Operacionalización de variables.....	29
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección).....	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	31
2.5. Procedimiento.....	32
2.6. Método de análisis de datos.....	32
2.7. Aspectos éticos	32
III. RESULTADOS	34
IV. DISCUSIÓN.....	37
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	47

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023. El tipo de investigación fue básico con un diseño no experimental, tipo descriptivo correlacional y de forma transversal. La población agrupó a 70 madres del centro de salud de Sicaya y la muestra estuvo conformada por dicha población. De igual manera, el tipo de muestreo fue no probabilístico, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Resultados: El 44,3% (31) de las encuestadas tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre el Virus Papiloma Humano y presentaron actitudes inadecuadas; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel alto y presentaron actitudes adecuadas; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel medio y presentaron actitudes regulares. Asimismo, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,635 entre los conocimientos y actitudes. Conclusión: Si existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023, ya que se obtuvo un p valor < 0.05.

Palabras clave: conocimiento, actitudes, vacuna del papiloma humano, centro de salud.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge and attitudes about the human papillomavirus vaccine in mothers from the Sicaya-2023 health center. The type of research was basic with a non-experimental design, correlational descriptive type and cross-sectional. The population grouped 70 mothers from the Sicaya health center and the sample was made up of said population. Similarly, the type of sampling was non-probabilistic, the technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. Results: 44.3% (31) of the respondents had low level knowledge about the Human Papilloma Virus and presented inappropriate attitudes; 21.4% (15) had high-level knowledge and presented adequate attitudes; 21.4% (15) had medium level knowledge and presented regular attitudes. Likewise, a correlation coefficient of 0.635 was obtained between knowledge and attitudes. Conclusion: There is a relationship between knowledge and attitudes about the human papillomavirus vaccine in mothers from the Sicaya-2023 health center, since a p value < 0.05 was obtained.

Keywords: knowledge, attitudes, human papilloma vaccine, health center.

I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más común a nivel mundial. Aproximadamente el 75% de las personas sexualmente activas se infectan con el VPH durante su vida y se conocen más de 100 genotipos de VPH, de los cuales al menos 13 producen cáncer de cuello uterino, cáncer genital, vulvar, vaginal y anal, y el 90 % de los casos son responsables de verrugas genitales. Es importante aclarar que la gran mayoría de las infecciones por VPH son asintomáticas, lo que ha contribuido a la rápida transmisión y propagación del virus. Por otro lado, la vacunación puede prevenir más del 90 % de estos tipos de cáncer, además previene de las verrugas genitales y evita las enfermedades de transmisión sexual antes de cualquier exposición al VPH. En tal sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que el grupo objetivo principal para la vacunación contra el VPH sean las niñas de 9 a 14 años (1).

Por consiguiente, el conocimiento de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es crucial debido a que facilita la prevención de infecciones, permite a las madres a tomar conciencia y decisiones informadas sobre su salud e incentiva a la participación en campañas de prevención del VPH. En otro orden de ideas, promover el conocimiento sobre esta vacuna es fundamental para maximizar sus beneficios y mejorar la salud de la población en general. No obstante, a nivel internacional existe una tasa baja de conocimiento frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) (2).

Con relación al párrafo anterior, en Paraguay, tan solo el 10% de la población había adquirido conocimiento acerca del virus del papiloma humano (VPH), mientras que un 19% estaba al tanto de su transmisión a través de relaciones sexuales, y únicamente un 11% mencionó la existencia de una vacuna que previene dicha infección. En Colombia, se reportó un nivel escaso de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH, y un 50% de la población no logró identificar los modos de transmisión asociados al virus. En México, el 64.6% de la población presentó deficiencias en cuanto a su conocimiento general acerca de la vacunación del VPH, mientras que únicamente un 2% demostró tener un nivel elevado de conocimiento al respecto. En Argentina, una gran proporción de la población no había recibido información alguna sobre el VPH y desconocía la existencia de la vacuna para la prevención de esta enfermedad (3).

A nivel nacional, la falta de un conocimiento elevado en torno a la vacunación del VPH ha ocasionado que en las niñas de 9⁴ a 11 años, solo 16.69% haya completado su tercera dosis. Según el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (Reunis) del Minsa, las regiones con bajas coberturas son: Puno (3.19 %), Madre de Dios (4.13%), Arequipa (7%), Ucayali (7%), Tacna (7.09%), Moquegua (8.28%) y Cusco (8.41%). Esta situación también afecta a la población infantil de Sicaya, donde dicha la Reunis ha identificado que existe una desinformación sobre los efectos de la inoculación y un desconocimiento de la autorización del formato de vacunación informada (4).

Una vez mencionado lo anterior, se ha señalado que la actitud de las madres sobre la vacuna contra el VPH es una variable importante que permite el acceso a la vacuna de esta manera mantener una cobertura óptima de vacunación. Además, la actitud positiva frente a la vacuna refleja la conciencia del riesgo de la enfermedad, el respaldo de la seguridad y la eficacia de la vacuna, la confianza en los trabajadores de la salud y la finalidad sistema que administra las vacunas. Por consiguiente, la actitud de las madres representa un predictor clave para aumentar los índices de vacunación contra el VPH, dado que estos aumentan cuando existe una actitud positiva y un conocimiento alto sobre los riesgos y beneficios de la vacuna (5).

Lo contrario a lo antes mencionado se evidencia en una mala actitud que puede resultar en una baja tasa de vacunación, lo que significa que la población de escolares no estará protegida contra el VPH y sus posibles complicaciones. Además, una actitud negativa puede generar desconfianza y desinformación, lo que dificulta la toma de decisiones informadas, un aumento en los casos de infecciones y se limita el acceso equitativo a la protección contra el VPH y sus efectos adversos. Esto se evidencia a nivel mundial donde existe un índice bajo de actitud positiva en torno la vacunación frente al VPH: China (15.7%), Taiwán (7.49%), España (67%), Grecia (59.1%) , Nigeria (23%), Serbia (14.2%), Holanda (39%), etc. (6).

A nivel nacional, la situación expuesta se repite, dado que la actitud negativa en torno a la vacunación contra el VPH, según el Colegio Médico del Perú, ha generado una disminución de la cobertura de vacunación. Esta situación ha venido siendo advertida por el Colegio Médico del Perú en reiteradas oportunidades, por el riesgo en el que se encuentra la población si no se intensifican las estrategias para mejorar las cifras de vacunación, que ya venía presentando un descenso considerable desde el 2019 (7). La población de Sicaya no es una excepción ante este caso, dado que se ha presentado una recha de vacunación del

20%, lo cual requiere la implementación de una serie de estrategias para mejorar la actitud de las madres frente a la vacunación frente al VPH (8).

En el transcurso de la investigación, resultó imperativo llevar a cabo una revisión de antecedentes internacionales. Dentro del grupo de autores consultados, se pueden mencionar a:

Bisi et al. (2018) elaboraron la investigación “Reducción de la incidencia de cáncer cervical: conocimiento y actitudes de los cuidadores en la ciudad nigeriana hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano”, en Nigeria. El presente artículo fue elaborado con el fin de descubrir la conciencia y las actitudes de los cuidadores ante las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH) y los factores que determinan la aceptación de una vacuna contra el VPH para sus niñas preadolescentes. Los resultados arrojaron que de los quinientos ocho cuidadores de niñas entrevistados, 163 sabían cómo se transmitía el VPH. Solo 12 (2.4 %) de los cuidadores comprendían que una infección por VPH es un factor de riesgo importante para el cáncer cervical. Entre los 221 participantes con conocimientos teóricos de VPH, 132 (59.7%) estaban al tanto de la existencia de una vacuna contra el VPH. Solo 26 (19.7%) de los que conocen una vacuna acordaron que puede prevenir eficazmente el cáncer cervical. Asimismo, la falta de conciencia sobre la vacuna y la accesibilidad fueron las principales razones dadas por los padres sobre por qué la vacuna no ha sido recibida por sus hijas. Finalmente, se pudo concluir que a pesar de los altos niveles de educación y la conciencia sobre el VPH, la aceptación de la vacuna contra el VPH sigue siendo baja entre los cuidadores en Enugu, sureste de Nigeria. La conciencia y la accesibilidad fueron los principales determinantes de la aceptación de la vacuna contra el VPH entre los apoderados. En tal sentido, existe la necesidad de una creación de conciencia masiva y sostenida para aumentar la aceptación de la vacuna contra el VPH en Nigeria (9).

Abou et al. (2022) desarrollaron el artículo de investigación “Baja tasa de vacunación contra el virus del papiloma humano entre las colegialas en el Líbano: barreras a la vacunación con un enfoque en el conocimiento de las madres sobre las vacunas disponibles”. Este estudio realizado en el Líbano tuvo como fin evaluar la conciencia sobre las verrugas genitales, el cáncer cervical, y la vacuna contra el VPH entre las madres que tienen niñas que están en la edad de la vacunación primaria contra el VPH que asisten a un grupo de escuelas en el Líbano. Los resultados arrojaron que, entre las madres de familia, la tasa de aceptación de la vacuna contra el VPH fue del 2,5%. Esta falta de vacunación se atribuyó principalmente a

la baja tasa de conciencia de las madres sobre la vacuna (34 %). Los factores que afectaron significativamente la conciencia sobre la vacuna fueron la edad matrimonial, la nacionalidad, el nivel de educación, el empleo y los ingresos familiares de las madres. Asimismo, las barreras a la vacunación contra el VPH, además de la conciencia, eran la incertidumbre sobre la seguridad o la eficacia de la vacuna, ideas conservadoras de las madres con respecto a sus niñas y su vida sexual futura, y el precio relativamente alto de la vacuna. En síntesis, las barreras a la vacunación contra el VPH son múltiples, la más importante es la falta de conocimiento de las madres sobre dicha enfermedad y los modos de prevención. Es preciso realizar campañas de sensibilización junto con una estrategia multimodal que apunte a las barreras identificadas para lograr tasas más altas de vacunación contra el VPH (10).

