



**UMA**  
Universidad  
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNA DEL  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CS  
MEDALLA MILAGROSA 2024**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD  
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**AUTOR:**

**LIC. GIL VASQUEZ, MARIELA ESMERALDA**

**<https://orcid.org/0009-0002-7629-209x>**

**ASESOR:**

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**UMA**  
Universidad  
María Auxiliadora

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

Yo, **Gil Vasquez Mariela Esmeralda**, con DNI **45107560**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **título de especialista en enfermería en salud familiar y comunitaria**, de título **“Conocimiento y actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en madres del CS Medalla Milagrosa 2024”** **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento. Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **8.0%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo, Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador. En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 11 días del mes de setiembre del año 2024

Mariela Esmeralda Gil Vasquez

DNI: 45107560

Eduardo Percy Matta Solís

DNI: 42248126

# CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CS MEDALLA MILAGROSA 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>8%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>7%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>2%</b> PUBLICACIONES	<b>4%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unsaac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 1%

## INDICE GENERAL

RESUMEN.....	06
ABSTRAC.....	07
I. INTRODUCCIÓN.....	08
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	19
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	35

## INDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>35</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>37</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>41</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en madres atendidas en el C.S. Medalla Milagrosa durante el año 2024”.

**Materiales y métodos:** es un estudio cuantitativo, de alcance descriptivo y diseño transversal realizado en el C.S. Medalla Milagrosa ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho. La población objeto de estudio está formado por 170 madres de niños (as) entre 9 a 13 años seleccionados mediante muestreo probabilístico simple, para recolectar la información se utilizó como técnica la encuesta mediante dos instrumentos válidos y confiables que miden el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna VPH.

**Resultados:** Para el análisis estadístico se utilizará el paquete estadístico SPSS v 29, el análisis univariado de las variables cuantitativas será con medidas de tendencia central y dispersión, en las variables cualitativas frecuencias simples, los datos serán presentados en tablas y gráficos.

**Conclusiones:** la información recolectada servirá de base para reorientar las estrategias educativas sobre la vacuna del VPH para mejorar las coberturas de vacunación en el C.S. Medalla Milagrosa.

**Palabras claves:** conocimiento, actitud, vacunación, vacuna del VPH.

## ABSTRAC

**Objective:** “To determine the level of knowledge and attitudes towards the HPV vaccine in mothers treated at the C.S. Miraculous Medal during the year 2024.”

**Materials and methods:** it is a quantitative study, with a descriptive scope and cross-sectional design carried out at the C.S. Miraculous Medal located in the district of San Juan de Lurigancho. The population under study is made up of 170 mothers of children between 9 and 13 years old selected through simple probabilistic sampling. To collect the information, the survey was used as a technique using two valid and reliable instruments that measure the level of knowledge and attitude towards the HPV vaccine.

**Results:** For the statistical analysis, the SPSS v 29 statistical package will be used, the univariate analysis of the quantitative variables will be with measures of central tendency and dispersion, in the qualitative variables simple frequencies, the data will be presented in tables and graphs.

**Conclusions:** the information collected will serve as a basis to reorient educational strategies on the HPV vaccine to improve vaccination coverage in the C.S. Miraculous Medal.

**Keywords:** knowledge, attitude, vaccination, HPV vaccine.

## I. INTRODUCCIÓN

La organización mundial de la salud (OMS) refiere que, a nivel mundial, el cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar de los cánceres en mujeres, con una incidencia estimada para el 2020 de 604 000 y 342 000 defunciones, el 90% de casos se presentaron en países con bajos y medianos ingresos siendo los serotipos 16 y 18 causantes del 50% de las lesiones precancerosas de gran malignidad (1).

En el 2018, las estadísticas mundiales reportaron 570 000 casos nuevos de cáncer de cérvix y 311 000 defunciones, con una tasa de letalidad del 60% en países de bajos ingresos y 30% en países de ingresos altos; se estima un incremento sostenido en la carga mundial de esta patología llegando para el 2030 a 700 000 casos con un aproximado de 400 000 muertes (2).

Tomando en cuenta que, el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública con una incidencia y letalidad en crecimiento, la OMS junto a sus 194 países miembros ha propuesto la erradicación de esta patología incrementando las coberturas de vacunación, el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno; con ello, se busca la reducción de la incidencia a más del 40% y evitar alrededor de 5 millones de muertes hasta el 2050 (3).

La International Agency for Research on Cancer a través del observatorio Global del cáncer informó que, en el 2020, en Norteamérica se detectó 14 971 casos nuevos de cáncer de cérvix con una incidencia anual de 6,1 y una tasa de mortalidad de 2.1 (6 353 defunciones), ocupando el segundo lugar de los cánceres más frecuentes en el sexo femenino con una incidencia hasta 7 veces menor en relación a la incidencia mundial y con una supervivencia de hasta 18 veces mayor (4).

En el 2020 se realizó una revisión sistemática sobre el conocimiento de las madres/padres del calendario de vacunación de niños menores de 14 años, en Australia se encontró que el 23% de los padres tenían poco conocimiento sobre el calendario de vacunación, pero el 98% tiene actitud positiva hacia las vacunas, el 97% considera que las vacunas son importantes para sus hijos, el 95% considera que las vacunas son seguras y el 96% considera que son eficaces.



En el 2021, el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS) determinó una incidencia nacional de cáncer de cérvix entre sus aseguradas de 2,26 (1 155 casos) con una tasa de mortalidad de 5.23, siendo Chiapas el estado con mayor tasa de mortalidad (11,9 defunciones); en el 2020, el cáncer cervicouterino fue el segundo cáncer más detectado en las mujeres mexicanas con una incidencia de 12.6 (9 439 casos) y una mortalidad de 12,6 (4 335 defunciones) (6)

En Centro América, para el 2020 se obtuvo una incidencia de cáncer cervical de 13.8 (13 848 casos) y una tasa de defunción de 6.8 (6 866 defunciones), el país con mayor incidencia y tasa de mortalidad fue Guatemala con 1555 casos nuevos y 872 defunciones siendo la segunda causa de muerte en mujeres guatemaltecas. Este escenario puede ser reflejo de la disminución sostenida en el cribado de 109 471 Papanicolaou (PAP) realizados en el 2014 a 56 111 en el 2020 y 21 570 PAP en el 2023 (7).

