

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE  
LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9  
A 14 AÑOS, COLEGIO MARÍA DE LOS ÁNGELES, PUENTE PIEDRA, 2018.**

**TESIS**

**PRESENTADO POR:**

**BACHILLER: LOURDES MONICA AYALA MONGE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESOR:**

**Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES**

**LIMA, PERÚ**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis principalmente a Dios, quien inspiró en mí, el espíritu para culminar mi carrera, A mi mamá, mi hermana y mis hijos quienes me dieron apoyo moral y consejos a lo largo de este proceso.

A mis compañeros de estudio, a mis maestros, mi universidad, a mi asesor Mg. Pedro Antonio Gutiérrez Montes por su paciencia en el desarrollo de mi proyecto, sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado fortaleza para lograr mis objetivos.

A mi mamita, mi hermana por ser los pilares fundamentales en todo lo que soy, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo. Porque son ejemplo de superación.

A mis hijos que son mi vida entera y ser ejemplo que nunca es tarde para estudiar, y nunca desistir.

A los maestros de mi universidad por impulsar el desarrollo de nuestra formación profesional, a mi asesor de tesis que tuvo mucha paciencia en sus enseñanzas y lograr terminar con éxito mi tesis, Mg. Pedro Antonio Gutiérrez Montes. Y a todas las personas que colaboraron en mi proyecto de tesis.

## INDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>INDICE</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>INTRODUCCION</b>	viii
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	1
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	1
1.2.- Definición del Problema	4
1.3.- Objetivos de la investigación	4
1.4.- Finalidad e importancia	5
<b>CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	5
2.1.- Bases Teóricas	6
2.2.- Estudios Previos	25
2.3.- Marco Conceptual	28
<b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	30
3.1.- Formulación de Hipótesis	30
3.1.1.- Hipótesis General	30
3.1.2.- Hipótesis Específicas	30
3.2.- Identificación de Variables	30
3.2.1.- Clasificación de Variables	30
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	31
3.2.3.- Definición Operacional de variables	32
<b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA</b>	33
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	33
4.2.- Descripción del Método y Diseño	33
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	34

4.4.- Consideraciones Éticas.	35
CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
5.1.- Técnicas e Instrumentos	36
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	36
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	38
6.2.- Discusiones	47
6.3.- Conclusiones	49
6.4.- Recomendaciones	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	54
Anexo 01: matriz de consistencia	55
Anexo 02: Instrumento de investigación	57
Anexo 03: Prueba binomial de juicio de expertos	79
Anexo 04: Base de datos piloto aplicación de intervención educativa	80
Anexo 05: Base de datos piloto aceptación de la vacuna del VPH	81
Anexo 06: Confiabilidad prueba piloto aplicación de intervención educativa	82
Anexo 07: Prueba piloto variable aceptación de la vacuna	83
Anexo 08: Base de datos general del pre test y post	86
Anexo 09: Base de datos pre test de las variables aceptación	90
Anexo 10: Base de datos post test de las variables aplicación	94
Anexo 11: Intervención educativa de enfermería, sesión educativa	102
Anexo 12: Modelo de solicitud de aplicación	109
Anexo 13: Modelo de solicitud de juez experto	110
Anexo 14: Hoja de validación de instrumento	111

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la influencia de la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018. Estudio tipo explicativo, de método inductivo, diseño experimental - pre experimental y nivel aplicado. Se trabajó con 80 madres a quienes se la aplicó el cuestionario elaborado por la autora, alcanzando una validez de p valor de 0,012, con un alfa de Crombach de 0,873, en la evaluación del pre test se observó un bajo nivel en los conocimientos de las madres con respecto a la vacuna contra el Virus Papiloma Humano con un 45.00% de deficiencia, en cambio después de la aplicación de la intervención educativa, en el post test se obtuvo que los niveles positivos realzaron su puntuación predominando un nivel regular del 42.50% y bueno el 37.50%. Así mismo en el pre test se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano por parte de las madres con un 57.50% en cambio después de la intervención en el post test se obtuvo que los niveles positivos realzaron su puntuación predominando un nivel alto del 42.50% y uno medio del 40.00%. Finalmente se concluyó que la aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, de acuerdo al t de Student, por lo cual se recomienda a la jefatura del Departamento de Enfermería, realizar las coordinaciones respectivas para mantener de manera sostenida los recursos económicos y personales, que permitan garantizar la efectividad de la intervención educativa en colegios, educando a las madres de familia en cuanto a la prevención y aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en sus niñas.

**Palabras Clave:** Intervención Educativa, Virus del Papiloma Humano, Aceptación de Vacuna.

## Abstract

The objective of the investigation was to determine the influence of the application of an educational intervention in the acceptance of the human papilloma vaccine in mothers of girls aged 9 to 14 years of the College Maria de Los Angeles, Puente Piedra 2018. Quantitative type study, descriptive method, experimental design. We worked with 80 mothers who were applied the questionnaire prepared by the author, with a reliability of 0.873 Alpha Crombach and submitted to the trial of experts. Through the data in the preliminary test was observed a poor level in the knowledge of mothers with regard to the vaccine against the human papilloma virus or the virus itself, with a 45.00% change after the intervention in the post test was obtained to level s positives enhanced their score by predominating a regular level of 42.50% and a good one of 37.50%. Likewise, in the pretest was observed a low level in the acceptance of the human papilloma vaccine by the mothers with a 57.50% in change after the intervention in the posttest was obtained that the positive levels enhanced their score predominating a high level of 42.50% and an average of 40.00%. Finally it was concluded that the application of an educational intervention significantly influences the acceptance of the human papilloma vaccine in mothers of girls from 9 to 14 years, so it is recommended to the head of the Department of Nursing, perform the respective coordinations to maintain in a sustained manner the economic and personal resources, that allow to guarantee the effectiveness of the educational intervention in schools educating the mothers and parents in regard to the prevention and application of the Human papilloma Virus vaccine in their girls.

**Key words:** Educational Intervention, Human Papilloma Virus, Acceptance, Influence.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial el Papiloma virus humano, es la infección de transmisión sexual más común en todo el mundo, también es la Infección de transmisión sexual más común en adolescentes. Como se sabe los padres están habitualmente implicados en el proceso de toma de decisiones clínicas de administración de vacunas a niños y adolescentes.