Tesfaye et al. (2022) elaboraron el artículo científico “Conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre las madres que tienen hijas elegibles en la ciudad de Debre Markos, en el noroeste de Etiopía”. La investigación en mención, cuyo país de origen fue Etiopía, fue elaborada ³ con el fin de evaluar el conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados entre las madres que tienen hijas elegibles. Los resultados evidenciaron que del total de 601 participantes, el 47.6% tiene buen conocimiento y el 77.4% tiene una actitud positiva hacia la vacuna contra el VPH. El conocimiento de las madres sobre la vacuna contra el VPH se vio afectado por tener un grado superior de educación y actitud positiva hacia la vacuna contra el VPH. Del mismo modo, la actitud de las madres hacia la vacuna contra el VPH se vio afectada por no escuchar información sobre la vacuna. A modo de conclusión, el conocimiento de las madres sobre la vacuna contra el VPH fue bajo. El nivel educativo materno, la información adquirida sobre la vacuna contra el VPH y la actitud hacia la vacuna contra el VPH fueron predictores significativamente asociados con el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. En consecuencia, la oficina de salud de la ciudad de Debre Markos debe considerar un trabajo integrado con otras organizaciones no gubernamentales que trabajan en temas de salud y relacionados con la salud, para mejorar el conocimiento sobre la importancia de la vacuna contra el VPH en madres de escolares (11).

Azh et al. (2021) realizaron el artículo de investigación titulado “Factores que predicen la intención de las madres de vacunar a los adolescentes contra el virus del papiloma humano: un estudio transversal entre familias iraníes” en Irán. La investigación mencionada tuvo como fin identificar los factores relacionados con la intención de la madre de vacunar a los

adolescentes contra el VPH. Los resultados arrojaron que la mayoría de las madres (69,84%) no tenía conocimiento de la vacuna contra el VPH. Igualmente, la mitad de las madres que estaban familiarizadas con la vacuna estaban preocupadas por sus efectos secundarios. También se pudo evidenciar que la mayoría de las madres (85,71%) creían que debían retrasar la vacunación hasta después del matrimonio de su hija. En otro orden de ideas se pudo identificar que los factores importantes en la intención de vacunación contra el VPH fueron el conocimiento, la actitud positiva y la educación de los padres y los ingresos familiares. Es preciso indicar que a ninguna de las madres se le había enseñado acerca de la vacunación contra el VPH o recibió la vacuna en su adolescencia. En conclusión, el alto costo de las vacunas, los problemas económicos y la falta de conocimiento fueron limitaciones considerables para la vacunación contra el VPH. Por lo tanto, los profesionales de la salud deberían haber informado a los padres y adolescentes sobre los beneficios de la vacunación contra el VPH (12).

Rula et al. (2019) desarrollaron el artículo de investigación denominado “Conocimientos y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre madres latinas de ascendencia sudamericana y caribeña en el este de los EE. UU.” en Estados Unidos. El objetivo de la investigación mencionada fue examinar el conocimiento, las actitudes, las barreras y los facilitadores para la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) entre madres latinoamericanas de niños en áreas urbanas de bajos ingresos, así como estrategias útiles para mejorar la vacunación contra el VPH. Los resultados arrojaron que solo el 55% de las madres informaron haber oído hablar alguna vez de la vacuna contra el VPH, el 27% de estas tuvieron la oportunidad de aplicarse la vacuna contra el VPH y solo el 14% indicaron completar la serie de dosis múltiples. Por lo general, las madres carecían de conocimientos sobre la infección por el VPH y la vacunación, en mayor o menor grado. Del mismo modo, la recomendación del proveedor de atención médica fue el facilitador más fuerte para la vacunación contra el VPH. Finalmente, se pudo concluir que los resultados detallados con anterioridad brindaron información para el desarrollo de intervenciones dirigidas a madres latinoamericanas de bajos ingresos y la necesidad de mejorar la comunicación con el proveedor de atención médica sobre la vacunación contra el VPH (13).

Marić et al. (2018) desarrollaron la investigación denominada “Perspectiva parental sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en Serbia: conocimiento, actitudes y práctica”. La presente investigación desarrollada en Serbia fue elaborada con el propósito de

evaluar el conocimiento y las actitudes de los padres hacia el virus del papiloma humano (VPH), la vacunación de sus hijos y factores estimadores asociados con la actitud positiva de los padres hacia la inmunización contra el VPH. Los resultados demostraron que la cobertura con una dosis de la vacuna contra el VPH solo fue del 2,0%. Asimismo, la mayoría de los padres sabían de la existencia de la vacuna (71.0%) y una cuarta parte de los padres confirmaron que sus hijas deberían ser vacunadas contra el VPH. Por otra parte, los padres expresaron afinidad con la afirmación de que la vacunación contra el VPH en Serbia no se promueve lo suficiente. Añadiendo a lo anterior, tener una hija y un mayor conocimiento sobre el VPH se asociaron independientemente con una actitud positiva hacia la vacunación entre los padres de niños de menores de 9 años. Por último, se pudo concluir que la cobertura con una dosis de la vacuna contra el VPH es baja. De igual manera, se insta a las autoridades sanitarias a considerar la inclusión de la vacuna contra el VPH en el programa de inmunización (14).

Por otro lado, se analizaron los siguientes autores a nivel nacional:

Ccance y Ecos (2019) realizaron la tesis “Conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de primaria en la prevención del Virus Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego, Zárate, 2019”. La presente indagación fue desarrollada con la finalidad de establecer la correlación entre los saberes y disposiciones de las progenitoras de alumnos de quinto grado de primaria pertenecientes al Colegio Antenor Orrego, Zárate, acerca del virus del papiloma humano (VPH). Los resultados del estudio arrojaron que, con relación a los conocimientos sobre la prevención del VPH, el 38.64% (17) exhibieron una competencia escasa, siendo la mayoría de las madres de los estudiantes de quinto grado de primaria; el 34.09% (15) de las madres poseía un nivel de conocimiento moderado, y el 27.27% (12) de las madres manifestó un conocimiento elevado. Del mismo modo, conforme a la escala de Likert de actitudes hacia la prevención del VPH, el 43.18% (19) mostró una actitud inapropiada, siendo la mayoría de las madres de estudiantes de quinto grado de primaria; el 31.82% (14) de las madres evidenció una actitud adecuada, y el 25% (11) de las madres presentó una actitud regular. Al analizar los resultados, se encontró que del 43.2% (19) que exhibió una actitud inadecuada, el 36.6% (7) tenía un nivel de conocimiento moderado; del 25% (11) que mostró una actitud regular, el 45.5% (5) poseía un conocimiento escaso; y del 31.8% (14) que presentó una actitud adecuada, el 42.9% (6) tenía un conocimiento deficiente. Como conclusión, la investigación demostró la existencia de una correlación

significativa entre los saberes y disposiciones de las madres de alumnos de quinto grado de primaria en lo relativo a la prevención del virus del Papiloma Humano en el Colegio Antenor Orrego (15).

Ramos, K. (2019) desarrolló la investigación denominada “Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo, 2019”. El propósito de la presente tesis consistió en establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los progenitores con relación a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en la mencionada institución educativa. Los resultados revelaron que del total de 47 padres, el 55.3% carece de conocimiento sobre el tema, mientras que el 44.7% sí posee conocimientos al respecto. En cuanto al nivel de actitud, el 58% se muestra indiferente, el 19% manifiesta una actitud favorable y el 23% exhibe una actitud desfavorable. Al aplicar un contraste estadístico para evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud, con un nivel de significancia del 5% (0.05) y un grado de libertad de 2, se concluyó que no existe una correlación entre dichas variables. En términos de conclusión, los 47 padres que participaron en la investigación presentaban desconocimiento acerca de la vacuna contra el VPH. En cuanto a la actitud, la mayoría mostraba indiferencia; no obstante, considerando que la indiferencia puede ser interpretada como una forma de rechazo pasivo, se deduce que la gran mayoría de los padres manifestaba una actitud de rechazo hacia la vacuna del VPH. En lo que respecta a la relación entre el conocimiento y la actitud de los padres, se pudo demostrar que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud con relación a la vacuna contra el VPH (16).

Ramos, R. (2021) elaboraron la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. Cañete”. El propósito de la presente investigación se centró en determinar la correlación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres de estudiantes de quinto grado de primaria con relación a la vacuna del virus del papiloma humano (VPH). Los resultados revelaron que el 60% de las madres poseía un nivel de conocimiento regular, mientras que el 34% presentaba un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a la actitud, el 78% de las madres manifestó aceptación hacia la aplicación de la vacuna, mientras que el 22% mostró rechazo. En conclusión, se evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres. En ese sentido, la mayoría de las madres encuestadas que tenían conocimiento acerca de la vacuna

contra el virus del papiloma humano presentaron una actitud favorable, a diferencia de aquellas con un nivel de conocimiento bajo (17).

López et al. (2020) elaboraron la investigación denominada “Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E San Martín de Porres 4004.La Perla- Callao, 2019”. El estudio en cuestión tuvo como propósito general examinar los conocimientos y actitudes de los padres de las estudiantes del quinto grado de primaria en la I.E. San Martín de Porres 4004 con respecto a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH), ya que son los responsables directos de autorizar la administración de dicha vacuna a las adolescentes. Los resultados obtenidos revelaron que el 20% (9) de los padres tenía un nivel de conocimiento alto sobre el VPH, mientras que el 40% (20) presentaba un nivel de conocimiento medio y bajo. De esta manera, se pudo observar que los padres de familia contaban con un nivel de conocimiento medio y bajo sobre el tema. Además, en lo que respecta a la actitud, se constató que el 15.6% (7) de los padres mostró una actitud favorable, el 57.8% (26) se mostró indiferente y el 26.7% (12) presentó una actitud de rechazo. En conclusión, al aplicar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman con un nivel de significancia del 95% y un valor de $p=0.086 > 0.05$, se determinó que no existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacuna contra el VPH (18).

De Gracia y Díaz (2019) desarrollaron la investigación denominada “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares”. Abarcando el propósito de la investigación, este se centró en establecer la correlación entre los conocimientos y las actitudes de las madres de familia hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Los resultados obtenidos revelaron que el 53.3% de las madres poseía un nivel de conocimientos bajo, mientras que el 11.1% tenía un nivel de conocimientos alto. Con relación a la actitud, el 22.2% mostró aceptación hacia la aplicación de la vacuna, el 51.5% expresó rechazo y el 26.7% manifestó una actitud parcialmente aceptable hacia la vacuna contra el VPH. Se observó que la mayoría de las madres de familia encuestadas que poseían conocimientos acerca de la vacuna contra el VPH presentaron una actitud favorable, a diferencia de aquellas con un nivel de conocimiento bajo. En conclusión, la investigación demostró que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres de familia (19).

