

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE INFORMACIÓN Y ACEPTABILIDAD DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN ADOLESCENTES DE 10 A
14 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA
HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
SARAVIA ATUNCAR KENIA PAMELA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ICA – PERÚ

2020

ASESORA: MG. Carmen Bendezú Sarcines

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminar mis acciones, por brindarme la oportunidad de vivir y cumplir con mis metas.

A la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica, Alma Mater de mi formación profesional, por permitirme formar parte de sus filas para ser una profesional de calidad.

Al Colegio Horacio Zeballos Gámez por brindarme todas las facilidades para poder realizar el trabajo de investigación, y a cada una de los participantes en este estudio.

A mi asesora, por su apoyo brindado para poder culminar mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mis padres por brindarme siempre su apoyo y darme educación, a mi hermana a quien siempre estuvo a mi lado brindándome apoyo para seguir adelante.

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es el segundo tumor maligno que afecta a las mujeres con mayor frecuencia; actualmente se distribuyen dos vacunas contra el VPH en muchos países de todas partes del mundo. Ambas vacunas son eficaces para prevenir la infección de tipos 16 y 18 del virus, que causan aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero a nivel mundial. **Objetivo:** Determinar el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en adolescentes de 10 a 14 años I.E Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chincha junio 2017. **Metodología:** Estudio descriptivo cuantitativo, no experimental transversal, población conformada por 150 adolescentes de 5^{to} y 6^{to} de primaria, 1^{ro} y 2^{do} de secundaria; se utilizó un instrumento validado y confiable. **Resultados:** Datos generales el 85.3% (128) tienen de 10 a 12 años, el 80.7%(121) son procedentes de la costa. El nivel de información según componente conocimientos sobre aspectos generales del Virus del Papiloma Humano es medio en el 55.3%(83), según componente administración de la vacuna es medio en el 64%(96), resultado global sobre el nivel de información sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es medio en un 61.4% (92); de acuerdo a la aceptabilidad de la vacuna según componente cognoscitivo aceptan la vacuna contra el virus del papiloma humano en un 86.7%(130), según componente afectivo el nivel de aceptabilidad es de un 55.3%(83), aceptabilidad global de la vacuna del Virus del Papiloma Humano es aceptable en un 82%(123). **Conclusión:** El nivel de información que tiene los estudiantes según sus dimensiones: conocimiento sobre aspectos generales del Virus del Papiloma Humano y conocimiento sobre administración de la vacuna es medio y la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es aceptado según sus componentes cognoscitivos, componentes afectivos.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano, vacuna, nivel de información, aceptabilidad.

ABSTRACT

Cervical cancer is the second malignant tumor that affects women most frequently; Two HPV vaccines are currently distributed in many countries around the world. Both vaccines are effective in preventing the infection of types 16 and 18 of the virus, which cause approximately 70% of cervical cancers worldwide. Objective: To determine the level of information and the acceptability of the vaccine against HPV in adolescents from 10 to 14 years I.E Horacio Zeballos Gámez district of Pueblo Nuevo Chíncha, June 2017. Methodology: Descriptive quantitative study, not experimental, population composed of 150 adolescents of 5th and 6th grade of primary, 1st and 2nd of secondary school; a validated and reliable instrument was used. Results: General data 85.3% (128) have from 10 to 12 years, 80.7% (121) are from the coast. The level of information according to component knowledge on general aspects of the Human Papillomavirus is medium in 55.3% (83), according to component administration of the vaccine is medium in 64% (96), overall result on the level of information on the Vaccination against Human Papilloma Virus is medium in 61.4% (92); according to the acceptability of the vaccine according to the cognitive component, they accept the vaccine against the human papillomavirus in 86.7% (130), depending on the affective component, the acceptability level is 55.3% (83), overall acceptability of the vaccine of the Human papillomavirus is acceptable in 82% (123). Conclusion: The level of information that students have according to their dimensions: knowledge about general aspects of the Human Papilloma Virus and knowledge about administration of the vaccine is medium and the acceptability of the vaccine against the Human Papillomavirus is accepted according to its cognitive components , affective components.

Key words: Human Papilloma Virus, vaccine, level of information, acceptability

PRESENTACIÓN

“El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más común a escala mundial y afecta, al menos una vez en la vida, a un estimado de 50 a 80 % de las mujeres sexualmente activas”.¹

El VPH se trasmite por relaciones sexuales, se puede contagiar si presentan erosiones mínimas de la piel o mucosa, también se ha descrito otros tipos de contagios (vertical o materno – fetal y horizontal a través de objetos contaminados).

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en adolescentes de 10 a 14 años I.E. Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chincha junio 2017. El propósito de la investigación servirá para proporcionar la información sobre el virus del papiloma humano a los estudiantes, padres de familia y autoridades de la I.E. Horacio Zeballos Gámez a fin de implementar las medidas pertinentes para la prevención del contagio y la aplicación de la vacuna.

La justificación del tema tiene como finalidad de informar de manera adecuada a las adolescentes y padres la importancia sobre la vacunación del VPH para prevenir el contagio del virus del papiloma humano y disminuir la tasa de muerte por cáncer del cuello uterino.

El estudio está constituido por cinco capítulos, distribuido de la siguiente manera: Capítulo I: Conformado por el Planteamiento del Problema, formulación del problema, objetivo, justificación, propósito. Capítulo II: Conformado por antecedentes del estudio, base teórica, hipótesis, variables, definición operacional de términos. Capítulo III: Conformado por tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: Conformado por resultado y la discusión. Capítulo V: Conformado por conclusiones y recomendaciones. referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	14
I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	16
I.c. OBJETIVOS:	
I.c.1 GENERAL.	16
I.c.2 ESPECÍFICOS.	16
I.d. JUSTIFICACIÓN	16
I.e. PROPÓSITO.	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO:	
II.a. ANTECEDENTES.	19
II.b. BASE TEÓRICA.	23
II.c. HIPÓTESIS.	37
II.d. VARIABLES.	38
II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:	
III.a. TIPO DE ESTUDIO.	39
III.b. ÁREA DE ESTUDIO.	39
III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA.	39
III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	41

III.e.	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	41
III.f.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.	42
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:		
IV.a.	RESULTADOS.	44
IV.b.	DISCUSIÓN.	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:		
V.a.	CONCLUSIONES.	54
V.b.	RECOMENDACIONES.	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		56
BIBLIOGRAFÍA		63
ANEXOS		64

LISTA DE TABLAS

N°	TÍTULOS	Pág.
1	DATOS GENERALES DE LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	44
2	NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	93
3	NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS SOBRE ADMINISTRACION DE VACUNAS EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	93
4	NIVEL DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	94
5	ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN COMPONENTE COGNOSCITIVO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	94
6	ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN COMPONENTE AFECTIVO EN LAS ADOLESCENTES	

	DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	95
7	ACEPTABILIDAD GLOBAL DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	95

LISTA DE GRÁFICOS

N°	TÍTULOS	Pág.
1	NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	45
2	NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS SOBRE ADMINISTRACION DE VACUNAS EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	46
3	NIVEL DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	47
4	ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN COMPONENTE COGNOSCITIVO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	48
5	ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN COMPONENTE AFECTIVO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	49
6	ACEPTABILIDAD GLOBAL DE LA VACUNA DEL VPH EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017.	50

LISTAS DE ANEXOS

N°	TÍTULOS	Pág.
1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	65
2	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	67
3	PRUEBA BINOMIAL	73
4	TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTA	76
5	TABLA MATRIZ DE VARIABLE	79
6	TABLA DE FRECUENCIA Y PORCENTAJE	93
7	CONSENTIMIENTO INFORMADO	96

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I. a. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA:

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) en el año 2017, “el virus del papiloma humano (VPH) causa cáncer de cuello de útero, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes y unos 528 000 nuevos casos”.²

Según la ONUSIDA (El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida) en el año 2016, “cada año más de 260 000 mujeres mueren a causa del cáncer del cuello uterino, de las cuales aproximadamente el 85% de ellas viven en países de ingresos bajos y medios. Las mujeres que viven con el VIH tienen un riesgo entre cuatro y cinco veces mayor de desarrollar cáncer cervical, una enfermedad propia del sida, y el segundo cáncer más común entre las mujeres que viven en países de ingresos bajos y medios”.³

Según la OMS en el año 2017, “actualmente se comercializan dos vacunas contra el VPH en muchos países del mundo las cuales son una vacuna bivalente y una vacuna tetravalente. Ambas vacunas son altamente eficaces para prevenir la infección por los tipos 16 y 18 del virus, que son los causantes de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero a nivel mundial. La vacuna tetravalente también es altamente eficaz para prevenir las verrugas anogenitales, una enfermedad genital común que prácticamente es siempre causada por la infección por los tipos 6 y 11 del VPH”.²

En España en el año 2017, “el cáncer de cérvix ocupa el sexto lugar tras el de mama, colorrectal, estómago, endometrio y ovario. Supone el 3,7 % de todos los cánceres femeninos, si bien la incidencia varía según la provincia. Se encuentran las de menor incidencia en Navarra y Zaragoza con 4-5 casos por 100000 habitantes y la provincia con mayor incidencia es Baleares con 13,6 casos por 100000 habitantes. Esta variabilidad podría explicarse por las diferencias socioculturales de la población”.⁴

En España en el año 2016, “se ha conseguido que el 80% de las niñas, alrededor de un millón de entre 11 y 14 años, estuvieran vacunadas. En el caso de los varones menores, la inmunización no está incluida en el calendario de vacunación”.⁵

En Argentina en el año 2016, “cada año se diagnosticaron 5000 casos de cáncer cervical y 1800 mujeres mueren por esta causa. Desde la incorporación de la vacuna al Calendario Nacional, más de un millón y medio de niñas iniciaron la vacunación contra el VPH”.⁶

En el Perú en el año 2016, “el cáncer de cuello uterino fue la primera causa de muerte en la mujer peruana. Cada día fallecen 8 mujeres a causa del cáncer de cuello uterino, enfermedad que en la mayoría de casos es causada por la infección del Virus del Papiloma Humano, el cual podría ser evitado a través de chequeos preventivos y la vacunación”.⁷

El Centro de Salud “Pueblo Nuevo” en el año 2016,” reporta que cuentan con 21 colegios, lo cual fueron 284 dosis aplicadas a las alumnas de las diferentes instituciones educativas con un total de dosis aplicadas de 262”.

En las prácticas comunitarias se encontró una gran problemática que existe en las adolescentes frente a la información sobre la vacuna del virus del papiloma humano y el temor que tienen los padres de familia respecto a la actitud que puedan tener sus hijas frente a la mala información e interpretación sobre el término de “sexo seguro”. Se conversó con algunos docentes de la Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez del Distrito de Pueblo quienes desconocen el porcentaje de estudiantes que han recibido la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, así mismo se tiene información que existe temor hacia la vacuna de parte de las estudiantes y de los padres de familia. Frente a esta situación es que se plantea el siguiente problema de investigación.

I. b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años I.E Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2017?

I. c. OBJETIVOS

I. c.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de información y la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años I.E Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2017.

I. c.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de Información de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2017.

Según:

- Conocimientos sobre aspectos generales del virus del papiloma humano.
- Conocimientos sobre administración de vacunas.

- Identificar la aceptabilidad de la vacuna contra virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez del Distrito de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2017. Según:

- Componente cognoscitivo.
- Componente afectivo.

I. d. JUSTIFICACIÓN

El Virus del Papiloma Humano es la enfermedad de transmisión sexual más común que afecta a las mujeres y varones. Las personas que tiene una vida sexual activa están en contacto con el virus, aunque no todas llegan a manifestar síntomas. Por otro lado, el virus puede manifestarse por lo general con verrugas genitales o infecciones recurrentes.

La mayoría de las infecciones del virus del papiloma humano son asintomáticas o pasan desapercibidas, y vuelven de forma espontánea a lo largo de los años. Sin embargo, existen serotipos 16 y 18 que pueden dar lugar a lesiones precancerosas que, si con el tiempo no se trata, puede desarrollar cáncer del cuello uterino; que es el cáncer más común que aqueja a las mujeres.

Actualmente se recomienda vacunarse contra el virus del papiloma humano a partir de los 9 años que todavía no tiene vida sexual activa, siendo el método más seguro para prevenir el contagio de ciertos tipos de virus que causan aproximadamente el 70% de todos los casos del cáncer del cuello uterino, este aumento del porcentaje que se da porque los sistemas de tamizaje y tratamiento del cáncer del cuello uterino son deficientes y en algunos lugares inexistentes. Por lo tanto, la vacuna contra el virus del papiloma humano representa una gran oportunidad para reducir de forma significativa el cáncer del cuello uterino.

El cáncer de cuello uterino es causante de muerte de miles de mujeres y con aumento en aquellas que se encuentran edad reproductiva, lo cual disminuye el crecimiento familiar y de la comunidad.

A pesar que el cáncer del cuello uterino es un problema serio la población no se encuentra informada en muchos lugares del país.

Por lo que la prevención es integral al no haber estado expuesta al virus del papiloma humano, llegar a la población femenina brindando información y servicios para prevenir infección de transmisión sexual (ITS) incluido la infección del virus del papiloma humano, suscita una serie de altercados sociales y culturales, además de los desafíos para los sistemas de salud.

El rol de la enfermera dentro del grupo integral de salud es tener el compromiso de brindar asesoría entre ella las ventajas de la inmunización en general y en específico sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano.

I.e. PROPÓSITO

Los resultados de la investigación servirán para proporcionar la información sobre el virus del papiloma humano a los estudiantes, padres de familia y autoridades de la I.E. Horacio Zeballos Gámez a fin de desarrollar intervenciones de enfermería e implementar las medidas pertinentes acorde con los avances científicos para la prevención del contagio del virus del papiloma y la aplicación de la vacuna para reducir el número de muerte a causa del cáncer del cuello uterino, actividad que se realizará en coordinación con las autoridades de la Institución Educativa y el Centro de Salud "Pueblo Nuevo".