GLOBOCAN 2020 refiere que, en América del Sur, la incidencia de cáncer cervical fue 15.4 con 41 734 casos nuevos y una tasa de defunción del 7.8% (22 221 defunciones). En Colombia, ocupa el séptimo lugar entre los cánceres más comunes y el tercer lugar entre los cánceres femeninos con una incidencia de 4,2% y 7,9% respectivamente, con una tasa de mortalidad del 4,5% convirtiéndose en el año 2022 la primera causa de muerte entre las mujeres colombianas de 30 a 59 años (8).

En el 2021, en Juárez, se encontró que el 48,2% de padres tienen escaso conocimiento sobre el VPH y 49,4% moderado, el 38,6% acepta la vacuna sin embargo solo el 22,9% de los menores a su cargo fueron vacunados, siendo la razón principal de no vacunación la creencia que la vacuna es peligrosa (25.3%); a pesar que en México se realiza campañas de vacunación bianuales contra el VPH no se ha evidenciado el impacto esperado debido a la baja aceptación (9).

En una revisión sistemática en el 2020 de 24 documentos de diferentes bases de datos se encontró que el bajo nivel de conocimiento de los padres colombianos sobre la vacuna VPH ha influenciado en la baja cobertura de vacunación (63.1% en la 1 dosis y 1.4% en la segunda dosis) sumado a las creencias de que la vacuna fomenta el inicio precoz de relaciones sexuales. El

estudio concluye que existe evidencia científica que, mejorando el conocimiento de los padres sobre la importancia de la vacuna VPH tendrán una actitud de aceptación para vacunar a sus hijas (10).

A la evaluación anual del 2020, Globocan informa que, el cáncer cervical en el Perú ocupa el cuarto lugar entre los cánceres más frecuentes de la población general con una incidencia de 6,1% y el segundo lugar en el sexo femenino con una incidencia de 11,5%, una tasa de mortalidad de 6,5% y una prevalencia de 67.8% (11).

Para nuestro país, el cáncer de cérvix es un problema de salud pública, a pesar de ser una patología prevenible y de detección precoz, según los reportes del primer trimestre del 2022 del MINSA ocupa el primer lugar entre los cánceres más comunes a nivel nacional con un 27% y el segundo lugar en la población de Lima y Callao, siendo diagnosticado en su mayoría ante la presencia de sintomatología clínica (64%) y sólo un 8% a través del tamizaje de rutina (12).

Al cierre de año 2022, se reportaron 1553 casos nuevos de cáncer de cérvix en hospitales del MINSA, siendo Lima el departamento con mayor número de casos, asimismo, se observó un incremento sostenido de la casuística principalmente del cáncer de cérvix, de mama y estómago cuyo diagnóstico en el 67% de los casos se realizó por la presencia de sintomatología clínica, un diagnóstico tardío que contribuye significativamente al incremento de las tasas de discapacidad y mortalidad (13).

En el 2020, en Chaupis-Huánuco encontraron que, el 63,9% de padres/madres tienen bajo conocimiento sobre la vacuna del VPH, de ellos, el 56,9% vivía en zona rural y 43,1% en zonas urbanas. El 62,9% tenía una actitud indiferente frente a la vacunación, de ellos, el 56,6% eran de zonas rurales y 43,4% de zonas

urbanas; solo el 30,4% mostró una actitud positiva frente a la vacunación siendo los padres habitantes de zonas urbanas en mayor proporción (69,5%) (14).

Un estudio realizado en Trujillo en el 2022 halló que el 39% de las madres que participaron en el estudio tiene alto conocimiento sobre el VPH y solo el 26 % tiene conocimiento alto sobre la vacuna del VPH. En relación a la actitud, en su mayoría tiene una actitud media, solo el 15% de madres tiene alta actitud cognitiva, 38% alta actitud afectiva y 13% alta actitud conductual; además, demostraron una correlación positiva media entre el conocimiento de la vacuna y la aceptación de la misma (15).

Siendo el cáncer de cuello uterino un problema de salud pública a nivel mundial, de gran impacto sobre la vida y la salud de la mujer peruana la cual se agudizó durante la pandemia del COVID-19, es necesario conocer sobre la prevención, detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino. En este escenario, la prevención primaria mediante la vacunación a niñas y niños entre los 9 a 13 años es una arista principal en la disminución de la incidencia de cáncer cervical (16).

Lograr la cobertura recomendada de la vacuna contra el VPH depende del conocimiento y la actitud de la madre/padre/tutor del grupo objetivo pues no se puede vacunar a un menor sin la autorización del padre, por lo que, nos planteamos determinar el conocimiento y la actitud frente a esta vacuna que tiene las madres usuarias del Centro de Salud Medalla Milagrosa.

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública en países de ingresos medios a bajos, tiene una incidencia aproximada del 85% en países de bajos recursos y contribuye significativamente a elevar la mortalidad en mujeres de 35 a 64 años a nivel mundial, siendo el carcinoma de células escamosas y adenocarcinoma los CaCu más frecuentes (98%) (17).

El diagnóstico de estadios pre malignos del CaCu se realiza mediante tres procedimientos, la citología convencional (Papanicolaou – PAP) que es la evaluación microscópica de células cervicales, la colposcopia que es la exploración del cérvix con ácido acético o lugol y la biopsia dirigida por colposcopia para el diagnóstico definitivo (18).

Entre los factores de riesgo para CaCu se mencionan el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas, embarazo precoz, multiparidad, relaciones sexuales sin uso de preservativo, cervicitis, ITS, tabaquismo, nivel socioeconómico bajo, predisposición genética y el factor de riesgo más significativo la infección por VPH (19).

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN de la familia papovaviridae, su transmisión es vía sexual, es la ITS más prevalente en ambos sexos y su presencia es necesaria, aunque no suficiente, para el desarrollo del cáncer cervical. Por lo general, la transmisión es a edades tempranas con el inicio de la actividad sexual por lo que tiene una prevalencia elevada en mujeres menores de 25 años. En la mayoría de los casos son infecciones transitorias, la persistencia de esta infección desencadena el cáncer cervical (20).

Se han identificado más de 200 genotipos de VPH y son divididos según el riesgo de ocasionar cáncer cervical. Los genotipos 6,11 considerados de bajo riesgo pues se han aislado en lesiones benignas como las verrugas genitales y papilomatosis respiratoria. Los genotipos 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58 y 59 son VPH de alto grado especialmente 16 y 18 aislados en cáncer cervical (21).