Neira y Peltroche (2022) realizaron el estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una empresa Agroindustrial Trujillo-2022”. El fin de la mencionada tesis se orientó hacia la determinación del nivel de conocimiento y actitud con relación a la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) por parte de madres empleadas en una empresa agroindustrial en Trujillo. Con respecto a los resultados obtenidos, se pudo constatar que el 50% de las madres presentaba un nivel de conocimiento medio sobre el VPH, mientras que el 39% mostraba un conocimiento alto y el 11% poseía un conocimiento bajo. En cuanto a la dimensión cognitiva de la actitud, el 65% evidenciaba un nivel medio, el 20% tenía un nivel bajo y el 15% exhibía un nivel alto. Respecto a la dimensión afectiva de la actitud, el 51% presentaba un nivel medio, el 38% mostraba un nivel alto y el 11% manifestaba un nivel bajo. Con relación a la dimensión conductual de la actitud, el 59% mantenía un nivel medio, el 38% tenía un nivel bajo y el 13% evidenciaba un nivel alto. En última instancia, se pudo concluir que existe una relación significativa entre la variable conocimiento y la actitud (20).

Asimismo, resulta necesario proveer información teórica relativa a las variables y dimensiones de la presente investigación.

La investigación toma en consideración la “Teoría del Autocuidado” propuesta por Nola Pender, la cual se centra en la relevancia de que los individuos desempeñen un papel activo en la preservación de su salud y bienestar. En otras palabras, se reconoce que las personas poseen la capacidad y la responsabilidad de cuidar de sí mismas y de satisfacer sus necesidades básicas para mantener un estado de salud óptimo. En el contexto de este estudio, lo anterior implica que las madres deben adquirir conocimientos acerca de la vacunación contra el VPH, comprender la importancia de esta medida preventiva, así como los beneficios y posibles riesgos asociados. Al estar debidamente informadas, ellas pueden tomar decisiones fundamentadas, proteger su salud y prevenir la aparición de enfermedades (21).

El conocimiento se define como un procedimiento evolutivo y progresivo mediante el cual se obtiene sabiduría a través del aprendizaje, la observación y las vivencias, lo que proporciona al ser humano de la habilidad de aprender y discernir la esencia de los fenómenos mediante la aplicación de la lógica. Esta adquisición de conocimiento puede ser categorizada en tres principales clasificaciones: alto, medio y bajo (22).

En conformidad con lo anterior, el conocimiento alto es grado en el cual el individuo define conceptos y es capaz de comunicarlos haciendo uso de concepciones abstractas, universales y fundamentales. En el mencionado nivel, el individuo es capaz de designar, clasificar, enumerar y categorizar la información de manera precisa y sistemática. Añadiendo a ello, un nivel intermedio de conocimiento alude a un grado de familiaridad y comprensión moderado en un ámbito concreto del manejo de la información. El individuo se distingue por poseer un conocimiento más profundo en comparación con el nivel básico, aunque aún no alcanza el nivel avanzado. El conocimiento bajo se entiende como el grado en el que una persona posee una comprensión imprecisa y superficial del tema. Esto implica que no ahonda en detalles o conceptos más técnicos. Asimismo, se caracteriza por carecer de un marco contextual amplio y por no establecer conexiones significativas con otros temas o disciplinas afines (23).

Por consiguiente, es factible conceptualizar al conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano como la comprensión y la información disponible sobre esta vacuna específica. Esto a su vez engloba la prevención de la infección por el VPH, así como los tipos de más prevalentes y peligrosos. Lo anterior posibilita que las personas estén informadas de que la vacuna ha demostrado ser sumamente efectiva en la prevención de infecciones, y se recomienda seguir una pauta de inmunización precisa, que puede variar en función de la edad y el país. Adicionalmente, un conocimiento adecuado implica el reconocimiento de que la vacuna es segura, habiendo superado estrictos ensayos clínicos, aunque podrían presentarse efectos secundarios leves (24). La presente variable agrupa las siguientes dimensiones: Fundamentos básicos del VPH y Patogenicidad del VPH.

Entre los fundamentos básicos del VPH, se puede mencionar que el virus del papiloma humano constituye uno de los grupos de virus más prevalentes que afectan la epidermis y las zonas mucosas del organismo, así como es el origen de diversas lesiones en la cavidad oral. Su transmisión se lleva a cabo principalmente mediante el contacto sexual, abarcando las relaciones vaginales, anales y orales. Algunos tipos de VPH pueden ocasionar verrugas genitales, mientras que otros se vinculan con el desarrollo de distintas formas de cáncer, como el cáncer de cuello uterino, vulva, vagina, ano, pene y ciertos tipos de cáncer de cabeza y cuello (25).

Añadiendo a lo anterior, en torno a la conceptualización del VPH, este comprende la agrupación de virus de aproximadamente 7 900 bases de nucleótidos de largo. Hay más de

120 VPH genéticamente diferentes, pero estrechamente relacionados, que se conocen como genotipos. Por definición, cada tipo se define por tener menos del 90% de homología de par base de ADN con cualquier otro tipo de VPH identificado. Los genotipos están numerados en el orden de su descubrimiento; asimismo, hay tipos de VPH se dirigen a la piel en las manos o los pies, mientras que otros infectan la mucosa oral y otros afectan los genitales de hombres y mujeres (25).

Los modos de transmisión del VPH se relacionan principalmente con el contacto sexual, siendo esta la vía de transmisión más común. Durante las relaciones sexuales sin protección, ya sean vaginales, anales u orales, existe un riesgo de transmisión del virus si una de las personas involucradas está infectada con el VPH. Es importante destacar que el VPH puede transmitirse incluso en ausencia de síntomas visibles o verrugas genitales. Además, existe la posibilidad de transmisión vertical, es decir, de madre a hijo, durante el parto, aunque este tipo de transmisión es poco común. También se puede producir la transmisión a través del contacto directo de la piel o las membranas mucosas con lesiones infectadas por el virus, como las verrugas genitales (26).

Respecto a la sintomatología, esta se define como el conjunto de síntomas que presenta una persona como resultado del virus del papiloma humano (VPH). En la mayoría de los casos, las personas infectadas pueden ser asintomáticas, lo que significa que no presentan síntomas evidentes. No obstante, en ciertos casos, especialmente cuando la infección persiste y está asociada a tipos de VPH de alto riesgo, pueden surgir síntomas tales como la aparición de verrugas genitales, que se manifiestan como proliferaciones de tejido en las regiones genitales o anales, pudiendo ser de tamaño reducido y tener un color similar al de la piel. Además, es posible detectar alteraciones anormales en las células del cuello uterino, las cuales pueden ser identificadas mediante pruebas de detección, como el Papanicolaou. Dichos cambios precancerosos pueden requerir un seguimiento y un tratamiento adecuados con el fin de prevenir la evolución hacia un cáncer cervicouterino (27).

En torno a la clasificación, los virus del papiloma humano (VPH) se dividen en dos categorías principales: los VPH de bajo riesgo (LR-VPH) y los VPH de alto riesgo (HR-HPV). Los VPH de bajo riesgo son predominantemente responsables de la aparición de verrugas cutáneas y anogenitales, mientras que los VPH de alto riesgo están relacionados con un mayor riesgo de desarrollar diversos tipos de cáncer, como el cáncer orofaríngeo y

diversos tipos de cánceres anogenitales, entre los que se mencionan el cáncer anal, cervical, vaginal, de vulva y de pene (28).

Entre los indicadores de riesgo que incrementan la probabilidad de adquirir una infección por VPH se encuentran la participación en actividades sexuales sin emplear medidas de protección, especialmente con múltiples parejas sexuales o a una edad temprana. Añadiendo a lo anterior, la falta de uso de preservativos, la presencia de un sistema inmunológico debilitado debido a enfermedades como el VIH/SIDA y la administración de fármacos inmunosupresores puede aumentar la vulnerabilidad frente a la infección por VPH. De manera análoga, el contacto directo con verrugas genitales o lesiones infectadas, así como el hábito de fumar también amplifican el riesgo de infección. Por último, se ha observado que las mujeres presentan un riesgo más elevado de infección por VPH en comparación con los hombres (29).

Entre los efectos más importantes causados por el VPH se menciona a cambios anormales en las células del cuello uterino, lo que aumenta el riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino. Además, algunos tipos de VPH pueden causar verrugas genitales y en casos no muy comunes puede contribuir al desarrollo de otros tipos de cáncer, como cáncer de vulva, vagina, pene, ano y boca. Añadiendo a lo anterior, las personas infectadas con VPH pueden ser más propensas a la clamidia y en los hombres puede conducir a infertilidad, dado que el VPH afecta a la movilidad de los espermatozoides. También, la infección por VPH se ha asociado con pérdida fetal espontánea a través de la transmisión del virus durante la fertilización (30).

El tratamiento del VPH direcciona a la atención de las manifestaciones clínicas y la prevención de la progresión de las lesiones que ocasionan del cáncer. Para tratar las verrugas genitales originadas por el VPH, se pueden emplear la vacuna tetravalente contra el VPH de tres dosis, la crioterapia o la cauterización. No obstante, es relevante destacar que estos tratamientos no erradican la infección subyacente por VPH, de modo que existe la posibilidad de que las verrugas reaparezcan. En el caso de las lesiones precursoras del cáncer, se puede llevar a cabo la escisión quirúrgica con el propósito de remover el tejido afectado y se aconseja un seguimiento estrecho para supervisar y tratar cualquier modificación en las células del cuello uterino. Es preciso aclarar que no existe un tratamiento específico para erradicar por completo el VPH del organismo; no obstante, la vacunación puede prevenir las infecciones causadas por los tipos más frecuentes de VPH de alto riesgo (31).

La patogenicidad del VPH radica en su capacidad para desencadenar enfermedades y alteraciones en el organismo. Este virus presenta una alta patogenicidad debido a su capacidad de infectar las células epiteliales de la piel y las mucosas. Los tipos de VPH de bajo riesgo tienen la capacidad de causar la formación de verrugas genitales y lesiones benignas en la piel, mientras que los tipos de alto riesgo se asocian con la aparición de lesiones precancerosas y cáncer, especialmente en el cuello uterino. Su elevada patogenicidad se atribuye a la acción de sus proteínas virales, las cuales interfieren con los mecanismos de control y regulación celular, promueven la proliferación celular descontrolada y la transformación maligna, lo que contribuye al desarrollo de lesiones precancerosas y cáncer (32).

Añadiendo a lo anterior, la prueba de Papanicolaou o prueba de citología cervical o citología vaginal constituye un examen ginecológico empleado con la finalidad de identificar alteraciones irregulares en las células del cuello uterino. Su ejecución engloba la recolección de una muestra de células que posteriormente se someten a análisis laboratorio. Durante el procedimiento, se recurre al uso de un espéculo para desplegar las paredes vaginales y favorecer la observación del cuello uterino. Acto seguido, se extraen las células mediante el empleo de un cepillo o espátula especial, las cuales se disponen sobre un portaobjetos. Estas células son enviadas al laboratorio para su minucioso examen microscópico, donde se busca la presencia de células irregulares o preneoplásicas. Se recomienda su inclusión en los chequeos periódicos de la salud ginecológica femenina, al ser imprescindible en la prevención y pronta atención de enfermedades cervicales (33).