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Ibadango D, Salazar N. En el año 2015 realizaron un estudio observacional, descriptivo, cuantitativo, trasversal con el objetivo de analizar la **ACOGIDA DE LA VACUNA HPV EN PADRES Y ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “REPUBLICA DEL ECUADOR” DE LA CIUDAD DE OTAVALO, PROVINCIA DE IMBABURA. ECUADOR .2014.** Material y método: “La investigación seleccionó una metodología de trabajo apropiada para conseguir datos relevantes que permitan establecer la realidad del grupo investigado, mediante la aplicación de encuestas a las niñas de 5°, 6° y 7° grados de educación general básica que se encuentran entre los 9 a 11 años de edad”. Resultados: “se concluye que existe un alto porcentaje de desconocimiento acerca de la vacuna VPH para prevenir la presencia del VPH en la mujer adulta en edad reproductiva. Tampoco conocen acerca de las enfermedades altamente peligrosas para la salud y la vida de la mujer en edad adulta y que el principal foco de contaminación es la actividad sexual. La institución educativa no interviene ni aborda temas formativos relacionados con salud y medicina preventiva más que en el ámbito que lo determina la malla curricular y eventualmente requiere la presencia de especialistas que ofrezcan charlas informativas sobre este tipo de casos”. Conclusiones: “se propone la ejecución de talleres informativos de los efectos benéficos de la vacuna VPH y de las graves consecuencias para la salud y la vida de las personas, ocasionadas por la presencia del virus del papiloma humano y que son producto de la actividad sexual en personas adultas”.⁸

García S, Tacuri S. En el año 2017 realizó un estudio aplicado, cuantitativo, descriptivo, trasversal y prospectivo con el objetivo de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 9 DE DICIEMBRE DE AYACUCHO. PERÚ.** Material y Método: “Estuvo constituida por todas las estudiantes de

igual o menores de 12 años de edad del 5 to y 6to del nivel primario de la Institución Educativa 9 de diciembre de Ayacucho matriculadas en el año 2016”. Resultados: “El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano, de un total de 150 estudiantes, fue bueno en el 86,7% (130) y regular en el 13,3% (20); asimismo, el 58% (87) tuvieron una actitud indiferente, el 28,7% (43) actitud favorable y solo el 13,3% (20) actitud desfavorable acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano”. Conclusiones: “EL nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa 9 de diciembre, fue bueno en el 86,7% (130) y el 13,3% (20) nivel de conocimiento regular, de las cuales el 58% (87) tuvieron actitud indiferente, luego el 28,7% (43) actitud favorable y solo el 13,3%(20) actitud desfavorable acerca de la vacuna contra el papiloma virus humano”.⁹

Huicho Y, Quispe J. En el año 2017 realizó un estudio enfoque cuantitativo, nivel aplicado, diseño trasversal y tipo descriptivo correlacional con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MELITÓN CARBAJAL AYACUCHO. PERÚ**. Material y Método: “La muestra fue de 80 escolares”. Resultados: “El 61.25% presenta conocimiento bueno, de ellos el 56.25% tienen actitud de aceptación hacia la vacuna del virus papiloma humano y el 5% actitud de indiferencia; del 28.75% demuestra conocimiento regular, el 16.25% tiene actitud de aceptación, el 7.5% tiene actitud de indiferencia y 5% actitud de rechazo; del 10% que tienen conocimiento malo, el 7.5% tienen actitud de rechazo y el 2.5% actitud de indiferencia”. Conclusiones: “Existe correlación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitud de las escolares hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano; aceptándose la hipótesis de investigación, es decir que, a mayor conocimiento existe mayor actitud de aceptación hacia la vacuna del virus papiloma humano”.¹⁰

Quispe Y. En el año 2016 realizó un estudio cuantitativo de diseño descriptivo simple de corte trasversal con el objetivo de determinar el

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70548 BELLAVISTA, JULIACA. PERÚ.

Material y Método: “La población estuvo constituida por 42 niñas, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario”. Resultados: “Respecto al nivel de conocimientos frente la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 61,9% presenta un nivel de conocimiento medio, el 28,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y un 9,5% presenta un nivel de conocimiento alto; y en cuanto a la actitud hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano el 50.0% de los estudiantes presenta una actitud de rechazo, el 38,1% presenta una actitud de indiferencia y el 11,9% muestra una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el virus del papiloma humano, en cuanto al nivel de conocimiento sobre aspectos generales del virus del papiloma humano el 66,7% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 33,3% tiene un nivel de conocimiento medio; acerca del nivel de conocimiento sobre administración de vacunas el 78,6% presenta un conocimiento de nivel bajo, el 21,4% muestra un conocimiento de nivel medio; y la actitud respecto al componente cognoscitivo el 42,9% muestran una actitud de indiferencia, el 31,0% muestra una actitud de rechazo hacia la vacuna y el 26,2% muestran una actitud de aceptación hacia la vacuna, actitud respecto al componente afectivo, el 57,1% muestra una actitud de indiferencia, seguido de un 33,3% actitud de rechazo y el 9,5% muestran actitud de aceptación; actitud respecto al componente conductual un 71,4% muestra una actitud de rechazo, el 19,0% muestra una actitud de indiferencia y el 9,5% muestra una actitud de aceptación hacia la vacuna”. Conclusiones: “El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano, el 61,9% presenta un nivel de conocimiento medio y respecto a la actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano, un 50,0% muestra una actitud de rechazo”.¹¹

Pascual L. En el año 2016 realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental. con el objetivo de determinar el nivel **CONOCIMIENTO**

SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA INMUNIZACIÓN QUE POSEEN LAS NIÑAS DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA DEL “COLEGIO ESTADOS UNIDOS”– COMAS. PERÚ. Material y Método: “Se trabajó con una población muestral de 30 niñas que cursan el 5to grado de primaria, se aplicó un cuestionario conformado por 11 preguntas”. Resultados: “Muestran que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización de la misma en las niñas del 5to grado de primaria de dicha institución poseen un nivel medio con un 60%, mientras que el 20% presenta un nivel bajo y el otro 20% un nivel alto. En cuanto a las dimensiones se observa que el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano el 63,3% de las niñas tienen un conocimiento medio sobre el virus del papiloma humano, mientras el 16,7% un conocimiento bajo. Mientras que en conocimientos sobre la vacuna el 60% de las niñas tienen conocimiento medio sobre la vacuna del papiloma humano ante el 10% que posee un conocimiento alto”. Conclusiones: “El nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos es medio”.¹²

Tafur F. En el año 2013 realizó un estudio cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal con el objetivo determinar el nivel de **CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL VPH EN LAS ADOLESCENTES QUE PERTENECEN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SALUD- CHORRILLOS. PERÚ.** Material y método: “La muestra fue de 111 adolescentes, para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario elaborado por la investigadora. Para el análisis de los datos se utilizó los estadígrafos para univariabes teniendo en cuenta las medidas de tendencia central”. Resultados: “El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como en sus dimensiones en generalidades del virus del papiloma humano 68% y respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano 59%; además no conocen acerca de las formas de transmisión 50% y síntomas 86%; conocen respecto a definición del virus del papiloma humano 86%, agente causal 61% y

consecuencias 75%. No conocen acerca de la importancia y reacciones adversas 65%; conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78%. La actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia en 60%, de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70%. Conclusiones: “El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio y la actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia”.¹³

Los antecedentes presentados tanto internacionales como nacionales fortalecen a la investigación por los aportes que brinda a la metodología de estudio y amplía los conocimientos sobre las variables de estudio: Nivel de información y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, en los estudios presentados demuestran que las adolescentes tienen un conocimiento medio y aceptan la vacuna del virus del papiloma humano.

II.b. BASE TEÓRICA

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

“Virus del papiloma humano mejor conocida con las siglas VPH. Es la infección sexualmente transmitida más común que existe. Por lo general, el virus del papiloma humano es inofensivo y desaparece espontáneamente, pero algunos tipos pueden provocar verrugas genitales o cáncer”.¹⁴

“La mayoría de los tipos de virus del papiloma humano causa verrugas en la piel, como en brazos, pecho, manos o pies. Otros tipos se encuentran principalmente sobre las membranas mucosas del cuerpo. Las membranas mucosas consisten en las capas superficiales húmedas que recubren los órganos y las partes del cuerpo que al abrirse quedan expuestas al exterior, como la cavidad vaginal y anal, así como la boca y la garganta”.¹⁵

El virus del papiloma humano es una infección que se transmite a través del acto sexual, es el más común que existe, por lo general el virus del

papiloma humano es inofensivo y desaparece después de algunos años, pero algunos tipos producen lesiones tipos verrugas genitales y/o cáncer cervical.

Tipos de virus de papiloma humano

• “Tipos de VPH de bajo riesgo”

“Existen 12 tipos del VPH llamados de bajo riesgo por qué no producen cáncer cervical. Pero pueden causar verrugas genitales o cambios pequeños en el cuello uterino. A este tipo de VPH se les conoce por los números 6,11, 40, 42, 43, 44, 53, 54, 61, 72, 73 y 81. Los tipos de VPH 6 y 11 son más comunes por producen verrugas genitales”.¹⁶

• “Tipos de VPH de alto riesgo”

“Existen más de 200 tipos de virus del papiloma humano (VPH). Alrededor de 40 tipos pueden infectar el área genital (vulva, vagina, cuello uterino, recto, ano, pene y escroto) así como la boca y garganta”.¹⁴

“El Virus del Papiloma Humano consta de 12 tipos llamados de bajo riesgo y 28 de alto riesgo, a este tipo se les conoce por los números 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 62, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 82, 83, 84, 85 y 89. El HPV 56 y el HPV 51 presentan una frecuencia en los exudados anogenitales del 5,8% y 7,1% se ha encontrado en un 74% de los canceres colorrectal ADN del HPV. Más frecuente en el cáncer rectal que en el colon. La vía de contagio del virus del papiloma humano en la mucosa colorrectal en pacientes que no han tenido coito anal, se piensa que es una transmisión retrograda del HPV vaginal a través del perineo hacia el tracto gastrointestinal, ya que el virus HPV permanece varios años en la piel. Nunca se debe hacer un exudado vaginal y rectal con la misma torunda. El virus del papiloma humano se ha encontrado en el 90% de los canceres de ano, pene, orofaríngeo, amígdalas y en cáncer de la base de la lengua, tanto en varones como en mujeres”.¹⁷

Las infecciones de alto riesgo aparecen sin síntomas, y pueden desaparecer de 1 o 2 años sin llegar a causar cáncer, algunas infecciones persistentes de alto riesgo pueden durar muchos años lo que conlleva a

cambios celulares que si no se tratan a tiempo puede causar cáncer. Los tipos más comunes son los genotipos 16 y 18, sin embargo, las infecciones de bajo riesgo producen verrugas genitales o cambios diminutos en el cuello uterino, pero no causan cáncer cervical.

Enfermedades que produce el virus del Papiloma Humano.

Verrugas genitales:

“Las verrugas genitales son crecimientos localizados en el interior o alrededor de la vagina, del pene o del recto, se contagia por transmisión sexual”.¹⁸ “Son masas suaves en la piel y las membranas mucosas de los genitales. El virus que causa las verrugas genitales se llama virus del papiloma humano”.¹⁹ “Estos abultamientos de piel causan incomodidad, dolor, y escozor. Son especialmente peligrosos para la mujer ya que ciertas cepas del virus del virus del papiloma humano pueden causar también algunos tipos de cáncer como el del cérvix y el de la vulva”.²⁰

La verruga genital es una enfermedad de transmisión sexual común; se contagia a menudo durante el sexo anal, vaginal y oral. La verruga genital se puede contagiar incluso si no hay eyaculación y sin que el pene penetre la vagina o el ano, algunos tipos del virus del papiloma humano pueden provocar cáncer, pero no los que causan verrugas genitales.

Las causas:

“Casi todos los casos de verrugas genitales son causados por el virus del papiloma humano. Las verrugas genitales se contagian con más frecuencia a través del contacto directo con la piel durante el sexo vaginal o anal. El virus del papiloma humano, el virus que causa verrugas genitales, puede contagiarse incluso si la persona no tiene verrugas genitales visibles. En raras ocasiones, las verrugas genitales se contagian: Al practicarle sexo oral a alguien que tiene virus del papiloma humano o verrugas genitales; Al recibir sexo oral de alguien que tiene virus del papiloma humano o verrugas genitales en la boca, los labios o la lengua; Durante el parto, de una mujer a su bebé”.²¹

El virus del papiloma humano tipo 6 y 11 son causantes de las verrugas genitales, normalmente aparece en las zonas genitales y alrededor del ano; los tipos 1, 2, y 4 son causantes de las verrugas comunes y aparecen en las manos, los pies, los brazos y la cara; los tipos 3 y 10 son causantes de las verrugas planas que afectan sobre todo a adolescentes y aparecen en la cara, las manos y brazos.

Síntomas:

“La mayoría de las personas que tienen una infección por VPH no tienen síntomas. Pero si los tienen, los síntomas pueden ser tan leves que es posible que no sepan que se han contagiado”.²²

Las verrugas suelen aparecer como bultos pequeños o grupos de bultos en el área genital, puede ser planas, abultadas o como una coliflor y del mismo color de piel, en las mujeres desarrollan dentro de la vagina, vulva, cuello uterino o ingle, alrededor del ano, labios, boca, lengua y la garganta.

Los síntomas dependen de la zona en que aparecen las verrugas, muchas veces apenas se puede ver y causa poca o ninguna molestia; los síntomas iniciales aparecen como diminutos nódulos (pápulas) planos, pueden aparecer individuales o dispuestos de forma irregulares y son complicados de localizar, las verrugas genitales van progresando y cogen la forma de una cresta de gallo de color rojizo, blanquecino o gris, la verruga aparece en los labios de la vulva o la vagina.

Cáncer del cuello uterino:

“El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo”.²³ “La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor de riesgo del cáncer de cuello uterino”.²⁴

“El cáncer de cuello es el tercer cáncer ginecológico más frecuente y el octavo cáncer más común en las mujeres. La media de la edad en el momento del diagnóstico es de unos 50 años, pero el cáncer puede

aparecer en una edad tan temprana como los 20 años. Se estima que fue causa de unos 12.300 nuevos casos y 4.000 muertes en 2013".²⁵

Por lo tanto, el cáncer del cuello uterino se produce por el contagio del virus del papiloma humano al iniciar una vida sexual activa o tener varias parejas sexuales, Cuando menor sea la edad de la primera relación sexual y cuantas más parejas sexuales se haya tenido, mayor es el riesgo de padecer un cáncer.

Causa:

"Las células del cuello uterino pasan por una serie de cambios por los que comienzan a aparecer células anormales en el tejido cervicouterino. Cuando las células pasan de ser normales a anormales, se llama displasia. Las células anormales del cuello uterino pueden desaparecer sin tratamiento, permanecer iguales o volverse células cancerosas a lo largo de muchos años".²⁴

El Virus del papiloma humano tipo 16 y 18 o también conocido como tipo de alto riesgo son responsables de la aparición del carcinoma cervical, los genes E6 Y E7 del virus se integran en el genoma de la célula de la mucosa cervical y la actividad prolongada produce alteraciones malignas en las células.