Debido a que las lesiones pre cancerígenas son asintomáticas y la progresión de lesiones intraepiteliales de alto grado a CaCu conlleva en promedio 10 años deja una amplia ventana para la prevención, diagnóstico y tratamiento de estas lesiones, la historia natural del CaCu la convierte en una patología 100% evitable mediante la prevención.

La prevención primaria del CaCu está orientada en la educación en salud de la población especialmente en mujeres buscando mejorar el conocimiento sobre la enfermedad, factores de riesgo, concientizar de la importancia del tamizaje para una detección precoz, el uso de preservativo para evitar la infección y la vacunación contra el VPH (22).

La Vacuna contra el VPH está indicado para la prevención de verrugas genitales causadas por VPH6 y VPH 11, cáncer de cérvix causado por VPH16 y VPH18 y prevención NIC I y II; es una vacuna recombinante de presentación en unidosis de 0.5ml, su administración es intramuscular y la población objetivo para el 2023 son niñas y niños de 9 a 13 años dosis única en la administración (23).

Hasta la fecha se han desarrollado 3 vacunas contra el VPH: Cervarix vacuna bivalente (VPH<sub>16/18</sub>) desarrollada en el 2006 indicada en niñas de 9 a 14 años con un esquema de 2 dosis con una diferencia de 6 meses, Gardasil, vacuna tetravalente (VPH<sub>6/11/16/18</sub>) del 2007 y Gardasil 9 que contiene 9 genotipos indicada en ambos sexos a partir de los 9 años. Cabe mencionar que, esta vacuna no modifica la infección pre existente del VPH, por ende, la recomendación es la administración en personas no expuestas a VPH (24).

La población objetivo de la vacuna VPH son niños y niñas de 5 grado de primaria entre las edades 9 a 13 años previa firma del consentimiento informado por parte de sus padres o tutores, por lo tanto, lograr la cobertura de vacunación recomendada depende directamente del conocimiento y actitud que tienen los padres sobre la importancia de la vacunación.

Para tener un programa de vacunación exitoso intervienen varios factores como la priorización política, financiamiento, planificación del programa, contar con personal de salud capacitado, comprometido y sobretodo la aceptación o rechazo de la población, lo cual depende del nivel conocimiento, actitudes y creencias en relación a las vacunas (25).

La real academia español (RAE) define al conocimiento como una “Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas”, es una habilidad que permite relacionar por un lado a la persona que quiere conocer con el objeto a conocer (26).

Entre las corrientes relacionadas con el conocimiento se menciona al idealismo, cuyo postulado se basa en que el conocimiento se adquiere mediante las ideas, el materialista es aquella corriente que defiende la adquisición de conocimientos mediante la experiencia, el eclecticismo que opta por la teoría más coherente y sistematizada y finalmente el dialectico postula que la realidad es dinámica, objetiva y transformada con la práctica diaria (27).

Los tipos de conocimiento son: intuitivo cuando el conocimiento surge de la experiencia personal de las personas, empírico cuando se adquiere mediante procesos de ensayo y error con la práctica diaria, conocimiento popular cuando se adquiere por sentido común, teórico es aquel orientado a la adquisición de

conocimientos y conocimiento científico que es comprobado mediante hipótesis y se fundamenta en la investigación (28).

Se entiende por actitud a “aquel estado de disposición, dependiente de la experiencia que refleja una respuesta frente a una situación” la cual se ve influenciada por los conocimientos, creencias y valores adquiridos durante su vida y la relación con su entorno (29).

La conceptualización de la actitud se basa en sus tres componentes, cognitivo alusivo a las ideas y conocimientos relacionados con el objeto, afectivo que son los sentimientos que causan en la persona el objeto y conductual que son las acciones que ocasiona ese objeto en cada persona, la relación de estos componentes determina el tipo de actitud positiva, negativa o neutral (30).

La actitud positiva es aquella que implica la observación de objetos, sujetos o situaciones con entusiasmo, con mente resolutiva, alegre disminuyendo los episodios de tensión, por el contrario, la actitud negativa se refiere a sentimientos negativos como malestar personal, acciones discriminatorias o de resentimiento y la actitud neutral es aquella relacionada con la indiferencia y desapego (31).

En ese sentido, la educación en salud por personal entrenado es una de las estrategias que permite mejorar los conocimientos y actitudes en temas de salud, tener poblaciones autónomas que tomen decisiones informadas, motivarlos a adoptar estilos de vida saludable y evitar la exposición a factores de riesgo.

Ante la posibilidad de contraer una enfermedad como el Cacu los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas que adopta la población para prevenir esta enfermedad son relevantes, en ese sentido, la vacunación contra el VPH como medida preventiva primaria encaja bajo los lineamientos de promoción de la salud de Nola Pender (32).

La enfermera del Programa Ampliado de Inmunizaciones como parte de sus actividades educa a la población sobre la importancia, seguridad, esquema de la vacuna y resuelve dudas antes del acto vacunatorio contribuyendo de esta manera a fortalecer la autonomía y el autocuidado de la población, adoptar medidas preventivas y correctivas para mejorar su salud y desarrollar entornos saludables.

Sánchez R y Col. (33), en México, en el 2023, en su estudio cuyo objetivo fue “Relacionar el conocimiento sobre el virus del papiloma humano, el conocimiento sobre la vacuna contra el virus, las creencias sobre la vacuna con la aceptabilidad de la vacuna por los padres de las adolescentes de 9-12 años escolarizadas en Chihuahua México”. El enfoque fue cuantitativo, diseño descriptivo-transversal. La muestra se conformó por 145 padres. Se utilizaron 2 cuestionarios, uno para conocimientos y uno para aceptabilidad y creencias. Los resultados mostraron que, los padres tienen un conocimiento bajo sobre la vacuna VPH, pero por encima del promedio ( $X= 27.29$ ,  $Mdn= 28.57$ ) y una aceptación por encima del promedio ( $x=68.32$ ,  $Mdn=66.66$ ). Se concluyó que hay una relación positiva entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna VPH ( $r_s= 0.18$ ,  $p<0.05$ ).

Luna-Chairez P y Col. (34), en México, en el 2021, en su estudio cuyo objetivo fue “Describir el nivel de conocimiento y aceptación sobre la vacuna del VPH por los padres de estudiantes de cuarto, quinto y sexto de educación primaria”. El enfoque fue cuantitativo, diseño descriptivo-transversal. La muestra se conformó por 83 padres. El instrumento fue un cuestionario denominado “Prevención de infecciones del VPH y vacunación en la adolescencia: Conocimiento, actitudes y comportamiento de los padres”. Los resultados mostraron que, el 49.4% de los padres tiene conocimiento moderado, el 43.4% escaso y solo el 2.4% conocimiento extenso; el 38.6% está muy de acuerdo con la vacuna, el 24.1% algo de acuerdo y 20.5% muy en desacuerdo. Se concluyó que la mayoría de padres tiene conocimiento moderado y rechazan la vacuna.

