

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE  
SECUNDARIA DEL SEXO FEMENINO DE UN COLEGIO NACIONAL Y UN  
COLEGIO PARTICULAR DE LIMA, 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**ANA MEJÍA GARAY**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2019**

## **ASESOR**

Dr. Walter Bryson Malca

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los docentes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista por su valiosa enseñanza, permanente orientación, durante mis estudios de pregrado.

## **DEDICATORIA**

A nuestro creador del universo; por darme la oportunidad de vida, bendecirme cada día.  
A mis padres Irma Garay y William Mejía que siempre, en cada momento y en cada día han sido mi fuente de inspiración para continuar adelante profesionalmente.

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los conocimientos y actitudes acerca de la vacuna del Virus del Papiloma Humano, en alumnos del quinto año de secundaria del sexo femenino de un colegio nacional y un colegio particular de Lima, 2016.

**Material y método:** El tipo de investigación es básica y descriptiva-comparativa de corte transversal. Es cuantitativa, pues, se enfoca en las características observables y susceptibles de ser medidas. La población estuvo compuesta por 112 alumnas del quinto año de secundaria de dos centros educativos. Para la medición de la variable de estudio se empleó un cuestionario estructurado que exploró el nivel de conocimientos y las actitudes de la población objeto de estudio.

**Resultados:** El promedio de la edad de las alumnas fue 16 años, la religión predominante fue la católica con el 71,4%. En relación a si tienen pareja sexual, predomina el no en ambos colegios con el 75%. Con respecto a la vacuna del VPH, el colegio particular presenta el mayor porcentaje de estudiantes con las tres dosis de vacunas, siendo este el 17%.

**Conclusiones:** Respecto al conocimiento de las alumnas del quinto año de secundaria de ambos colegios, se concluye que éstas poseen un bajo conocimiento acerca de la vacuna del VPH, y en relación a las actitudes, se muestra las participantes del estudio tienen una actitud desinteresada por la prevención del Cáncer de cuello uterino.

**Palabras claves:** Vacuna del Virus del Papiloma Humano, Conocimientos, actitudes.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the knowledge and attitudes about the human papillomavirus vaccine, in students of the 5th year of female secondary school in a national school and a private school in Lima, 2016.

**Material and method:** The present work is a type of basic, descriptive - comparative cross - sectional research. It is quantitative because it focuses on the observable and quantifiable aspects. The population of study is 112 students of the 5th year of secondary of two national schools. The instrument used was a structured questionnaire to measure the level of knowledge and the attitudes of the students mentioned.

**Results:** The average age of the students was 16 years; the relation to the predominant religion highlights the Catholic with 71.4%. In relation to if they have a sexual partner, there is a predominance of not in both schools with 75%. With regard to the HPV vaccine, the private school predominates with the highest percentage of the three doses of vaccines with 17%.

**Conclusions:** In relation to the knowledge of the students of the 5th year of secondary school of both schools it is summarized that they have a low knowledge about the HPV vaccine, and in relation to the attitudes, it is summarized that they have a disinterested attitude by the prevention of the Cervical cancer.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, Human Papillomavirus vaccine.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se ha destacado la importancia de los métodos preventivos de adquirir la infección causado por el virus del papiloma humano, viendo la gran morbi-mortalidad que se produce frecuentemente en la población femenina; pues las vacunas han demostrado ser el método más accesible y eficaz a largo plazo.

Según la organización mundial de la salud más de 8 millones de la población general es portador de algún tipo de cáncer, causando más 5 millones de muerte. En la población femenina anualmente se describen más 400.000 casos y más del 50% de estas mueren por su causa.

El principal factor que produce esta grave enfermedad es el Virus de papiloma humano que es transmitida por vía sexual; causando frecuentemente el cáncer de cuello uterino, siendo producida por serotipos específicos como el 16 y 18, en donde va a variar según diferentes factores ya sea la edad de inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, el no uso de métodos de barrera, y actualmente el desinterés de las personas de informarse sobre la enfermedad; pues el tener libre acceso a medios de comunicación, hace que no se tome las medidas preventivas del caso; es por ello que la investigación aportará ciertas conductas a seguir para disminuir esta patología que afecta no solo a la persona portadora, sino a la familia en general.

## ÍNDICE

<b>CARÁTULA</b>	I
<b>ASESOR</b>	II
<b>AGRADECIMIENTO</b>	III
<b>DEDICATORIA</b>	IV
<b>RESUMEN</b>	V
<b>ABSTRACT</b>	VI
<b>INTRODUCCIÓN</b>	VII
<b>ÍNDICE</b>	VIII
<b>LISTA DE TABLAS</b>	X
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	XI
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	XIII

### **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	1
1.2.1. General	2
1.2.2. Específicos	2
1.3. Justificación	2
1.4. Delimitación del Área de Estudio	3
1.5. Limitaciones de la Investigación	3
1.6. Objetivos:	4
1.6.1. General	4
1.6.2. Específicos	4
1.7. Propósito	4

### **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes Bibliográficos	5
2.2. Base Teórica	8
2.3. Marco Conceptual	16



2.4.	Hipótesis	17
2.4.1.	General	17
2.4.2.	Específicas	17
2.5.	Variables	17
2.6.	Definición Operacional de Términos	17
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>		
3.1.	Diseño Metodológico	20
3.1.1.	Tipo de Investigación	20
3.1.2.	Nivel de Investigación	20
3.2.	Población y Muestra	21
3.3.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	21
3.4.	Diseño de Recolección de Datos	23
3.5.	Procesamiento y Análisis de Datos	24
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>		
4.1.	Resultados	25
4.2.	Discusión	36
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		
5.1.	Conclusiones	38
5.2.	Recomendaciones	38
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>		39
<b>ANEXOS</b>		42

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Distribución por edad de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	24
<b>Tabla 2:</b> Distribución por religión de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	25
<b>Tabla 3:</b> Distribución por vacuna de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	27
<b>Tabla 4:</b> Distribución por número de vacunas de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	28
<b>Tabla 5:</b> Distribución del conocimiento de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio estatal, en relación a la vacuna del Virus Del Papiloma Humano.	30
<b>Tabla 6:</b> Distribución de las actitudes de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio estatal, en relación a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	31
<b>Tabla 7:</b> Distribución del conocimiento de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio particular, en relación a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	32
<b>Tabla 8:</b> Distribución de las actitudes de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio particular, en relación a la vacuna del Virus del Papiloma Humano.	33

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1:</b> Distribución por edad de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	24
<b>Gráfico 1.A:</b> Distribución por edad de las alumnas del quinto año del Nivel secundario de un colegio estatal.	25
<b>Gráfico 1.B:</b> Distribución por edad de las alumnas del quinto año del Nivel secundario de un colegio particular.	26
<b>Gráfico 2:</b> Distribución por religión de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	26
<b>Gráfico 2.A:</b> Distribución por religión de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio estatal.	27
<b>Gráfico 2.B:</b> Distribución por religión de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio particular.	27
<b>Gráfico 3:</b> Distribución por vacuna de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	27
<b>Gráfico 3.A:</b> Distribución por vacuna de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio estatal.	28
<b>Gráfico 3.B:</b> Distribución por vacuna de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio particular.	29
<b>Gráfico 4:</b> Distribución por número de vacunas de las alumnas del quinto año del nivel secundario de dos colegios de Lima.	29

**Gráfico 4.A:** Distribución por número de vacunas de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio estatal. 30

**Gráfico 4.B:** Distribución por número de vacunas de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un colegio particular. 30

## LISTA DE ANEXOS

<b>Anexo 1:</b> Operacionalización de variables	41
<b>Anexo 2:</b> Instrumentos	43
<b>Anexo 3:</b> Matriz de consistencia	46
<b>Anexo 4:</b> Carta a los colegios (solicitud para recopilar datos)	47

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del Problema**

Anualmente alrededor de 9 millones de habitantes a nivel mundial sufren de cáncer de diferentes tipos y, 5 millones, aproximadamente, fallecen por esta patología. Según estimaciones, en la actualidad hay alrededor de 14 millones de habitantes con cáncer. La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que todos los años se detectan cerca de 466,000 casos de cáncer de cuello uterino, además, 231,000 mujeres fallecen por tal razón, siendo el 80% procedentes de naciones en proceso de desarrollo <sup>(11)</sup>.

El cáncer de cérvix es considerado la segunda patología de muerte en mujeres adultas a nivel mundial, y que, aproximadamente, para el año 2020 esto se incrementará en un 40%, motivo por el cual si no se toman las correctas previsiones este cálculo podría aumentar en un 55%. Por otro lado, la infección dada por el VPH es causa de hasta un 99.7% del progreso de cáncer cervical <sup>(11)</sup>. En los colegios de la Ciudad de Lima en Perú, se observa en estudiantes del quinto grado del nivel secundario un limitado conocimiento sobre la vacuna del VPH, siendo varios los casos donde refieren haberla escuchado, pero no logran comprender su importancia en la prevención del cáncer de cérvix. Esto indicaría una actitud negativa al respecto, producto del poco interés sobre esta temática, aduciendo que es una cuestión de los adultos que presentan una vida sexual activa.

### **1.2 Formulación del Problema**

#### **1.2.1 General**

- ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes acerca de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las alumnas del quinto año

de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?

### **1.2.2 Específicos**

- ¿Qué características sociodemográficas presentan las alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?
- ¿Cuál es el número de vacunas del Virus del Papiloma Humano en las alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?