Síntomas:

"Por lo general las mujeres con cánceres de cuello uterino en etapa precoz y precánceres no presentan síntomas. Los síntomas usualmente no se originan hasta que un precáncer se transforma en un cáncer invasivo verdadero y crece hacia el tejido adyacente".²⁶ "Las mujeres con precánceres y cánceres de cuello uterino en etapa temprana usualmente no presentan síntomas. Los síntomas a menudo no comienzan hasta que un cáncer se torna invasivo y crece hacia el tejido adyacente. Cuando esto ocurre, los síntomas más comunes son: Sangrado vaginal anormal, secreción vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales".²⁷

Los síntomas pueden ser causados por otras enfermedades que no son cáncer de cuello uterino.

Cáncer de ano:

“El cáncer de ano es una neoplasia poco frecuente de tejido maligno que se localiza en el canal anal, la mucosa que se encuentra en el recto se transforma lentamente en piel anal. El ano está formado en parte por las capas externas de la piel y en parte por el intestino. También dos músculos en forma de anillo, los cuales reciben el nombre de músculos esfínteres, las cuales cumplen la función de abrir y cerrar la abertura anal, con el objetivo de eliminar las heces del cuerpo”.²⁸

“El cáncer de ano es poco común. Representa del 1 al 2% aproximadamente de los cánceres gastrointestinales. En los Estados Unidos, se diagnostican unos 4,000 casos nuevos de cáncer al año; cerca de la mitad, en mujeres. Unas 600 personas mueren debido a esta enfermedad cada año. Esto puede compararse con los 140,000 casos nuevos de cáncer colorrectal que ocasiona 50,000 muertes al año”.²⁹

Causas:

“El cáncer de ano surge de las células llamadas carcinomas espinocelulares de la piel que rodean la abertura del ano o que se encuentran dentro de dicha abertura. Este tipo de cáncer es poco común”.³⁰

Las células crecen y se multiplican y mueren a un ritmo determinado, las células anormales crecen, se multiplican sin control y no mueren. Las células se acumulan y forman una masa (tumor). Las células cancerosas penetran a los tejidos más cercanos y pueden alejarse del tumor principal y diseminarse en cualquier otra parte del cuerpo (metástasis).

Síntomas:

- “Sangrado en el ano. Es el síntoma más común”.
- “Picazón en la zona anal”.
- “Dolor y presión en esa área”.

- “Secreciones inusuales”.
- “Bulto cerca del ano”.
- “Cambio en los hábitos intestinales”.³¹

La hinchazón es el síntoma que se le asocia al cáncer anal debido a la incapacidad de eliminar los residuos. Las mujeres pueden presentar una presión en la pared vaginal debido a la hinchazón del ano.

NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

Aspectos generales del virus del Papiloma Humano

El virus del papiloma humano es una infección transmitida sexualmente, algunos tipos pueden causar verrugas genitales o cáncer. Existen 200 tipos de virus del papiloma humano y alrededor de 40 tipos infectan el área genital, la boca y la garganta. El contagio se trasmite por contacto piel a piel cuando tiene relaciones sexuales con una persona infectada.

Agente causal

“El agente causal del virus del papiloma humano es justamente un virus pertenece a la familia de los Papovaviridae y están relacionados generalmente a lesiones epiteliales benignas (verrugas) en sus huéspedes naturales. Hay ciertos papilomas que evolucionan a lesiones malignas (carcinomas). Poseen cápside icosaédrica y ADN de doble cadena circular”.³² “Los virus del papiloma humano son principalmente conocidos por su papel en causar cáncer del cuello uterino. Se estima que dos cepas del virus; las cepas 16 y 18. son responsables del 70% de casos de cáncer del cuello uterino, lo cual lleva a 500,000 nuevos casos y 270,000 muertes a nivel mundial cada año. Hay aproximadamente una docena de cepas de virus del papiloma humano de alto riesgo que colectivamente se les atribuye el otro 30% de los cánceres del cuello uterino”.³³

Forma de transmisión del virus del Papiloma Humano:

“El medio más común de transmisión es por contacto de piel a piel con el pene, el escroto, la vagina, la vulva o el ano de una persona infectada. Besar o tocar los genitales de la pareja con la boca también puede transmitir el VPH. El uso del condón no garantiza la protección total ya que el virus puede estar en un área de piel no cubierto por el condón”.³⁴ “Otra forma de contagio, aunque poco frecuente, es de la madre al niño durante el parto en los casos que existen verrugas genitales en el canal vaginal. En estos casos puede producirse en el niño un cuadro denominado papilomatosis laríngea. Este tipo de transmisión del virus es poco común y se previene practicando una cesárea en el momento del parto”.³⁵

Se trasmite por contacto de piel a piel y con frecuencia se presenta en el contacto genital con penetración, otra forma de contacto genital sin penetración (manual- genital, genital- genital, oral- genital), pueden contraer la infección por el virus del papiloma humano, por estas vías son muchos menos frecuentes que las relaciones sexuales con penetración.

Síntomas del virus del Papiloma Humano:

“La mayoría de las personas que tienen una infección genital por virus del papiloma humano no saben que están infectadas. Las verrugas genitales conocidas como condilomas acuminados o verrugas venéreas, son el signo más fácilmente reconocible de la infección genital por el virus del papiloma humano. Muchas personas, sin embargo, pueden tener una infección genital por el virus del Papiloma Humano sin verrugas genitales”.³⁶

El virus del papiloma humano no presenta síntomas, a medida que avanza la enfermedad se pueden observar verrugas genitales o condiloma este es el signo más característico de la enfermedad, las verrugas suelen aparecer por un determinado tiempo y desaparecen.

Consecuencias:

“El virus del Papiloma Humano pueden presentar diferentes consecuencias como: virus del papiloma humano cutáneo, virus del papiloma humano genital, cáncer”.³⁷

“El virus del papiloma humano está compuesto, básicamente, de 40 tipos que se transmiten por contacto sexual directo. De estos, tipos de virus del papiloma humano causan verrugas genitales y cerca de doce tipos pueden causar algunos tipos de cáncer como cáncer de cuello uterino, de ano, de orofaringe, de pene, vulva y vagina”.³⁸

Las consecuencias que aparece principalmente son las verrugas genitales, también puede aparecer en los brazos, cara; otro tipo del virus del papiloma humano puede causar cáncer dependiendo la zona afectada.

Prevención:

“Hay muchas formas en que una persona puede reducir su probabilidad de contraer el virus del papiloma humano. Las vacunas pueden proteger a varones y mujeres contra casi todos los tipos comunes de virus del papiloma humano que pueden causar enfermedad y cáncer”.³⁹

Desde el año 2016; la vacuna está disponible con el nombre de Gardasil que contiene la proteína L1 purificada de cuatro serotipos del virus 6, 11, 16 y 18 más otros 5 tipos de los virus considerados de alto riesgo: 31, 33, 45, 52 y 58, se aplica a las adolescentes entre 9 hasta los 26 años dos dosis.

La vacuna Cervarix se empezó a distribuir desde el 2009, contiene la proteína antigénica que proviene de la cápside de los tipos oncogénicos 16 y 18, se aplica tres dosis.

Conocimientos sobre administración de la vacuna

Edad de aplicación:

“Actualmente se dispone de dos vacunas profilácticas que se comercializan en muchos países del mundo para prevenir las enfermedades relacionadas con el virus del papiloma humano las cuales son la vacuna tetravalente (Gardasil) dirigida para los genotipos 6,11,16 y 18, vacuna bivalente (Cervarix) dirigida para los genotipos 16 y 18. Se aplica a las niñas y adolescentes del 5° y 6° grado de primaria de las Instituciones Educativas públicas y privadas, Niñas y adolescentes de 9 a 13 años 11 meses 29 días de población urbana y rural que por alguna razón no estén estudiando”.⁴⁰

Dosis:

“El grupo objetivo primario en la mayoría de los países que recomiendan la vacunación contra el VPH está formado por niñas adolescentes de 9 a 13 años 11 meses 29 días”.²

“Para las niñas que inician esquema de vacunación, se administra 2 dosis de 0.5 ml por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoide en la parte superior de la cara lateral externa del brazo con jeringa descartable de 1 cc aguja retráctil 25 G x 1, con un intervalo de 6 meses entre dosis”.⁴⁰

Protección:

“Las investigaciones indican que la protección que ofrece la vacuna es de larga duración. Los estudios actuales que han hecho seguimiento por seis años a personas vacunadas, no muestran evidencia de que la protección disminuya con el tiempo”.⁴¹

La vacuna del VPH protege durante 6 años si se cumple con las dosis indicadas protege contra VPH más comunes y cáncer

Lugar de aplicación:

Se administra mediante una inyección intramuscular en el brazo izquierdo en el tercio medio del músculo deltoide.

ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA DEL VPH

Componente cognoscitivo:

“Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia”.⁴²

Es un conjunto de información o datos que la persona conoce sobre el objeto del cual se va a tomar una actitud.

Aceptación de la información:

“Las principales fuentes de información sobre sexualidad para los adolescentes son las charlas en los centros educativos, las amistades e Internet, pero sólo un 12% la recibe de sus padres, un 7% cita la experiencia propia e incluso un 17% de los varones las películas pornográficas, según un estudio”.⁴³

Necesidad de la vacuna:

“La vacunación es una forma muy eficaz de evitar las infecciones, es muy importante hacer un mejor uso de las vacunas existentes y desarrollar nuevas vacunas para reducir la morbimortalidad de la población”.⁴⁴

Actitud preventiva:

“La actitud personal de cada individuo frente a la prevención de riesgos es decisiva y sólo conociendo bien cada riesgo, comprendiendo a fondo la medida de prevención que corresponde y asumiendo su parte de responsabilidad preventiva en la organización, se consigue un comportamiento adecuado y unos resultados tangibles”.⁴⁵

La actitud preventiva es una predisposición de aprender a reaccionar a ciertos estímulos determinados de una u otra forma; consiste en la forma de ver la vida y que se expresa a través de conductas específicas.

Componente afectivo

“Es aquel conjunto del acontecer emocional que ocurre en la mente del hombre y se expresa a través del comportamiento emocional, los sentimientos y las pasiones. La afectividad es el conjunto de sentimientos inferiores y superiores, positivos y negativos, fugaces y permanentes que sitúan la totalidad de la persona ante el mundo exterior”.⁴⁶

Temor o miedo:

“El temor es una pasión del ánimo que lleva a un sujeto a tratar de escapar de aquello que considera arriesgado, peligroso o dañino para su persona. El temor, por lo tanto, es una presunción, una sospecha o el recelo de un daño futuro”.⁴⁷

“El miedo es una emoción o sentimiento que se define como el recelo o aprensión que alguien tiene acerca de que, le pueda suceder algo negativo o contrario a lo que se desea. Es una emoción momentánea que se presenta junto con la imposibilidad de realizar alguna acción, ya que, a menudo debido al miedo la persona suele cohibirse de ejecutar alguna acción prevista”.⁴⁸

Temor o miedo es una emoción natural que tienen las adolescentes ante las consecuencias que pueden traer la aplicación de la vacuna en su organismo e incluso por la mala información que pueden haber adquirido sobre la vacunación.

Inseguridad:

“La inseguridad produce una sensación de nerviosismo, malestar o ansiedad asociada a diversas situaciones. La inseguridad puede ser desencadenada por la percepción de que uno mismo es vulnerable o por una sensación de inestabilidad que amenaza el auto concepto y la autoestima”.⁴⁹

Por lo tanto, las adolescentes al sentirse inseguras van a desencadenar una percepción equivocada con la finalidad que protegerse a ellas mismas.

ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Comportamiento sexual en estudiantes de secundaria

“Los estudiantes de 4to año que reportaron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida fue en un (29.0%), al de los alumnos de 2do y 3er año (15.7% y 15.6% respectivamente). Asimismo, el porcentaje de alumnos de 4to año que reportaron haber tenido relaciones sexuales con 2 o más personas en su vida fue significativamente superior (14.8%), al de los alumnos de 2do y 3er año (6.9% y 6.5%). Solo un 33% de los adolescentes considero que los padres de familia se encuentran preparados para conversar sobre temas sexuales. Si bien esto no es una evaluación sobre la capacidad de los padres para tratar el tema de sexualidad con sus hijos, se debe de tomar en cuenta para mejorar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, ya que los padres de familia deben de estar involucrados en la educación de los estudiantes.”⁵⁰

Rol de enfermería en la vacuna del VPH

“La Organización Mundial de la Salud afirma que la enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas las circunstancias. Comprende la promoción de la salud, prevención de enfermedades”.⁵¹

“El rol de la enfermera como cuidadora, implica la participación activa en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, mediante medidas preventivas para evitar la aparición de la enfermedad, su progresión o prevenir secuelas asegurando la continuidad del cuidado. Esta cuidadora debe estar abierta a las percepciones y preocupaciones del paciente y su familia, ser moralmente responsable, estar dedicada como profesional y permanecer dispuesta para escuchar, dialogar y responder en situaciones holísticas complejas. Además, debe incluir la información y educación del cliente sobre la salud. Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se centra en el

cliente, como centro de la atención y como persona que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar.”⁵²

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- Actividades de sección educativas y demostrativas a las adolescentes
- Campañas de sensibilización
- Promover la salud de los adolescentes en sus aspectos biológicos y social, tanto individual como grupal
- Prestar cuidado especializado al adolescente con problemas de salud en el ámbito comunitario, juntos a otros especialistas cuando sea preciso.
- Fomentar el desarrollo sexual y la identidad de género, detectando posibles dificultades.
- Realizar charlas educativas a los padres de familia
- Contribuir a que las familias aborden eficazmente la crisis de la adolescencia
- Realizar campaña de vacunación
- Realizar seguimiento de inmunización.

Teoría de Enfermería: Nola Pender

Modelo de Promoción de la Salud:

“Las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana. La responsabilidad personal de los cuidados sanitarios es la base del plan de reforma ciudadano; la enfermera constituye el agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. La teoría reconoce factores cognitivos - preceptuales que pueden ser cambiados por características personales e interpersonales, lo cual suponen conductas que favorecen a la salud. Se debe fomentar una vida saludable y responsable antes que el cuidado porque con esta modalidad las personas se enfermarían menos y se evita que en el futuro desarrollen enfermedades graves”.⁵³

Teoría de Enfermería: Dorothea E. Orem

Teoría del Autocuidado

“En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia. El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Define además tres requisitos de autocuidado: Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano, Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de salud.”⁵⁴

II.c. HIPÓTESIS

•HIPÓTESIS GLOBAL

El nivel de información del virus del papiloma humano es bajo y la aceptabilidad de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en la I.E Horacio Zeballos Gámez del distrito de Pueblo Nuevo Chincha junio 2017 es de no aceptación.