Cárdenas K (35), en Colombia, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “Para el año 2020, determinar los factores asociados con la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en las niñas nacidas entre 2003 a 2005 y sus adultos responsables en Manizales-Colombia, con el fin de aportar información que contribuya al diseño de estrategias que promuevan el aumento de coberturas de la vacuna.”. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. La

muestra se conformó por 1 104 niñas de 9 años nacidas entre el 2003 al 2005 y 1 101 madres/padres/tutor. El instrumento fue un cuestionario denominado cuestionario de adultos. Los resultados mostraron que, el 81.7% de los adultos conocía sobre la vacuna VPH el 23.8% de ellos no aceptan vacunar a sus niñas, el 81.0% sabe que la vacuna funciona, el 88.0% que previene la infección por VPH y el 74% que previene el Cacú; la no aceptación de la vacuna por parte de los padres ha incrementado conforme pasa los años 28.5%, 29.7% y 41.9% en padres de niñas nacidas en el 2003,2004 y 2005 respectivamente. Se concluyó que ha mayor conocimiento del adulto sobre la vacuna mejor aceptación.

Murguía J (36), en Arequipa, en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres ante la vacuna del VPH en Centro de Salud 4 de octubre - Arequipa 2022”. El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental. La muestra se conformó por 60 madres. El instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que, el 84% de las madres tiene conocimiento medio y el 8% conocimiento alto y bajo; el 85% tiene una actitud indiferente hacia la vacuna, el 10% de aceptación y el 5% de rechazo, encontrando que existe una correlación positiva entre conocimiento y actitud hacia la vacuna VPH ( $r_s = 0.453$ ,  $p < 0.05$ ). Se concluyó que la mayoría de madres tienen conocimiento medio y una actitud indiferente frente a la vacuna.

Neira M (37) y Col., en Trujillo, en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo- 2022.”. el enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental-transversal. La muestra se conformó por 80 madres. Se utilizaron 2 instrumentos, un cuestionario para conocimientos y un formulario de escala Likert para actitudes. Los resultados mostraron que, el 55.0% de las madres tuvo conocimiento medio, 26.0% alto y 19.0% bajo, el 65.0% mostró actitud cognitiva medio, 51.0% actitud afectiva medio y 59.0% actitud conductual medio. Se concluye que existe correlación moderada positiva entre conocimientos y actitud hacia la vacuna VPH ( $r_s = 0,476$ ,  $p < 0.005$ ).



Collantes B (38), en Lima, en el 2021, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del centro de salud Lince – 2021”. el enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. La muestra se conformó por 49 madres de niñas de 9 a 13 años. Se utilizaron 2 instrumentos, un cuestionario para conocimientos y un cuestionario para actitudes. Los resultados mostraron que, el 46,9% de las madres tuvo conocimiento alto y el 53,1% medio, el 61,2% mostró una actitud parcial de aceptación hacia la vacuna y el 38,8% de aceptación. Se concluye que existe correlación entre conocimientos y actitud hacia la vacuna VPH ( $r_s = 0,35$ ,  $p < 0.005$ ).

El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en la mujer, la prevención de esta enfermedad mediante la vacunación es una de las estrategias masivas de mayor costo-eficacia. Lograr la vacunación de una menor depende directamente de los conocimientos y actitudes de su madre/padre o tutor, por ello, el rol educador de la enfermera comunitaria es fundamental antes, durante y después del acto vacunatorio.

En ese sentido, desde la perspectiva teórica, la presente investigación permitirá ampliar la literatura científica relacionado a la vacuna VPH, servirá de base para investigaciones analíticas sobre el tema y visibilizará las actividades educativas preventivas y promocionales realizadas por la enfermera comunitaria alineadas a la teoría de promoción de la salud de Nola Pender.

El desarrollo de la presente investigación permitirá identificar que conocimientos y que tipo de actitud hacia la vacuna de VPH tienen las madres de niñas atendidas en el C.S. Medalla Milagrosa, esta información es de suma importancia para la responsable de PAI y servirá de insumo para planificar campañas de sensibilización con la finalidad de mejorar las coberturas de vacunación.

Desde el punto de vista metodológico el presente estudio nos permitirá cuantificar los niveles de conocimiento y el tipo de actitud frente a la vacuna VPH

en madres, utilizando instrumentos válidos y confiables respetando los principios bioéticos de la investigación.

Por lo expuesto, nos planteamos como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en madres atendidas en el C.S. Medalla Milagrosa durante el año 2024

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Según Hernández R. la presente investigación es de enfoque cuantitativo de alcance descriptivo con diseño transversal. Es cuantitativo porque nos permitirá medir el nivel de conocimiento y la actitud que tienen las madres sobre la vacuna VPH, es descriptivo porque permitirá caracterizar el conocimiento y actitudes que tienen las madres sobre la vacuna VPH y es transversal por que la aplicación del instrumento será en un solo momento (39).

### **2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

La población de estudio estará formada por todas las madres de niños o niñas entre 9 y 13 años usuarias del consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Medalla Milagrosa del distrito de San Juan de Lurigancho durante el año 2023. Según el informe operacional anual se tiene programado la atención de 100 padres o tutores mensualmente.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres que acepten ingresar al estudio previa firma del consentimiento informado.
- Madres de niños o niñas entre 9 a 13 años.
- Madres que respondan la totalidad de los ítems de la encuesta.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres de niños o niñas de 9 a 13 años con algún diagnóstico médico que dificulte la comprensión del instrumento de recolección de datos.

## **Muestra**

Para el cálculo del tamaño de muestra utilizaremos la fórmula para una proporción con población finita:

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

donde:

N = 300 madres

$Z_{\alpha}^2 = 1.962$

p = 0.5

q = 0.95

d = 5%.

La muestra final estará conformada por 170 madres de niños o niñas entre 9 a 13 años.

## **Muestreo**

En la presente investigación utilizaremos un muestreo probabilístico simple.

## **2.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.3.1. Técnica**

En la presente investigación se utilizará como técnica de recolección de datos a la encuesta de tipo personal, esta técnica consiste en la obtención de información mediante un instrumento de recolección de datos llenado por el sujeto de estudio y aplicado directamente por el investigador (40).