### **1.3 Justificación**

Este trabajo revisa y evalúa aspectos teóricos y prácticos de las estudiantes del quinto año de secundaria. Aquello nació como contestación a la inclinación de proyectar un aspecto de manera diferente que, de explicar las anormalidades del servicio de sexo como implicancia en la salud, pueda establecer planes de acción dirigidas a la mejora de los factores y formas de vida saludable y ventajas directas en la preparación de programas asistenciales de salud dirigido hacia las jóvenes féminas que trabajan día a día en dicha actividad. La caracterización de factores de riesgo del VPH se relaciona con el nivel de recurrencia del cáncer de cuello uterino, por lo tanto, sus características se diferencian según la época y el lugar donde se encuentre.

Lo que se busca es generar polémica y debate académico sobre la noción de los factores de riesgo del VPH y los niveles de recurrencia del cáncer cervicouterino. Los resultados de la presente investigación tendrán implicancias en el desarrollo científico sobre este tema.

Asimismo, este estudio asiste en beneficio a resolver algún problema, proponiendo tácticas que de aplicarlas contribuirían a resolverla como una medida preventiva en relación a los componentes de riesgo del VPH y el grado de recurrencia del cáncer cervicouterino.

Por otro lado, se propone un instrumento metodológico para la investigación, mediante el cual se recolectará información para realizar actividades de promoción y prevención del cáncer cervicouterino.

La motivación para realizar este trabajo es la consideración de que la educación en salud debe tener sentido y dirección. Por lo tanto, como personal de salud se debe resaltar que toda acción educativa en salud debe apoyarse necesariamente en la prevención, lo cual resulta en un beneficio económico y de alcance social, ya que permitirá brindar conocimientos y motivar a los alumnos de secundaria acerca de la relevancia de la vacuna del VPH.

#### **1.4 Delimitación del Área de Estudio**

Esta investigación fue realizada en dos colegios, uno nacional y otro particular, de Lima Metropolitana, Perú.

#### **1.5 Limitaciones de la Investigación**

Al emplearse un muestreo no probabilístico intencionado, los resultados de la investigación solo son generalizables al grupo del cual se obtuvo la muestra seleccionada.



## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 General**

- Determinar los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.

### **1.6.2 Específicos**

- Describir las características sociodemográficas de las alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.
- Determinar el número de vacunas del Virus del Papiloma Humano de los estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.

## **1.7 Propósito**

Esta investigación busca reducir el número de pacientes que presentan cáncer cervicouterino, ya que cada año aumenta el diagnóstico de este tipo de cáncer en mujeres jóvenes, además, es sabido que la detección del cáncer cervicouterino se realiza fácilmente con un simple examen de Papanicolaou, sin embargo, la falta de concientización en las mujeres de todas las edades tiene como resultado que no se hagan el examen y con ello se exponen al virus.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes Bibliográficos**

Isla, C; Solar, M. (2015), llevaron a cabo una investigación para saber el nivel de información sobre el cáncer de cuello uterino, cuyo objetivo fue comprobar las consecuencias que se producen luego de la implementación de una intervención educativa, aplicando el conocimiento para influir en la manera de ser de las jóvenes, con la finalidad de evitar el neoplasia maligna uterina cervical, en una institución pública educativa nacional de VES. El modelo de estudio fue cuantitativo en donde se aplicó un modelo pre experimental, desarrollando un pre test y pos test. Trabajaron con 100 mujeres de 10 a 15 años, esta muestra fue seleccionada a través de un muestreo no probabilístico y se utilizó una encuesta para recoger la información. Estas jóvenes fueron intervenidas en los horarios de tutoría en donde se aplicaron 5 sesiones informativas – educativas y como resultado, las escolares presentaron de un grado medio de conocimiento de 79% con relación a la prevención de la neoplasia maligna cervico uterina (pre test) a un alto grado cercano al 96% luego de las sesiones (post test); por otro lado, el 67% mostró una actitud positiva con respecto al tema de estudio.

Los investigadores concluyeron que, previo a la implementación de las sesiones del programa de educación relacionado a actividades de prevención de una neoplasia cervico - uterina maligna, las jóvenes tenían un nivel medio de conocimientos; adicionalmente, cabe señalar que uno de los puntos más resaltantes es que las adolescentes no tenían idea de la vacuna a aplicar y los controles de Papanicolaou como medidas preventivas más específicas. Sin embargo, una vez que se les dicho la charla educativa, el nivel de conocimiento de las participantes sobre el

tema ya mencionado, en lo que respecta a conocimientos y prevención, generó un mayor conocimiento y toma conciencia.

Además, las dimensiones de conocimientos y conducta fueron de aceptación, y la dimensión afectiva generó indiferencia <sup>(7pa)</sup>.

Castro, C. (2014) condujo una investigación titulada “Edad de inicio de relaciones coitales y número de compañeros sexuales como factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el Hospital de apoyo Sullana II-2” en la Provincia de Trujillo, que tuvo como fin comprobar si los factores de riesgo para la aparición de una neoplasia cervico - uterina maligna son la edad de comienzo de la vida sexual y la cantidad de parejas que pudieron tener féminas en el Centro Hospitalario de Apoyo Sullana II-2, durante todo el año 2013. El tipo de estudio fue de tipo observacional, longitudinal de casos y controles, en tanto que, el tamaño de muestra fue de 100. Dentro de los resultados de este estudio, se halló que a partir de los 15 años las mujeres iniciaban sus actividades sexuales, generándose una relación directa con la generación de una neoplasia cervico - uterina maligna. Asimismo, el promedio de parejas sexuales en la muestra investigada fue de tres o más, lo cual genera un vínculo significativo y se relaciona como factor o elemento riesgoso de neoplasia cervico - uterina maligna.

Por último, entre las conclusiones, una de ellas fue que toda mujer que inicie su vida sexual previo a los 18 años tiene un motivo claro que podría desencadenar en cáncer cervico - uterino, de igual manera, aquellas que han tenido relaciones sexuales por debajo de los 18 años tienen 7.76 mayores posibilidades de riesgo de padecer de neoplasia uterina maligna cervical, en comparación con las mujeres que se comenzaron sus relaciones posterior a los 19 años. De igual manera, las mujeres que han sostenido de 2 o más parejas sexuales, tienen un factor de riesgo que concierne de manera significativa con la presentación del neoplasia

uterina maligna, tienen 4.20 más probabilidades de riesgo a comparación de las que solo mantuvieron una pareja sexual <sup>(8)</sup>.

Paredes, E. (2012), desarrolló una investigación con el título “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010”. Donde se buscó evaluar las repercusiones que genera la inversión de educación sobre el grado de actitudes y conocimientos en cuanto a la neoplasia cervico - uterina maligna y el VPH en alumnos de ciencias médicas de la UNASAN. La investigación fue longitudinal cuasiexperimental, prospectivo de los controles y casos presentados. La cantidad de mujeres que se tomaron como muestra fue de 125 estudiantes de la UNASAN que cursaban el primer ciclo de la universidad, 60 universitarias de la facultad de Ciencias Médicas en Barranca y 60 controles. Con respecto al examen, sobre conocimiento e información del neoplasia cervico - uterina maligna y el VPH, el 90% no aprobó el examen previo a la mediación, solo el 28% lo aprobó. El grupo experimental, tuvo una actitud positiva a comparación del control que tuvo actitudes negativas, en el momento que las estudiantes contaban con más información, su actitud mejoraba ciertamente. Dentro de las conclusiones, el nivel de conocimiento, antes del programa acerca del neoplasia cervico - uterina maligna y el VPH, fue inferior para los casos y controles (76.7% y 61.7%); en tanto que, la forma de tomarlo fue indiferente para los casos y controles (96.7% y 98.3%). Una vez terminado el programa, en los casos el grado de conocimiento fue superior (90.0%) y en los controles fue bajo (56.7%) <sup>(11)</sup>.

## 2.2 Base teórica

### 2.2.1 Papiloma Virus Humano

El Papiloma Virus Humano (VPH) puede contagiar y desencadenar la enfermedad en cualquier persona debido a su tropismo por la piel y las mucosas. En la actualidad, se encuentran más de 200 tipos de virus del papiloma humano (VPH) alrededor de 40 tipos, que pueden infectar las áreas genitales como (la vulva, vagina, cuello uterino etc.).

La mayor parte de las infecciones genitales por (VPH) son inofensivas y desaparecen solas. Sin embargo, algunos tipos de (VPH) pueden provocar verrugas genitales o ciertos tipos de cáncer:

- *Papiloma Virus Humano de malignidad baja:* primariamente están los tipos 81, 73, 72, 61, 54, 53, 44, 43, 42, 40, 11, 6. Los responsables a nivel epidemiológico son los VPH 6 y el VPH 11, involucrados en la formación de lesiones verrucosas genitales que no son nada agradables pero son causadas por un tipo de (VPH) de bajo riesgo ya que no provocan cáncer ni otros problemas graves de salud.
- *Papiloma Virus Humano de malignidad Alta:* principalmente son el 68, 66, 59, 58, 56, 53, 52, 51, 45, 39, 35, 33, 31, 18, 16. De implicancia en el crecimiento de neoplasias cervico - uterinas malignas, son los tipos (16 y 18) son los causantes de la mayoría de los casos .A estos se los denomina VPH de alto riesgo. El cáncer cervical es comúnmente asociado al VPH, pero el VPH también puede causar cáncer en ano, orofaringe, vagina, vulva y pene.

### **2.2.2 Mecanismo patogénico y lesiones causadas por el Virus del Papiloma Humano**

Basándose en la literatura con lo relacionado al genoma de virus del papiloma humano se puede dividir en dos grupos cada uno de ellos con un gen en particular, en primer lugar el genoma del VPH son agrupados en 6 proteínas precoces (E) asociado con el equilibrio de los genes virales y la variación de estos mismos. Mientras que por otro lado, están las proteínas tardías (L) que se encuentran conformadas por la cápside viral y secuencias de ADN regulador. Las principales proteínas que malignizan las lesiones originadas por el VPH son los serotipos E6 y E7, las cuales se presenta de manera constante en los tumores malignos genitales y operan coordinadamente para obtener la inmortalidad de las células epiteliales.