Asimismo, es importante agregar que el cáncer cervicouterino, conocido también como cáncer de cuello uterino, constituye una forma de cáncer que se origina en las células del cuello uterino. Su principal causa reside en la infección persistente por determinados tipos de virus del papiloma humano (VPH), los cuales se transmiten principalmente mediante el contacto sexual. Los síntomas pueden englobar sangrado vaginal anómalo, flujo vaginal anormal y dolor pélvico, aunque en etapas tempranas es posible que no se presenten síntomas evidentes. El tratamiento del cáncer puede comprender la cirugía, radioterapia, quimioterapia o una combinación de estas modalidades, en función de la etapa y la extensión del cáncer (34).

Las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano se definen como el conjunto de percepciones, creencias y opiniones que las personas tienen respecto a esta

vacuna. Estas pueden ser positivas o negativas y varían en función de las experiencias personales, la información disponible, la cultura, la educación y la influencia de los medios de comunicación. Por un lado, las actitudes positivas hacia la vacuna pueden basarse en la confianza en la evidencia científica que respalda su eficacia y seguridad de las vacunas. Las personas con estas actitudes pueden valorar la prevención de enfermedades graves, como el cáncer cervicouterino, y considerar la vacuna como una medida importante para proteger su salud y la de los demás (35).

Por otro lado, existen actitudes negativas o de duda hacia la vacuna del VPH. Estas pueden surgir debido a preocupaciones sobre posibles efectos secundarios de la vacuna, lo que puede generar rechazo hacia la vacunación. Conocer sobre la importancia de la vacuna, su seguridad y eficacia, y la promoción de la confianza en los sistemas de salud pueden desempeñar un papel crucial para contrarrestar la desinformación y fomentar actitudes más positivas hacia la vacunación contra el VPH (35).

La prevención primaria del virus del papiloma humano (VPH) se centra en la adopción de medidas encaminadas a disminuir la probabilidad de contraer la infección. Esto se logra principalmente a través de estrategias como la inmunización, cuya efectividad es sumamente elevada en la prevención de la infección por los tipos de VPH. Asimismo, se debe hacer énfasis en la educación y la sensibilización acerca del VPH, informando acerca de las vías de transmisión y los riesgos asociados. Además, se incluye dentro de la prevención primaria al empleo adecuado y regular de preservativos, la restricción del número de parejas sexuales y la práctica de una sexualidad segura. Por consiguiente, la prevención primaria del VPH se sustenta en una combinación de estrategias que abarcan desde la vacunación hasta la promoción de conductas sexuales seguras y la divulgación de información precisa y actualizada sobre el virus (36).

La formación sexual en torno al VPH consiste en brindar información precisa y actualizada sobre el VPH, abarcando sus modalidades de transmisión, los riesgos conexos y las medidas profilácticas, tales como el empleo de preservativos y la inmunización. Se tratan temas como el consentimiento, las relaciones saludables y la comunicación en la educación sexual, con el fin de fomentar el autocuidado y la adopción de decisiones fundamentadas. Asimismo, resulta crucial desmentir los estigmas vinculados al VPH, y promover la conciencia acerca de la relevancia de los exámenes de detección, como el Papanicolaou, en la prevención y el diagnóstico temprano de las lesiones cervicales (37).

El comienzo prematuro de la actividad sexual alude al inicio de las relaciones sexuales en una edad temprana, previo a lo que se estima como apropiado desde una perspectiva social. Si bien, no existe un consenso sobre el momento apropiado en el que una persona debe iniciar su vida sexual, por lo general se establece que el inicio sexual prematuro ocurre cuando las personas participan en actividades sexuales antes de encontrarse física, emocional y psicológicamente preparadas para ello. Asimismo, la aparición temprana de la actividad sexual puede incrementar el riesgo de diversas consecuencias desfavorables, tales como infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, presión social, problemáticas emocionales y dificultades en las relaciones interpersonales (38).

El comportamiento acerca de la vacuna se puede entender como el conjunto de acciones, actitudes y decisiones que las personas adoptan en relación con dicha vacuna. En otro orden de ideas, se engloba la aceptación o el rechazo de la vacuna, la búsqueda de información sobre la misma, la elección de vacunarse o no, el seguimiento de las pautas de vacunación recomendadas y la participación en programas de inmunización. El comportamiento puede ser influenciado por diversos factores, como las convicciones personales, la percepción del riesgo, la confianza depositada en la vacuna y en los profesionales de la salud, las actitudes presentes en el entorno familiar y comunitario, la disponibilidad de información precisa y accesible, así como los mensajes y campañas comunicativas relacionados con la vacuna (39).

Las vacunas de prevención contra el virus del papiloma humano son aquellas que utilizan para controlar este virus. Las vacunas profilácticas contra el VPH son aquellas que se preparan a partir de proteína L1 usando tecnología de ADN recombinante. Por consiguiente, estas proteínas inducen a las células inmunitarias del huésped. La inmunidad inducida por la vacuna es mucho más fuerte que la inmunidad mediada por la infección natural e incluye mucha más protección cruzada a los serotipos. Es preciso indicar que las vacunas de prevención contra el VPH comerciales más conocidas son Cervarix y Gardasil, las cuales están indicadas para niñas a partir de los 9 años, adolescentes y adultos (40). Es importante añadir que el uso de las vacunas mencionadas puede prevenir diversos tipos de cáncer relacionados con el VPH: el 3% de laringe, el 4% de boca, 23% de vulva, 25% de pene, 61% de vagina, 79% de anal y 90% de cáncer de cuello uterino (41).

Respecto a la dosificación de la vacuna, es recomendable la inyección intramuscular de 0,5 ml en una sola vez. Asimismo, la edad permitida para la aplicación de la vacuna sería antes de la exposición a la infección por VPH, es decir, entre los 11 y los 12 años para las niñas;

en el caso de los niños, se recomienda utilizar Gardasil a partir de los 9 años. En caso de cumplirse las condiciones anteriores, los anticuerpos contra el VPH se desarrollarán después de tres dosis sucesivas de vacunas y su concentración permanecerá por más tiempo en comparación de un caso de inmunidad natural (42).

Los métodos de diagnóstico comprenden un conjunto de pruebas y técnicas empleadas con el propósito de detectar la presencia del VPH en el organismo. Estos métodos incluyen la prueba de ácido nucleico, la cual analiza el material genético del VPH en muestras de células; la prueba de citología cervical (Papanicolaou), que examina las células del cuello uterino en búsqueda de alteraciones anormales; la colposcopia, que posibilita una observación detallada del cuello uterino, la vagina o el ano con el fin de detectar lesiones; y la biopsia, que extrae una pequeña muestra de tejido para su posterior análisis en el laboratorio y determinar la presencia de cambios preneoplásicos o cancerosos (43).

La prevención secundaria del virus del papiloma humano (VPH) se refiere a las estrategias y medidas encaminadas a identificar y tratar en etapas tempranas las lesiones precancerosas y el cáncer derivados del VPH. Estas medidas abarcan la realización periódica de pruebas de detección en combinación con la citología cervical con el objetivo de mejorar la precisión del diagnóstico. La prevención secundaria brinda la oportunidad de intervenir oportunamente lesiones precancerosas o cáncer cervicouterino y adoptar las medidas necesarias, tales como la conización o la escisión electro quirúrgica en asa (LEEP), para el tratamiento y control de la enfermedad (44).

En conformidad con el párrafo anterior, un examen diagnóstico del virus del papiloma humano (VPH) es una prueba que se realiza para detectar la presencia del virus en el cuerpo. El principio fundamental del examen diagnóstico es la detección de la enfermedad en una etapa curable temprana. Existen diferentes métodos de diagnóstico utilizados para este fin, como el Papanicolaou, que posibilita el examen de las células cervicales en búsqueda de alteraciones anómalas y la detección de infecciones por VPH de alto riesgo (44).

Una vez presentados los enfoques conceptuales necesarios para comprender la investigación, es preciso formular la problemática a modo de pregunta: ² ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023? Añadiendo a ello, se plantearon los siguientes problemas específicos: ³ ¿Cuáles son los conocimientos de las madres sobre la vacuna contra el virus del

papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023? y ¿Cuáles son las actitudes de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023?

La investigación tuvo la siguiente justificación: teórica, la investigación pretende proporcionar información relevante y actualizada que pueda guiar la planificación y ejecución de intervenciones de salud pública en Sicaya contra el virus del papiloma humano. Asimismo pretende explorar cómo el nivel de conocimiento de las madres sobre la vacuna puede influir en la aceptación y actitud a la vacunación en la población. Esto permitirá comprender mejor los factores que pueden facilitar u obstaculizar la implementación exitosa de programas de vacunación contra el VPH en la comunidad de Sicaya.

En segundo lugar, el presente estudio a nivel práctico se sustentó en que los resultados podrían ser utilizados por las autoridades y profesionales de la salud para diseñar estrategias de promoción de la vacunación y educación sobre el VPH dirigidas a las madres de la comunidad. Esto contribuyó a aumentar el conocimiento y la conciencia sobre la importancia de la vacuna, reducir las barreras percibidas y mejorar las actitudes hacia la vacunación en la población objetivo. Por consiguiente, se espera que más madres vacunen a sus hijas contra las infecciones por VPH y se protejan frente a sus posibles complicaciones asociadas.

En tercer lugar, a nivel metodológico, la investigación utilizó cuestionarios estructurados para recopilar datos cuantitativos sobre el conocimiento y las actitudes de las madres hacia la vacuna contra el VPH. Además, se llevaron a cabo entrevistas para profundizar en las percepciones, creencias y experiencias de las madres en relación con la vacuna. Esta combinación de métodos permitió obtener una imagen completa y enriquecedora de las actitudes y conocimiento de las madres, así como de los factores puedan influir en sus decisiones de vacunación.

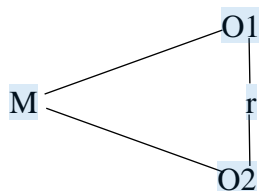
Por otro lado, la investigación tuvo el siguiente objetivo principal: ³ Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023. Por añadidura, se muestran los siguientes objetivos específicos: Identificar los conocimientos de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023 e Identificar las actitudes de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023.