### **2.3.2. Instrumento**

Para la recolección de datos se utilizará dos instrumentos válidos y confiables; para medir el nivel de conocimiento se utilizará el instrumento aplicado por Castillo D y Príncipe N en el estudio

“conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. Los Amigos de Jesús – Ventanilla, 2020” y por Alarcón J en el estudio “Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022” en el distrito de San Juan de Lurigancho departamento de Lima, este instrumento fue creado por Tafur F en el 2013 y aplicado en su investigación “Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de 5° año de primaria” aplicado en el distrito de Chorrillos (41,42).

Este instrumento tiene 12 preguntas dividido en dos dimensiones, la primera con 6 preguntas sobre el virus del papiloma humano y la segunda sobre conocimientos de la vacuna con 6 preguntas, cada pregunta es de respuesta múltiple (4 alternativas) con una sola respuesta correcta, los valores son 1 punto por cada pregunta correcta y 0 para la incorrecta.

El instrumento mide el nivel de conocimiento en bajo, medio y alto; según los  $P_{50}$  y  $P_{75}$  se considera conocimiento general bajo cuando se obtiene menor a 5 puntos, medio de 6 a 9 puntos y alto mayor a 10 puntos.

Para medir la actitud frente a la vacuna VPH tiene 3 dimensiones, mide la actitud cognitiva con 5 preguntas de escala liker con 5 alternativas que van desde totalmente en desacuerdo cuyo valor es 1 y totalmente de acuerdo con una puntuación de 5, la actitud afectiva con 2 preguntas y conductual con 3 preguntas.

La actitud se midió como rechazo, indiferencia y aceptación, cuando la puntuación es menor a 33 se cataloga como actitud general de rechazo, entre 33 y 42 indiferencia y mayor a 42 puntos aceptación a la vacuna VPH; en la dimensión cognitiva una puntuación menor a 17 se catalogará como rechazo, de 17 a 22 puntos indiferencia y

mayor a 42 puntos aceptación cognitiva. En la dimensión afectiva una puntuación menor de 4 significa rechazo, de 4 a 8 puntos indiferencia y mayor a 8 puntos aceptación; en la dimensión conductual una puntuación menor a 10 muestra actitud de rechazo, de 10 a 14 indiferencia y mayor a 14 aceptación.

### **2.3.3. Validez y Confiabilidad**

Los instrumentos utilizados fueron validados por Tafur F mediante 10 expertos y a la aplicación de la prueba binomial se obtuvo como resultado 0.0147, por lo que, se consideran instrumentos válidos (41).

La confiabilidad se obtuvo mediante el alfa de cronbach para lo cual se realizó una prueba piloto, el instrumento de conocimientos obtuvo una puntuación de 0.694 y el instrumento de actitud de 0.666, por lo que, son considerados instrumentos confiables (41).

Castillo D y Príncipe N sometieron nuevamente estos instrumentos a validación por 3 expertos en el 2020 obteniendo como resultado “un nivel de aplicabilidad muy aceptable” (41).

## **2.4. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

### **Definición conceptual:**

#### **Variable 1:** Conocimiento sobre la vacuna VPH

Según la RAE el conocimiento es la “facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas” (26).

#### **Variable 2:** Actitud frente a la vacuna VPH

Se entiende por actitud a “aquel estado de disposición, dependiente de la experiencia que refleja una respuesta frente a una situación” (29).

**Definición operacional:****Variable 1:** Conocimiento sobre la vacuna VPH

Facultad para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidades y relaciones que tiene las madres de niños(as) entre 9 a 13 años atendidos en el C.S. Medalla Milagrosa sobre la vacuna VPH medido con el cuestionario creado por Tafur F.

**Variable 2:** Actitud frente a la vacuna VPH

Estado de disposición que tienen las madres de niños(as) entre 9 a 13 años atendidos en el C.S. Medalla Milagrosa dependiente de su experiencia, que refleja una respuesta frente a la vacuna VPH el cual será medido con la escala creada por Tafur F.

**2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS****2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para iniciar la recolección de datos primeramente se presentará una solicitud al departamento académico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora adjuntando el proyecto de investigación para su aprobación y posterior presentación al C.S. Medalla Milagrosa.

Una vez aprobado el proyecto por la universidad, se presentará una solicitud a la dirección del Centro de Salud Medalla Milagrosa dirigida al Dr. John Freddy Figueroa Azato para su evaluación, aprobación y posterior ejecución.

Una vez aprobado el proyecto por parte de la Dirección del C.S. Medalla Milagrosa se coordinará la licenciada en enfermería responsable del área de inmunizaciones para establecer fechas y horarios y el ambiente para realizar las encuestas.

### **2.5.2. Recolección de datos**

Para la recolección de datos, previa coordinación con la enfermera responsable, acudiremos al Consultorio PAI 3 veces por semana entre las 8:00 y 12:00 del día.

Se invitará a cada madre que cumpla los criterios de inclusión a participar en el estudio, se dará una explicación breve y clara sobre los objetivos planteados y se proporcionará el consentimiento informado para su lectura y firma.

La resolución de la encuesta tomará en promedio 20 minutos, se desarrollará en el auditorio del Centro de Salud para garantizar la intimidad del participante y será aplicado por la investigadora.

### **2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Con la información recolectada se construirá una base de datos codificada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel para su posterior análisis en el programa estadístico SPSS v. 29.

El análisis univariado de las variables cuantitativas se realizará mediante medidas de tendencia central y dispersión y de las variables cualitativas mediante frecuencias simples.

La presentación de la información será en tablas y gráficos.

### **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Durante el desarrollo de la investigación se cumplirá en todo momento con los principios éticos de investigación en seres humanos como:

**Principio de Justicia:** Porque todas las madres que cumplen con los criterios de selección pueden participar en el estudio independientemente de su raza, religión o condición económica.

**Principio de Beneficencia:** porque la información que derive de esta investigación será de gran valor para el equipo de salud del C.S. Medalla



Milagrosa para reforzar o reorientar sus estrategias de vacunación en beneficio de la población adscrita a este centro de salud.

**Principio de no maleficencia:** Por el tipo de estudio, la recopilación de la información no ocasionará daño a los participantes, por el contrario, los resultados que deriven de la investigación son de gran valor para el equipo de salud.