•HIPÓTESIS DERIVADAS

- **H1:** El nivel de información según conocimiento sobre aspectos generales del Virus del Papiloma Humano y conocimiento sobre administración de la vacuna es bajo.
- **H2:** La aceptabilidad de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano según componente cognoscitivo y componente afectivo es de no aceptación.

II.d. VARIABLES

- **V1:** Nivel de Información sobre el Virus del Papiloma Humano.
- **V2:** Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS:

- **Información.** - Es un grupo de datos supervisados y ordenados que se utilizan para elaborar un mensaje que nos permiten resolver problemas y poder tomar decisiones.
- **Aceptabilidad.** - Está basado en el hecho de permitir, recibir y aceptar la información o situación planteada.
- **Vacuna.** - Es un preparado que al ingresar al organismo produce una inmunidad y puede ser en suspensión de microorganismos muertos o atenuados; puede ser inyectables u orales.
- **VPH.** - Es una infección transmitida sexualmente que por lo general es inofensivo; algunos tipos del VPH presentan verrugas genitales, otros tipos pueden causar cáncer del cuello uterino.
- **Virus.** - Son partículas pequeñas que se encuentran en las células, que se pueden ver en el microscopio. Estas partículas se alimentan de células vivas y se multiplican rápidamente algunas son inofensivos, pero algunas pueden causar enfermedades.
- **Adolescentes.** - Es el periodo de la vida que comprende la aparición de la pubertad y marca el final de la niñez y el inicio de la etapa adulta, momento que se completa el desarrollo del organismo
- **Institución Educativa.** - Es una organización de personas y bienes iniciadas por las autoridades tanto públicas como particulares con el fin de prestar una educación a los escolares para construir conocimientos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

El estudio es descriptivo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal.

Enfoque **cuantitativo**, porque van a ser expresado en forma numérica, mediante gráficos y tablas usando las frecuencias y porcentajes.

Diseño **no experimental**, porque no manipulan las variables de estudio, solo se observa.

Descriptivo, porque detalla las variables tal como se muestran.

Corte **transversal**, porque los datos se adquieren en un momento determinado haciendo un corte en el tiempo.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

La Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez se encuentra ubicada en Calle Santa Rosa s/n del distrito de Pueblo Nuevo, con una directora y dos sub directores para los turnos mañana y tarde, con 58 profesores con un total de 60 aulas incluidas las aulas de computación, aula de educación física; la institución cuenta con distintos niveles educativos desde inicial, primaria y secundarias en el turno mañana y en el turno tarde cuenta solo con nivel secundaria.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio estuvo constituida por 245 alumnas de 5^{to} y 6^{to}, grado de primaria y del 1^{ero} y 2^{do} grado de secundaria de la Institución Educativa Horacio Zeballos Gámez distrito de Pueblo Nuevo Chincha.

La muestra es de tipo probabilístico, estuvo conformada por 245 estudiantes de 10 a 14 años, elegida por el método estratificado

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

Fórmula:

n = Tamaño de Muestra

N = Tamaño de la Población (245)

z = 95% de Confianza = 1.96

p = Proporción de casos de la población que tienen las características que se desea estudiar. 50% = 0.5

q = (1 - p) Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés. 50% = 0.5

d = Error relativo del 5% = 0.05%

Sustituyendo la formula

$$n = \frac{(1.96)^2 * 245 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (245 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{(3.8416) 245 * 0.5 * 0.5}{(0.0025) (244) + (3.8416) 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{(3.8416) 245 (0.25)}{(0.0025) (244) + (3.8416) 0.25}$$

$$n = \frac{941.192 (0.25)}{0.61 + 0.9604}$$

$$n = \frac{235.298}{1.5704}$$

n = 149.8 redondeándolo 150 Alumnas

Criterio de Inclusión:

- ❖ Adolescentes que acepten participar voluntariamente en la investigación y que tengan autorización de sus padres o apoderados para hacerlo.
- ❖ Adolescentes cuyas edades fluctúan entre los 10 a 14 años.
- ❖ Adolescentes que estén presentes durante la ejecución de la encuesta.
- ❖ Adolescentes de sexo femenino.

Criterios de Exclusión:

- ❖ Adolescentes que no tengan autorización de sus padres.
- ❖ Adolescentes menores de 10 años y mayores de 14 años.
- ❖ Adolescentes que no estén presente durante la ejecución de la encuesta.
- ❖ Adolescentes de sexo masculino.

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario que abarca datos específicos y generales, los datos generales son: edad, procedencia. Los datos específicos: Conocimientos sobre aspectos generales del VHP, conocimientos sobre administración de vacunas cada dimensión tiene 6 y 5 preguntas respectivamente, la segunda variable es aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, componentes cognoscitivo, componente afectivo, cada dimensión tiene 5 preguntas respectivamente, el instrumento empleado ha sido validado en el estudio realizado por Tafur C, Madalena F. en la ciudad de Lima Perú, obteniendo una confiabilidad de 0.615 a 0.617, obteniendo una validez de 0.02.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recopilación de datos se solicitó al Director de la I.E Horacio Zeballos Gámez del Distrito de Pueblo Nuevo, que brinde las facilidades y la respectiva autorización para desarrollar la investigación, así mismo se pidió la autorización de los padres y adolescentes para aplicar la encuesta;

la duración de la aplicación del instrumento fue de aproximadamente 20 minutos.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta 4 principios éticos, como son la autonomía (las estudiantes tienen la capacidad de decidir si participan en la investigación), Justicia (todos los estudiantes merecieron el mismo respeto y la consideración, no hubo discriminación por su edad, raza, creencia, posición social), beneficencia (se intentó el mayor beneficio de los adolescentes participe de la investigación), no maleficencia (se intentó el mayor beneficio de los adolescentes participe de la investigación).

Para finalizar el cuestionario se agradeció al director por permitir realizar la aplicación del instrumento en la I.E Horacio Zeballos Gámez, a los padres de familia por autorizar a la participación de las adolescentes encuestadas, profesores por permitir ingresar al aula para realizar la investigación, adolescentes por el desarrollo de la encuesta.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Después de adquirir la información, los datos se sometieron al programa de Microsoft Excel y Word versión 2013. La programación se realizó mediante tablas con porcentajes y los gráficos serán en barras y circulares, los proporciona el análisis respectivo.

Para la primera variable se utilizó la escala de stanones, según dimensiones:

CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES:

Alto >10

Medio 8-10

Bajo <8

CONOCIMIENTOS SOBRE ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA ES:

Alto >8

Medio 6-8

Bajo <6

GLOBAL

Alto >18

Medio 14-18

Bajo <14

Según la segunda variable se utilizó la escala de Likert, según dimensiones:

COMPONENTE COGNOSCITIVO:

No aceptación 5-14

Aceptación 15- 25

COMPONENTE AFECTIVO:

No aceptación 5- 14

Aceptación 15- 25

GLOBAL

No aceptación 10 - 29

Aceptación 30 - 50

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS

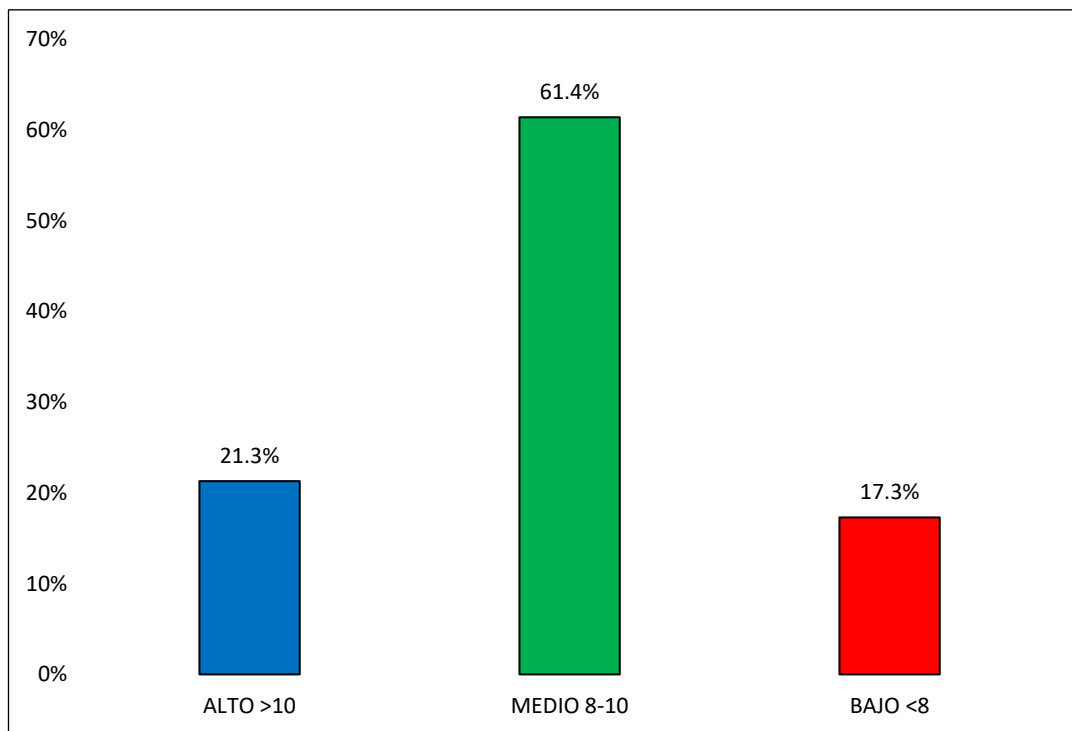
TABLA 1:
DATOS GENERALES DE LAS ADOLESCENTES DE
10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS
GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017

DATOS GENERALES	Fr.	%
EDAD		
10 a 12 años	128	85.3
13 a 14 años	22	14.7
Total	150	100
PROCEDENCIA		
Costa	121	80.7
Sierra	24	16
Selva	5	3.3
Total	150	100

Se observa que el 85.3% (128) tienen de 10 a 12 años y el 14.7% (22) tienen 13 a 14 años, respecto a la procedencia el 80.7% (121) son procedente de la costa, 16% (24) de la sierra y el 3.3% (5) de la selva.

GRÁFICO 1

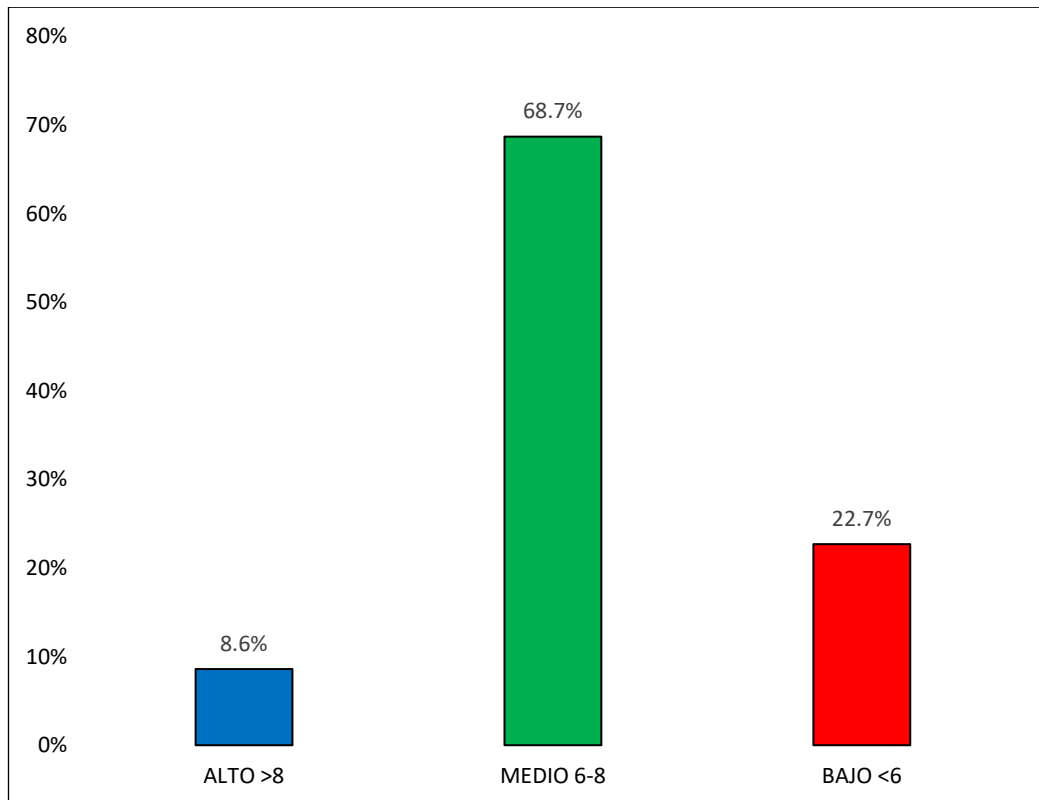
**NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS
SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS
DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017**



El nivel de información según conocimientos sobre aspectos generales del virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años es medio en el 61.4%(92), alto en el 21.3% (32) y bajo en el 17.3% (26).