Por otra parte según la cuantificación de la organización mundial de la salud existieron 4 tipos de virus por transmisión sexual que tuvieron mayor incidencia en el 2012, y de algunas infecciones de transmisión sexual en adolescentes mujeres que en su mayoría desconocían su situación por lo cual hubo 291 millones de féminas contagiadas con el Virus del Papiloma Humano.

Para entender la gravedad del tema es necesario mencionar que en la zona de Centro América la incidencia del cáncer cérvico es mayor que en Sudamérica siendo un hecho lamentable ya que existen medidas para prevenirlo que están disponibles hace más de 20 años, como la prueba de la citología pero también es necesario saber que a pesar de que existe la prueba el abastecimiento no es suficiente, es por ello que la mortalidad por este cáncer en el cuello uterino es fatal en países de bajos recursos.

Por lo expuesto, se considera importante concientizar a la madre con respecto a una de las medidas más efectiva en combatir el Virus del Papiloma Humano que es la Vacuna contra el virus que puede ser aplicada en mujeres adolescentes desde los nueve años, lo cual también se aplica en los varoncitos, pero todo parte de la creencia y el conocimiento que la madre o el padre tenga sobre la enfermedad y la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Ya que ellos son quienes decidirán y aprobarán su aplicación en su hijo.

Por otro lado, una efectiva intervención de la enfermera en la educación del de los padres de familia de quien acude a la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) en sus hijos en beneficio de su salud provocara un alza en la aplicación de esta vacuna logrando una mejor salud social. Es por ello que el



presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la influencia de la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años.

Para ello el estudio se estructura según el esquema brindado por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, el mismo que comprende seis capítulos en el cual el **CAPITULO I**, comprende el Planteamiento del problemas que incluye: la descripción de la realidad problemática, la definición del problema, formulación de objetivos y la finalidad e importancia de la investigación; en el **CAPITULO II**, se desarrollan las bases teórica, se incluyen los estudios previos, y se concluye con el marco conceptual; el **CAPITULO III**, trata de la formulación de hipótesis, se identifican las variables y se plantea la definición conceptual y operacional de las mismas; por su parte el **CAPITULO IV**, comprende el tipo, nivel método y diseño, de la investigación, así como la población muestra y muestreo del estudio, concluyendo e, el planteamiento de las consideraciones éticas, por su parte el **CAPITULO V**, corresponde a las técnicas, instrumentos, plan de recolección, procesamiento y presentación de datos, para concluir en el **CAPITULO VI** se considera el análisis, interpretación de datos, conclusiones, recomendaciones. Se concluye con las Referencias Bibliográficas y los anexos



# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) forman parte de uno de los mayores problemas epidemiológicos a nivel mundial, consideradas, entre otros tantos, como uno de los problemas de salud pública de gran magnitud. Estas aumentan la vulnerabilidad del organismo frente a otras enfermedades, tanto de hombres y mujeres. Los adolescentes y jóvenes constituyen la población más indefensa para padecer y transmitir las ETS.

Por lo cual, las enfermedades de transmisión sexual son la segunda casa de muerte en el mundo, siendo en mujeres las edades más incidentes entre los 15 a 44 años, lo cual se acrecienta en las mujeres más jóvenes al pasar los años, ya que la nueva incidencia de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) ocurren entre los 15 a 24 años, asimismo se estima que existe más de 300 millones mujeres portadoras del Virus del Papiloma Humano (VPH) y un 20% tiene condilomas, que son el punto de partida del cáncer de cuello uterino en un 100%, en un 60% cáncer en el ano y en un 40% del cáncer de vulva y pene.

En el año 2012 se observó que casi medio millón de mujeres tuvieron cáncer de cérvix y del 50% de esta población fallecieron, y en su mayoría la situación se suscitaba en países de bajos recursos. Asimismo se pronostica que si no se trata a tiempo el cáncer de cuello uterino, su incidencia aumentaría en 25% hasta el 2022. Las tasas más altas se encuentran en centro y Sudamérica, África oriental, Asia Meridional y Sudoriental y el Pacífico Occidental.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), menciona una estimación anual del 150 por cada 100 mil personas con cáncer cérvico y del cuello uterino, que estadísticamente representaría 45 mil casos nuevos al año, siendo uno de los primeros canceres originados por el Virus del Papiloma Humano (VPH).

Por otra parte en nuestro país en las ciudades de Arequipa Lima y Trujillo más de 4000 mujeres tuvieron cáncer al cuello uterino y de esa población el 25% murió, siendo e Trujillo y Arequipa la primera causa de muerte en la población femenina.

En Lima Metropolitana, se sitúa como el segundo lugar con más incidencia de cuello uterino en el país después de Arequipa y Trujillo con un promedio de más de mil mujeres por año, pero siendo una cifra que es menor a las épocas de los 70 y 80. De todos los casos de cáncer de cuello uterino invasor y carcinoma in situ, este último representó el 36.7% de los casos recolectados para cuello uterino en Lima.

En cuanto a la estrategia preventiva según resultados de investigaciones y pruebas en diversos países la OPS menciona que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) disminuye la incidencia de padecer cáncer de cuello uterino. Asimismo el Estado peruano pone énfasis en la promoción de la vacuna de Virus del Papiloma Humano (VPH), siendo uno de sus prioridades en temas nacionales de salud, a que la cobertura de la vacuna es financiada por el presupuesto nacional, además la vacuna es proporcionada por el Ministerio de Salud mediante sus Centros de inmunización.

Cabe resaltar que la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del MINSA fue creada en el 2004, con el fin de asegurar que se priorice la inmunización a través de sistemas políticos, técnicos y administrativos. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es proporcionada bajo la supervisión de la ESNI; por lo tanto, para ESNI “Las inmunizaciones en el Perú se consolidan como la actividad líder en el campo de la salud pública, que promueve cambios positivos en la atención integral por etapas de vida dentro de los servicios de salud y en la comunidad”.

Actualmente se comercializan dos vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en muchos países de todas partes del mundo, 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.