Aquellos episodios primordiales considerados vitales y de progresión favorable en la transformación maligna de una lesión producida por el VPH son:

- a) Exposición al virus del papiloma humano VPH.
- b) Infección de curso persistente.
- c) Progresión hacia una lesión precancerosa en una zona recurrente, el cuello uterino, que es una neoplasia intraepitelial cervical, grados 1, 2 y 3, siendo este último un carcinoma in situ.
- d) Finalmente, se da una invasión focalizada.

Referente al curso progresivo de malignización de las lesiones por VPH, el caso del cual se tiene mayor información y que más se presenta son las que presentan lesiones cervico - uterinas, de quienes se destacan los siguientes puntos:

- a) Teniendo en cuenta el tiempo de incubación, que comienza inmediatamente después del contacto sexual inicial con una persona infectada, aproximadamente el 60% de mujeres contagiadas por el VPH descartan la infección entre los 02 y 03 meses iniciales tras contagiarse, y más del 90% a los dos años.
- b) Las féminas del grupo etario de adolescentes entre los 12 y 25 años, el 40% aproximadamente de los CIN 2 se solucionan luego de un año, el 63% posterior a los 2 años y el 70% luego de 3 años si no se les brinda un tratamiento por que de igual manera son lesiones cancerosas en el cuello del útero.
- c) La cantidad total de casos de cáncer maligno cervico - uterino en mujeres con CIN 3, luego de 30 años de supervisión puede ser progresiva o resistente si se encuentra afectado el margen exocervical el endocervical o ambos respectivamente
- d) El 80% de la población sexualmente activa tiene el virus y de ese porcentaje el 80% no sabe que tiene. Solo el 20% lo rechaza del 100% de las mujeres el 80% tiene el virus, de ella el 70% se enferma y el solo 1% de hombres se infecta.

### **2.2.3 La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (prevención primaria)**

Las vacunas contra el VPH son vacunas que protegen contra la infección por el virus del papiloma humano. Los VPH son un grupo de más de 200 virus relacionados, de los que más de 40 tipos se transmiten por contacto sexual directo.

La FDA. Ha aprobado tres vacunas para la prevención de la infección por VPH:

Gardasil, Gardasil 9, y Cervarix, las tres vacunas protegen de la infección por los tipos 16 y 18 de VPH, dos de los virus del papiloma humano de alto riesgo que causan cerca de 70% de los cánceres de cuello uterino y un porcentaje todavía mayor de algunos de los otros cánceres por el VPH (1,2) esta vacuna también protege de la infección por los tipos 6 y 11 del VPH.

Respecto a la eficacia y la confianza de la vacuna es preciso subrayar que se eligieron, en los casos posibles, los datos con mayor relevancia a nivel metodológico, seleccionando los análisis y estudios con intención de modificar

Sin impedimentos (con pacientes que fueron elegidos de manera aleatorizados incluidos en el análisis e interpretación estadístico con independencia de las pérdidas ocurridas), aquellos que presentaban resultados de displasias graves (CIN-3 o, en su defecto CIN-2, que presentan una menor dispersión diagnóstica inter-observador y además predicen mejor el desarrollo hacia el cáncer invasivo) y los que revelaban resultados de todos los tipos oncogénicos, no solo de los incluidos en las vacunas VPH-2 y VPH.

#### 4. En relación con la actividad y eficacia de la vacuna:

- *El cáncer de cuello del tejido úterino y lesiones precancerosas:* el poco tiempo de permanencia de los estudios ya realizados y de la vacunación anti-VPH no posibilita el uso de resultados directos sobre el efecto del tejido tumoral, benigno o maligno uterina maligna servicio, sino únicamente acerca de lesiones pre malignas.
- *Las laceraciones pre malignas del epitelio vaginal:* estudio combinado 21 de 3 estudios clínicos aleatorizados demostraron un riesgo referente de 0.51 en el grupo que se le aplicó la vacuna para el total



de lesiones pre malignas vulvo vaginales independientemente al tipo estudiado; otra investigación que consideraba solo datos de las lesiones pre malignas vulvovaginales asociadas a VPH 6/11/16/18 encontró un RR de 0.21 en los participantes vacunados:

- *Verrugas en el área genital:* la vacuna logra reducir la aparición de verrugas genitales en mujeres y hombres, a pesar que las investigaciones cuentan con reducidos períodos de seguimiento (menores a 4 años).
- *Lesión maligna intraepitelial en la zona anal:* según las investigaciones al respecto se han realizado primordialmente en varones que tienen relaciones sexuales con varones, presentando grupos muestrales moderados. La disminución en la aparición de neoplasia intraepitelial anal presentada en trabajos, 25 fluctúan entre el 78 y el 50% según el tipo de estudio y las características del análisis. La efectividad conseguida en varones son de lo que se han servido para alegar ante la Food and Drug Administration la aptitud de la aceptación de esta orientación en la vacunación de mujeres.

Con referencia a la vacuna del VPH y su seguridad, hay 2 fuentes de evidencias para comunicarnos con respecto a este aspecto: existen pruebas clínicas aleatorizados y las fuentes de monitoreo post comercialización.

Pruebas experimentales aleatorizadas reportadas demuestran que la vacuna no presenta relación con la aparición de procesos contra la salud, la virtud de estos estudios radica en la aleatorización de la intervención pero a su vez cuentan con un mínimo tamaño de muestra a comparación de otras fuentes de información de menos vigencia externa que estas; algunos estudios de cohortes encontraron relaciones estadísticamente

significativas entre la vacuna VPH-4 con infecciones en la zona de punción y síncope, en tanto que, otros estudios con un diseño metodológico parecido no encontraron resultado relevantes. Relacionado a las fuentes en relación a la vigilancia epidemiológica pasiva, el Vaccine Adverse Events Reporting System recibió en los 2.5 años después de la venta de la vacuna una tasa de 54 notificaciones por cada 100.000 dosis empleadas. Estudios en los últimos años cuentan con hasta 6 años de vigilancia epidemiológica pasiva.

El motivo demostrable de la neoplasia cervico - uterina maligna es la contaminación del VPH. Los tipos 16 y 18 están comprometidos cerca del 69% aproximadamente de los casos que presentaron cáncer cervical a nivel mundial. El cáncer de cuello uterino es una neoplasia maligna que es reconocida por la atipia celular que presenta con modificaciones en el vínculo núcleo-citoplasma, generada en las personas menores de 30 años activas en el ámbito sexual, mostrándose, usualmente, sin sintomatología y, posteriormente pasa a procesos infecciosos constantes y da lugar a laceraciones pre malignas, carcinoma in situ y cáncer invasivo del cuello uterino. Está claro entonces que el riesgo de desencadenar pre cáncer y cáncer agranda la zona de evolución que está presente en el momento de máximo dinamismo celular a un carcinógeno de transferencia sexual. A más parejas sexuales, genera y aumenta la posibilidad de muestra a un carcinógeno inédito. Son más de 200 virus relacionados, adicional a los 40 tipos de VPH que se podrían transmitir rápidamente a través de contacto sexual, con la piel y de la zona mucosa colindante. También se contraen por sexo, vía vaginal, anal y oral. Otros tipos de VPH son los causantes de verrugas no genitales, que no se contagian a través del sexo coital.

Los diferentes tipos de VPH se transfieren de forma sexual y pertenecen a los siguientes tipos de categorías:

a) **Conocimiento:** es una capacidad que poseen los seres humanos para su desarrollo, enseñanza y aprendizaje.

b) **La mujer y el conocimiento:** en numerosas partes del Perú, la tasa de ignorancia y analfabetismo en las jóvenes féminas adultas sigue incrementando como resultado de la falta de dirección a la educación durante la infancia. Educar a la mujer es aperturar un campo más extenso de destino, es arrancar a la ignominia muchas de sus víctimas<sup>(5)</sup>.

c) **Nivel de conocimiento:** el hombre puede captar un objeto en tres diferentes fases: conceptual, holístico y grado de sensibilidad humana.

- **El conocimiento sensible:** esta parte del conocimiento se da a través de los sentidos, la visión y la audición son los más importantes manejados por el ser humano. Las imágenes y gráficos por medio de la visión, principalmente, se pueden almacenar en la memoria los cuadros e imágenes de los objetos con colores, en todas sus dimensiones.

- **El conocimiento conceptual:** son las representaciones invisibles, etéreo, pero de esencia universal. La primordial disconformidad entre el grado conceptual y el sensible consiste en la universalidad y particularidad que determina equitativamente a estos dos tipos de conocimientos, el conceptual es universal y el conocimiento sensible es singular.

- **El conocimiento holístico o intuitivo:** aquí no hay tonos de colores, superficies ni características universales como es el cuestionamiento del conocimiento conceptual. Vislumbrar una cosa u objeto representa

captarlo dentro de un extenso contexto como mecanismo de un conjunto en su totalidad sin límites precisados con claridad <sup>(15)</sup>.

d) **Actitud:** aquí se observa el comportamiento, motivación y predisposición. Actitud deriva del latín “Actus”, que significa comodidad, actitud o adaptación de un estado personal intrínseco o mental de preparación para la acción. La actitud como una fase neural de habilidad, organizada mediante la práctica y conocimientos previos, en el cual existe influencia dinámica en la reacción del sujeto ante las situaciones con que se encuentra. La actitud es la unidad de análisis y determinación de la Psicología social. Puede ser precisada como orientación sistemática metodológica del comportamiento hacia explícitos objetos como pueden ser personas o grupos.