GRÁFICO 2

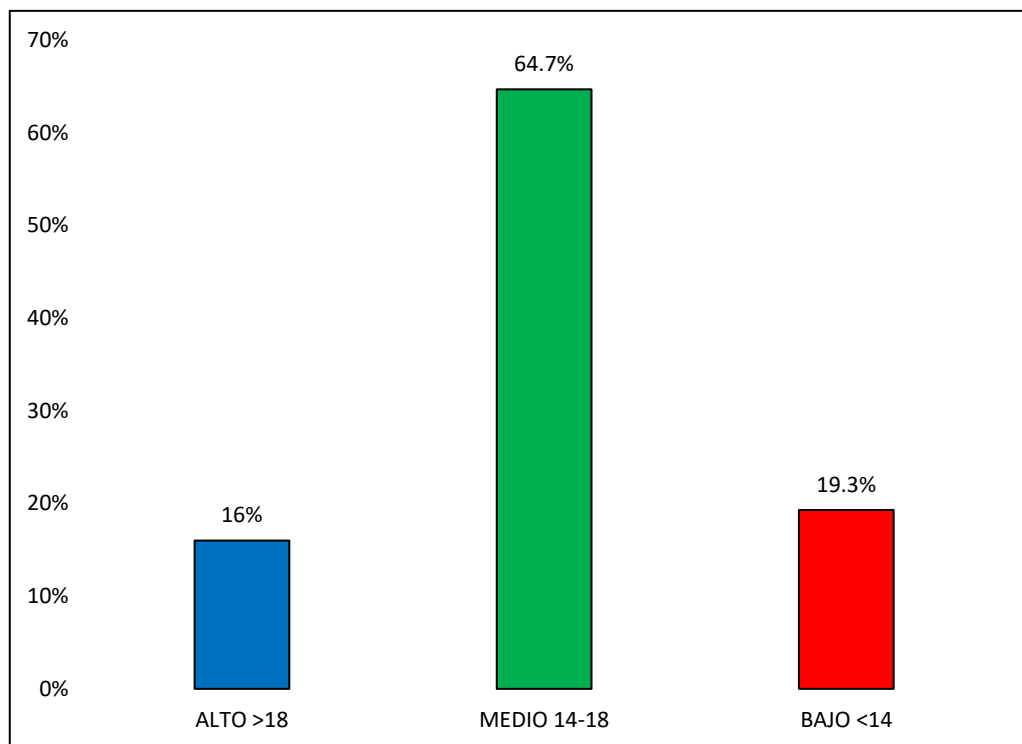
**NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS
SOBRE ADMINISTRACION DE VACUNAS EN LAS
ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E
HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017**



El nivel de información sobre administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes de 10 a 14 años es medio en el 68.7% (103), bajo en el 22.7% (34) y alto en el 8.6% (13).

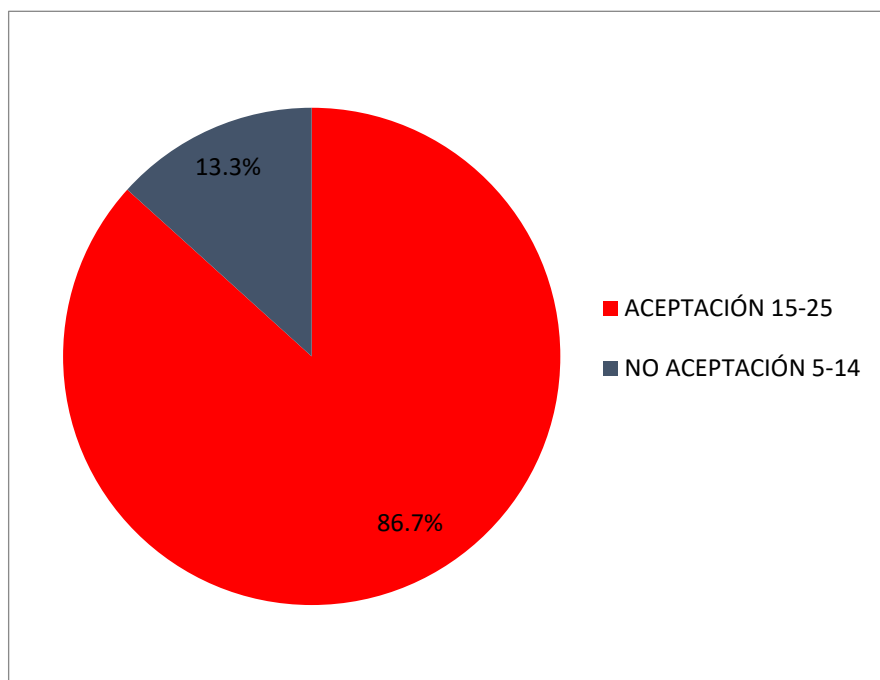
GRÁFICO 3

NIVEL DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO NUEVO CHINCHA JUNIO 2017



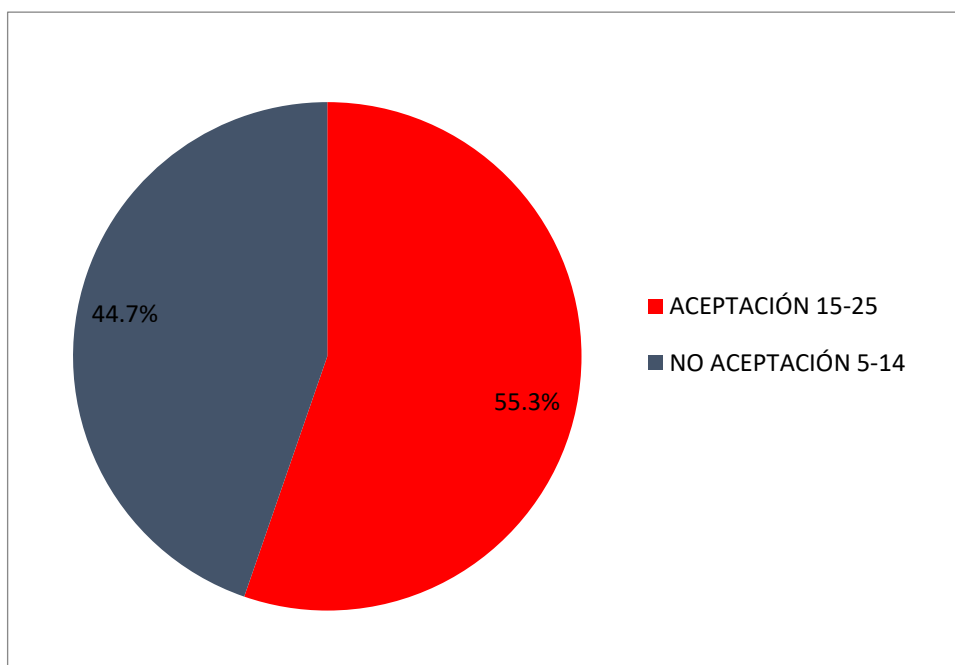
Según el resultado global el nivel de información de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna del virus del papiloma humano es medio en un 64.7%(97) bajo en un 19.3% (29) y alto en un 16% (24).

GRÁFICO 4
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN
COMPONENTE COGNOSCITIVO EN LAS
ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS
DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS
GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017



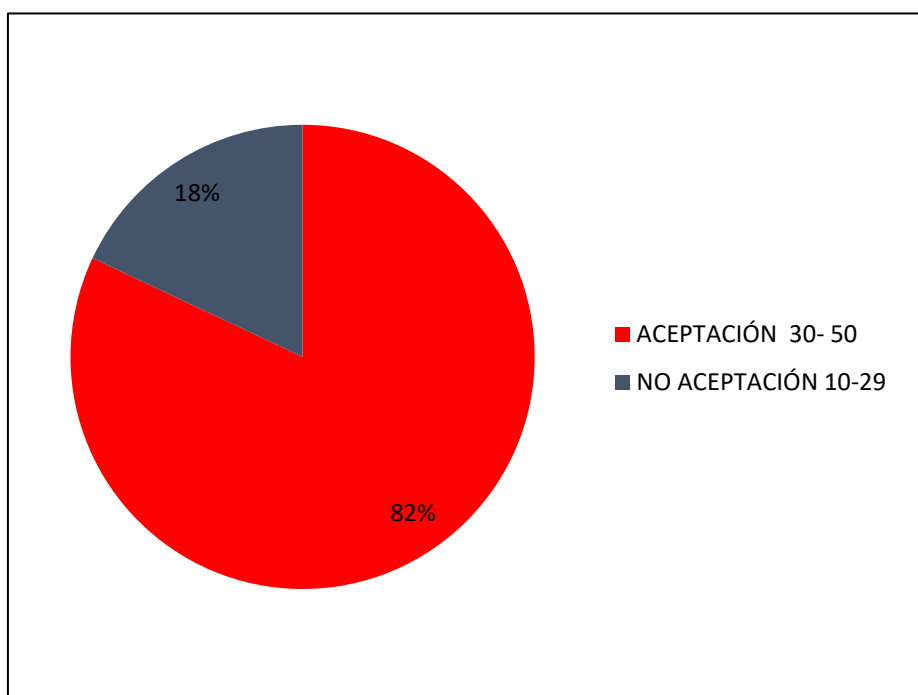
Según la dimensión componente cognoscitivo; las adolescentes de 10 a 14 años tienen aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en un 86.7% (130) y no aceptación en un 13.3% (20).

GRÁFICO 5
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN
COMPONENTE AFECTIVO EN LAS ADOLESCENTES
DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO
ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO DE
PUEBLO NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017



Según dimensión componente afectivo la aceptabilidad de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano de aceptación en un 55.3%(83) y no aceptación en 44.7%(67).

GRÁFICO 6
ACEPTABILIDAD GLOBAL DE LA VACUNA DEL VPH EN LAS
ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA
I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017



Según resultado global el 82% (123) de las adolescentes de 10 a 14 años acepta la vacuna del VPH y no acepta el 18%(27).

IV.b. DISCUSIÓN

TABLA 1: Respecto a los datos generales de las alumnas de 10 a 14 años. Se observa que el 85.3% tienen de 10 a 12 años y respecto a la procedencia el 80.7% son procedentes de la costa. Datos similares se encontró por Garcia S, Tacuri S.⁹ Ellos obtuvieron una población de 100% alumnas de 10 a 12 años; Ibadango D. Salazar N.⁸. Ellos obtuvieron una población de 100% alumnas de 9 a 11 años.

Se observa que el promedio de edad de las adolescentes es de 10 a 12 años, según su procedencia es de la región costa lo cual implica que las adolescentes tienen un mayor acercamiento a los servicios básicos de salud diferencia de las otras regiones del Perú.

GRÁFICO 1: Se evidencia que las adolescentes de 10 a 14 años tienen un nivel de información según dimensión conocimiento sobre aspectos generales es medio en el 61.4%, alto en el 21.3% y bajo en el 17.3%, tiene conocimiento sobre aspectos generales del VPH. Datos diferentes encontraron por Huicho Y, Quispe J.¹⁰. Ellos concluyeron que el 61.25% presenta conocimiento bueno. Según Pascual L.¹². concluyó que el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano; el 63,3% de las niñas tienen un conocimiento medio, mientras el 16,7% un conocimiento bajo.

Se demuestra que las estudiantes tienen un conocimiento medio sobre la enfermedad, debido a la poca información que recibe de las instituciones públicas responsables de sensibilizar a la población estudiantil. Así mismo es la escasa preocupación de los padres de familia de educar a sus hijas sobre la educación en salud. Por otra parte, es limitado su interés de la adolescente en preocuparse de buscar información para prevenir el contagio de distintas enfermedades.

GRÁFICO 2: Se evidencia que las adolescentes de 10 a 14 años tienen un nivel de información según dimensión componente administración de la vacuna es medio en el 68.7%, bajo en el 22.7% y alto en el 8.6% sobre la administración de la vacuna, datos diferentes encontraron Garcia S, Tacuri

S.⁹. Ellos concluyeron que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, fue bueno en el 86,7% y regular en el 13,3%, malo 0%. Según Quispe Y.¹¹.El encontró respecto al nivel de conocimientos frente la vacuna contra el VPH, el 61,9% presenta un nivel de conocimiento medio, el 28,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y un 9,5% presenta un nivel de conocimiento alto. Según Pascual L.¹². Concluyó que el conocimiento sobre la vacuna el 60% de las niñas tienen conocimiento medio sobre la vacuna del papiloma humano ante el 10% que posee un conocimiento alto. Según Tafur F.¹³.Tiene como resultado que el conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio en el 60%.

Frente a la información que tiene las adolescentes sobre la vacuna del VPH, se evidencia que el resultado es razonable; es posible superar el indicador con una adecuada difusión del personal de salud acerca de los beneficios que tiene la vacuna.

GRÁFICO 3: Según el resultado global el nivel de información de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna es medio en un 64.7% bajo en un 19.3% y alto en un 16%. En su investigación Ibadango D. Salazar N.⁸.Concluyeron que tiene un alto porcentaje de desconocimiento acerca de la vacuna contra HPV para prevenir el cáncer del cuello uterino.

En conclusión, referente a los resultados global del nivel de información de las adolescentes de 10 a 14 años sobre la vacuna del VPH es medio, por lo tanto; es debido a una inadecuada acción de sensibilización a la población propensa a adquirir dicha enfermedad, y una escasa preocupación o interés en el cuidado de su propia salud.

GRÁFICO 4: Se evidencia que adolescentes de 10 a 14 años tienen aceptación la vacuna contra el virus del papiloma humano en un 86.7% y no aceptación en un 13.3% según su componente cognoscitivo. Resultados diferentes encontró Tafur F.¹³ en su resultado cognoscitivo en un 68% no aceptan la aplicación de la vacuna y en un 32% aceptan la vacuna. Según

Huicho Y, Quispe J. ¹⁰. Ellos encontraron que el 16.25% tiene actitud de aceptación, el 7.5% tiene actitud de indiferencia y 5% actitud de rechazo.

Por consiguiente, el resultado logrado se debe a que las alumnas han aceptado la aplicación de la vacuna sin tener los conocimientos básicos de la posología de lo administrado; lo que protege del contagio del VPH.

GRÁFICO 5: Se evidencia que según el componente afectivo el nivel de aceptabilidad de las adolescentes de 10 a 14 años es de un 55.3% y no aceptación en un 44.7%. Datos diferentes encontró Tafur F.¹³ .En su resultado afectivo que en el 69% no aceptan la aplicación de la vacuna.

En consecuencia, los resultados demuestran que las adolescentes generan aceptación o rechazo de la vacuna a través de experiencias asociadas a determinadas situaciones personales; las actitudes se pueden cambiar como consecuencia del cambio social, como una necesidad primordial del cuidado y protección para el bienestar de su salud.

GRÁFICO 6: Según resultado global el 82% de las adolescentes de 10 a 14 años tienen aceptación de la vacuna del VPH y no aceptación en un 18%. Datos diferentes presento Tafur F.¹³. Encontró que las adolescentes en un 68% no aceptan la aplicación de la vacuna.