Las vacunas también son eficaces para prevenir las lesiones precancerosas del cuello del útero por estos tipos del virus. La vacuna tetravalente también es altamente eficaz para prevenir las verrugas ano genitales, una enfermedad genital común que prácticamente es siempre causada por la infección por los tipos 6 y 11 del Virus del Papiloma Humano (VPH).

El grupo objetivo primario en la mayoría de los países que recomiendan la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) está formado por niñas adolescentes de 9 a 14 años de edad. Para las dos vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), el calendario de vacunación depende de la edad del destinatario de la vacuna.

Esta investigación es elegida por el impacto que sentí cuando ejercía la praxis en sala de operaciones, al observar a una gran cantidad de adolescentes embarazadas infectadas por el Virus Papiloma Humano, programadas para cesárea, una población con riesgo de cáncer del cuello uterino. El otro motivo fue que no encontré información adecuada y ninguna investigación que sirva como apoyo de estudio plasmado a la realidad de esa población.

El desconocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH) es una realidad que preocupa, ante esta situación, la presente investigación tiene como objetivo: la aplicación de una intervención educativa y su influencia en la aceptación frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH); de allí, la importancia de desarrollar un módulo educativo a las madres de estudiantes del colegio estatal María de los Ángeles 3070 en Puente Piedra, constituyéndose como un grupo de riesgo para contraer CCU ya que son los colegios los que cuentan con mayor población estudiantil adolescente.

## **1.2.- Definición del Problema**

### **Problema general**

¿Cómo influye la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años en el colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018?

### **Problemas específicos**

¿Cómo influye el componente cognitivo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018?

¿Cómo influye el componente afectivo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano de las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018?

¿Cómo influye el componente conductual en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano de las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018?

## **1.3.- Objetivos de la investigación**

### **Objetivo general**

Determinar la influencia de la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018.

### **Objetivos específicos**

Identificar la influencia del componente cognitivo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano de las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018.

Identificar la influencia del componente afectivo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano de las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018.

Identificar la influencia del componente conductual en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano de las madres de niñas de 9 a 14 años del colegio María de los Ángeles, Puente Piedra 2018.

#### **1.4.- Finalidad e importancia**

Esta investigación tiene como finalidad incrementar los conocimientos, con una intervención educativa, sobre el Virus Papiloma Humano, sus efectos, secuelas y prevención, ya que este virus trae como consecuencia el cáncer de cuello uterino, que constituye un problema de salud pública a nivel mundial siendo el segundo cáncer agresivo en las mujeres. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la infección por Virus de Papiloma Humano es el primer factor de riesgo para el desarrollo del mencionado cáncer.

Ante esta problemática existen estadísticas alarmantes sobre el bajo nivel de conocimiento acerca del Virus Papiloma Humano, los resultados de este proyecto quedarán como información relevante, ya que las madres recibirán los datos oportunos sobre la importancia de prevención, beneficios de las vacunas y el cumplimiento de las dosis de las mismas, así como el incremento de las coberturas en inmunizaciones; todo lo citado permitirá mejorar las actitudes de las madres y estudiantes para vacunarse sin perjuicios.

La enfermera, dentro de sus funciones de trabajo de promoción y prevención de la salud, es la encargada de brindar la educación en los beneficios de las vacunas y concientizar a las madres y niñas que las inmunizaciones son importantes para prevenir enfermedades, sobre todo, la vacuna contra el Virus Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en las mujeres.

Así mismo los resultados del presente estudio serán entregados a los gestores de la institución a fin de concientizar la aplicación de esta vacuna.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.- Bases Teóricas**

##### **2.1.1. Aplicación de una Intervención educativa:**

Se denomina intervención educativa a la serie de procedimientos destinados a enseñar a una población determinada dentro de los parámetros institucionales, temas de importancia relacionados al bienestar de la persona, incluye una evaluación previa de la situación del conocimiento, un interacción con los individuos y finamente concluye con la evaluación de la actualización de sus conocimientos en un tema determinado. Mayormente el tema que se trata es de índole social, para tratar una problemática presente en ella, y poder mediar para lograr en conjunto una mejor situación. (Spallanzani, y otros, 2001: 30).

##### **Dimensión cognitiva:**

Esta es una de las calidades del estudiante que utiliza en la comprensión y aplicación de los saberes de forma didáctica en respuesta al medio que lo rodea ya el mismo, la creatividad con que se desarrolla, asimismo es la posibilidad que tiene de aprender las características subyacentes de su medio ambiente, mediante la suposición la elaboración de teorías, interactuando con la realidad transformándola a su favor o adaptándose a ella, dentro de estos conceptos se encuentran los pensamientos y creencias de las personas.

Según Ortiz (2013) indica que el impacto cognitivo debe tener en cuenta el aprendizaje de un componente, ya que si solo se refuerza lo cognitivo se puede originar problemas, descuidando los otros dos, se forman personas que creen poseer un gran intelecto, pero nunca llevan a la práctica su conocimiento, ni comprenden la impresión que esto puede tener en las demás semejantes.  
(p.34)



Según Morales (1999) se refiere a los hechos que tienen que ver con opiniones, creencias, pensamientos, conocimientos, valores y expectativas.

**Información:** la información es un detallado de conceptos relacionados a un tema o las características principales de un hecho, la información es la conceptualización hecho mensaje, transmitido de un punto a otro, o de persona en persona, asimismo cambia el conocimiento de la persona que lo recibe.

**Virus del Papiloma Humano: (VPH o HPV del inglés human papillomavirus)** es la asociación de virus ADN que pertenecen al grupo de los Papillomaviridae. Sin envoltura con un tamaño de 2-55 nm. Siendo el origen de una de las enfermedades más comunes de transmisión sexual, estos virus se reproducen en el núcleo de células escamosas. Lo cual lo diferencia de otros virus, las proteínas de la cápside de los diversos tipos de VPH son antigénicamente similares, por lo tanto los VPH no pueden ser clasificados en serotipos, de tal forma su clasificación en genotipos y subtipos se basa en las diferencias de su secuencia de ADN

**Enfermedad:** Según la interpretación latina infirmitas es la falta de firmeza, según la OMS, es cuando se altera o desvía el orden fisiológico, ya sea en un punto específico del organismo o en general, por causas que se desarrollan a través de síntomas, cuyo desarrollo puede predecirse aún hay veces que no. La salud y la enfermedad son parte de la sociedad, de la vida del orden biológico, las cuales interactúan con el medio ambiente. La enfermedad en general es la ausencia de la salud cuyo origen es la alteración de un órgano del cuerpo así como de sus funciones.