- **Componente cognitivo:** esto tiene que ver con los valores, creencias y estereotipos que tiene el ser humano acerca de un objeto determinado, la adquisición de sus conocimientos son juicio de valor, entonces involucran una valoración negativa o positiva.
- **Componente emocional:** hace referencia a los sentimientos emocionales relacionados a un terminante objeto que guarda en mayor o menor nivel de actitud.
- **Componente conductual:** tiene que ver con toda tendencia de proceder o reaccionar de una forma determinada ante el objeto de dicha actitud.

## 2.3 Marco conceptual

- **Conocimiento**

Conjunto de experiencias acumuladas a través de la práctica vivencial determinada por patrones, es el aprendizaje adquirido a través del tiempo o a través de la reflexión, por una parte, el estado de quien conoce o sabe algo, los contenidos sabidos. Se obtienen mediante una diversidad de métodos racionales: percepción, experiencia (tentativa seguida fracaso o triunfo). Raciocinio, instrucción–aprendizaje <sup>(10)</sup>.

- **Actitud**

Son las propensiones de una persona a dar respuesta de una manera con algunas reacciones propicias o desfavorables hacia algo. Pueden ser medidas como aprobación, rechazo o indiferencia <sup>(13)</sup>.

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

Grupo diverso de virus ADN, que corresponde a la familia de los Papiloma viridae, tienen ADN de doble hélice, sin cubierta, cuyo genoma está conformado por alrededor de 8000 pb <sup>(11)</sup>.

- **Vacuna**

Suero formado por una suspensión de patógenos debilitados o muertos que se implanta en el organismo a manera de prevención y para tratar algunas enfermedades patógenas; incita la creación de anticuerpos formando una protección que ataquen estas patologías <sup>(16)</sup>.

- **Adolescencia**

Periodo del desarrollo humano que se da entre el comienzo de la pubertad y la adultez, comienza, aproximadamente, entre los 11 y los 13 años en hombres y mujeres, con la presentación de los perfiles sexuales posteriores, y culmina a los 20 años, con la etapa adulta. Durante esta etapa, el ser humano presenta grandes cambios y transformaciones psicológicos, físicos, emocionales y de características de la personalidad <sup>(16)</sup>.

## **2.4 Hipótesis**

El presente tipo de estudio no requiere de hipótesis.

## **2.5 Variables**

### **2.5.1 Variables independientes**

- Conocimiento sobre la vacuna del VPH.
- Actitud sobre la vacuna del VPH.

### **2.5.2 Variable dependiente**

- El biológico (vacuna) contra el VPH.

## **2.6 Definición operacional de términos**

### **2.6.1 Edad**

- **Definición Conceptual:** Es el tiempo transcurrido entre el día, mes y años de nacimiento y el día, mes y años en que ocurrió y/o se registró el hecho vital.
- **Definición Operacional:** Es el tiempo de vida vista en años a la fecha de la aplicación del instrumento.
- **Escala de Medición:** Ordinal.
  - 15<sup>a</sup>
  - 16<sup>a</sup>
  - 17<sup>a</sup>
  - 18<sup>a</sup>
  - 19<sup>a</sup>

### 2.6.2 Religión

- **Definición Conceptual:** Relacionada al grupo de dogmas místicos, de normas de conducta y de cultos de oración o abnegación que son propias de parte de la sociedad o grupo de seres humanos y con las que el hombre explora una relación con la deidad.
  
- **Definición Operacional:** Reconocimiento, creencia o dogma hacia una determinada deidad.
  
- **Escala de Medición:** Nominal.
  - Católico
  - Evangélico
  - Pentecostés
  - Testigo de Jehová
  - Otro

### 2.6.3 Colegio

- **Definición Conceptual:** Centro destinado a la instrucción del nivel primario o secundario.
- **Definición Operacional:** Lugar de enseñanza de todas las áreas académicas relacionadas al año de estudio.
- **Escala de Medición:** Nominal.
  - Colegio estatal
  - Colegio particular

### 2.6.4 Conocimiento de la alumna sobre la vacuna del VPH

- **Definición Conceptual:** Conjunto de información variada recolectada a través la práctica, experiencia o el aprendizaje o a través de la reflexión. En el sentido más extenso de la expresión, se

trata de la propiedad de varios datos múltiples relacionados entre sí que al ser verificado por sí tienen un menor valor cualitativo.

- **Definición Operacional:** Nivel de conocimiento sobre un determinado tema.
- **Escala de Medición:** Nominal.
  - Sí
  - No

#### **2.6.5 Actitud de la alumna sobre la vacuna del VPH**

- **Definición Conceptual:** Concerniente a la conducta que emplea el ser humano para afrontar los trabajos, dicho de otro modo, es el proceder, forma de actuar y de ser o, también puede ser entendida como algunas formas de estimulación social frente a la estimulación biológica que conlleva y dirige la participación y movimiento hacia determinados objetos y objetivos.
- **Definición Operacional:** Aprendizaje que nos permite dar respuesta de carácter sólido y consistente a un objeto social.
- **Escala de Medición:** Nominal.
  - Sí
  - No



## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Diseño metodológico**

#### **3.1.1 Tipo de investigación**

Es un tipo de investigación básica porque busca identificar los conocimientos y actitudes acerca de la vacuna del VPH en alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016, mediante la información recibida por las alumnas de ambos colegios.

Según su carácter, es una investigación descriptiva-comparativa, buscando propiedades, características y detalles importantes de los conocimientos y actitudes acerca de la vacuna del VPH en alumnas del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016, mediante la información recibida por las alumnas de ambos colegios.

Según su naturaleza, resulta cuantitativa, centrándose en los factores observables y medibles, recogiendo las opiniones de las alumnas de ambos colegios de Lima Metropolitana.

Según su alcance temporal, es de corte transversal, debido a que se recogió la información en un solo momento. La aplicación del instrumento a las alumnas del quinto año del nivel secundaria de ambos colegios fue única y en la primera oportunidad.

Según la orientación que asume, es una investigación inclinada al descubrimiento, pues, crea conocimiento desde una perspectiva inductiva, el objetivo es conocer cuántas vacunas sobre el VPH tienen las estudiantes del quinto año de secundaria de dos colegios de Lima.

### **3.1.2 Nivel de investigación**

El nivel de investigación es descriptivo.

## **3.2 Población y muestra**

A nivel poblacional, fueron las estudiantes mujeres del quinto de secundaria un colegio nacional y un colegio particular. Siendo un total de 112 alumnas en el periodo de noviembre del 2016.

La muestra fue el 100% de la población de estudiantes del quinto año del nivel secundario de ambos colegios, obteniendo una muestra total de 112 estudiantes.

### **Criterios de inclusión:**

- Que sean estudiantes femeninas.
- Que sean estudiantes regulares.
- Que sean estudiantes del mencionado centro educativo.
- Que sean alumnas del quinto grado de educación secundaria.
- Que deseen participar en la investigación.

### **Criterios de exclusión:**

- Alumnas de otros centros educativos.
- Alumnas que no pertenezcan al quinto año del nivel secundario.
- Alumnas que el día de aplicar el instrumento no asistan a clases.

## **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.3.1 Técnica**

Para la presente investigación se empleó la encuesta como técnica de recolección de información y un cuestionario estructurado para

evaluar el grado de conocimiento y las actitudes que muestran las alumnas del quinto año de secundaria de un colegio nacional y un colegio particular de Lima, 2016.

### **3.3.2 Instrumento**

El objetivo del instrumento fue recolectar información que permitió identificar la información empírica y actitudes relacionadas con la vacuna del VPH en alumnas de quinto de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016, mediante la información recibida por las alumnas de ambos colegios. Para ello se aplicó un instrumento compuesto por cinco partes:

Datos sociodemográficos: Conformado por cinco preguntas que incluyen edad, religión, colegio y pareja sexual actualmente.

Vacuna del Virus del Papiloma Humano: Conformada por dos preguntas, la primera corresponde a si ha recibido inmunización contra el VPH, que será medida en dos parámetros: sí o no. Y la segunda pregunta corresponde a ¿Cuántas veces ha sido vacunado contra el VPH?, que será medida en tres parámetros: 1 dosis de vacuna, 2 dosis de vacuna o 3 dosis de vacuna.

Actividad sexual: Conformada por dos preguntas, la primera corresponde a qué edad fue su primera relación sexual, que será medida en ocho parámetros: menor a 11<sup>a</sup>, 12<sup>a</sup>, 13<sup>a</sup>, 14<sup>a</sup>, 15<sup>a</sup>, 16<sup>a</sup>, 17<sup>a</sup>, y mayor a 17 años. Y la segunda pregunta corresponde a ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido a la fecha?, que será medida en cinco parámetros: 1, 2, 3, 4 y 5 a más parejas.

Conocimientos empíricos sobre el VPH: Se utilizarán los instrumentos de Eduardo Castro Balarezo (2014) y Elizabeth del Pilar Cruz Paredes (2012). Modificados para la investigación. Este cuestionario está conformado por 25 preguntas que incluyen información relacionadas al VPH y a su prevención. Se evaluó en una escala vigesimal con preguntas cerradas, es decir, solo se dará como respuesta sí o no. La escala de calificación será como sigue:

- Bueno: De 17 a 20.
- Regular: De 11 a 16.
- Malo: De 10 a menos.