En resumen, las adolescentes de 10 a 14 años de la I.E Horacio Zeballos Gámez tienen aceptación a la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano, lo cual se realiza una alianza estratégica como aliados entre la Institución Educativa y el Centro de Salud para la aplicación de la vacuna con el fin de prevenir la alta tasa de mortalidad como causa del cáncer del cuello uterino.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

- El nivel de información que tiene los estudiantes según sus dimensiones conocimiento sobre aspectos generales del Virus del Papiloma Humano y conocimiento sobre administración de vacuna es medio, **por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada.**
- La aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las adolescentes de 10 a 14 años de la I.E Horacio Zeballos Gámez Distrito de Pueblo Nuevo chincha junio 2017 según dimensiones componentes cognoscitivo, componentes afectivos es de aceptación, **por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada.**

V.b. RECOMENDACIONES

- Realizar sesiones educativas permanentemente dentro de la institución educativa en el marco de un trabajo integrado entre el sector salud y el sector educativo, permitiendo la aplicación de técnicas educativas interactivas de manera que las estudiantes tengan conocimiento, compromiso y responsabilidad respecto a la salud y prevención del cáncer del cuello uterino; los profesionales de enfermería deben realizar campañas educativas sobre el virus del papiloma humano, formas de transmisión, síntomas así como la inmunización, al fin de lograr una mayor información y compromiso de las adolescentes, que también implique a los padres y maestros de la institución educativa.
- Solicitar el apoyo de los medios de comunicación para la difusión permanente sobre la práctica de la promoción de salud y de las estrategias que requiere el Ministerio de Salud para lograr la participación consciente de la población. Además, coordinar con el centro de salud para elaborar un Plan de trabajo en la Institución Educativa para desarrollar sesiones educativas de sensibilización, y la aplicación de la vacuna previo consentimiento informado. Por otro lado, es necesario incentivar a otros profesionales a realizar estudios para analizar las actitudes de las adolescentes sobre su indiferencia ante el cuidado de su propia salud. Asimismo, señalar las condiciones para emplear nuevas estrategias donde los adolescentes asimilen un aprendizaje responsable para mejorar la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Puente M, Haber M, Reyes A, Salas S. Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. Scielo. [En línea]. 2014 [citado el 10 de marzo de 2017]; Vol.18 (6) 1029-3019. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004
2. Organización Mundial de la Salud. OMS. Virus de Papiloma Humano (VPH). [En línea]. 2017 [citado el 10 de marzo de 2017]; Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
3. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. (ONUSIDA). VPH, VIH y cáncer cervical: aprovechar las sinergias para salvar las vidas de las mujeres. [En línea]. 2016 [citado el 10 de marzo de 2017]; Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2016/july/20160720_HP
4. Bover I. SEOM. Cáncer de cérvix. [En línea]. 2017 [citado el 10 de marzo de 2017]; Disponible en: <https://seom.org/174-Información%20al%20Público%20-%20Patologías/cancer-de-cervix>
5. Moraleda A. El país. El virus que afecta a todos y que solo combaten las mujeres en España. [En línea]. 2017 [citado el 10 de marzo 2017]; Disponible en: https://elpais.com/politica/2017/02/03/actualidad/1486146297_457780.html
6. Infobae. Importante hallazgo argentino en la lucha contra el cáncer de útero. [En línea]. 2017 [citado el 10 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2017/03/25/importante-hallazgo-argentino-en-la-lucha-contra-el-cancer-de-utero/>
7. Liga Contra el Cáncer [En línea]. 2017 [citado 10 de marzo 2017]. Disponible en: <https://www.ligacancer.org.pe/cuellouterino.html>
8. Ibadango D, Salazar N. Acogida de la vacuna de HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa república del Ecuador 2014. [Tesis

- de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2015. [Fecha de acceso 10 de marzo de 2017] URL disponible: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4542/1/06%20ENF%20638%20TESIS.pdf>
9. García S, Tacuri S. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus papiloma humano en estudiantes de la Institución Educativa 9 de diciembre de Ayacucho. Julio – Setiembre 2016. [Tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2015. . [Fecha de acceso 10 de septiembre de 2018] URL disponible:
http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2561/TESIS_O773_Sul.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Huicho Y, Quispe J. Conocimiento y actitud hacia la vacuna del virus Papiloma Humano en escolares de la Institución Educativa Melitón Carbajal Ayacucho - 2016; [tesis para obtener el título profesional de licenciada]. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga. [Fecha de acceso 10 de septiembre de 2018] URL disponible:
 11. Quispe Y. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca – 2017. [Tesis de licenciatura]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [Fecha de acceso 10 de septiembre de 2018] URL disponible:
http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaqueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Pascual L. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización en niñas del 5to grado de primaria del colegio Estados Unidos– Comas, Lima, 2016. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Fecha de acceso 10 de septiembre de 2018] URL disponible:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5993/Pascual_GLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Tafur F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5to año de primaria.

- [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013. [Fecha de acceso 10 de marzo de 2017] URL disponible: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/373/1/Tafur_fm.pdf
14. Planned Parenthood®. Virus del papiloma humano (VPH). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo de 2017]; Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vph>
 15. La Sociedad Americana Contra El Cáncer. ACS. VPH y cáncer. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vph-y-cancer.html>
 16. The Digene HPV Test. TDHT. Tipos de VPH de Alto y de Bajo Riesgo. [En línea]. 2013 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <http://es.thehpvtest.com/about-hpv/high-and-low-risk-hpv-types>
 17. Asociación Española de Ginecología y Obstetricia. AEGO. Virus Papiloma Humano (VPH). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.aego.es/enfermedades/vph>
 18. Sheldon R. MSD. Verrugas genitales (infección por el virus del papiloma humano o infección por VPH). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/verrugas-genitales-infecci%C3%B3n-por-el-virus-del-papiloma-humano-o-infecci%C3%B3n-por-vph>
 19. Pubmed.gov. NCBI. Opinión del comité N° 588: vacunación contra el virus del papiloma humano. [En línea]. 2014 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24553168>
 20. Gabriel M. La Guía de las Vitaminas. Verrugas genitales: síntomas, causas, tratamiento y complicaciones. [En línea]. 2016 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://laguiadelasvitaminas.com/verrugas-genitales/>
 21. Womenshealth.gov. OWH. Verrugas genitales. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en:

<https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/genital-warts>

22. Health Encyclopedia. NorthShore. Verrugas genitales (virus del papiloma humano). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw105401&Lang=es-us>
23. Sociedad americana contra el cáncer. ¿Qué es cáncer de cuello uterino cervical [Internet]. American Cancer Society. 2016 [citado 14 de marzo 2017]. p. 2. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
24. Instituto Nacional del Cancer. NIH. Tratamiento del cáncer de cuello uterino (PDQ®)–Versión para pacientes. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/tratamiento-cuello-uterino-pdq#link/_1
25. Ramirez P. Manual MSD. Cáncer de cuello uterino. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino>
26. Oncosalud. Cáncer de Cuello Uterino. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/cancer-de-cuello-uterino>
27. American Cancer Society. Signos y síntomas del cáncer [Internet]. Sobre el cáncer. 2014 [citado 14 de marzo 2017]. p. 2016-7. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html>
28. Oncosalud. Cáncer de ano. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/cancer-de-ano>

29. American Society of Colon and Rectal Surgeons. ASCRS. Cáncer de Ano. [En línea]. 2016 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.fascrs.org/patients/disease-condition/cancer-de-ano>
30. Christus Muguerza. Hospital del Parque. cancer ano-rectal. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.christusmuguerza.com.mx/cancer-chihuahua/cancer-ano-rectal/>
31. Guillermo P. Cancer Sintomas.com. Síntomas de cáncer de ano (anal). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://cancersintomas.com/cancer-de-ano-anal>
32. Bentolila D. Wordpress. El virus del papiloma humano. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://davidbentolila.wordpress.com/definicion-y-agente-causal/>
33. The College of Physicians of Philadelphia. The History of vaccines an educational resource by the collage of physicians of philadelphia. Infección por virus del papiloma humano (VPH). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.historyofvaccines.org/es/contenido/articulos/infecci%C3%B3n-por-virus-del-papiloma-humano-vph>
34. Lasformasde.com. Formas de contagio del VPH. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <http://lasformasde.com/formas-de-contagio-del-vph/>
35. Gonpica L. Wordpress. El virus del papiloma humano (V.P.H.). [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://virusdelpapiloma.wordpress.com/2009/05/03/formas-de-contagio/>
36. Guerra O.Sintomas.com. Síntomas del papiloma humano. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://sintomas.com.es/papiloma-humano>
37. Vphenfermedades. Wordpress. Consecuencias del VPH. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://vphenfermedades.wordpress.com/consecuencias-del-vph/1>

38. Instituto Nacional del Cancer. NIH. Vacuna del virus del papiloma humano. [En línea]. 2017 [citado el 14 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
39. Geo Salud. Prevención del papiloma humano. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.geosalud.com/vph/vphprevencion.htm>
40. Ministerios de Salud. Minsa. Resolución Ministerial. [En línea]. 2016 [citado el 4 de abril 2017]; Disponible en: http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM_651-2016_MINSA.pdf
41. Centro para el control y la prevención de enfermedades. CDC. Información para las mujeres jóvenes sobre la vacuna contra el VPH. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-vaccine-young-women-s.htm>
42. Definicion.de. Cognitivo. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <https://definicion.de/cognitivo/>
43. El mundo. Sólo el 12% de adolescentes recibe información sexual de sus padres. [En línea]. 2013 [citado el 14 de marzo 2018]; Disponible en: <https://www.elmundo.es/salud/2013/12/17/52b07a8722601d123c8b4581.html>
44. Organización Mundial de la Salud. OMS. ¿Por qué es importante la vacunación para luchar contra la resistencia a los antibióticos?. [En línea]. 2017 [citado el 10 de marzo de 2019]; Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/vaccination-antibiotic-resistance/es/>
45. Prevencionar.com. PrevenConsejo: La actitud preventiva. [En línea]. 2016 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <http://prevencionar.com/2016/05/16/la-actitud-preventiva/>
46. Bdigital233. Wordpress. El componente afectivo de la personalidad. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en:

<https://bdigital233.files.wordpress.com/2017/10/1-4-el-componente-afectivo-de-la-personalidad.pdf>

47. Definicion.de. Temor. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <https://definicion.de/temor/>
48. Diferencias.eu. Diferencia entre miedo y temor. [En línea]. 2017 [citado el 22 de enero 2019]; Disponible en: <https://diferencias.eu/entre-miedo-y-temor/>
49. Definicion.de. Inseguridad. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <https://definicion.de/inseguridad/>
50. Ministerios de Salud. Minsa. Documento técnico situación de salud de los jóvenes en el Perú 2017. [En línea]. 2017 [citado el 4 de marzo 2017]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
51. Organización Mundial de la Salud. OMS. Enfermería. [En línea]. 2015 [citado el 15 de marzo de 2017]; Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
52. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. Scielo. [En línea]. 2003 [citado el 04 de marzo de 2019]; Vol.3 (1) 1657-5997. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004
53. Teoriasenenfermeria.com. Blogspot. Teorías de enfermería. [En línea]. 2017 [citado el 15 de marzo 2017]; Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/>
54. Congresohistoriaenfermeria2015.com. Dorothea E. Orem. [En línea]. 2017 [citado el 04 de marzo 2017]; Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>

Bibliografía

- Castellsagué X, Bosch X. Virus del papiloma humano y cáncer de cuello uterino, Editorial Medica Panamericana; 2010
- Curiel J. Virus del papiloma humano: editorial el sevier masson doyma con el apoyo de GlaxoSmithKline; 2016.
- Días A. Actitudes y prácticas frente al cáncer de cuello uterino: editorial Universidad Simón Bolívar, 2015.
- Montiel A, Corrales A, Rodriguez S, Solís D. Virus del papiloma humano- cáncer de cérvix, manual de almohada, Costa Rica, 2014.
- Pastor J. Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del Virus del Papiloma Humano en adolescentes de quinto de secundaria institución educativa Tupac Amaru de Villa María del triunfo. [para optar el título profesional de licenciada de enfermería]. Perú, Universidad Privada San Juan Bautista;2016.
- Porter R, Kaplan J, Homeier B. Manual Merck. España: Editorial océano; 2014.
- Plan Nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017-2021 [Ministerio de Salud]. Primera edición 2017.
- Raile M, Marriner A. Modelo y Teorías en enfermería. Séptima edición. El sevier.2011.
- Romero C. Vacuna y vacunación: editorial médica "Panamericana",2013
- Sánchez G, Blanco M, Vargas P. Infección por virus de papiloma humano y prevención de cáncer cervical. Primera edición. 2013
- Tafur F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria. [Para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Perú, Universidad Ricardo Palma; 2013.
- Tatti S, Fleider L, Tinnirello M, Caruso R. Enfoque integral de las patologías relacionas con el virus del papiloma humano: editorial Medica Panamericana; 2009

ANEXOS

ANEXO Nº 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Nivel de Información sobre la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano</p>	<p>El nivel de información es el conjunto de información almacenada mediante experiencia o el aprendizaje a través de la introspección</p> <p>El VPH se transmite por contacto sexual. Es un virus de fácil transmisión, y es muy común. Se estima que 4 de cada 5 personas (es decir, el 80%). van a contraer uno o varios de los tipos de VPH en algún momento de sus vidas.</p>	<p>Es el conjunto de datos que tienen las adolescentes de 10 a 14 años de edad de la Institución educativa Horacio Zeballos Gámez el distrito de Pueblo Nuevo-Chincha</p> <p>Sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en relación a su protección, efectos adversos, dosis y frecuencias, cuyos valores finales serán alto, medio y bajo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Conocimiento sobre aspectos generales del VPH ❖ Conocimientos sobre administración de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Agentes causales ❖ Enfermedad ❖ Formas de transmisión ❖ VPH síntomas ❖ Consecuencias ❖ Prevención ❖ Edad de aplicación ❖ Dosis ❖ Protección ❖ Lugar de aplicación

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.	Es la aceptación de los jóvenes hacia la vacuna contra el VPH. Hay distintos factores por los que podrían oponerse a la aplicación de la vacuna para la prevención de la enfermedad.	Es la aceptación del adolescente de 10 a 14 años a recibir la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, cuyos valores finales serán aceptación y no aceptación.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Componente cognoscitivo ❖ Componente afectivo 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Aceptación de la información ❖ Necesidad de la vacuna ❖ Actitud preventiva ❖ Temor o miedo ❖ Inseguridad

ANEXO N°2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO NIVEL DE INFORMACIÓN

I. PRESENTACIÓN

Estimadas alumnas mí nombre es Saravia Atúnkar Kenia, soy estudiante de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica y estoy realizando un estudio de investigación acerca del “Nivel de Información y Aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las adolescentes”. Para esto necesito recolectar información a través de este cuestionario por lo que solicito su colaboración al responder algunas preguntas que les voy a hacer. La información es confidencial y desde ya agradezco su participación.