**Conocimiento:** es el resultado que se origina del aprendizaje de un tema específico, es el producto final de una teoría, que se guarda en el sistema cognitivo, en la memoria, de acuerdo a lo que se haya percibido o asimilado, en comparación de los conocimientos previos. Los humanos desde que se levanta hasta que se duermen tienen el dominio y la necesidad de conocer todos los que lo rodea, asimismo si es de nuestro conocimiento lo que observamos será real.

El término conocimiento es una palabra de origen griego, compuesta por “*episteme*” que quiere decir conocimiento y “*logos*” que quiere decir teoría. Es aquello que busca el porqué de las cosas, una cuestión filosófica de análisis de razonamiento, una relación entre nosotros que deseamos conocer y el elemento a conocer. Asimismo el conocimiento es la representación de la realidad que nos rodea.

**Vacunas:** Sustancias destinadas a generar inmunidad en el organismo, frente a una enfermedad, estimula la creación de anticuerpos específicos, por el contenido que poseen, la vacuna posee una sustancia u organismo similar al causante de la enfermedad, los cuales se producen de formas muertas o debilitadas del organismo causante de la enfermedad, lo que hace este agente es estimular a sistema inmune del cuerpo, el cual destruye al invasor guardando el registro de cómo eliminarlo, lo cual hace menos difícil su tarea en la presencia futura del virus. Las vacunas solo son de carácter preventivo o para disminuir la incidencia y agravio de alguna infección.

**Administración de dos dosis:** en cuanto a la dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano, ha sido de estudio pruebas constantes que mostraron su efectividad, siendo la dosis dos veces al año y siendo la distancia entre ellas mínimo 6 meses, para individuos con edades entre 9 y 13 años.

**Colocación de la Vacuna:** para la colocación de la vacuna se necesita una técnica correcta, por lo que una equivocación puede que no haya una aplicación completa de la sustancia, o reacciones locales. La colocación no debe ser por vía intravenosa. Para una técnica correcta, es necesario:

- Conocer la vía de administración indicada según el tipo de vacuna (si hay dudas, consultar el prospecto o la ficha técnica).
- Elegir el lugar anatómico adecuado en una zona de piel sana, en función de la edad y envergadura del paciente.
- Disponer del material necesario (sobre todo del tipo de aguja recomendada).

- Cuando se trata de un niño, es importante asegurarse de que se le ha inmovilizado bien; la adecuada colaboración de los padres o acompañantes es fundamental.

Cuando se coloca la vacuna más de una vez se debe colocar en zonas diferentes, o al menos una distancia mínima de dos centímetros medio, es preferible evita el suministro de paracetamol o ibuprofeno como medida en la evitación de reacciones, ya que la administración de estos medicamentos pueden disminuir la acción de la vacuna. Sí está indicado para tratar la fiebre ( $\geq 38$  °C) o el dolor tras la vacunación en el caso de que se presente.

Se han realizado numerosos estudios para evaluar la reactogenicidad de las vacunas administradas por vía parenteral en relación a diferentes variables.

Existe evidencia de menor reactogenicidad con las siguientes variables:

- Lugar de administración el deltoides frente al vasto externo del muslo.
- Técnica de inyección intramuscular frente a subcutánea.
- Aguja más largas frente a más cortas.
- Ángulo de 90° frente a ángulo menor en inyección intramuscular.

El producto se inocula en el tejido muscular profundo. Siendo el proceso con más frecuencia de uso, las zonas de elección son el tercio medio del vasto externo en niños pequeños, y el deltoides en niños mayores y adultos. No debe aplicarse en los glúteos por el tejido adiposo más grueso que podría evitar la completa absorción de la vacuna, lo cual podría traer efectos no deseados. Por otra parte si no se puede aplicar en los sitios recomendados una opción más viable es la zona glútea-ventral.

El lugar recomendado es el centro de un triángulo formado por la espina ilíaca anterosuperior, la cresta ilíaca y el borde superior del trocánter mayor.

### **Dimensión afectiva:**

Es esta dimensión abarco lo concerniente a los sentimientos, afectividad, y pasiones siendo relevantes para el ser humano puesto va relacionado con la conducta, por ejemplo la felicidad; es aquella sensación que no solo depende de la parte externa sino que se cultiva desde la mentalidad a través de un aprendizaje de emociones y actitudes de manera positiva, es decir a través de una deontología que abarca los valores y lo moral, por otra parte las sensaciones negativas se dan de manera destructiva dañando a otros y uno mismo.

Como refiere Ortiz (2013) manifestó que “el afecto se da en las personas con emociones e intuiciones justificando su acción”. (p.34)

Por otra parte Morales (1999) manifiesta que se da a partir del ánimo del ser humano, con las experiencias físicas y emocionales que interrelacionan con la felicidad, la ansiedad, etc. Y dichas acciones están respaldadas por nuestras creencias.

**Transmisión del Virus del Papiloma Humano:** existen diversos factores que una persona que tiene una vida sexual activa pueda contraer el virus del papiloma humano.

- Ser menor de edad ya que el cuello uterino de la mujer aún no ha madurado en cuanto a inmunidad.
- Prácticas sexuales no adecuadas como tener varias parejas sexuales o no usar condón.
- Deficiencia de folatos y vitaminas A, C y E debido a una dieta inadecuada, generalmente ocasionada por consumir pocas frutas y verduras.
- Sistema inmune débil
- Enfermedades degenerativas que debiliten el sistema inmune como el SIDA.
- Mantener relaciones sexuales con personas portadoras del virus.