Finalmente, se evidencia la hipótesis principal empleada en el estudio: H_1 : Si existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023. H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica. En que el presente estudio se analizó el conocimiento de la realidad o situaciones cotidianas de la naturaleza. Del mismo modo, la investigación se fundamentó en la búsqueda de información nueva o la conformación de conocimientos existentes (45). Asimismo, el nivel fue correlacional, dado que relacionaron las dos variables de estudio. Siendo el diseño de investigación un diseño no experimental, dado que facilitó una medición de la relación existente entre un par de variables, según como se visualiza en este esquema:



Donde:

M: Madres del centro de salud de Sicaya)

O1: Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

O2: Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano

r: relación entre las variables

2.2. Operacionalización de variables

2 Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano	Es factible conceptualizar al conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano como la comprensión y la información disponible sobre esta vacuna específica. Esto a su vez engloba la prevención de la infección por el VPH, así como los tipos de más prevalentes y peligrosos (25).	Los conocimientos con relación a la vacuna contra el virus del papiloma humano abarcan los fundamentos básicos del VPH y su patogenicidad (25).	Fundamentos básicos del VPH	<ul style="list-style-type: none"> - Conceptualización del VPH - Modos de transmisión del VPH - Sintomatología - Clasificación - Indicadores de riesgo - Efectos del VPH - Tratamiento 	Ordinal: Bajo:0-6 Medio:7-12 Alto:13-18
			Patogenicidad del VPH	<ul style="list-style-type: none"> - Papanicolau - Cáncer cervicouterino 	
Actitudes sobre la vacuna	Las actitudes sobre la vacuna contra el virus del	Las actitudes con relación a la vacuna contra el virus del	Prevención primaria	<ul style="list-style-type: none"> - Formación sexual - Comienzo prematuro de la actividad sexual 	

	<p>papiloma humano se definen como el conjunto de percepciones, creencias y opiniones que las personas tienen respecto a esta vacuna. Estas pueden ser positivas o negativas y varían en función de las experiencias personales, la información disponible, la cultura, la educación y la influencia de los medios de comunicación (36).</p>	<p>papiloma humano abarcan la prevención primaria y la prevención secundaria (36).</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Comportamiento acerca de la vacuna - Vacuna de prevención contra el VPH - Dosificación de la vacuna contra el VPH - Edad permitida para la aplicación de la vacuna contra el VPH - Métodos de diagnóstico 	<p>Ordinal: Inadecuada:12-27 Regular:28-43 Adecuada:44-60</p>
			Prevenición secundaria	<ul style="list-style-type: none"> - Examen diagnóstico (Papanicolau) 	

2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

La población de la presente investigación estuvo conformada por 70 madres del centro de salud de Sicaya-2023. Por ello, la unidad de análisis correspondió a cada madre del centro de salud de Sicaya (46).

Muestra: No aplica por considerar a la totalidad de la población para el estudio. Muestro no probabilístico tipo censal

Criterios de inclusión

- Madres que reciben atención en el centro de salud de Sicaya en forma permanente
- Madres con hijas que hayan recibido la vacuna contra el virus papiloma humano
- Madres que desean participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Madres que no reciben atención en el centro de salud de Sicaya en forma permanente
- Madres con hijas que no hayan recibido la vacuna contra el virus papiloma humano
- Madres que no desean participar en el estudio

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que fue utilizada en el presente estudio es la encuesta y el instrumento el cuestionario. Esta última correspondió a una técnica que, a través de una serie de procesos estandarizados de estudio, recolecta y analiza un conjunto de datos (47).

El instrumento que fue empleado en la investigación es el cuestionario, con la finalidad de medir los conocimientos de las madres con respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano. Este, a su vez, fue elaborado por Ccance y Ecos, la cual fue aplicado por las investigadoras. Dicho instrumento abarcó dos partes: La primera parte constó de datos generales del estudio y la segunda parte los conocimientos, en relación con las dimensiones propuestas. Esta última tuvo 18 preguntas, donde cada interrogante contestada de manera correcta tuvo un valor de 1 punto y cada ítem mal contestado tuvo un valor de 0 puntos. La escala de medición se dividió en tres niveles: bajo (de 0 a 6 puntos), medio (de 7 a 12 puntos) y alto (de 13 a 18 puntos).

El instrumento para medir las actitudes de las madres fue elaborado por Ccance y Ecos, la cual será aplicado de forma individual con un código de identificación para cada participante encuestado. Es necesario mencionar que el cuestionario tuvo 12 ítems para conocer las

actitudes de las madres. ¹ Por otra parte, la calificación resultante se pudo categorizar en tres niveles: inadecuada (con un puntaje de 12 a 27), regular (con un puntaje de 28 a 43) e adecuado (con un puntaje de 44 a 60).

La validez de los instrumentos mencionados previamente fue respaldada por la evaluación de expertos en el campo de estudio, quienes eran profesionales con amplia experiencia en el área. Los expertos evaluadores validaron satisfactoriamente dichos instrumentos.

El instrumento para medir la variable conocimiento de Ccance y Ecos tuvo una confiabilidad alta, donde se calculó con alfa de Cronbach obteniendo una confiabilidad de 0.795.

El instrumento para medir la variable actitudes de Ccance y Ecos tuvo una confiabilidad alta, donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.870.

2.5. Procedimiento

La investigación se llevó a cabo siguiendo los siguientes procesos, los cuales se describen a continuación: en primer lugar, se realizaron las gestiones correspondientes con la unidad de ética e investigación académica de la universidad para coordinar y obtener la autorización necesaria. Luego, se tramitó un permiso al centro de salud de Sicaya para el desarrollo de la investigación. Después, se realizó la impresión de los cuestionarios. Las madres que asistieron al centro de salud de Sicaya firmaron un consentimiento informado y después se procedió a aplicar los instrumentos en el mes de junio. Finalmente, se hizo efectiva la codificación y uso de la estadística.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos recopilados fueron introducidos en una hoja de cálculo de Excel y posteriormente transferidos al software SPSS Versión 26 para obtener resultados descriptivos y realizar análisis estadístico. Se utilizó una prueba estadística para evaluar las hipótesis, tomando en cuenta la distribución de los datos y determinando si se aplicó una prueba paramétrica o no paramétrica. Los resultados se presentaron en tablas para facilitar su lectura y comprensión.

2.7. Aspectos éticos

El estudio se rigió por normas y principios éticos fundamentales, los cuales son aplicables en cualquier tipo de investigación. A continuación, se mencionan algunos de ellos:

En primer lugar, se destaca el principio de respeto hacia los participantes, el cual garantizó el respeto a la decisión de los estudiantes en cuanto a su voluntad de colaborar o declinar su

participación en la investigación. Es importante mencionar que se les brindó a los participantes la información relevante y necesaria para tomar dicha decisión.

1 Asimismo, se hace mención del principio de beneficencia, donde los datos recolectados, con base en los objetivos de estudio beneficio a las madres que asisten al centro de salud de Sicaya.

1 Finalmente, se hizo uso del principio de no maleficencia, mediante el cual las madres no se vieron sometidas u obligadas a participar de la investigación sin su consentimiento.

III. RESULTADOS

Tabla 1

El conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.

		Actitudes sobre el virus del Papiloma Humano			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
Conocimientos del Virus Papiloma Humano	Bajo	31 44.30%	2 2.90%	4 5.70%	37 52.90%
	Medio	0 0.00%	15 21.40%	2 2.90%	17 24.30%
	Alto	0 0.00%	1 1.40%	15 21.40%	16 22.90%
Total		31 44.30%	18 25.70%	21 30.00%	70 100.00%

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 1 se observó que del 100% (70) de las madres que asisten al centro de salud de Sicaya-2023; el 44,3% (31) tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre el Virus Papiloma Humano y presentaron actitudes inadecuadas sobre el virus del Papiloma Humano; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel alto y presentaron actitudes adecuadas; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel medio y presentaron actitudes regulares; el 5,4% (4) tuvieron conocimientos de nivel bajo y presentaron actitudes adecuadas; el 2,9% (2) tuvieron conocimientos de nivel bajo y presentaron actitudes regulares; el 2,9% (2) tuvieron conocimientos de nivel medio y presentaron actitudes adecuadas y el 1,4% (1) tuvieron conocimientos de nivel alto y presentaron actitudes regulares.

Tabla 2
Los conocimientos de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023

Conocimientos	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	37	52.9
Medio	17	24.3
Alto	16	22.9
Total	70	100.0

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 2 se observó que del 100% (70) de las madres que asisten al centro de salud de Sicaya-2023; el 52,9% (37) tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre el virus del Papiloma Humano; el 24,3% (17) tuvieron conocimientos de nivel medio y el 22,9% (16) tuvieron conocimientos de nivel alto.

Tabla 3
Las actitudes de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje (%)
Inadecuada	31	44.3
Regular	18	25.7
Adecuada	21	30.0
Total	70	100.0

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla 3 se observó que del 100% (70) de las madres que asisten al centro de salud de Sicaya-2023; el 44,3% (31) presentaron actitudes inadecuadas sobre el virus del Papiloma Humano; el 30% (21) presentaron actitudes adecuadas y el 25,7% (18) presentaron actitudes regulares.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general:

H_a: Si existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.

Regla de decisión: Sí sig. > 0.05 se acepta el H₀

Sí sig. < 0.05 se acepta la H_a

Tabla 4
Relación entre el conocimiento y actitudes

			Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.653**
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	70	70
	Actitudes	Coefficiente de correlación	.653**	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	.
		N	70	70

En la tabla 4 se observó que el p-valor es 0,00; el cual es menor a 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Asimismo, el coeficiente de correlación fue de 0,653. Es decir, existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento y actitudes. Por ello se afirma que existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.