DATOS GENERALES:

1. EDAD:

a) 10 – 12()

b) 13 – 14()

2. PROCEDENCIA:

a) Costa:()

b) Sierra:()

c) Selva:()

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de enunciados relacionados con la información respecto al Nivel información sobre la vacuna contra el virus de Papiloma Humano, marque con un aspa (x) la respuesta que Ud. Estime conveniente

¡MARCAR SOLO UNA ALTERNATIVA!

NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE EL PAPILOMA HUMANO

1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?
 - a. Una bacteria
 - b. Un virus
 - c. Un hongo
 - d. No sé

2. ¿La infección por papiloma humano es?
 - a. Una enfermedad pasajera
 - b. Enfermedad de transmisión sexual
 - c. No es una enfermedad
 - d. No sé

3. ¿A qué zona del cuerpo afecta?
 - a. Al corazón
 - b. Al hígado
 - c. Al riñón
 - d. Al útero

4. ¿Cómo se transmite el papiloma humano?
 - a. Besos y caricias
 - b. Toallas, papel higiénico, jabón
 - c. Relaciones sexuales
 - d. No sé

5. ¿Cuáles son los síntomas que produce el papiloma humano?
- a. No tiene síntomas
 - b. Dolor de estómago
 - c. Dolor de cabeza
 - d. No sé
6. ¿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

**NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL
PAPILOMA HUMANO**

1. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?
- a. 15 años
 - b. 20 años
 - c. 10 años
 - d. No sé
2. Las dosis de la vacuna son:
- a. 2 dosis
 - b. 3 dosis
 - c. 4 dosis
 - d. No sé

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

a. Sí

b. No

Si su respuesta fue sí, responda lo siguiente.

¿De qué te protege al colocarte la vacuna contra el papiloma humano?

a. Previene de osteoporosis

b. Previene el cáncer de mamas

c. Previene del cáncer de cuello uterino

d. No sé

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

a. En el hombro

b. En la nalga

c. En el abdomen

d. No sé

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

a. Dolor, zona enrojecida y fiebre

b. Náuseas, vómitos, malestar general

c. No produce ninguna reacción

d. No sé

**ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO**

Marque de la siguiente manera:

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

1. Marque de la siguiente manera:

ITEMS \ ALTERNATIVAS	5	4	3	2	1
COMPONENTE COGNOSCITIVO					
1.-Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme.					
2.-Vacunarme contra el virus del papiloma humano evitará que me de cáncer de cuello uterino en el futuro.					
3.-Cumpliría con ponerme todas las dosis porque es una manera de proteger mi salud.					
4.-Me vacunaría porque estoy convencida que la vacuna me protegerá contra el cáncer de cuello uterino.					
5.-Para mi es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.					

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

ITEMS \ ALTERNATIVAS	1	2	3	4	5
COMPONENTE AFECTIVO					
1.-Aceptaría ponerme la vacuna por obligación.					
2.-Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.					
3.-Prefiero ponerme la vacuna para evitar tener problemas con mi mama o profesora.					
4.-Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.					
5.-Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.					

ANEXO N°3

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO – DE EXPERTOS – ANALISIS DE LA
CONCORDANCIA – PRUEBA BINOMIAL + JUEZ DE EXPERTOS
CUESTIONARIO**

CRITERIOS	JUICIO DE EXPERTOS										P
	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	
	X P 1	X P 2	X P 3	X P 4	X P 5	X P 6	X P 7	X P 8	X P 9	X P 10	
1.-¿Los ítems de los instrumentos de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0009
2.-¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0009
3.-¿En el instrumento de recolección de datos facilitara el logro de los objetivos de la investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0009
4.-¿En el instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0009
5.-¿Existe coherencia en el	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?											0,0009
6.-¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0,0097
7.- ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0,0439
8.- ¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0,0439
9.-¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0009
10.-¿La recolección de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0,0439
RESULTADO TOTAL											0,147

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

N° = Número de Jueces de Expertos

$$P = \frac{\Sigma P}{\text{N}^\circ \text{ de Ítems}} = \frac{0,1474609}{10} = 0.01474609$$

Si "P" es menor 0.05 entonces la prueba es significativa: Por tanto, el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto. **P=0.01.**

ANEXO N°4

TABLA DE CÓDIGOS

DATOS GENERALES	CATEGORIA	CÓDIGO
EDAD	10 A 12 años	1
	13 A 14 años	2
PROCEDENCIA	COSTA	1
	SIERRA	2
	SELVA	3

PRIMERA VARIABLE

NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

PREGUNTA	CÓDIGO			
	A	B	C	D
1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?	1	2	1	1
2. ¿La infección por papiloma humano es?	1	2	1	1
3. ¿A qué zona del cuerpo afecta?	1	1	1	2
4. ¿Cómo se trasmite el papiloma humano?	1	1	2	1

5. ¿Cuáles son los síntomas que produce el papiloma humano?	2	1	1	1
6. ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del papiloma humano en la mujer?	2	1	1	1

**NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL
PAPILOMA HUMANO**

PREGUNTA	CÓDIGO			
	A	B	C	D
1. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el papiloma humano?	1	1	2	1
2. ¿Cuántas dosis son de la vacuna contra el papiloma humano?	1	2	1	1
4. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el papiloma humano?	2	1	1	1
5. ¿Qué puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano?	1	1	2	1

PREGUNTA	CÓDIGO	
	SI	NO
3. ¿La vacuna contra el papiloma humano la protege?	1	0

SEGUNDA VARIABLE

ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

COMPONENTE COGNOSCITIVO				
TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
5	4	3	2	1

COMPONENTE COGNOSCITIVO				
TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
1	2	3	4	5

ANEXO N° 05

TABLA MATRIZ PRIMERA VARIABLE

N°	DATOS GENERALES		CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VPH						CONOCIMIENTOS SOBRE LA ADMINISTRACION DE LA VACUNA					TOTAL		
	EDAD	PROCEDENCIA	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5			
1	1	1	2	2	1	2	1	1	9	2	1	1	1	1	6	15
2	1	1	2	1	1	1	2	2	9	2	2	1	2	1	8	17
3	1	1	2	2	1	2	1	2	10	1	2	1	2	1	7	17
4	1	1	2	1	1	2	1	1	8	1	2	1	1	1	6	14
5	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	1	1	5	15
6	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	1	1	5	15
7	1	1	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	2	1	7	13
8	1	1	2	1	1	1	1	2	8	2	1	1	2	1	7	15
9	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	1	1	5	15
10	1	2	1	1	1	1	1	2	7	2	2	1	2	1	8	15
11	1	1	2	2	1	2	1	2	10	2	1	1	2	1	7	17
12	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
13	1	2	2	1	1	2	1	1	8	2	1	0	1	1	5	13
14	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	1	0	2	1	5	16
15	1	1	2	1	1	1	1	1	7	2	1	1	2	2	8	15
16	1	2	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	1	7	18
17	1	1	1	1	1	2	1	2	8	1	1	1	1	1	5	13

18	1	1	1	2	2	2	1	2	10	2	1	0	2	1	6	16
19	1	1	2	2	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	8	20
20	1	1	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	2	2	7	15
21	1	1	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5	13
22	1	1	2	2	1	1	1	1	8	1	1	0	2	2	6	14
23	1	1	2	2	2	2	1	1	10	2	1	0	2	1	6	16
24	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	1	6	12
25	1	2	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
26	1	2	2	1	1	2	1	1	8	2	1	1	1	1	6	14
27	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	11
28	1	1	2	1	1	2	1	2	9	2	1	1	2	2	8	17
29	1	1	2	2	2	1	1	2	10	2	1	1	2	1	7	17
30	1	1	2	2	1	1	1	2	9	1	2	0	2	1	6	15
31	1	1	2	1	1	2	1	1	8	2	1	1	2	1	7	15
32	1	2	1	1	1	1	1	2	7	1	2	1	2	1	7	14
33	1	1	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
34	1	1	2	2	2	1	1	1	9	1	1	1	2	1	6	15
35	1	1	1	2	2	1	1	2	9	2	1	1	1	1	6	15
36	1	1	1	2	2	2	1	2	10	2	2	1	2	1	8	18
37	1	1	2	1	1	1	1	1	7	2	1	1	2	1	7	14
38	1	1	2	1	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	6	13
39	1	1	1	2	1	1	1	2	8	1	2	1	1	1	6	14
40	1	1	2	2	1	1	1	2	9	1	2	1	2	1	7	16

41	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
42	1	2	1	1	2	1	1	2	8	1	1	1	1	1	5	13
43	1	2	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
44	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
45	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	2	1	6	16
46	1	1	2	1	2	1	2	2	10	2	2	1	2	2	9	19
47	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	1	7	18
48	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
49	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	2	1	6	16
50	1	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	1	2	1	6	16
51	1	1	2	1	2	2	1	2	10	2	2	0	2	2	8	18
52	1	1	2	1	2	2	1	2	10	2	2	1	2	2	9	19
53	1	3	2	2	2	2	1	1	10	2	2	1	2	2	9	19
54	1	1	2	2	1	2	1	2	10	1	2	1	1	1	6	16
55	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	1	0	2	1	5	16
56	1	3	2	2	1	2	1	2	10	1	1	1	2	2	7	17
57	1	1	2	2	2	2	2	2	12	2	2	1	2	2	9	21
58	1	1	1	1	1	1	1	2	7	2	1	0	2	1	6	13
59	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	1	1	2	1	6	17
60	1	1	2	2	2	2	2	2	12	2	2	1	2	2	9	21
61	1	1	2	2	1	2	1	2	10	2	1	1	2	1	7	17
62	1	2	1	1	1	1	1	2	7	1	1	0	2	1	5	12
63	1	3	1	1	2	1	1	2	8	1	1	0	2	1	5	13
64	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	1	1	6	17
65	1	1	2	2	1	2	1	1	9	1	1	1	2	1	6	15

66	1	1	2	1	1	2	1	2	9	2	1	1	1	1	6	15
67	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
68	1	1	2	2	1	2	1	2	10	1	2	1	2	2	8	18
69	1	1	2	2	2	2	2	1	11	2	1	1	2	1	7	18
70	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	2	9	20
71	1	2	1	1	2	1	2	2	9	1	2	1	2	2	8	17
72	2	2	2	2	1	1	2	1	9	1	1	1	1	1	5	14
73	2	2	2	2	2	2	1	1	10	1	2	1	2	1	7	17
74	2	1	1	2	2	2	1	2	10	1	2	1	2	2	8	18
75	1	1	1	1	1	1	1	2	7	1	2	1	1	1	6	13
76	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	2	8	19
77	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	2	1	2	1	7	18
78	1	1	1	1	1	1	1	2	7	1	1	1	2	1	6	13
79	2	1	2	1	1	1	1	2	8	2	2	1	2	1	8	16
80	2	2	2	2	2	1	1	2	10	2	2	1	2	1	8	18
81	2	1	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	2	2	7	15
82	1	1	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	6	13
83	1	2	2	2	2	2	1	2	11	2	2	0	2	1	7	18
84	1	3	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
85	1	1	2	1	2	2	1	2	10	2	2	1	2	2	9	19
86	1	2	1	2	2	2	1	2	10	2	2	0	2	2	8	18
87	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	1	7	18
88	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	1	7	18
89	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	2	9	20
90	1	1	2	2	2	2	2	2	12	1	1	1	1	1	5	17

91	1	2	1	1	1	1	2	2	8	1	2	1	2	1	7	15
92	2	1	2	2	1	2	1	2	10	2	2	1	2	2	9	19
93	1	1	1	2	1	1	2	2	9	2	2	1	2	1	8	17
94	1	1	1	2	2	1	1	1	8	2	2	1	2	1	8	16
95	1	3	2	1	2	1	1	2	9	1	2	0	2	1	6	15
96	1	1	2	1	2	1	1	2	9	2	2	1	2	1	8	17
97	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	2	1	2	1	7	18
98	1	1	1	2	2	2	1	1	9	2	2	1	2	2	9	18
99	1	1	2	1	1	2	1	2	9	2	2	1	2	1	8	17
100	1	1	1	2	2	1	1	2	9	1	2	1	1	1	6	15
101	1	2	2	2	1	1	1	2	9	1	1	0	1	1	4	13
102	1	1	2	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5	13
103	1	1	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
104	1	1	1	1	1	1	1	2	7	2	2	1	2	1	8	15
105	2	1	2	2	2	2	1	1	10	1	1	0	1	1	4	14
106	2	1	2	2	1	1	1	2	9	2	1	1	1	1	6	15
107	2	1	2	1	1	2	1	2	9	1	2	1	2	1	7	16
108	1	1	1	2	2	2	1	2	10	2	2	1	2	2	9	19
109	1	2	2	1	1	2	1	2	9	1	1	1	1	2	6	15
110	2	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
111	2	1	1	1	2	2	1	2	9	1	2	1	2	1	7	16
112	2	1	2	1	1	1	1	2	8	1	1	1	1	1	5	13
113	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	1	1	4	10
114	2	1	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	2	1	6	14
115	1	1	1	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	2	6	14

116	1	1	1	2	1	1	1	2	8	2	1	1	2	1	7	15
117	2	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
118	2	1	2	2	2	2	1	1	10	2	1	1	2	1	7	17
119	2	1	1	1	1	1	1	1	6	2	2	1	2	1	8	14
120	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	19
121	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	11
122	1	2	2	2	1	2	1	1	9	1	2	0	2	1	6	15
123	1	1	1	2	1	2	2	2	10	1	1	1	1	1	5	15
124	2	1	2	2	1	2	1	1	9	1	1	1	1	1	5	14
125	1	1	2	1	2	2	1	1	9	1	1	1	1	1	5	14
126	1	1	2	2	2	2	1	2	11	1	1	1	1	1	5	16
127	2	1	2	1	1	2	1	2	9	2	1	1	2	1	7	16
128	2	2	2	2	2	2	1	1	10	1	2	1	2	2	8	18
129	1	1	2	1	2	1	1	2	9	1	1	1	1	1	5	14
130	1	1	2	2	1	2	1	2	10	1	1	1	1	1	5	15
131	2	1	2	2	1	1	1	2	9	1	1	1	1	1	5	14
132	1	1	2	1	2	1	1	2	9	1	2	1	2	2	8	17
133	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	6	12
134	1	2	2	2	2	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5	14
135	1	1	2	2	2	1	1	2	10	1	1	1	2	1	6	16
136	1	1	2	2	2	2	1	1	10	2	2	1	2	2	9	19
137	1	1	1	1	2	1	1	2	8	2	2	1	2	1	8	16
138	1	2	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
139	1	2	2	2	2	2	1	2	11	1	2	1	1	2	7	18
140	2	1	2	2	2	2	1	2	11	1	2	1	1	2	7	18