**Prevención del Virus del Papiloma Humano:** Hay muchas formas en que una persona puede reducir su probabilidad de contraer el virus del papiloma humano VPH:

El método de vacunación es uno de los métodos más efectivos para proteger de los tipos más básicos del VPH, los cuales causan cáncer, otra forma de reducir la posibilidad es que quienes mantengan actividad sexual activa y con varios compañeros utilicen condón, este profiláctico suele proteger de las enfermedades de transmisión sexual, así como de los síntomas del VPH como las verrugas genitales y el cáncer del cuello uterino.

Por otra parte a pesar de la efectividad del condón no puede proteger zona donde no cubra, así que el virus del VPH puede infectar esas partes, por lo cual es recomendable de estar con una persona no promiscua y mantener una pareja estable.

Pero a pesar de tener en ocasiones una sola pareja hay casos de que presentan el virus del VPH, porque no se sabe el pasado exacto de la pareja.

**Charla educativa Prevención VPH:** mayormente utilizada en un rango de tiempo mínimo de 20 minutos mayormente aprovechando la consulta, en donde se utiliza un lenguaje entendible para el paciente o usuario del sistema de salud, e donde se debe seguir los siguientes pasos: una breve introducción, Motivación, objetivos, cuerpo de la charla, resumen, evaluación, bibliografía, en este caso se da toda la información del tema del virus del papiloma humano.

**Curación del Virus del Papiloma Humano:** aunque no existe una cura específica para el VPH, es posible tratar los trastornos propios del virus como las verrugas genitales, cáncer cérvico uterino, asimismo el virus puede ser eliminado por nuestro organismo pero escapa el 10% de las veces estableciéndose infecciosamente.

**Compañeros Sexuales:** es aquella persona con la que se mantiene relaciones sexuales, puede que haya o no un sentimiento afectivo o solo una atracción, las

cuales se pueden dar de una manera singular como variada en el número, así mismo estos encuentros se realizan teniendo ay o no una pareja estable lo que en la sociedad se llama infidelidad lo cual no es muy bien visto moralmente pero sucede, agrega César Pérez (sexólogo).

**Temor a la Vacuna:** El temor o miedo a las inyecciones tiene un nombre: Tripanofobia. Es una de las fobias más comunes y se calcula que cerca del 10% de la población la padece en algún grado. Sus primeros síntomas se manifiestan a los 5 años de edad.

Como en todos los miedos se debe a una mala experiencia principalmente en la niñez donde la formación del psiquis de la persona es primordial, esto debido también alguna creencia o inculcación de las abuelas y mamás de que la inyección duele, como amenaza en forma de castigo.

#### **Dimensión conductual:**

La dimensión componente conductual se refiere a nuestro comportamiento; lo que decimos y hacemos, es la manera en que se muestra externamente, son en cierta medida controlables, basados en el aprendizaje familiar y cultural de cada grupo. Algunos de los componentes incluyen: relaciones dramáticas, mantenerse a la defensiva, desorden alimenticio, falta de asertividad, perfeccionismo, falta de comunicación, promiscuos etc. todas estas personas con baja autoestima no se valoran a sí mismas. El componente conductual recoge las intenciones o disposiciones a la acción, así como los comportamientos dirigidos hacia el objeto de actitud.

Según Amar, Abello, Raimundo y García (2014) menciona: “un componente conductual refleja cómo nos comportamos en realidad cuando experimentamos la tentación de medir, defraudar o fingir las reglas morales”. (p.63)

Según Morales (1999) muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto de la relación "conducta-actitud"; es la forma de reaccionar

hacia los objetos de una terminante manera, se puede mencionar que este componente es la parte activa de la actitud.

**Relaciones Sexuales:** es el cortejo sexual entre dos personas con propósitos de reproducción o simple coito, en los demás animales se denomina apareamiento, que solo es el hecho de junte de dos seres de diferentes sexos para procrear una nueva vida; en oposición a la posibilidad de engendrar descendencia con uno solo (autofecundación de hermafroditas, partenogénesis)

**Inicio de Relaciones Sexuales:** Es el proceso psicológico y físico por el cual las personas se inician en el contacto sexual con otra persona, con propósitos de placer o reproducción, mayormente se da entre la adolescencia y juventud.

**Uso de Condón:** es un recurso anticonceptivo muy usado no solo para prevenir embarazos sino para evitar el contacto piel con piel que da más posibilidad a cualquier contagio infeccioso que perjudique a la persona mediante los fluidos seminales y vaginales.

**Verruga Genital:** Las verrugas genitales (condilomas o condiloma acuminata) son una enfermedad de transmisión sexual altamente contagiosa, causada por el virus del papiloma humano (VPH). Esto se da por el contacto sexual con una persona infectada con el virus del VPH, las verrugas pueden ser aglomeraciones de pequeño tamaño hasta verrugas de gran tamaño en las zonas íntimas. En las mujeres se dan en la parte interna de la vagina tanto como en el exterior, se da casos poco comunes de verrugas en la zona de la boca del individuo que le ha practicado sexo oral a su pareja sexual.

**Actos Sexuales:** es el conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual,

**Vacunas entre 9 y 14 años:** La edad mínima de administración para la primera dosis es de 9 años. Administrar siempre que sea posible la serie según pauta del preparado comercial correspondiente: VPH4 pauta de 2 dosis (0 y 6 meses) para ambos sexos entre 9 y 13 años, y pauta de 3 dosis (0, 2 y 6 meses)

**Importancia de vacuna:** En general las vacunas son para prevenir enfermedades que en el pasado era mortales y poco controladas, pero los virus siguen mutando y evolucionando es por ello que aparecen nuevas enfermedades pero las vacunas siempre están presentes para prevenirla.

**Infección:** Una infección se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo. Los organismos patógenos poseen ciertas características como: la capacidad de ser trasmisibles, la adhesión a las células del hospedador, invadir los tejidos y la capacidad de evadir el sistema inmunitario del hospedador. Entendemos por invasión al proceso en el que organismos con capacidad patógena frente al hombre, como pueden ser virus, bacterias, hongos o parásitos, penetran en las células o tejidos del hospedador diseminándose dentro del organismo. Cuando el microorganismo o la reacción del sistema inmunitario que se desencadena tras la invasión de los agentes patógenos dañan a la persona es cuando ocurre la enfermedad, los seres humanos pueden estar colonizados, entendiendo colonización como la presencia de microorganismos en la superficie de tejidos del huésped como pueden ser: superficie interna del tracto digestivo o del aparato respiratorio, piel o mucosas. En este caso, el microorganismo no causa enfermedad.