Actitudes sobre el VPH: Se utilizó el instrumento de Luisa Cárdenas Aguirre (2009). Modificado para la investigación. Este cuestionario está conformado por 9 preguntas que incluyen ítems relacionados a creencias y beneficios percibidos. Aquí se utilizará la escala Likert que medirá cinco escalas: Totalmente de Acuerdo (TA), Indeciso (I), Totalmente en Desacuerdo (TD), De Acuerdo (A), En Desacuerdo (D).

### **3.4 Diseño de recolección de datos**

Para recoger la información se siguió esta ruta de trabajo:

- Previo a la recolección de información se tramitaron los permisos correspondientes a la dirección del colegio nacional y del colegio particular, con el objetivo de recibir el acceso a las aulas.
- Se aplicaron los instrumentos a las alumnas que cumplían con los criterios de inclusión.
- El consentimiento informado verbal fue solicitado previo a la aplicación.
- La duración de la aplicación de las pruebas fue de 40 minutos.

- Los cuestionarios se aplicaron previa coordinación con el profesor.

### **3.5 Procesamiento y análisis de datos**

Los resultados se elaboraron y ejecutaron sobre la base de los objetivos específicos planteados en el presente estudio.

En el análisis de la información recolectada se emplearon estadísticos descriptivos, por ejemplo, los de tendencia central. La información almacenada fue procesada y presentada en frecuencias porcentuales, de las cuales, se elaboraron gráficos y tablas, contruidos en relación a los indicadores del proceso de Operacionalización de las variables.

Para el procesamiento de los datos se realizó en el programa estadístico SPSS V.21 y Microsoft Excel. Por otro lado, se ejecutó un análisis estadístico en el software SPSS.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 4.1 Resultados

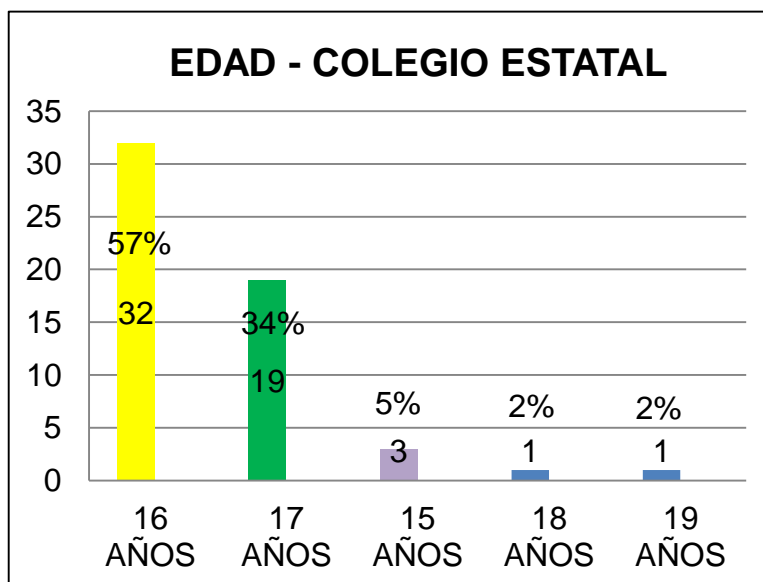
Se identifican las variables sociales y demográficas en las alumnas de quinto año de secundaria de una institución educativa estatal de Lima, las cuales son:

- La edad promedio fue 16 años. En relación a la religión, predomina la católica con 71.4% (40 alumnas).
- Con respecto a la vacuna del VPH, se tiene que solo el 26.8% (15 alumnas) se han vacunado contra el VPH, y de ellas, solo el 1.8% (1 alumna) tiene las tres dosis de vacuna.
- Los conocimientos relacionados al VPH conformados por 14 preguntas, encontramos que el 49% (27 alumnas) tienen un conocimiento regular; y los conocimientos relacionados a la prevención del VPH conformado por 11 preguntas, encontramos que el 69% (39 alumnas) tienen un conocimiento regular.
- Las actitudes relacionadas a la vacuna del VPH conformados por 9 preguntas, se encontró que el 34% (19 alumnas) tienen una actitud totalmente de acuerdo.

**TABLA 1**  
**DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE DOS COLEGIOS**

Edad/Colegio	Estatal		Particular	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
15	3	5%	22	39%
16	32	57%	28	50%
17	19	34%	6	11%
18	1	2%	0	0%
19	1	2%	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

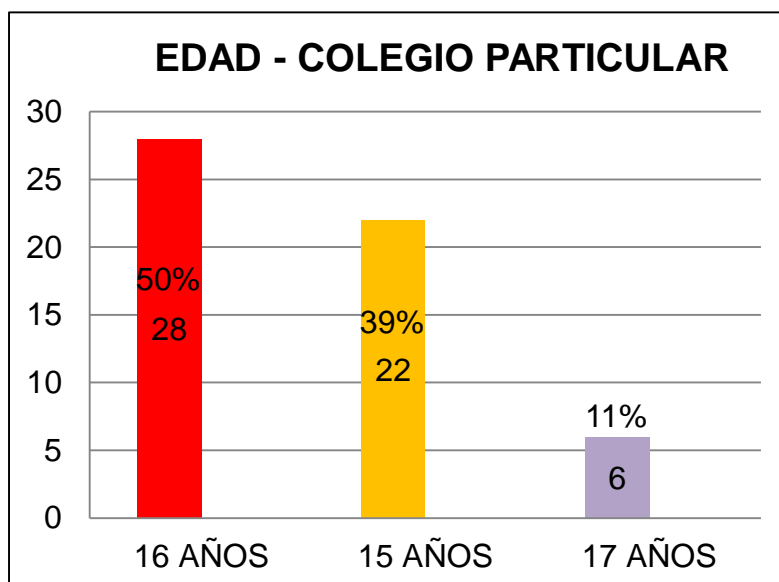
**GRÁFICO 1 A**  
**DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO UN COLEGIO ESTATAL**



**INTERPRETACIÓN:** En relación a la edad predominante tenemos que es 16 años con 57% (32 alumnas).

**GRÁFICO 1 B**

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO UN COLEGIO PARTICULAR**



**INTERPRETACIÓN:** En relación a la edad predominante tenemos que es 16 años con 50% (28 alumnas)

**TABLA 2**

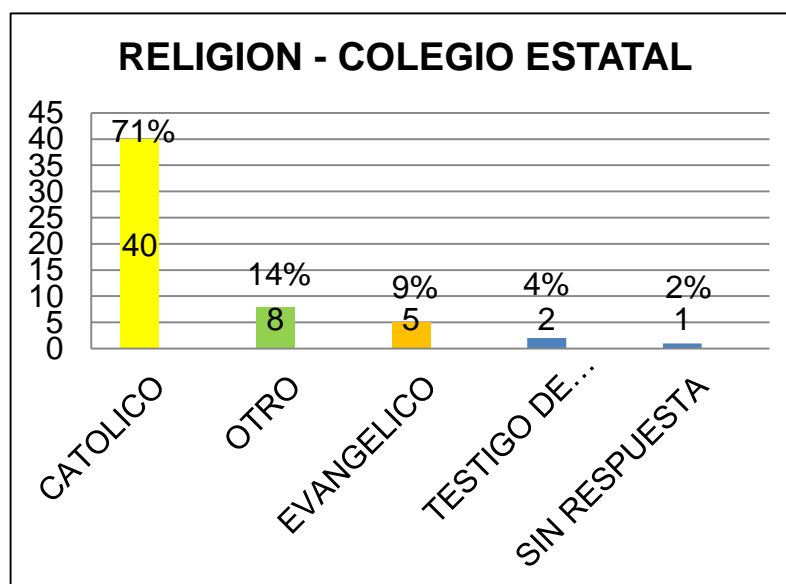
**DISTRIBUCIÓN POR RELIGIÓN DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE DOS COLEGIOS**

Religión/Colegio	Estatal		Particular	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Católico	40	71%	49	88%
Otra	8	14%	5	9%
Evangélico	5	9%	2	4%
Testigo de Jehová	2	4%	0	0%
Sin Respuesta	1	2%	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>



**GRÁFICO 2 A**

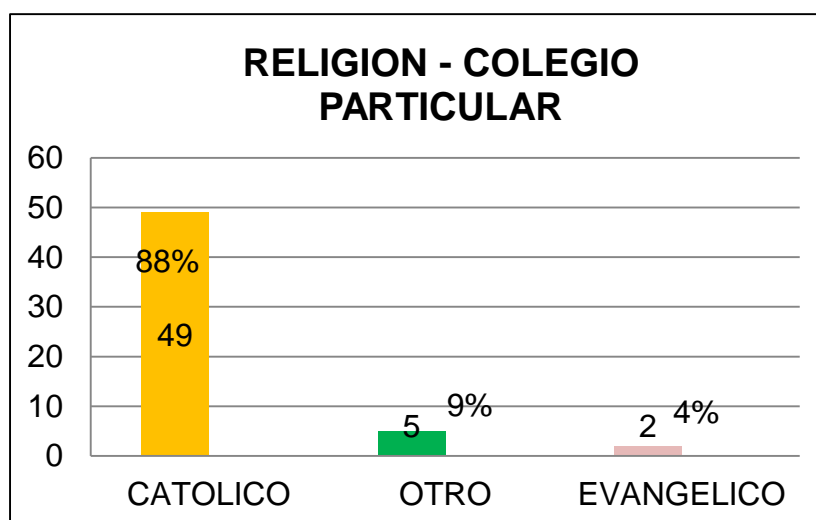
**DISTRIBUCIÓN POR RELIGIÓN DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO UN COLEGIO ESTATAL**