**Principio de autonomía:** porque se respeta la decisión de las madres de participar de manera libre y voluntaria en la investigación previa explicación de los objetivos del estudio garantizando su anonimato, el cumplimiento de este principio se evidencia con la firma del consentimiento informado.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																
Determinación de la Población, muestra y muestreo																
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																
Elaboración de los anexos																
Evaluación anti plagio – Turnitin																
Aprobación del proyecto																
Sustentación del proyecto																

### 3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2024					TOTAL S/.
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	
<b>Equipos</b>						
1 laptop	2400.00					2400.00
Memoria tipo USB de 8Gb	40.00					40.00
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros	40.00					40.00
Hojas bond A4	1000.00					50.00
Sobres de manila	10.00					10.00
<b>Material Bibliográfico</b>						
Fotocopias e impresiones		50.00		50.00		100.00
Espiralado				10.00		10.00
<b>Otros</b>						
Movilidad	120.00	120.00	120.00	120.00		480.00
Consumo de energía eléctrica	75.00	75.00	75.00	75.00		300.00
Consumo de internet	60.00	60.00	60.00	60.00		240.00
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico				1000.00		1000.00
<b>Imprevistos</b>						150.00
<b>TOTAL</b>						<b>4820.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. cáncer cérvico uterino [internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud [consultado el 02 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Organización mundial de la salud. Estrategia global para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino como problema de salud pública [internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud [consultado el 23 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/336583/9789240014107-eng.pdf?sequence=1>
3. Organización mundial de la salud. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar el cáncer [internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud [consultado el 17 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer#:~:text=El%20evento%20que%20ha%20tenido%20lugar%20hoy%20constituye,Asamblea%20Mundial%20de%20la%20Salud%20de%20este%20a%C3%B1o.>
4. Sung H, Ferlay J, Siegel R, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA CANCER J CLIN [internet] 2021; 71:209-249. Disponible en:  
<https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.3322/caac.21660>
5. Barrera B, Calderón F, Cantin S, De la Fuente A, Subiabre V. Estudio descriptivo sobre el grado conocimiento del Plan Nacional de Inmunizaciones por parte de las madres de niños y niñas de 0 a 14 años. Revista Confluencia [internet] 2020; 3(2):151-155. Disponible en:  
<https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/481/442>
6. Medrano R. Epidemiología del cáncer cervicouterino [internet]. México: Instituto Mexicano del Seguro Social: 2022 [consultado el 6 de noviembre del 2023]. Disponible en:

- <https://www.gob.mx/imss/es/articulos/epidemiologia-del-cancer-cervicouterino>
7. Longo M. El cáncer que puede prevenirse sigue matando mujeres. [internet]. Guatemala: Agencia ACOTE; 2023 [consultado el 5 de noviembre del 2023]; disponible en:  
<https://www.agenciaocote.com/blog/2023/05/28/el-cancer-que-puede-prevenirse-sigue-matando-mujeres/>
  8. Organización Mundial de la Salud. Cervix uteri [internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud [consultado el 18 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/23-Cervix-uteri-fact-sheet.pdf>
  9. Luna-Chairez P, Marín-Guevara T, Prieto-Robles N. Conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH por padres de estudiantes de primaria Salud y Administración [internet]. 2021; 8(22): 15-23. Disponible en:  
<https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
  10. Palencia-Sánchez F, Echeverry-Coral S. Aspectos sociales que han afectado la aceptación de la vacunación contra el virus del papiloma humano en Colombia. Una revisión sistemática. Revista Colombiana de Obstetricia y ginecología [internet]. 2020;71(2):178-194. Disponible en:  
<https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3448/3622>
  11. Organización Mundial de la Salud. Perú: Globocan 2020 [internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud [consultado el 22 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-factsheets.pdf>
  12. Ministerio de Salud. Sala situacional del cáncer en el Perú [internet]. Perú: Ministerio de Salud [consultado el 23 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf>
  13. López T, Revilla L, Palma M, Aguilar H. Situación del cáncer el Perú, según los registros hospitalarios, 2022. Boletín epidemiológico del Perú SE 08 - 2023 [internet]. Disponible en:

- [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20238\\_23\\_092\\_046.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092_046.pdf)
14. Chaupis-Zavallos J, Ramirez-Angel, Dámaso-Mata V, Rodríguez-Morales A, Arteaga-Livias K. Factors associated with the acceptability of the human papillomavirus vaccine, Huánuco, Perú [internet]. 2020;37(6):694-700. Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182020000600694&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182020000600694&script=sci_arttext)
  15. Neira M, Peltroche Y. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una empresa agroindustrial Trujillo-2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110998/Neira\\_RMG-Peltroche\\_LY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110998/Neira_RMG-Peltroche_LY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano- 2023 [internet]. 2023 [consultado el 02 de diciembre del 2023]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518#:~:text=La%20meta%20vacunar%20correspondiente,poblaci%C3%B3n%20estimada%20de%20no%20escolarizados.>
  17. Viquez K, Araya R, Hidalgo M. Cáncer de cérvix: generalidades. Revista Médica Sinergia [internet]. 2022;7(9): e898. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2022/rms229e.pdf>
  18. Medina-de la Cruz O, Reyes-Laris P, Gaytán-Hernández D, Gallegos-García M, Gallegos-García V. Concordancia citocolposcópica con la prueba histopatológica en la identificación de neoplasias intraepiteliales cervicales. Ginecología y Obstetricia de México [internet] 2022; 90(4):2323-330. Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412022000400004&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412022000400004&script=sci_arttext)
  19. Pérez V, Cabrera D, Donate M, Reyes F, Vincés M. Caracterización de los factores de riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes diagnosticadas

- con neoplasia intraepitelial cervical. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [internet] 2023; 4(2):6279-6290. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1051/1370>
20. Ramírez K, Castillo A, Barragan S, Carbo S. Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer de cérvix. Revista científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento [internet] 2022;6(2): 346-354. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1576/2042>
21. Oro-Montoya A, Tapia-Vela L. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Medicina y Laboratorio [internet] 2021;25 (2): 467- 483. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1292932/vph.pdf>
22. Bravo E, Águila N, Guerra D, Blanco Y, Rodríguez O, Oliva M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. Medisur [internet] 2020. 18 (4): 685 - 693. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000400685&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000400685&script=sci_arttext&lng=pt)
23. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. Perú, RM 884-2022/MINSA, (07 de noviembre del 2022). Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
24. Solano-Mora A, Solano-Castillo A, Gamboa-Ellis C. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. Revista Médica Sinergia [internet] 2020; 5(3): 2395. Disponible en: <https://www.revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395/747>
25. Hernandez-Sarmiento J, Jaramillo-Jaramillo L, Villegas-Alzate J, Álvarez-Hernández L, Roldán-Tabares M, Ruíz-Mejía C, et-al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Archivos de Medicina (Col) [internet] 2020; 20(2): 490-508. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/273863770021.pdf>
26. Real Academia Española. Observatorio de palabras [internet]. España: RAE [consultado el 3 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/portal-linguistico/observatorio-de-palabras>