IV. DISCUSIÓN

En primer lugar, con relación al objetivo general se obtuvo que el 44,3% (31) tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre el Virus Papiloma Humano y presentaron actitudes inadecuadas sobre el virus del Papiloma Humano; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel alto y presentaron actitudes adecuadas; el 21,4% (15) tuvieron conocimientos de nivel medio y presentaron actitudes regulares; el 5,4% (4) tuvieron conocimientos de nivel bajo y presentaron actitudes adecuadas; el 2,9% (2) tuvieron conocimientos de nivel bajo y presentaron actitudes regulares; el 2,9% (2) tuvieron conocimientos de nivel medio y presentaron actitudes adecuadas y el 1,4% (1) tuvieron conocimientos de nivel alto y presentaron actitudes regulares. Asimismo, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,635 entre los conocimientos y actitudes. Los resultados mostrados con anterioridad poseían similitud con los hallados por Ccane y Ecos, quienes identificaron que el 43.20 % de las madres (19) tenía una actitud inadecuada, de los cuales el 36.80 % (7) presentaba un conocimiento en grado regular. Asimismo, el 25.00 % (11) presentaba actitudes regulares, entre los cuales el 45.50 % (5) evidenciaba un conocimiento de nivel bajo y el 31.80 % (14) eran catalogadas como poseedoras de una actitud adecuada, de los cuales el 42.90 % (6) tenía un nivel elevado de conocimiento. Los autores a su vez encontraron una Sig de 0.917 ($PV > 0.05$) afirmando una relación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres (15). La situación anterior fue respaldada por Ramos R., quien identificó que el 100% de las madres que tenían una actitud adecuada frente a la vacuna del VPH presentaban un conocimiento de grado alto. De igual forma, el 57.00 % de aquellas que tenían un conocimiento regular, también presentaban una actitud inadecuada. Asimismo, el 95 % de aquellas madres que tenía un conocimiento bajo, mostraba una actitud inadecuada hacia la vacuna (17). Por otro lado, Bisi et al. indicaron que la relación entre los conocimientos y actitudes de las madres se definía como la influencia que posee el grado de información de las madres en torno a la vacuna del VPH sobre la actitud hacia esta medida de prevención (9).

En segundo lugar, con relación al objetivo específico 1 se obtuvo que el 52,9% (37) tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre el virus del Papiloma Humano; el 24,3% (17) tuvieron conocimientos de nivel medio y el 22,9% (16) tuvieron conocimientos de nivel alto. Los

resultados mostrados presentaron concordancia con los encontrados por López et al, las cuales determinaron que el 40.00% (18) de los apoderados presentan un nivel bajo de conocimiento en torno a la vacuna, un 40.00% (18) presentaba un nivel medio y un 20.00 % (9) tenía un nivel alto (18). Por su parte, De Gracia y Díaz también evidenciaron resultados similares, dado que había una predominancia de un nivel bajo en conocimientos con un 53.30 % (24 madres), seguido de un nivel medio 35.60 % (16 madres) y un nivel alto de conocimientos en un 11.10 % (5 madres) (19). Por su parte, Abou et al. definieron a los conocimientos sobre el VPH como el conjunto de información y comprensión que tienen las madres acerca de la vacuna contra el VPH. A su vez, se incluyen aspectos como el funcionamiento de la vacuna, su objetivo, los grupos de población recomendados para recibirla, las dosis necesarias, los posibles efectos secundarios, etc. (10).

En tercer lugar, con relación al objetivo específico 2 se obtuvo que el 44,3% (31) presentaron actitudes inadecuadas sobre el virus del Papiloma Humano; el 30% (21) presentaron actitudes adecuadas y el 25,7% (18) presentaron actitudes regulares. Dichas cifras presentaron similitud con lo encontrado por Ccane y Ecos, quienes identificaron que el 43.18 % (19) de las madres tenían una actitud inadecuada, seguido de un 31.82 % (14) presentaba una actitud adecuada y un 25.00 % (11) que evidenciaban una actitud regular (15). No obstante, estos resultados presentaron cierto grado de contradicción con los hallados por Neira y Peltroche, quienes indicaron que un 65.00 % (52) de las madres presentaba actitudes regulares, seguido de un 20.00 % (16) con una actitud inadecuada y un 15.00 % (12) con una actitud adecuada (20). Por añadidura, Tesfaye et al. conceptualizaron a las actitudes sobre el VPH como las evaluaciones, juicios o respuestas que las madres tienen hacia la vacuna del VPH, pudiendo ser adecuadas, inadecuadas o regulares (11).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que, si existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023, ya que el p-valor fue de $0,00 < 0,05$, lo cual indica la relación significativa.
2. Los conocimientos sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023 fueron de nivel bajo. Lo anterior se puede evidenciar en la falta de información sobre esta enfermedad.
3. Las actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023 fueron inadecuadas. Lo anterior es una muestra de la falta de conciencia sobre la importancia de la vacunación.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al jefe del centro de salud impartir sesiones educativas y asesorías a nivel cognitivo, conductual y afectivo para mejorar la actitud de las madres hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y así aumentar la conciencia sobre el tema.
2. Se recomienda a la enfermera encargada de inmunizaciones que continúe ofreciendo asesoramiento sobre la relevancia de las vacunas, con especial énfasis en la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y sus ventajas, a las madres que acuden a dicho servicio.
3. Se debe organizar capacitaciones continuas dirigidas al personal de salud del centro médico y a los actores sociales de la municipalidad que colaboran en la educación de las madres acerca de las vacunas que el gobierno proporciona.

REFERENCIAS

1. Etenesh A, Admassu E, Belachew M, Gebrehana H. Conocimiento, actitud y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre estudiantes de escuelas preparatorias en la ciudad de Bahir Dar, región de Amhara, Etiopía. PLoS One. 2022 Noviembre 21; 17(11).
2. Rosen B, AS, Kahn J. Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos de salud de los EE. UU. Con respecto a la vacunación contra el virus del papiloma humano: una revisión sistemática cualitativa. *Pediatría Académica*. 2018 Marzo; 18(2).
3. Medina I. Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna en mujeres de una zona rural de Querétaro, México. *Enfermería Actual de Costa Rica*. 2017;(32): p. 26-39.
4. El Peruano. Protegerán de virus a estudiantes. [Online].; 2023. Available from: <https://www.elperuano.pe/noticia/204761-protegeran-de-virus-a-estudiantes>.
5. Oluwole E, Idowu O, Adejimi A, Balogun M, Osanyin G. Conocimiento , actitud y aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano entre estudiantes universitarias en el estado de Lagos, Nigeria. *Revista de medicina familiar y atención primaria*. 2019 Noviembre; 8(11).
6. Ukumo E, Woldehawariat F, Dessalegn S. Evaluación del conocimiento sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano entre las niñas de la escuela primaria en la ciudad de Arba Minch, sur de Etiopía, 2020, un estudio transversal institucional. *Tratamiento e investigación del cáncer*. 2022 Enero 25; 14(2022).
7. Colegio Médico del Perú. Riesgo latente de brotes de enfermedades erradicadas en el Perú por alarmante disminución de cobertura de vacunación. [Online].; 2023. Available from: <https://www.cmp.org.pe/riesgo-latente-de-brotes-de-enfermedades-erradicadas-en-el-peru-por-alarmante-disminucion-de-cobertura-de-vacunacion/>.

8. El Peruano. Minsa despliega 7,400 brigadas para cerrar brechas de vacunación. [Online].; 2023. Available from: <http://www.elperuano.pe/noticia/210805-minsa-despliega-7400-brigadas-para-cerrar-brechas-de-vacunacion>.
9. Bisi A, Chikan U, Nduagubam O. Reducción de la incidencia de cáncer cervical: conocimiento y actitudes de los cuidadores en la ciudad nigeriana hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano. *Agentes infecciosos y cáncer*. 2018 Agosto 17; 13(29).
10. Abou M, Rajab M, Abdallah D, Fawaz I, Awad L, Tamim H, et al. Baja tasa de vacunación contra el virus del papiloma humano entre las estudiantes en el Líbano: barreras a la vacunación con un enfoque en el conocimiento de las madres sobre las vacunas disponibles. *Terapéutica y gestión de riesgos clínicos*. 2022 Diciembre 26; 14: p. 617-626.
11. Tesfaye M, Berhe S, Genzeb S. Conocimiento y actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano y factores asociados entre las madres que tienen hijas elegibles en la ciudad de Debre Markos, en el noroeste de Etiopía. *Infección y resistencia a los medicamentos*. 2022; 15: p. 781-793.
12. Azh N, Hosseinzadeh K, Javadi A, Gholami S. Factores que predicen la intención de las madres de vacunar a los adolescentes contra el virus del papiloma humano: un estudio transversal entre familias iraníes. *Revista iraní de investigación en enfermería y obstetricia*. 2021 Octubre 22; 26(6).
13. Rula D, Brown D, Tsui J, Toler L, Bucalo J. Conocimiento y actitudes hacia la vacunación contra el virus del papiloma humano entre las madres latinas del descenso de América del Sur y el Caribe en el este de los EE. UU. *Equidad en salud*. 2018; 3(1): p. 219 –230.
14. Marić G, Birčanin Đ, Kisić V, Dotlić J, Zarić M, Tepavčević D, et al. Perspectiva parental sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV) en Serbia: conocimiento, actitudes y práctica. *Asistencia sexual y reproductiva*. 2018; 16: p. 192-198.

15. Ccance Y, Ecos M. Conocimientos y actitudes de las madres de estudiantes de primaria en la prevención del Virus Papiloma Humano del Colegio Antenor Orrego, Zárate, 2019. Lima, Perú;; 2019.
16. Ramos K. Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano - Institución Educativa 11024 de Chiclayo, 2019. Chiclayo, Perú;; 2019.
17. Ramos R. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa 20165. Cañete. Callao, Perú;; 2021.
18. Lopez C, Palacios T, Calle C. Conocimiento y actitudes hacia la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en padres de las estudiantes del 5to de primaria de la I.E San Martin de Porres 4004.La Perla- Callao.2019. Lima, Perú;; 2020.
19. De Gracia K, Diaz L. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en madres de escolares. Trujillo, Perú;; 2019.
20. Neira M, Peltroche Y. Conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una empresa Agroindustrial Trujillo-2022. Trujillo, Perú;; 2022.
21. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. 2018 Abril 13.
22. Carrasco S. Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Lima, Perú;; 2006.
23. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación Ciudad de México, México: Mcgraw Hill Interamericana; 2014.
24. Khatiwada M, Kartasmita C, Mediani HS, Delprat C, Hal GV, Dochez C. Conocimiento, Actitud y Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y Vacunación entre Estudiantes Universitarios en Indonesia. Salud Pública. 2021 Junio 14; 9.