141	1	1	2	1	2	2	1	2	10	2	2	1	2	1	8	18
142	1	1	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	2	2	9	20
143	1	1	2	1	1	1	1	2	8	1	2	1	1	1	6	14
144	1	1	1	1	1	1	1	1	6	2	2	1	1	1	7	13
145	1	1	2	1	2	1	1	1	8	1	2	1	1	1	6	14
146	1	1	2	1	1	1	1	1	7	1	2	1	1	1	6	13
147	1	2	2	1	2	1	1	2	9	2	1	1	1	1	6	15
148	1	1	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
149	1	1	1	1	2	1	1	2	8	1	2	1	1	1	6	14
150	1	1	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	12
	0.125	0.24196	0.20 7	0.24	0.24 8	0.24 7	0.07 4	0.226	2.356	0.249 6	0.248	0.105 6	0.228	0.164	1.72 7	5.596
	1.147	1.22667	1.70 7	1.59	1.54 7	1.55 3	1.08	1.653	9.133	1.48	1.46	0.88	1.647	1.207	6.67 3	15.81

TABLA MATRIZ SEGUNDA VARIABLE

Nº	COMPONENTE COGNOSCITIVO						COMPONENTE AFECTIVO						TOTAL
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		
1	1	5	4	3	5	18	4	5	1	2	3	15	33
2	4	4	5	5	4	22	3	2	5	2	2	14	36
3	5	4	5	5	5	24	2	2	2	5	4	15	39
4	1	1	1	1	1	5	3	4	1	3	4	15	20
5	5	3	4	3	2	17	5	1	1	1	1	9	26
6	5	2	3	4	3	17	4	1	3	5	1	14	31
7	5	5	5	3	5	23	2	4	5	2	2	15	38
8	4	2	3	5	4	18	3	1	2	4	5	15	33
9	5	3	4	1	2	15	1	4	3	2	1	11	26
10	5	1	3	2	4	15	1	4	3	2	1	11	26
11	5	1	5	5	5	21	4	1	1	1	5	12	33
12	2	2	4	5	4	17	2	2	4	5	3	16	33
13	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	10
14	5	1	1	2	3	12	1	2	1	3	1	8	20
15	5	5	5	5	4	24	1	2	3	4	5	15	39
16	2	2	1	1	2	8	1	1	1	1	1	5	13
17	3	3	3	2	4	15	4	3	5	2	4	18	33
18	5	5	5	3	5	23	3	3	3	2	5	16	39
19	5	5	5	4	5	24	5	5	5	5	3	23	47
20	4	4	5	4	2	19	4	4	2	4	2	16	35
21	5	5	5	5	5	25	3	1	1	1	1	7	32

22	5	1	2	3	4	15	2	4	5	3	4	18	33
23	4	2	5	5	4	20	2	4	1	4	5	16	36
24	5	3	5	3	5	21	1	2	1	4	4	12	33
25	5	4	3	5	1	18	5	1	2	1	3	12	30
26	4	4	3	1	2	14	4	5	1	4	3	17	31
27	5	4	5	4	3	21	3	2	1	1	3	10	31
28	5	3	4	3	4	19	5	1	2	4	1	13	32
29	1	5	2	1	2	11	1	2	1	3	1	8	19
30	1	2	3	4	5	15	5	5	5	3	3	21	36
31	1	5	5	1	5	17	5	5	5	5	5	25	42
32	3	4	5	4	3	19	1	5	5	5	5	21	40
33	5	1	5	3	5	19	5	5	5	5	5	25	44
34	5	5	5	2	5	22	5	2	1	1	2	11	33
35	5	4	2	5	1	17	1	1	1	1	1	5	22
36	5	5	5	5	5	25	1	3	4	4	4	16	41
37	5	4	3	2	1	15	1	2	2	3	1	9	24
38	1	3	1	1	1	7	3	3	1	1	1	9	16
39	4	3	4	3	1	15	1	3	1	1	3	9	24
40	5	4	4	3	4	20	5	4	3	2	2	16	36
41	5	5	5	4	5	24	4	2	5	3	1	15	39
42	1	2	2	2	2	9	4	5	5	5	5	24	34
43	5	4	5	5	5	24	4	3	2	1	2	12	36
44	5	4	5	5	4	23	4	3	2	1	2	12	35
45	5	5	5	5	5	25	1	2	3	4	5	15	40
46	5	5	5	5	5	10	1	4	1	1	1	8	33

47	5	4	5	4	5	23	2	3	3	4	5	17	40
48	5	4	5	5	4	23	4	3	4	4	5	20	43
49	5	4	5	5	4	23	5	1	5	5	1	17	40
50	5	4	5	4	5	23	5	1	5	1	1	13	36
51	5	4	4	4	5	22	3	4	5	4	2	18	40
52	5	4	4	4	5	22	3	4	5	4	2	18	40
53	5	5	4	5	5	24	5	3	3	1	1	13	37
54	5	5	4	4	1	19	4	4	2	2	1	13	32
55	5	4	5	5	5	24	3	4	1	2	1	11	35
56	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	25	30
57	5	5	4	4	5	23	3	4	4	2	4	17	40
58	3	3	2	4	4	16	5	2	2	4	4	17	33
59	5	5	5	5	5	25	5	1	2	5	1	14	39
60	5	5	4	4	4	22	3	2	4	4	3	16	38
61	5	5	3	1	1	15	4	5	5	4	4	22	37
62	5	4	5	4	4	22	4	1	1	3	1	10	32
63	5	2	5	3	5	20	5	3	4	2	4	18	38
64	4	2	3	4	3	16	4	3	4	2	2	15	31
65	5	4	2	4	2	17	2	2	2	4	4	14	31
66	3	4	4	5	5	21	3	3	1	2	1	10	31
67	5	5	5	5	5	25	1	3	3	1	3	11	36
68	5	1	4	4	2	16	5	5	5	5	5	25	41
69	5	5	5	1	1	17	1	4	1	2	1	9	26
70	5	5	5	4	4	23	3	2	4	4	4	17	40
71	5	5	5	5	5	25	4	4	1	2	4	15	40

72	5	4	5	5	2	21	2	5	5	4	4	20	41
73	4	5	5	5	5	24	5	5	1	1	1	13	37
74	5	4	4	4	1	18	1	3	2	5	4	15	33
75	3	4	4	4	5	20	5	4	1	3	3	16	36
76	5	5	5	5	5	25	1	1	1	4	5	12	37
77	5	2	4	4	4	19	2	2	2	4	2	12	31
78	1	1	1	1	1	5	2	4	2	4	1	13	18
79	5	5	5	5	5	25	5	2	5	2	2	16	41
80	1	4	1	4	1	11	4	4	4	4	4	20	31
81	5	4	5	5	5	24	5	4	5	5	2	21	45
82	4	2	3	1	4	14	1	2	3	5	2	13	27
83	5	2	3	4	1	15	4	5	2	5	3	19	34
84	5	2	4	4	5	20	4	5	1	4	5	19	39
85	5	5	2	5	5	22	5	1	1	5	4	16	38
86	5	3	4	5	5	22	1	1	1	3	3	9	31
87	5	4	5	5	4	23	1	2	1	2	4	10	33
88	5	4	5	5	4	23	1	2	1	2	4	10	33
89	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	1	17	42
90	3	1	3	1	4	12	4	3	2	5	5	19	31
91	5	5	5	5	5	25	3	3	5	4	4	19	44
92	5	5	5	5	5	25	1	1	1	1	1	5	30
93	4	4	4	4	4	20	2	2	2	2	4	12	32
94	4	4	2	4	2	16	4	2	2	2	2	12	28
95	5	4	3	5	5	22	5	3	5	5	3	21	43
96	5	4	4	5	4	22	4	2	2	4	1	13	35

97	4	5	4	2	4	19	4	2	4	4	2	16	35
98	4	2	5	3	4	18	4	3	5	4	3	19	37
99	4	4	4	4	4	20	5	2	2	5	2	16	36
100	5	4	5	4	5	23	5	4	2	5	1	17	40
101	5	4	1	3	5	18	1	1	1	2	3	8	26
102	4	3	4	3	3	17	3	4	5	4	3	19	36
103	3	5	4	5	4	21	4	5	4	4	4	21	42
104	5	4	4	4	4	21	5	4	4	4	4	21	42
105	1	1	2	2	2	8	5	2	4	1	1	13	21
106	1	4	5	3	2	15	1	4	5	2	3	15	30
107	4	5	5	1	1	16	5	5	5	5	5	25	41
108	4	5	1	4	2	16	2	4	2	4	1	13	29
109	4	5	4	4	5	22	4	4	3	2	2	15	37
110	5	4	4	5	5	23	3	5	1	1	4	14	37
111	5	1	4	5	1	16	5	1	1	2	5	14	30
112	5	3	2	4	5	19	5	4	5	2	2	18	37
113	1	1	3	1	1	7	5	1	5	5	1	17	24
114	1	5	4	5	1	16	2	1	3	1	2	9	25
115	1	5	4	5	1	16	2	1	3	1	2	9	25
116	5	2	4	4	4	19	4	2	2	2	1	11	30
117	5	5	5	5	5	25	5	4	5	1	4	19	44
118	5	5	5	5	5	25	5	4	5	5	1	20	45
119	4	5	4	4	4	21	4	4	4	3	2	17	38
120	5	5	5	5	4	24	1	4	1	5	1	12	36
121	1	5	4	3	2	15	4	3	2	1	2	12	27

122	4	2	4	2	2	14	5	2	2	5	5	19	33
123	5	5	5	5	5	25	5	2	3	1	1	12	37
124	4	5	4	4	2	19	2	2	2	4	2	12	31
125	5	5	3	4	5	22	1	3	3	5	3	15	37
126	1	1	3	1	1	7	5	5	4	5	5	24	31
127	5	3	1	4	2	15	5	5	1	3	4	18	33
128	5	4	5	5	4	23	4	2	4	5	3	18	41
129	5	4	2	4	5	20	5	4	5	2	4	20	40
130	4	2	5	3	1	15	4	3	2	5	1	15	30
131	4	4	3	5	2	18	3	3	2	3	3	14	32
132	5	5	5	5	5	25	2	4	4	2	4	16	41
133	5	1	4	5	4	19	1	4	5	4	5	19	38
134	5	4	5	4	5	23	1	5	2	2	4	14	37
135	5	5	5	5	5	25	5	4	5	1	1	16	41
136	5	4	5	4	5	23	5	4	5	5	4	23	46
137	4	4	5	4	5	22	4	4	4	5	2	19	41
138	5	5	5	2	5	22	5	5	1	1	5	17	39
139	5	4	4	4	5	22	1	2	2	2	2	9	31
140	5	4	4	4	4	21	1	2	1	2	2	8	29
141	1	2	1	3	1	8	1	2	5	5	4	17	25
142	5	5	5	5	5	25	4	2	4	2	2	14	39
143	5	5	5	5	5	25	4	2	1	4	3	14	39
144	3	5	3	4	1	16	2	1	1	2	3	9	25
145	5	3	5	1	2	16	2	3	4	5	4	18	34
146	5	3	2	1	2	13	1	3	2	5	3	14	27

147	5	5	5	5	5	25	5	1	5	5	5	21	46
148	5	1	4	1	5	16	5	3	3	4	2	17	33
149	4	4	4	4	4	20	2	2	2	4	2	12	32
150	4	4	3	4	3	18	3	3	3	3	3	15	33

ANEXO N° 6

TABLA 2

**NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS
SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS
DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017**

ASPECTO GENERALES	F	%
ALTO (>10)	32	21.3
MEDIO (8-10)	92	61.4
BAJO (<8)	26	17.3
TOTAL	150	100%

TABLA 3

**NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS
SOBRE ADMINISTRACION DE VACUNAS EN LAS
ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E
HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017**

ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA	F	%
ALTO (>8)	13	8.6
MEDIO (6-8)	103	68.7
BAJO (<6)	34	22.7
TOTAL	150	100%

TABLA 4
NIVEL DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN
LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E
HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ DISTRITO
DE PUEBLO NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017

GLOBAL	F	%
ALTO (>18)	24	16
MEDIO (14-18)	97	64.7
BAJO (<14)	29	19.3
TOTAL	150	100%

TABLA 5
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN
COMPONENTE COGNOSCITIVO EN LAS ADOLESCENTES
DE 10 A 14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS
GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017

COMPONENTE COGNOSCITIVO	F	%
NO ACEPTACIÓN (5-14)	20	13.3
ACEPTACIÓN (15-25)	130	86.7
TOTAL	150	100%

TABLA 6
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA SEGÚN DIMENSIÓN
COMPONENTE AFECTIVO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A
14 AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS
GÁMEZ DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017

COMPONENTE AFECTIVO	F	%
NO ACEPTACIÓN (5-14)	67	44.7
ACEPTACIÓN (15-25)	83	55.3
TOTAL	150	100

TABLA 7
ACEPTABILIDAD GLOBAL DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN LAS ADOLESCENTES DE 10 A 14
AÑOS DE LA I.E HORACIO ZEBALLOS GÁMEZ
DISTRITO DE PUEBLO
NUEVO CHINCHA
JUNIO 2017

GLOBAL	F	%
NO ACEPTACIÓN (10 - 29)	27	18
ACEPTACIÓN (30 - 50)	123	82
TOTAL	150	100

ANEXO N° 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL FAMILIAR O

APODERADO DE LOS PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La finalidad de esta ficha de consentimiento es proporcionar a los padres de la participación de las alumnas en la investigación y brindar información sobre el propósito de la misma, así mismo sobre el papel que tienen las adolescentes. La investigación es realizada por la estudiante Saravia Atúncar, Kenia Pamela, de la Universidad Privada San Juan Bautista, que tiene como objetivo determinar el Nivel de información y Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes. Si Ud. Permite la participación de su hija en la investigación, su menor hija responderá preguntas en una encuesta que tendrá como duración de 20 minutos aproximadamente.

La investigación es voluntaria y la información que sea brindada será completamente confidencial y solo contribuirá al propósito del estudio, si posee alguna duda respecto a la investigación puede apersonarse a la Srta. Responsable del proyecto.

Autorización padre, madre o tutor:

Autorizo la participación de mi menor
hija.....

Libremente en la investigación, lo cual se me ha informado sobre el objetivo del estudio. Entiendo que una copia de esta ficha me será proporcionada, y que puedo solicitar información sobre los resultados finales del estudio.

Nombre de la alumna

Firma del padre o tutor