El resultado de una infección depende de la virulencia del agente infeccioso, el número de organismos y del estado de nuestras defensas naturales.

#### **Tipos de intervención educativa:**

- a. Intervención clínica: El modelo clínico, también denominado asesoramiento (counseling), se desarrolla de una forma directa e individual mediante el diagnóstico y la entrevista con el beneficiario de la técnica, su finalidad es solo un tema de salud con un tono especializado para prevenir enfermedades o complicaciones de alguna de ellas.



- b. Intervención de consulta colaborativa: este modelo se basa en la interacción de dos profesionales o un profesional y un grupo mayormente en esta intervención está presente un psicopedagogo, se trata mayormente de capacitar al profesional que está encargado de educar al paciente en estrategias que permitan una mejor comprensión de la información en el paciente.
- c. Intervención por programas: Es una intervención social en el grupo de la población a los cuales es de importancia el tema a exponer que as ves son parte de sus necesidades detectadas, mediante una evaluación previa, uno de los principales objetivos de este modelo es la prevención social. Siendo el objeto central de este modelo de intervención el programa; las fases de este modelo son:
- Análisis del contexto para detectar necesidades
  - Formulación de objetivos
  - Planificación de actividades
  - Realizar estas actividades
  - Evaluación del programa.

Es decir este modelo se basa en una secuencia estudiada de un grupo determinado en cuanto a sus necesidades y la forma de prevenir sus complicaciones o la necesidad misma. Mediante un programa que busca la promoción mediante materiales y recursos que aporte al aprendizaje.

Algunas de las ventajas de este modelo son las siguientes: enfatiza en la prevención y el desarrollo, permite el cambio de rol del orientador, considerándolo como un educador más del equipo docente, estimula el trabajo en equipo, operativiza los recursos; promueve los mismos; promueve la participación activa de los sujetos; facilita la auto-orientación y la auto-evaluación; abre el centro a la comunidad; se establecen relaciones con los agentes de la comunidad; se aproxima a la realidad a través de experiencias y simulaciones que permita una evaluación y seguimiento de lo realizado. (Fortuna, F. 2003).

Se desarrolla a través de 3 momentos:

- a) Evaluación del plan: trata de contrastar lo realizado en el programa para determinar las causas de las posibles discrepancias entre los objetos trazados ya logrados; a su vez permite detectar problema y dificultades que llevan a plantear sugerencias para la toma de decisiones; a fin de conseguir los objetivos.
- b) Evaluación del proceso: es decir evaluar el programa educativo antes (mediante el pre test), durante (mediante pruebas parciales) y después (post test) de su ejecución. El que a su vez permite una constante alimentación y retroalimentación el programa cuya finalidad es el logro de los objetivos trazados.
- c) Evaluación del resultado: trata de evaluar los efectos del programa educativo, determinando si en realidad se ha producido cierto cambio en el conocimiento, actitud, conducta, etc. Del sujeto de estudio; es decir si el impacto que produce el programa educativo influye positivamente. (Ampudia J. 2007).

Las intervenciones educativas tienen algunos elementos importantes:

- Tienen una intención, es decir están dirigidas a una deficiencia en particular.
- Son específicas y formales. Una intervención dura un cierto número de semanas o meses y se revisa periódicamente.
- Son establecidas de esa manera para que usted y la escuela puedan supervisar el progreso de su hija con una intervención.

Enseñar no es exclusivo de los educadores profesionales, por el contrario, son muchas las profesiones y los medios que incluyen un considerable componente educativo en su labor con la comunidad.

E el ámbito de la salud se da un caso más particular, como es el caso de las enfermeras en su rol educativo que forman partes de sus funciones, esto es

consecuencia de que la enfermedad es parte de la responsabilidad del individuo, pero por no tener la experiencia es por lo cual se le educa al paciente ya que necesita una instrucción adecuada para asumir esa responsabilidad.

Es en este contexto que la educación para la salud adquiere una gran importancia, y que es un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, a la enfermedad y al uso de servicios, reforzando conductas positivas frente al cuidado de la salud.

Por otro lado es muy importante la educación sexual en las niñas por parte de sus docentes ya que esto podría evitar algunas conductas sexuales riesgosas que podrían afectar su salud o contraer un embarazo no deseado.

### **2.1.2. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano.**

Se refiere a la participación con intención y voluntad del paciente en la aplicación del VPH. En las cuales varios elementos pueden interferir como los mencionados en adelante:

#### **Dimensión psicológica**

Esta dimensión se enfoca en la mentalidad del individuo, como parte fundamental del cambio en su actitud, es por ello que en la meta u objetivos que se trace la persona el estado mental es ideal para conseguirlas.

Parte de ello es la valoración que tengan de cada uno de respeto a su organismo, a sus emociones, mediante un razonamiento, que le permite expresarse y desarrollarse en su vida, así como resolver los problemas que se presenten.

Así, el funcionamiento y el desarrollo de la mente es dependiente del cuerpo para recibir la información y trasladar a acción concreta el resultado final de sus procesos.

**Aprendizaje:** Es por el cual la persona logra adquirir ciertas habilidades útiles en su vida, mediante la experiencia propia o de otras personas, la instrucción adecuada, la observación y el razonamiento, asimismo el proceso es definido y aprendido de distintas formas por lo cual existe diversas teorías para explicarlo. El aprendizaje desarrolla en la interacción del individuo con el medio que lo rodea, así como de los valores del grupo el cual pertenece, o de su familia que es donde se da el primer aprendizaje base para los futuros.

El aprendizaje humano está relacionado con la educación y el desarrollo personal. En este proceso debe existir la motivación posible que oriente correctamente al individuo, este proceso es muy estudiado por la neuropsicología, la psicología de educación y la antropología, son aquellas que estudia cada proceso de la evolución de la personas en el transcurrir de su vida y las respuestas cognitivas, físicas y psicológicas que se dan en cada etapa biológica humana.