25. Kumaraswamy K, Vidhya M. Virus del papiloma humano e infecciones orales: una actualización. *Revista de Investigación y Terapéutica del Cáncer*. 2011; 7(2).
26. Sabeena S, Bhat P, Kamath V, Arunkumar G. Posibles modos no sexuales de transmisión del virus del papiloma humano. *Revista de Investigación en Obstetricia y Ginecología*. 2017; 43(3).
27. Boda D, Oana A, Calina D, Adriana M, Caruntu C, Zurac S, et al. Virus del papiloma humano: comprender el vínculo con la carcinogénesis y revelar nuevas vías de investigación (Revisión). *Revista Internacional de Oncología*. 2018 Enero 29.
28. Abdulwahab A. Virus del papiloma humano en cáncer: infección, transmisión de enfermedades y avances en vacunas. *Revista de infección y salud pública*. 2023 Abril; 16(4): p. 626-631.
29. Olusola P, Nath H, Philley J, Dasgupta S. Disparidades en la salud y cáncer de cuello uterino asociado con el virus del papiloma humano. *Células*. 2019 Mayo 7; 8(6).
30. Siristatidis C, Vaidakis D, Sertedaki E, Martins W. Efecto de la infección por el virus del papiloma humano en in vitro resultado de la fertilización: revisión sistemática y metanálisis. *Ultrasonido en obstetricia y ginecología*. 2017 Junio 13; 51(1): p. 87-93.
31. Pham C, Juhasz M, Sung C, Atanaskova N. La vacuna contra el virus del papiloma humano como tratamiento para las condiciones displásicas y neoplásicas relacionadas con el virus del papiloma humano: una revisión de la literatura. *Revista de la Academia Americana de Dermatología*. 2020 Enero; 82(1).
32. Sabatini M, Chiocca S. Virus del papiloma humano como conductor de cánceres de cabeza y cuello. *Revista Británica de Cáncer volumen*. 2020 Noviembre 11; 122: p. 306-314.
33. Wasswa G, Ware A, Habinka A, Obungoloch J. Una revisión del análisis de imágenes y las técnicas de aprendizaje automático para la detección automatizada del cáncer cervical a partir de imágenes de Pap-Smear. *Métodos y programas informáticos en biomedicina*. 2018; 164.

34. Cubie H. Enfermedades asociadas a la infección por el virus del papiloma humano. *Virología*. 2013 Agosto 9;: p. 21-34.
35. Almazrou S, Saddik B, Jradi H. Conocimiento, actitudes y prácticas de los médicos sauditas con respecto al cáncer cervical y la vacuna contra el virus del papiloma humano. *Revista de Infección y Salud Pública*. 2020 Abril; 13(4): p. 584-590.
36. Bogani G, Roberti U, Signorelli M, Martinelli F, Ditto A, Sabatucci I, et al. El papel de las vacunas contra el virus del papiloma humano en el cáncer de cuello uterino: prevención y tratamiento. *Revisiones Críticas en Oncología/Hematología*. 2018; 122.
37. Goldfarb E, Lieberma L. Tres décadas de investigación: el caso de la educación sexual integral. *Revista de Salud Adolescente*. 2021 Enero ; 68(1).
38. Garriguet D. Relaciones sexuales tempranas. *Informe de salud*. 2005 Mayo 5; 16(3).
39. Perez S, Zimet G, Tatar O, Stupiansky N, Fisher W, Rosberger Z. Vacunas contra el virus del papiloma humano: éxitos y desafíos futuros. *Fármacos*. 2019 Setiembre 29; 78.
40. Akhatova A, Azizan A, Atageldiyeva K, Ashimkhanova A, Marat A, Iztleuov Y, et al. Vacunación profiláctica contra el virus del papiloma humano: desde el origen hasta el estado actual. *Vacunas*. 2022 Noviembre 11; 12(11).
41. Sanjosé S, Serrano B, Tous S, Alejo M, Lloveras B, Quirós B, et al. Carga de cánceres relacionados con el virus del papiloma humano (VPH) atribuible a los VPH 6/11/16/18/31/33/45/52 y 58. *Espectro de cáncer JNCI*. 2019 Enero 7; 2(4).
42. Sallam M, Mahzoum K, Eid H, Assaf A, Abdaljaleel M, Abbadi M, et al. Actitud hacia la vacunación contra el VPH y la intención de vacunarse entre mujeres estudiantes universitarias en escuelas de salud en Jordania. *Vacunas*. 2021; 9(12).
43. Rymsza T, Aline E, Chagas L, Bhattacharjee T, Azevedo R. Detección de virus del papiloma humano usando PCR y ATR-FTIR para detección de cáncer cervical. *Spectrochimica Acta Parte A: Espectroscopía molecular y biomolecular*. 2018 Mayo 5; 196.

44. Basu P, Mittal S, Bhadra D, Chami Y. Prevención secundaria del cáncer cervical. Mejores prácticas e investigaciones Obstetricia clínica y ginecología. 2018 Febrero; 47.
45. Centro Universitario Interamericano. Investigación correlacional. Rev. Cen Int. (México). 2020;: p. 1-4.
46. Espinoza I. Tipos de muestreo. Rev. Unidad de investigación científica [Internet]. 2018 [citado 16 de enero de 2023]; 3(5): p. 456-628.
47. Casas J, Repullo J, Campos D. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Revista Elsevier. (Madrid) [Internet]. 2003 [citado 23 de diciembre de 2022]; 31((8). Disponible en: 10.1016/S0212-6567(03)70728-8): p. 527-538.
48. Du J, Luo C, Shegog R. Uso de aprendizaje profundo para analizar las discusiones en las redes sociales sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano. Informática de salud. 2020 Noviembre 13; 3(11).
49. Chawla C, Chawla A, Chaudhary S. Conocimiento, actitud y práctica sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano: un estudio transversal entre proveedores de atención médica. Revista india de Investigación Médica. 2016 Noviembre; 144(5).

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de sicaya-2023”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de Sicaya-2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Método:</p> <p>Científico y descriptivo correlacional</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básico</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, tipo descriptivo correlacional y de forma transversal.</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <pre> graph TD M --- O1 M --- O2 subgraph Box [] O1 --- r --- O2 end </pre> </div>
<p>Problemas Específicos</p> <p>1. ¿Cuáles son los conocimientos de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023?</p> <p>2. ¿Cuáles son las actitudes de las madres sobre la</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar los conocimientos de las madres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023.</p> <p>2. Identificar las actitudes de las madres sobre la vacuna</p>	<p>en madres del centro de salud de Sicaya-2023.</p> <p>Ha: Si existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano</p>	

<p>vacuna contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023?</p>	<p>contra el virus del papiloma humano en el centro de salud de Sicaya-2023.</p>	<p>en madres del centro de salud de Sicaya-2023.</p>	<p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • M: muestra (Madres del centro de salud de Sicaya) • O1: variable 1 (Conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano) • O2: variable 2 (Actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano) • r: relación entre las variables <p>Población de estudio: 70 madres del centro de salud de Sicaya-2023</p> <p>Muestra: No existe muestra, ya que se tomará a toda la población en la investigación.</p> <p>Tipo de muestreo: No probabilístico.</p>
---	--	--	---

ANEXO 2: CUESTIONARIOS

Instrucciones:

Contestar este cuestionario que contiene preguntas de selección múltiple, marque con una (X) la respuesta que Ud. Considere correcta. Responder con sinceridad ya que este instrumento es confidencial.

1. Edad: _____

2. Grado de instrucción:

A. Primaria B. Secundaria C. Superior

3. Número de hijos:

A. 1 B. 2 C. 3 a más

4. Religión:

A. Católica B. Evangélico C. Otros

Cuestionario sobre conocimientos del Virus Papiloma Humano

1. ¿Para usted que es el Virus Papiloma Humano?

A. Establece infecciones en los huesos, músculos y piel.

B. Establece infecciones en las mucosas y en la piel.

C. Establece infecciones en los órganos del cuerpo.

D. No sé

2. ¿Sabe usted en qué lugar del cuerpo se desarrolla el virus del papiloma humano?

A. En los pezones

B. En el cuello uterino

C. En las trompas de Falopio

D. No sé

3. ¿Conoce usted cómo se transmite el papiloma humano?

A. Besos y caricias

B. Toallas, papel higiénico, jabón

C. Relaciones sexuales

D. No sé

4. ¿Conoce usted cuáles son los síntomas que produce el papiloma humano?

A. No tiene síntomas

B. Dolor de estómago

C. Dolor de cabeza

D. No sé

5. ¿Conoce usted que tipo del Virus Papiloma Humano es causante de las verrugas genitales?

A. Los tipos de VPH 14 y 17

B. El tipo de VPH 30

C. Los tipos de VPH 6 y 11

D. No sé

6. ¿Conoce usted cuáles son los riesgos para adquirir el Virus Papiloma Humano?

A. Sentarse en inodoros públicos

B. Besarse

C. Inicio temprano de relaciones sexuales

D. No sé

7. ¿Conoce usted cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?

A. Cáncer de cuello uterino

B. Imposibilidad para tener hijos

C. Abortos frecuentes

D. No sé

8. ¿Conoce usted cuál es la cura del Virus del Papiloma Humano?

A. No tiene cura

B. El Papanicolau

C. Pastillas

D. No sé

9. ¿Conoce usted cual es el tratamiento de las verrugas causadas por el Virus Papiloma Humano?

A. El Papanicolau

B. Ampollas con hormonas

C. Eliminación por cirugía

D. No sé

10. ¿Conoce usted cuál es la prueba usada para diagnosticar el virus del papiloma humano?

A. Examen de orina

B. Prueba de Papanicolaou

C. Examen de sangre

D. No sé

11. ¿Sabe usted qué es el Papanicolaou?

A. Un examen de sangre

B. Un examen de orina

C. Un hisopado en el cuello uterino

D. No sé

12. ¿Conoce usted a partir de cuándo debe iniciarse con la prueba del Papanicolaou?

A. Desde que inicia la actividad sexual

B. Desde la gestación

C. Desde la menstruación

D. No sé

13. ¿Conoce usted cada qué tiempo debe realizarse la prueba de Papanicolaou?

A. Cada mes

B. Cada 6 meses

C. Cada año

D. No sé

14. ¿Conoce usted que tipo del Virus Papiloma Humano es causante del cáncer cervicouterino?

A. El tipo de VPH 13

B. Los tipos de VPH 19 y 22

C. Los tipos de VPH 16 y 18

D. No sé

15. ¿Conoce usted que es el cáncer cervicouterino?

A. Es una alteración de las trompas de Falopio

B. Es una alteración del tejido celular

C. Es el crecimiento del cuello uterino

D. No sé

16. ¿Sabe usted como se detecta el cáncer cervicouterino?

A. Por ecografía

B. Por examen de orina

C. Por hisopado en el cuello uterino

D. No sé

17. ¿Conoce usted cuáles son los síntomas del cáncer cervicouterino?

A. Sangrado vaginal, flujo vaginal oloroso, molestias.

B. Fiebre, dolor de cabeza, presión alta

C. Presión alta, mareos, diaforesis

D. No sé

18. ¿Conoce usted cuáles son los riesgos para adquirir el cáncer cervicouterino?