**INTERPRETACIÓN:** En relación a la religión predominante encontramos la católica con 71% (40 alumnas).

**GRÁFICO 2 B**

**DISTRIBUCIÓN POR RELIGIÓN DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO UN COLEGIO PARTICULAR**



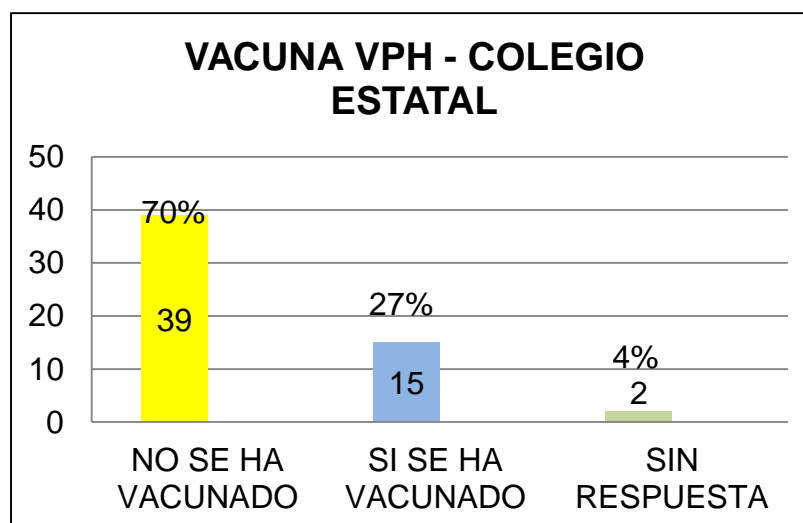
**INTERPRETACIÓN:** En relación a la religión predominante encontramos la católica con 88% (49 alumnas).

**TABLA 3**  
**DISTRIBUCIÓN POR VACUNA DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO**  
**DEL NIVEL SECUNDARIO DE DOS COLEGIOS**

Vacuna VPH/Colegio	Estatal		Particular	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No se ha vacunado	39	70%	28	50%
Si se ha vacunado	15	27%	28	50%
Sin respuesta	2	4%	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**DISTRIBUCIÓN POR VACUNA DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO**  
**DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO ESTATAL**

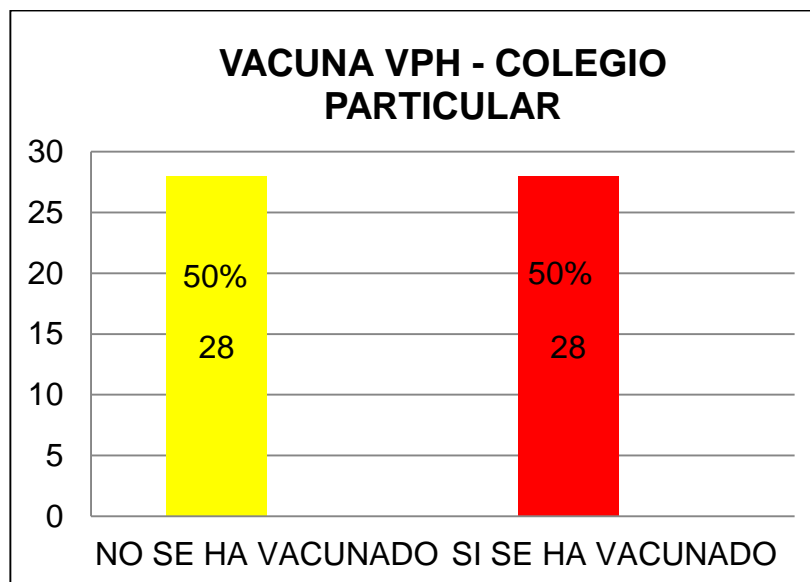
**GRÁFICO 3 A**



**INTERPRETACIÓN:** En relación a si tienen la vacuna contra el VPH, solo el 27% (15 alumnas) tienen la vacuna.

**GRÁFICO 3 B**

**DISTRIBUCIÓN POR VACUNA DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO PARTICULAR**



**INTERPRETACIÓN:** En relación a si tienen la vacuna contra el VPH, el 50% (28 alumnas) tienen la vacuna.

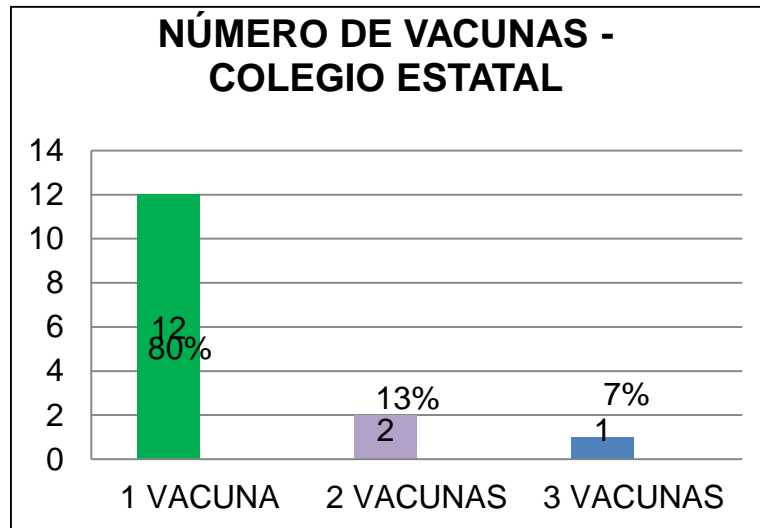
**TABLA 4**

**DISTRIBUCIÓN POR NÚMERO DE VACUNA DE LAS ALUMNAS DE QUINTO DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

Cantidad de Dosis/Colegio	Estatal		Particular	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1	12	21%	14	50%
2	2	4%	10	36%
3	1	2%	4	14%
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

**GRÁFICO 4 A**

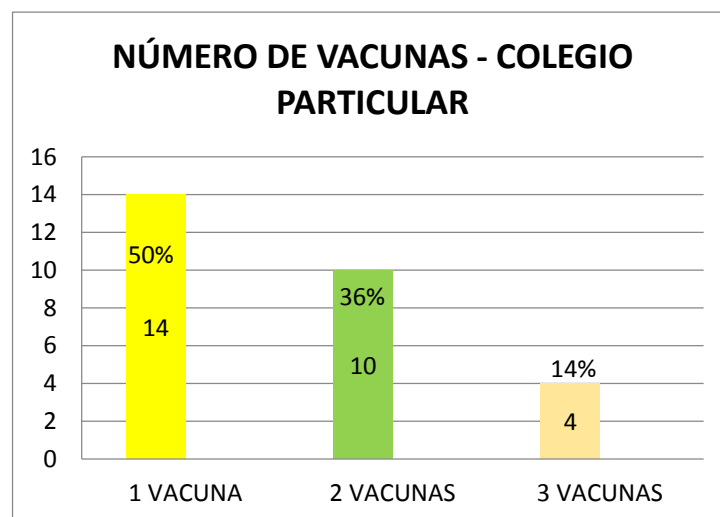
**DISTRIBUCIÓN POR NÚMERO DE VACUNA DE LAS ALUMNAS DE QUINTO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO ESTATAL**



**INTERPRETACIÓN:** En relación al número de vacunas que tienen las alumnas que se han vacunado encontramos que solo el 7% (1 alumna) tiene las tres dosis.

**GRÁFICO 4 B**

**DISTRIBUCIÓN POR NÚMERO DE VACUNA DE LAS ALUMNAS DE QUINTO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO PARTICULAR**



**INTERPRETACIÓN:** En relación al número de vacunas que tienen las alumnas que se han vacunado encontramos que solo el 17% (5 alumnas) tiene las tres dosis.

**TABLA 5**  
**DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO**  
**AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO ESTATAL EN**  
**RELACIÓN A LA VACUNA DEL VPH**

ÍTEMS	INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>VPH</b> <b>(14 PREGUNTAS)</b>	BUENO	27	47 %
	REGULAR	27	49 %
	MALO	2	4 %
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>
<b>PREVENCIÓN DEL VPH</b> <b>(11 PREGUNTAS)</b>	BUENO	15	26%
	REGULAR	39	69%
	MALO	2	5%
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En relación a las 25 preguntas relacionadas con el conocimiento que tienen las alumnas del quinto año de secundaria del colegio estatal encontramos que en relación a las primeras 14 preguntas tienen un conocimiento regular con respecto al VPH, y respecto a las últimas 11 preguntas correspondientes a la prevención del VPH encontramos que su conocimiento es también regular.

**TABLA 6**

**DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTITUDES DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO ESTATAL EN RELACIÓN A LA VACUNA DEL VPH**

<b>ÍTEMS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DEL VPH (9 PREGUNTAS)</b>	DE ACUERDO	13	23%
	EN DESACUERDO	7	13%
	INDECISO	13	23%
	TOTALMENTE DE ACUERDO	19	34%
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	4	7%
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En relación a las 9 preguntas relacionadas con la actitud que tienen las alumnas del quinto año de secundaria encontramos que el 34% de estas tienen una actitud totalmente de acuerdo con la vacuna.

**TABLA 7**  
**DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO**  
**AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO PARTICULAR EN**  
**RELACIÓN A LA VACUNA DEL VPH**

ÍTEMS	INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>VPH</b> <b>(14 PREGUNTAS)</b>	BUENO	24	43 %
	REGULAR	29	52%
	MALO	3	5 %
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>
<b>PREVENCIÓN DEL</b> <b>VPH</b> <b>(11 PREGUNTAS)</b>	BUENO	22	40%
	REGULAR	31	56%
	MALO	3	4%
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En relación a las 25 preguntas relacionadas con el conocimiento que tienen las alumnas del quinto año de secundaria del colegio particular encontramos que en relación a las primeras 14 preguntas tienen un conocimiento regular con respecto al VPH, y las últimas 11 preguntas correspondientes a prevenir el VPH encontramos que su conocimiento es también regular.