El aprendizaje suele ser más efectivo de la experiencia que ejerció un cambio de conducta, como una enfermedad un cambio biológico etc. Asimismo el aprendizaje es considerado como la obtención de la habilidad de realizar o conocer un hecho.

**Aceptación:** es la facultad de la persona para admitir un hecho o a una persona, una situación o un cambio de realidad y ambiente o a uno mismo, y este proceso se da de forma voluntaria o adaptativa. Esto se da aceptando tanto lo negativo como lo positivo de la situación o persona, aprendiendo de ello para no reproducirlo o dejar que suceda, a que uno de los problemas psicológicos de las personas es aceptar a uno mismo o a otra persona o estresarnos por situaciones diversas que atentan nuestro punto de confort.

La aceptación también se da en el precepto de comprender las ideas de los demás desarrollar una tolerancia, por otra parte como en el tema investigado la aceptación de una enfermedad es uno de los pasos más difíciles de este concepto por ser una situación adversa poco esperada, así mismo para un

correcto desarrollo de cualquier tratamiento el primer paso es aceptar la situación por la cual se está pasando admitirla y hacer algo al respecto.

**Seguridad:** es cuando el riesgo o la amenaza está ausente o controlada, es el estado de bienestar en el caso de la salud, pero la seguridad se da en varios contextos pero en general es controlar o evitar la situación de riesgo o perjudicial y de poco aporte, al resultado que uno desea. Así mismo la seguridad se transmite como la seguridad que da un profesional calificado en el cual confiamos nuestra salud y recuperación terapéutica.

### **Dimensión social**

Esta dimensión se desarrolla en la sociedad en la interrelación de los individuos en el medio que los rodea, donde la comunicación es parte esencial de este proceso, es la base de cualquier grupo geográfico.

**Transmitir:** este aspecto en lo social se refiere comunicar o expresar alguna información ya sea de forma cultural, educacional, o folclórico o de carácter de salud, hacia una persona o al grupo al cual pertenece, siendo un mensaje específico el motivo de la acción.

Por otra parte transmitir es la emisión de un mensaje con la connotación que el emisor quiera darle para que el receptor pueda entender la intención e información que se le quiere proporcionar o enseñar. Asimismo la transmisión también se da a nivel biológico químico como en el caso de las enfermedades.

**Conocimiento:** es el producto final de la experimentación observación y aprendizaje, del individuo o del grupo social, ya sea en un contexto científico, metodológico educacional o lucrativo.

El término conocimiento es una palabra de origen griego, compuesta por “*episteme*” que quiere decir conocimiento y “*logos*” que quiere decir teoría. Es un área que implica todo lo referente a conocer, saber, cuestionar y lo que el sujeto realmente sabe. Por otra parte, se entiende que el conocimiento es el conjunto

de representaciones abstractas que nos genera el estar en contacto con ciertas esferas del entorno al cual llamamos realidad.

### **Dimensión biológica**

Se refiere a la realidad del organismo como sistema pluricelular, que es sometido a la realidad física del medio que lo rodea, manteniendo un equilibrio y bienestar en su cuerpo en respuesta a la realidad y ambiente perteneciente, dentro de este concepto entra su parte genética, su aspecto social y conductual.

**Inmunidad de Vacuna:** es el papel primordial de la vacuna fortalecer la inmunidad del organismo prepararlo para combatir una enfermedad o virus específico, una protección de larga duración, la vacuna busca la adaptación del sistema inmune a varias posibilidades de infección un registro de repuestas posibles para proteger al organismo. Pero las vacunas no protegen del virus en sí sino de la enfermedad de la cual el virus produce. Es una ventaja anticipada del organismo contra el virus u organismo ajeno al cuerpo.

Es necesario que la vacuna sea también segura evitando en lo posible cualquier tipo de riesgo. Si bien la vacuna ideal sería aquella que estimulase y produjese respuestas de memoria protectora mediadas por células B así como por células T y que ofreciese un balance correcto entre respuestas Th1 y Th2, su eficacia real dependerá del microorganismo del que se intenta prevenir la infección.

**Efecto Adverso:** los efectos de cualquier vacuna son poco dolorosos y de poca duración, así mismo estos efectos son propios de la vacuna, o algún componente de la vacuna que el organismo de la persona no resiste.

Amell (2011) define que el VPH es un microorganismo que contagia la piel, siendo una de las infecciones víricas más comunes.

Fernández (2013) define que los Virus del Papiloma Humano son virus de ADN tumorales que se encuentra mayormente y en grandes cantidades en las

especies animales, en la mayoría de casos el VPH causa proliferaciones epiteliales en las superficies cutáneas mucosas.

Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2015) menciona que son más de 40 tipos de virus que estos pueden transmitirse mediante el contacto sexual vaginal, anal u oral de piel a piel y por las membranas mucosas.

Según Amar, Abello, Raimundo y García (2014) menciona que “Un componente conductual refleja cómo nos comportamos en realidad cuando experimentamos la tentación de medir, defraudar o fingir las reglas morales.

Así mismo Alfaro (2013) Es un virus ADN tumoral de doble cadena circular, con 8,000 pares de bases aproximadamente. El cual no cuenta con envoltura si no con un núcleo cápside proteica icosaédrica compuesta de 72 capsómeros. Siendo de pequeño tamaño han convivido con la especie humano durante miles de años, sufriendo relativamente pocos cambios en su composición genética.

### **Clasificación del Virus de Papiloma Humano**

Los virus de Papiloma humano se dividen en 2 grandes grupos dependiendo del riesgo que tienen de provocar lesiones cancerígenas:

Bajo riesgo son los más frecuentes y menos agresivos 6,11,40,42,43,44,54,61,72,73,81. Estos pueden causar cambios benignos o de bajo grado en las células cervicouterino y verrugas genitales, pero rara vez. El VPH 6 y el VPH 11 son los virus de bajo riesgo que se encuentran con mayor frecuencia en las verrugas genitales.

Alto riesgo es común :16,18,31,35,39,45,51,52,56,58,59,68,82. Estos se consideran de alto riesgo porque pueden encontrarse asociados con cánceres invasivos de cuello uterino, vulva, pene o ano (así como otros sitios).

El VPH 16 es el tipo que se encuentra en casi la mitad de todos los cánceres de cuello uterino.