27. Duran-Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Con-Ciencia Boletín de la Escuela Preparatoria N° 3 [internet] 2022; 9(17): 90-91. Disponible en:  
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
28. Quintero-López P, Zamora-Omaña O. Tipos de conocimiento. UNO Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatorio N° 1 [internet] 2022; 1(4): 23-24. Disponible en:  
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
29. Castro R, Sánchez C, Meneses O. La actitud en el alcance de la satisfacción. Revista CONAMED [internet] 2022; 27(4): 196-202. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2022/con224g.pdf>
30. Vásquez C, Terol C, Martín-Aragón M, De la Torre M. En: Capítulo I: actitudes y conductas. Actitudes y conductas, influencia social y comportamiento colectivo. España: Universidad Miguel Hernández; 2022, 108. Disponible en:  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SU2WEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=clasificaci%C3%B3n+de+actitud&ots=fm\\_9W01kbi&sig=cG2Bb80NKF4W1hVJN1YmQtYVRSs#v=onepage&q=clasificaci%C3%B3n%20de%20actitud&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SU2WEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=clasificaci%C3%B3n+de+actitud&ots=fm_9W01kbi&sig=cG2Bb80NKF4W1hVJN1YmQtYVRSs#v=onepage&q=clasificaci%C3%B3n%20de%20actitud&f=false)
31. Mejía R. Actitud positiva ante la realización de actividad física: revisión bibliografía. [Tesis de licenciatura en Terapia Física y rehabilitación]. México: Universidad de Morelos; 2020. Disponible en:  
<http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/a2020/article/view/94/80>
32. Culcao D, Rossa R, Santos L, Ribeiro A, Harumi L, Antoniassi V. Adolescent health in the Covid-19 pandemic: a construction through Nola Oender's model. Revista Brasileira de Enfermagem [internet] 2022; 75(6): 1-8. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/reben/a/gVkDkDDcYVbvxDXzsKgZD9n/?lang=en#>
33. Sánchez-Mendoza R, Orozco-Gómez CI, Amaro-Hinojosa M, Jiménez-Vásquez V. Conocimiento, creencias y aceptabilidad de la vacuna contra



- el Virus del Papiloma Humano en padres de Chihuahua, México. Revista Cuidarte [internet] 2023; 14(3): e3160. Disponible en:  
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3160/2893>
34. Luna-Chairez P, Marín-Guevara, Prieto-Robles. Conocimiento y aceptación de la vacuna del VPH por padres de estudiantes de primaria. Salud y Administración [internet] 2021; 8(22): 15-23. Disponible en:  
<https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/204/156>
35. Cárdenas K. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano durante las fases de implementación, Manizales, Colombia, 2017-2019. [Tesis para optar el grado de Magíster en Epidemiología]. Colombia: Universidad de Antioquía; 2020. Disponible en:  
[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/17193/2/CardenasKaren\\_2020\\_AceptabilidadVacunaPapilomavirus.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/17193/2/CardenasKaren_2020_AceptabilidadVacunaPapilomavirus.pdf)
36. Murguía J. Conocimiento y actitud de las madres ante la vacuna del VPH- Centro de Salud 4 de octubre- Arequipa 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102771/Murguia\\_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102771/Murguia_TJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Neira M, Peltroche Y. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano de madres en una Empresa Agroindustrial Trujillo – 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110998/Neira\\_RMG-Peltroche\\_LY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110998/Neira_RMG-Peltroche_LY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Collantes B. Nivel de conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano en madres del Centro de Salud Lince – 2021. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV\\_FM\\_HU\\_Collantes\\_Gamboa\\_Bridget\\_Ayme\\_Titulo\\_profesional\\_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5460/UNFV_FM_HU_Collantes_Gamboa_Bridget_Ayme_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
39. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th. ed. México: MC Graw Hill, 2014

40. Feria H, Matilla M, Mantecón S. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? Revista Didasc@lia [Internet] 2020; 11(3):62-79. Disponible en:  
<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992/997>
41. Castillo D, Príncipe N. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del virus del papiloma humano en madres de familia de la I.E.P. “Los amigos de Jesús – Ventanilla”, 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Perú: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26064/Castillo%20Gaspar%2c%20Diana%20Olga%20-%20Principe%20Asencios%2c%20Noely%20Chaveli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
42. Alarcón J. Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el VPH en madres de estudiantes del 5to de primaria de la I.E.P. Sor Ana de los Ángeles, 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon\\_PJR-SD.pdf?sequence=1#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20no%20existe%20relaci%C3%B3n,Ana%20de%20los%20%C3%81ngeles%2C%202022.](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114930/Alarcon_PJR-SD.pdf?sequence=1#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20no%20existe%20relaci%C3%B3n,Ana%20de%20los%20%C3%81ngeles%2C%202022.)

## Anexo A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CS MEDALLA MILAGROSA 2024								
Variable	Tipo de Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	N° ítems	Valor final	Criterios para valores
Conocimiento sobre la vacuna VPH	Cualitativa	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas	Facultad para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidades y relaciones que tiene las madres de niños(as) entre 9 a 13 años atendidos en el C.S. Medalla Milagrosa sobre la vacuna VPH medido con el cuestionario creado por Tafur F.	Conocimientos sobre el VPH	Etiología Formas de transmisión Zona afectada Sintomatología Consecuencias	6 ítems	Conocimiento alto	De 10 a 12 puntos
				Conocimientos sobre la vacuna contra el VPH	Edad de aplicación Dosis Importancia de la vacuna Lugar de administración Reacciones adversas	6 ítems	Conocimiento medio	De 6 a 9 puntos
Actitud frente a la vacuna VPH	Cualitativa	Estado de disposición, dependiente de la experiencia que refleja una respuesta frente a una situación	Estado de disposición que tienen las madres de niños(as) entre 9 a 13 años atendidos en el C.S. Medalla Milagrosa dependiente de su experiencia, que refleja una	Cognitiva	Aceptación Actitud preventiva	5 ítems	Actitud de aceptación	De 36 a 45 puntos
				Afectiva	Temor Inseguridad	2 ítems	Actitud de indiferencia	De 26 a 35 puntos
				Conductual	Indiferencia	3 ítems		

			respuesta frente a la vacuna VPH el cual será medico con la escala creada por Tafur F.		Responsabilidad		Actitud de rechazo	De 15 a 25 puntos
--	--	--	--	--	-----------------	--	--------------------	-------------------