**TABLA 8****DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTITUDES DE LAS ALUMNAS DEL QUINTO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIO DE UN COLEGIO PARTICULAR EN RELACIÓN A LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO**

<b>ÍTEMS</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DEL VPH (9 PREGUNTAS)</b>	DE ACUERDO	14	26%
	EN DESACUERDO	9	16%
	INDECISO	14	26%
	TOTALMENTE DE ACUERDO	14	24%
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	5	8%
	<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En relación a las 9 preguntas relacionadas con la actitud que tienen las alumnas del quinto año de secundaria encontramos que el 26% de las alumnas tienen una actitud de acuerdo y un porcentaje igual de alumnas indecisas.



## 4.2 Discusión

Los resultados muestran que los conocimientos de las alumnas del quinto año del nivel secundario de un centro educativo particular y nacional de Lima acerca de la vacuna del VPH son de regular a bajo, la actitud es positiva hacia la vacuna del VPH, la edad promedio es de 16 años, de religión católica, menos del 50% de las alumnas se han vacunado y la mayoría no ha completado sus dosis.

En el trabajo de Isla, C; Solar, M. (2015), se encontró que luego del programa educativo el 79 % de las escolares alcanzaron de tener un grado medio de conocimientos sobre las formas de prevenir el cáncer cervicouterino y posterior a las sesiones informativas de prevención, alcanzaron un nivel alto del 96%; por otro lado, el 67% mostró una actitud positiva con respecto al tema mencionado líneas arriba.

En el trabajo de Castro, C. (2014), se halló que a partir de los 15 años las mujeres iniciaban las relaciones coitales, generándose una relación directa con la generación de cáncer cervicouterino. Además, el promedio de parejas sexuales en la muestra investigada fue de tres o más, lo cual genera un vínculo significativo y se relaciona como factor o elemento de riesgo de cáncer cervicouterino.

En la investigación de Paredes, E. (2012), titulada “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010”, concluye que el nivel de conocimiento, previo a la intervención sobre el tema de cáncer cervicouterino y el VPH, fueron bajos para los casos y controles (76.7% y 61.7%), asimismo, la forma de tomarlo fue indiferente para los casos y controles (96.7% y 98.3%). Una vez terminado

el programa, en los casos el grado de conocimiento fue superior (90.0%), en tanto que, los controles fueron bajos (56.7%).

Los resultados de las investigaciones realizadas presentan una similitud con el presente trabajo, en relación a que los conocimientos sobre la vacuna del VPH son de regular a bajo; sin embargo, es de considerar las características sociodemográficas de las alumnas y el programa de intervención educativo, el cual tiene resultados positivos con cambios en la percepción de las alumnas respecto a prevenir el cáncer del cervicouterino y la importancia de la vacunación.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

1. En correlación a los conocimientos y actitudes se encontró que los conocimientos son de regular a bajo; sin embargo, las alumnas tienen una actitud positiva hacia la vacuna del VPH.
2. En proporción a las características sociodemográficas se sabe que la edad en promedio de las alumnas es de 16 años, con religión católica. Este es un determinante ya que, puede ser un tema restrictivo o tabú para ellas.
3. Se determinó que las alumnas vacunadas contra el VPH son menos del 50% y de este pequeño porcentaje las alumnas que tienen las tres dosis son un porcentaje menor aún con 3%.

### **5.2 Recomendaciones**

1. Fortalecer los conocimientos y las actitudes positivas sobre la vacuna del VPH a las alumnas del quinto año del nivel secundario.
2. Realizar actividades de promoción y prevención de una buena salud sexual y reproductiva, para identificar elementos de riesgo que aumenten las posibilidades de adquirir cáncer de cuello uterino.
3. Apoyar el proceso de captación para realizar de manera efectiva acciones tendientes a captar niñas para ser vacunadas contra el VPH.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud del Perú. 10 de Octubre de 2014.
2. Instituto Nacional del cáncer. Vacunas contra los virus del papiloma humano. 02 de Noviembre de 2016.
3. Instituto Nacional de Estadística e información. Indicadores de Educación por Departamentos, 2005 - 2015. Indicadores de Educación por Departamentos, 2005 - 2015. 3 de diciembre de 2015.
4. Chamba, L. Conocimientos sobre el virus del Papiloma Humano y el cáncer cérvicouterino en los estudiantes del colegio presidente isidro ayora del barrio plateado. Ecuador 2015.
5. Gavilán E, Padilla J. Novedades en la vacuna del papiloma humano. AMF. 2013; 9:201-7.
6. LARGERON N, RÉMY V, SAN-MARTÍN M, CORTÉS J, OLMOS L. Análisis de coste-efectividad de la vacunación frente al virus del papiloma humano tipos 6, 11, 16 y 18 en España. Vacunas. 2008; 9:3-11.
7. Giuliano AR, Palefsky JM, Goldstone S, Moreira ED Jr, Penny ME, Aranda C, et al. Efficacy of quadrivalent HPV vaccine against HPV Infection and disease in males. N Engl J Med. 2011; 364:401-11.
8. Actualización en el virus del papiloma humano (PDF Download Available).
9. LARGERON N, RÉMY V, SAN-MARTÍN M, CORTÉS J, OLMOS L. Análisis de coste-efectividad de la vacunación frente al virus del papiloma humano tipos 6, 11, 16 y 18 en España. Vacunas. 2008; 9:3-11.
10. Casado-Buesa MI, García-Hernández L, González-Enríquez J, Imaz-Iglesia I, Rubio-González B, Zegarra-Salas P. Evaluación económica de la introducción de la vacuna contra el VPH en España para la prevención del cáncer de cuello uterino. IPE 2012/69. Madrid: Agencia de Evaluación

de Tecnologías Sanitarias (AETS) - Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Economía y Competitividad; 2012.

11. Campos NG, Kim JJ, Castle PE, Ortendahl JD, O'Shea M, Díaz M. Health and economic impact of HPV 16/18 vaccination and cervical cancer screening in Eastern Africa. *J Infect Dis.* 2011; 204:335-7.
12. Esselen KM, Feldman S. Cost-effectiveness of cervical cancer prevention. *Clin Obstet Gynecol.* 2013; 56:55-64.
13. Klein NP, Hansen J, Chao C, Velicer C, Emery M, Slezak J, et al. Safety of quadrivalent human papillomavirus vaccine administered routinely to females. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2012; 166:1140-8.
14. Grupo de trabajo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Virus del papiloma humano: Situación actual vacunas y perspectivas de su utilización [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. 2013.
15. Castellsagué X, Iftner T, Roura E, Vidart JA, Kjaer SK, CLEOPATRE Spain Study Group. Prevalence and genotype distribution of human papillomavirus infection of the cervix in Spain: the CLEOPATRE Study. *J Med Virol.* 2012; 84:947-56.
16. Gilmour S, Kanda M, Kusumi E, Tanimoto T, Kami M, Shibuya K. HPV vaccination programme in Japan. *The Lancet.* 2013; 382:768.
17. Rebolj M, Pribac I, Frederiksen ME, Lynge E. The problem of false-positive human papillomavirus DNA tests in cervical screening. *Curr Pharm Des.* 2013; 19:1439-49.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Actualización en el virus del papiloma humano (PDF Download Available). Available from: [https://www.researchgate.net/publication/260444421\\_Actualizacion\\_en\\_el\\_virus\\_del\\_papiloma\\_humano](https://www.researchgate.net/publication/260444421_Actualizacion_en_el_virus_del_papiloma_humano) [accessed Jun 21, 2017].
2. [www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/epidemiologia/2014/BOL\\_SE\\_4.3](http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/epidemiologia/2014/BOL_SE_4.3).
3. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>.
4. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1360/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1360/index.html)
5. [https://www.researchgate.net/publication/260444421\\_Actualizacion\\_en\\_el\\_virus\\_del\\_papiloma\\_humano](https://www.researchgate.net/publication/260444421_Actualizacion_en_el_virus_del_papiloma_humano)

## **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INDICADOR	FUENTE
<b>INDEPENDIENTE</b>	<b>Edad</b>	Es el periodo de tiempo que pasa entre el día, mes y años de nacimiento y el día, mes y años en que ocurrió y/o se registró el hecho vital.	Es el tiempo de vida expresado en años al momento de la aplicación del instrumento.	Cuantitativa	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 15</li> <li>▪ 16</li> <li>▪ 17</li> <li>▪ 18</li> <li>▪ 19</li> </ul>	Cuestionario
	<b>Religión</b>	Conjunto de creencias religiosas, de normas de conducta y de rituales ceremoniales de oración, culto a una deidad o sacrificio que son propias de un grupo de seres humanos y con las que el hombre identifica una relación con la divinidad.	Creencia o dogma hacia una determinada divinidad.	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Católico</li> <li>▪ Evangélico</li> <li>▪ Pentecostés</li> <li>▪ Testigo de Jehová</li> <li>▪ Otro</li> </ul>	Cuestionario
	<b>Colegio</b>	Institución destinada a la enseñanza primaria o secundaria.	Lugar de enseñanza de todas las áreas académicas relacionadas al año de estudio.	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estatal</li> <li>▪ Particular</li> </ul>	Cuestionario



VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INDICADOR	FUENTE
Dependiente	Vacuna del VPH	En inmunobiológico contra el VPH es una vacuna contra algunas variedades de patologías que se da por transmisión sexual, atribuido con el desarrollo de la enfermedad del Cáncer cervical o de cuello de útero y las verrugas genitales.	Vacuna contra el VPH, puede ser Gardasil o Cervarix. Previenen el Cáncer de Cuello uterino, son tres dosis recomendadas.	Cualitativa	nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sí</li> <li>▪ No</li> </ul>	Cuestionario
	Número de Vacuna de VPH	Dosis de vacunas administradas a cada alumna según el calendario actualizado de vacunación del Ministerio de Salud.	Número de vacunas de cada alumna.	Cuantitativa	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1</li> <li>▪ 2</li> <li>▪ 3</li> </ul>	Cuestionario
	Conocimiento sobre la Vacuna contra el VPH	Conjunto de información variada recolectada a través la práctica experiencia o el aprendizaje o a través de la reflexión, En el sentido más extenso de la expresión, se trata de la propiedad de varios datos múltiples relacionados entre sí que al ser verificado por sí tienen un menor valor cualitativo.	Nivel de conocimiento sobre un determinado tema.	Cualitativa	nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sí</li> <li>▪ No</li> </ul>	Cuestionario
	Actitud hacia la Vacuna del VPH	La actitud, la conducta que emplea el ser humano para hacer los trabajos, en esta dirección, se puede decir que es el proceder de actuar y la forma de ser o, también se puede especular como existen algunas formas de estimulación social de carácter, por consiguiente y secundario frente a la estimulación biológica que orienta la participación hacia determinados objetos y metas.	Predisposición aprendida de actuar y responder de un modo consistente a un objeto social.	Cualitativa	nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sí</li> <li>▪ No</li> </ul>	Cuestionario

## ANEXO 2 INSTRUMENTOS

### FORMATO DE ENCUESTA

#### “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL PAPILOMA VIRUS HUMANO, EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE DOS COLEGIOS, LIMA. 2016”

Apreciados estudiantes, este cuestionario tiene por objetivo recopilar información acerca del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Papiloma Virus Humano, en estudiantes de secundaria de dos colegios, Lima. 2016. Tengan en cuenta que es confidencial, por lo tanto, le solicito que responda con la verdad.

Lea detenidamente y encierre en un círculo la respuesta correcta:

#### Parte I: Datos sociodemográficos

Edad	Religión	Colegio
..... años	1= Católico 2= Evangélico 3= Pentecostés 4= Testigo de Jehová 5= Otro	1= Estatal 2= Particular

#### Parte II: Vacuna del Papiloma Virus Humano

- Se ha vacunado contra el Papiloma Virus Humano:

Sí

No

- Cuántas veces se ha vacunado contra el Papiloma Virus Humano tiene:

1

2

3

#### Parte III: Actividad Sexual

- A qué edad fue su primera relación sexual:

< 11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	> 17 años

- Cuántas parejas sexuales ha tenido al día de hoy:

1	2	3	4	De 5 a más

#### Parte IV: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS

Lea atentamente los enunciados que se presentan a continuación y marque con una X la opción que crea correcta para usted. VPH = Virus del Papiloma Humano.

N°	PREGUNTA	SI	NO
<b>VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO</b>			
1	¿El VPH produce una infección de transmisión sexual?		
2	¿El VPH es una bacteria que produce una infección en los pulmones?		
3	¿El VPH es una infección genital causada por una bacteria?		
4	¿El VPH se contagia por medio de relaciones sexuales?		
5	¿El VPH se contagia por falta de higiene genital?		
6	¿El VPH se contagia durante el parto?		
7	¿El VPH se contagia por pelos de mascotas?		
8	¿El VPH lo contagian los hombres?		
9	¿El VPH lo contagian las mujeres?		
10	¿Conoces los síntomas del VPH?		
11	¿Las verrugas y/o secreciones mal olientes o purulentas en vagina, pene o ano son síntomas de VPH?		
12	¿El VPH puede evolucionar a Cáncer de cuello uterino?		
13	¿El VPH es el principal motivo del cáncer de cuello uterino?		
14	¿El cáncer de cuello uterino es hereditario?		
<b>PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO</b>			
15	¿Sabes cómo prevenir el VPH?		
16	¿Sabe si existe vacuna para prevenir el VPH?		
17	¿Sabe que es el Papanicolaou?		
18	¿Se ha realizado alguna vez un Papanicolaou?		
19	¿Si te indican realizarte un Papanicolaou, lo harías?		
20	¿El Papanicolaou se lo deben realizar todas las mujeres que ya iniciaron su actividad sexual?		
21	¿El Papanicolaou se debe realizar una vez al año desde que se inicia actividad sexual?		
22	¿El Papanicolaou es la única forma de detectar el cáncer de cuello uterino?		
23	¿Cree usted que es muy joven para realizarse un Papanicolaou?		
24	¿El preservativo evita el contagio del VPH?		
25	El inicio de relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para adquirir el VPH		

## Parte V: CUESTIONARIO DE ACTITUDES

Lea atentamente los enunciados que se presentan a continuación y marque la opción que crea se acerca más a su respuesta. VPH = Virus del Papiloma Humano.

**TA** = Totalmente de acuerdo

**A** = De acuerdo

**I** = Indeciso

**D** = En desacuerdo

**TD** = Totalmente en desacuerdo

N°	PREGUNTA	TA	A	I	D	TD
1	Retrasar el inicio de las relaciones sexuales puede ser importante para prevenir la infección por VPH.					
2	Reducir al mínimo el número de compañeros sexuales ayudaría a reducir las probabilidades de contraer el VPH					
3	Me encuentro en la capacidad de usar un preservativo para prevenir la infección del VPH					
4	Debo usar preservativo en todas mis relaciones sexuales					
5	La vacuna puede ser efectiva para prevenir la infección la infección por VPH					
6	El tener varias parejas sexuales, NO perjudica mi salud					
7	Al tener varias parejas sexuales, y realizarme higiene genital después de la relación sexual, disminuye el riesgo de adquirir una infección por VPH.					
8	Al tener una sola pareja sexual y NO usar preservativo, puedo tener una infección por VPH					
9	La frecuencia de relaciones sexuales tiene conexión directa con adquirir una infección por VPH.					
10	¿Si le indicaran vacunarse contra el VPH, lo haría?					

### ANEXO 3

### VALIDEZ DE INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **CHANTAL JUAN JARA AGUIRRE**  
 1.2 Cargo e institución donde labora: **UNMSM**  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
 1.5 Autor (a) del instrumento: **MEJIA GARAY, ANA**

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer ..... (relación a las variables).					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación ..... (tipo de investigación)					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90 %

Lugar y Fecha: Lima, 30 ~~Nov~~ de 2018



Dr. CHANTAL JUAN JARA ACUIRNE

Firma del Experto

D.N.I. N° 25451905

Teléfono 980126736

## Informe de Opinión de Experto

### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Wilfredo Hernandez Guerra*  
 1.2 Cargo e institución donde labora: *H. G. S. S. H.*  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: *Ficha de recolección de datos.*  
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Mojo Garay Ana.*

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer ..... (relación a las variables).					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación ..... (tipo de investigación)					X

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*Fuente* ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima, 30 Enero de 2018



Firma del Experto  
D.N.I N° 0953602.  
Teléfono .....



## ANEXO N°3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS

### Informe de Opinión de Experto

**I.- DATOS GENERALES:**

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **JARA AGUIRRE, CHANTAL JUAN**  
 1.2 Cargo e institución donde labora: **UNIVERSIDAD DE LIMA**  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: **FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
 1.5 Autor (a) del instrumento: **RODRIGUEZ ACOSTA, KATHERINE ADRIAN**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores de riesgo asociados a la recidiva de displasia de cérvix en pacientes post operadas del Hospital Carlos Lanfranco La				

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

*Apliable*

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

80%



Lugar y Fecha: Lima, 29 de Octubre del 2018

Firma del Experto Informante

D.N.I. Nº *80000000*

Experto Informante  
de Trabajo Independiente  
C.M.F. N° 10000 - R.N.E. N° 10000  
Organismo Registral

## ANEXO 4

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b></p> <p>PG: ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>PE1: ¿Qué características socio-demográficas presentan las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el número de vacunas del Virus del Papiloma Humano en las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016?</p>	<p><b>General:</b></p> <p>OG: Identificar los conocimientos y actitudes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>OE 1: Describir las características sociodemográficas de las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.</p> <p>OE 2: Determinar el número de vacunas del Virus del Papiloma Humano de las estudiantes del quinto año de secundaria del sexo femenino de un Colegio Nacional y un Colegio Particular de Lima, 2016.</p>	<p>Los estudios descriptivos no necesitan hipótesis.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.</li> <li>• Actitud sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano</li> </ul> <p><b>Variable Dependiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El biológico (vacuna) contra el Virus del Papiloma Humano</li> </ul>

**ANEXO 5**  
**CARTA A LOS COLEGIOS (SOLICITUD PARA RECOPIRAR DATOS)**

*Yo, ANA MEJIA GARAY, con la finalidad de obtener mi Título de Medico-cirujano, solicito la participación de las alumnas del quinto año de secundaria de vuestros colegios para recolectar datos referentes a mi trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO, EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL SEXO FEMENINO DE UN COLEGIO NACIONAL Y UN COLEGIO PARTICULAR DE LIMA. 2016”, que estoy realizando; siendo los datos anónimos, sin perjudicar la intimidad de los participantes de los colegios. Colegio Nacional 2095 Herman Busse de la Guerra y del Colegio Particular De Jesús.*

*Este procedimiento, es básico y de cumplimiento con las normas de ética y responsabilidad científica, anticipándole de antemano por su participación en este evento.*

*Le anticipo mi agradecimiento por su participación.*

---

**ANA MEJÍA GARAY**