A. Tener una sola pareja

B. Promiscuidad

C. Abstinencia

D. No sé

Cuestionario sobre las actitudes sobre el virus del Papiloma Humano

Instrucciones:

Contestar este cuestionario que contiene preguntas de selección múltiple, marque con una(X)la respuesta que Ud. Considere correcta. Responder con sinceridad ya que este instrumento es confidencial.

	Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Considera que es necesario que su hija(o) deba recibir educación sexual					
2	Se debe educar a su hija(o) sobre los riesgos que puede provocar tener más de una pareja sexual.					
3	Tener el primer contacto sexual antes de los 16 años se considera					

	un factor de riesgo para el VPH					
4	Las niñas de 9 a 12 años no tienen riesgo de tener una infección por el virus del papiloma humano.					
5	A las niñas o niños de 6 a 14 años se les debe hablar sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual en las escuelas.					
6	A los niños también se les debería de vacunar contra el VPH					
7	Opina que la vacuna contra el virus del papiloma humano protege contra el cáncer del cuello uterino					
8	La vacuna del VPH cura las verrugas.					
9	Se debe tener las 2 dosis de la vacuna contra el VPH para estar protegidos.					
10	Se debe tener las 2 dosis de la vacuna contra el VPH para estar protegidos.					
11	Una mujer debe hacerse el Papanicolau solamente si se la ha indicado un doctor.					
12	El Papanicolau debe realizarse a primer contacto sexual independientemente de la edad.					

ANEXO 3

Título: “Consentimiento informado”

Yo _____

_____ declaro que he sido informada e invitada a participar en la investigación denominada “**Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres del centro de salud de sicaya-2023**”, éste es un proyecto de investigación científica que estamos realizando para optar el título de Licenciados en Enfermería. Esta investigación busca conocer la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres con relación a la vacuna contra el Papiloma Humano en el centro de salud de Sicaya. Mi participación se llevará a cabo en el centro de salud, y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 8 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

Fecha:

ANEXO 4. PROCESAMIENTO DE DATOS

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	5	5	5
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	4	4	4	4
3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	4	4
4	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	2
5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	2	2
6	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	2	1	2
7	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4	2	4	1
8	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	2	2
9	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	2	2
10	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2
11	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	2
12	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	2	2
13	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	4	4
15	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1	3	2
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	4	4	4	4
17	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	2	2	2	2
18	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2
19	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2
20	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	4	4	4	4
21	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	4	4	2	1
22	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	2
23	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2
24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	4	4	5	4
25	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2
26	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	2	2
27	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	2	2	2
28	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	4	4	4	4
29	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	4	2
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	4	4	4	1
31	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	3	1
32	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	4	3
33	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	1	2
34	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	3	4	2	2
35	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	2	3	2	2
36	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	5	3	5

Visible: 36 de 36 variables

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 5. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Centro de Salud de Sicaya, lugar de aplicación de los instrumentos



Aplicación del “Cuestionario sobre conocimientos del Virus Papiloma Humano”



Aplicación del “Cuestionario sobre conocimientos del Virus Papiloma Humano”



Aplicación del “Cuestionario sobre las actitudes sobre el virus del Papiloma Humano”



Aplicación del “Cuestionario sobre las actitudes sobre el virus del Papiloma Humano”



ANEXO 6. PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



LICENCIADA POR SUNEDU

RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 0989-2023-UPHFR-FCS-D
26 DE MAYO DEL 2023

1

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UPHFR.

VISTO:

La ley Universitaria N° 30220, La Resolución N° 398-2014-CONAFU del 02 de julio de 2014, El Reglamento de Grados y Títulos aprobado con Res. N° 143-2014-UPHFR-CG, del 18 de junio del 2014. El documento S/N de fecha 26 de mayo del 2023, sobre **INSCRIPCIÓN DEL TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS Y DESIGNACIÓN DE ASESOR** presentado por la Dirección de Escuela Profesional de Enfermería, el Acta de Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud con fecha 26 de mayo del 2023 y demás documentos adjuntos;

CONSIDERANDO:

Que, las tesis: **DEYSI KARINA BOZA HUARICALLO** y **GISELA YULISA CAMPOS HERVAS**, han inscrito el Proyecto de Tesis Titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA-2023**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

Que, mediante OFICIO N° 0490 -2023-DEPE-UPH-FR, de fecha 25 de mayo del 2022 la Dirección de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, informa que el Proyecto de tesis indicado en el considerando anterior ha sido recepcionado para su desarrollo remitiéndose al Decanato de Ciencias de la Salud.

Que, el **COMITÉ DE GRADOS Y TÍTULOS**, mediante OFICIO N° 0381-2023-CGT-UPH-FR., de fecha 24 de mayo del 2023, ha designado como Docente **ASESOR** del mencionado proyecto de Tesis al **DR. ARNALDO VIRGILIO CAPCHA HUAMANI**.

Que, mediante Acta de DFCDS de fecha 26 de mayo del 2023, el consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, declara procedente expedir la respectiva Resolución de **INSCRIPCIÓN DEL TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS Y DESIGNACIÓN DE ASESOR** del Proyecto de tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA-2023**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

Estando a los considerandos expuestos anteriormente, en uso de las atribuciones y autonomía universitaria que le confiere el Artículo 18 de la constitución Política del Estado, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto de la UPHFR, el Reglamento General de Grados y Títulos ART. 31 y demás disposiciones legales vigentes.

RESUELVE:

PRIMERO: ASIGNAR, como **DOCENTE ASESOR** al **DR. ARNALDO VIRGILIO CAPCHA HUAMANI** e **INSCRIBIR** del Proyecto de Tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA-2023**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

SEGUNDO: **HACER DE CONOCIMIENTO**, la presente Resolución a las instancias correspondientes para los fines pertinentes.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Mg. José Efrén, VERA CUADROS
DECANO (e)
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

CC.: SEGUN DISTRIBUCIÓN:
INF (2)
ASESOR (1)
EPE (1)
ARCHIVO (1)



Calidad Educativa y
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 1246-2023-UPHFR-FCS-D
21 DE JUNIO DEL 2023

1

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO

El Reglamento de grados y Títulos aprobado con Res. N°143-2014-UPHFR-CG, del 18 de junio del 2014. El documento S/N de fecha 20 de junio del 2023, sobre solicitud de **APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS**, presentado por la Directora de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, el Acta del Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud con fecha 21 de junio del 2023 y demás documentos adjuntos:

CONSIDERANDO:

Que, las Bachilleres: **DEYSI KARINA BOZA HUARICALLO** y **GISELA YULISA CAMPOS HERVAS**, han presentado el Proyecto de Tesis Titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA-2023**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

Que mediante INFORME N° 08- 2023-AVCH-UPH-FR de fecha 13 de junio del 2023, el docente asesor: **DR. ARNALDO VIRGILIO CAPCHA HUAMANI**, emite informe favorable y da por **APROBADO** el mencionado proyecto sugiriendo su ejecución.

Que, mediante OFICIO N° 593-2023-DEPE-UPH-FR de fecha 20 de junio del 2023, la Directora de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA** de la Facultad de Ciencias de la Salud, informa que el Proyecto de tesis indicado en el considerando anterior ha **SIDO APROBADO** por el docente asesor: **DR. ARNALDO VIRGILIO CAPCHA HUAMANI**, remitiéndose el expediente al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicitando la Aprobación e Inscripción del Proyecto en cumplimiento al Art. 34 del Reglamento de Grados y títulos de la UPHFR.

Estando a los considerandos expuestos anteriormente, en uso de las atribuciones y autonomía universitaria que le confiere el Artículo 18 de la constitución Política del Estado, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto de la UPHFR, el Reglamento General de Grados y Títulos Art. 34 y demás disposiciones legales vigentes.

RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA-2023**, presentando por las siguientes bachilleres: **DEYSI KARINA BOZA HUARICALLO** y **GISELA YULISA CAMPOS HERVAS**.

SEGUNDO: ESTABLECER, de acuerdo al Art. 29° del Reglamento de Grados y Títulos de la UPHFR, la VIGENCIA de 3 años calendario para la ejecución del proyecto, a partir de la fecha de inscripción.

TERCERO: HACER DE CONOCIMIENTO, la presente Resolución a las instancias correspondientes para los fines pertinentes.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Mg. José Efrén, VERA CUADROS
DECANO (e)
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

Cc.: **SEGUN DISTRIBUCION**
Interesados (02)
Escuela Profesional (01)
Archivo (01)



Calidad Educativa y
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo



Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998



Sicaya, 24 de junio de 2023

Sr. MC.

Diego Bedon Ascurra CMP 53988

DIRECTOR

CENTRO DE SALUD DE SICAYA

Distinguido MC:

Nos place extenderle un cordial saludo y al mismo tiempo dirigirnos a usted con el objetivo de solicitarle la debida autorización para que nosotros: Deysi Karina Boza Huaricallo con DNI, 73631126 y Gisela Yulisa Campos Hervas con DNI, 76218627 bachiller de la facultad de enfermería de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, podemos tener el debido permiso de usted para realizar el proyecto de tesis en el Centro de Salud de SICAYA la cual usted dirige. Asimismo, poder tener el acceso a la misma con fines de obtener información que nos permita desarrollar nuestro proyecto de tesis .

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención a esta solicitud, aprovechamos la oportunidad para reiterarle nuestro saludo, mas alta consideración y estima.

Atentamente:



Deysi Karina Boza Huaricallo



Gisela Yulisa Campos Hervas



Director Regional de Salud Junín - RDSJ
Centro de Salud de Sicaya
M.C. Diego Bedón Ascurra
CMP 53988

CARTA DE ACEPTACIÓN

Sicaya, 25 de junio del 2023

Yo, BEDON ASCURRA, Diego director del Centro de Salud de Sicaya por medio de la presente me permito informar a Ud. Que las bachilleres BOZA HUARICALLO, Deysi Karina con DNI, 73631126 y CAMPOS HERVAS, Gisela Yulisa con DNI, 76218627, de la facultad de enfermería de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ha sido aceptada su solicitud de realización de ejecución de tesis en el Centro de Salud de SICAYA, misma que comprende el acceso a todas las áreas e información que se requiera en el tiempo necesario, que dure el desarrollo de la ejecución de tesis.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo

ATENTAMENTE



Diego Bedon Ascurra
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 53988

MC.DIEGO BEDON ASCURRA CMP 53988

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	andina.pe Internet	<1%
5	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.udch.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
9	hdl.handle.net Internet	<1%

10

repositorio.autonomaeica.edu.pe

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

ÍNDICECarátula.....
repositorio.uroosevelt.edu.pe