## Anexo 2: INSTRUMENTO



### **CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA VACUNA DEL VPH**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Saludos cordiales, soy la Licenciada en Enfermería Mariela E. Gil Vásquez, estudiante de la II especialidad de enfermería en salud familiar y comunitaria de la Universidad María Auxiliadora, me gustaría invitarla a participar en el estudio “Conocimiento y Actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en madres del C.S. Medalla Milagrosa 2024”

A continuación, se solicita su colaboración para responder 2 cuestionarios, uno de conocimientos sobre la vacuna VPH y otro sobre las actitudes frente a la vacuna VPH marcando con una “X” según crea conveniente.

#### **II. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_ años

Estado civil

- |            |                         |
|------------|-------------------------|
| a. Soltera | c. Separado/ divorciado |
| b. Casad   | d. Viudo                |

Grado de instrucción

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| a. Sin instrucción | c. Secundaria |
| b. Primaria        | d. Superior   |

#### **III. CUESTIONARIO PARA MEDIR**

##### **Conocimiento sobre la vacuna VPH**

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Sírvase marcar con un aspa (X) la respuesta que crea que es la correcta, por cada pregunta solo existe una respuesta.

1. ¿La infección del papiloma humano es producido por?
  - a) Una bacteria
  - b) virus
  - c) 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 órgano 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 virus del papiloma humano en la mujer?
  - a) Cáncer de Cuello Uterino
  - b) Imposibilidad para tener hijos
  - c) Abortos frecuentes
  - d) No sé
7. ¿A qué edad debe colocarse la vacuna del virus del papiloma humano?
  - a) A los 15 años
  - b) A los 20 años

- c) A los 9 años
  - d) No sé
8. ¿Cuántas dosis son de la vacuna del virus del papiloma humano?
- a) 2 dosis
  - b) 3 dosis
  - c) 4 dosis
  - d) No sé
9. ¿La vacuna del virus del papiloma humano protege a su hija?
- a) Si
  - b) No
- Si su respuesta fue Si, responda lo siguiente; de lo contrario continúe con la siguiente pregunta.
10. ¿De qué la protege?
- a) Previene de osteoporosis
  - b) Previene el cáncer de mamas
  - c) Previene del cáncer de cuello uterino
  - d) No sé
11. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna del virus del papiloma humano?
- a) En el hombro
  - b) En la nalga
  - c) En el abdomen
  - d) No sé
12. ¿Qué puede presentar su hija después de la aplicación de la vacuna del virus del papiloma humano?
- a) Dolor, zona enrojecida y fiebre
  - b) Náuseas, vómitos, malestar general.
  - c) No produce ninguna reacción
  - d) No se

### **Actitudes sobre la vacuna VPH**

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Sírvase marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

5: Totalmente en desacuerdo

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

N°	Afirmaciones	1	2	3	4	5
1	Me preocupa infectarme con el virus del papiloma humano por eso debo vacunarme.					
2	Ponerme la vacuna del 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 mí es importante ponerme todas las dosis de la vacuna.					
6	Aceptaría ponerme la vacuna por obligación					
7	Tengo miedo de recibir la vacuna por las reacciones que puede tener mi cuerpo.					
8	Prefiero ponerme la vacuna para evitar tener problemas con mi mamá o profesora.					
9	Recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento conmigo.					
10	Podría sentir inseguridad al ponerme la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.					



### **Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DEL CS MEDALLA MILAGROSA 2024**

A usted se le está invitando a participar en un estudio de investigación, antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título de la investigación:** Conocimiento y actitudes hacia la vacuna del virus del papiloma humano en madres del C.S. Medalla Milagrosa 2024.

**Nombre del investigador:** Lic. Enfermería Mariela E. Gil Vásquez.

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la vacuna del VPH en madres atendidas en el C.S. Medalla Milagrosa durante el año 2024.

**Beneficios de participar:** su participación contribuirá a ampliar el conocimiento sobre la vacuna del VPH, este conocimiento servirá de insumo para reforzar y/o reorientar las estrategias para mejorar la cobertura de vacunación del VPH en usuarios del C.S. Medalla Milagrosa.

**Inconvenientes y riesgos:** su participación en el estudio no implica riesgos para su salud ni de su menor hijo(a).

**Costo por participar:** su participación en el estudio no implica gastos económicos de su parte.

**Confidencialidad:** la información que consigne en la encuesta será de manera anónima y será utilizado solo con fines de investigación.

**Renuncia:** Usted puede desestimar su participación en cualquier momento, su renuncia no implica sanción ni pérdida de beneficios como usuario del centro de salud Medalla Milagrosa.

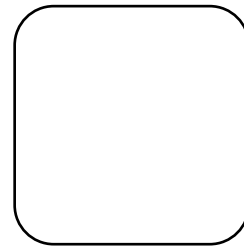
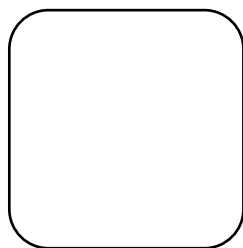
**Consultas posteriores:** Si usted tiene dudas adicionales durante el desarrollo del estudio pueda comunicarse con la Lic. Mariela E. Gil Vásquez en su calidad de investigadora.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tiene dudas en relación a sus derechos como participante en el estudio o considera que sus derechos han sido vulnerados puede contactar al Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av. Canta Bello 431, San Juan de Luriganchu.

**Participación voluntaria:** Su participación en la presente investigación es de manera voluntaria y puede desistir de participar en cualquier momento sin temor a sanción.

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Yo, declaro que he leído el consentimiento informado, he comprendido la información brindada, he tenido tiempo y la oportunidad de hacer preguntas las cuales fueron resueltas satisfactoriamente, no he percibido coacción para participar en el estudio; por lo que, acepto participar voluntariamente en él.



---

Firma del participante

Nombre:

DNI:

Teléfono:

---

Firma del investigador

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Lima, \_\_\_ de \_\_\_ del 2024