El VPH 18 es otro virus de alto riesgo bien frecuente no solo en lesiones escamosas sino también en lesiones glandulares del cuello uterino.

El VPH 18 representa entre un 10% y un 12% de los cánceres de cuello uterino.

### **Formas de transmisión del VPH:**

1. contacto genital con una persona que tenga la infección: puede ser a través del sexo vaginal, sexo oral o el sexo anal.
2. Al momento del parto de madre a hijo por contacto con las mucosas oculares, nasales y orales.

Sánchez (2012) El VPH se transmite por contacto sexual, a través de erosiones mínimas de la piel y mucosas. El cuello del útero es especialmente vulnerable al contagio, probablemente a través del epitelio metaplásico de la unión escamoso-cilíndrica.

En otros estudios realizados sobre el VPH, como en el caso Chaiban (2004) según su investigación menciona que el virus también son vehículos la toalla, sabana, ropa íntima y objetos contaminados capaz de transferir este patógeno de un individuo a otro. (p. 14).

### **Lesiones causadas por el VPH**

Manifestaciones Clínicas según López y Sánchez (2006):

- Verruga vulgar: son lesiones hiperqueratosis, sobre elevadas, por lo general menores de 1cm, aunque pueden confluir, color de la piel, les delimita un lado rosado. Aunque se pueden localizar en cualquier parte, son más frecuentes en el dorso de manos y zonas peri ungueales.
- Verrugas plantares: mal denominadas “papilomas” se inoculan en zonas de la planta del pie donde se ha roto la piel por traumatismos diversos. Un signo que facilita su diagnóstico es la presencia de pequeñas formaciones negruzcas en su interior (signo de Darier) que corresponden a la vasodilatación de capilares con hemorragia.



- Verrugas planas: son lesiones mínimas de 1 a 5mm de diámetro, poco sobre elevadas, de color parduzco, con tendencia a agruparse. Se localiza en cara y manos. En verano tienden a pigmentarse.
- Condilomas Acuminados: (verrugas anogenitales) son lesiones verrugosas blandas, de aspecto papilomatoso, que a veces adquieren una forma de cresta de gallo y aspecto de coliflor. (p. 76).

### **La Vacuna Contra el VPH**

Gardasil, una nueva vacuna cuadrivalente, protege contra cuatro tipos de VPH (6, 11, 16, 18) que son responsables del 70% de los cánceres de cuello uterino y del 90% de las verrugas genitales, de acuerdo a López y Sánchez (2006)

- Esta vacuna profiláctica está hecha a base de partículas no infecciosas similares al VPH y no contiene timerosal ni mercurio.
- La vacuna se administra mediante una serie de tres inyecciones intramusculares durante un período de seis meses (a los 0, 2 y 6 meses). (p. 78).

Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de más de 100 tipos de virus. Se denominan papiloma virus porque ciertos tipos pueden causar las verrugas, o papilomas, que son un tipo de tumor benigno no canceroso. Los VPH que causan las verrugas comunes que crecen en manos y pies son diferentes de los que causan verrugas en la boca o el área genital. Algunos tipos de VPH se asocian con ciertos tipos de cáncer.

#### **2.1.3 Teoría de enfermería:**

Para la intervención educativa analizaremos teorías de la enfermería:

Modelo de promoción de la salud: Nola J. Pender, Meiriño, Vasquez Mendez, Simonetti y Palacio en el año 2012 coinciden que, Esta teoría de modelo de promoción de la salud que planteo Nola J. Pender es una contribución muy importante en el que se promueva, el estado óptimo de la salud mediante acciones de prevención, este constituyó una novedad, pues identifico los

elementos que habían influenciado en la toma de decisiones y sus acciones tomadas para la prevención de la enfermedad, su objetivo es que debía anteponerse a las acciones preventivas, además identifico factores cognitivos-preceptuales de los individuos que son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la cooperación en conductas favorecedoras de la salud. A Gutiérrez 2018

El modelo de promoción de la salud presentado por Nola Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida .

“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra.

## **2.2.- Estudios Previos**

### **2.2.1. Estudios internacionales.**

Gutiérrez (2016) en su investigación “Elementos de análisis para la mejora de la intervención educativa y organizativa intercultural en los centros educativos de la Comunidad de Madrid”, tesis para optar el grado de doctor, Universidad Complutense de Madrid, España, concluyendo que el centro estudiantil requiere adecuar la atención educativa a esta nueva realidad. La educación intercultural dirigida a todo el grupo educativo puede ser la respuesta como “una propuesta educativo-social con identidad propia que, basada en la pluralidad y el respeto al diferente y a la diferencia y teniendo como objetivo el progreso de éstas en un marco de respeto, entendimiento y progreso mutuo, supera los paradigmas asimilacionista y multiculturalista”.

López, Reyes, Concepción (2016) presentaron un estudio acerca de la “Intervención educativa en pacientes oncológicos ambulatorios con tratamiento de quimioterapia en el Hospital Roberto Calderón Gutiérrez, II semestre 2016”. Analizamos que los grupos etarios más afectados fueron los mayores de 50 años y la mayoría del sexo femenino, debido a que la mayoría de estos pacientes presentaban cáncer mamas y las conclusiones En las características sociodemográfica identificada en los pacientes oncológicos del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez la edad predominante se encuentra en las personas mayores de 50 años, el sexo más afectado fueron las mujeres, la procedencia fueron del sector urbano y el nivel de escolaridad que mayor predominaba era de primaria.

Fernández (2017) realizó un estudio “conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro”. México según resultados concluyo que es necesario mejorar los conocimientos del VPH para que la población evite el desarrollo del cáncer cérvico-uterino por el virus; además se requiere educar a las mujeres a cerca de las inmunizaciones contra el VPH, así como el funcionamiento y la importancia de la administración de la vacuna a niñas.

Camaño y Sanchis (2014) realizaron un estudio titulado “Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en adolescentes: análisis mediante grupo focales”, realizado en España, tuvo como resultados: que a las que se les entrevisto en todos los grupos se establecieron cierta relación entre el VPH con el CCU, con la forma de transmisión, afirmando que produce CCU, se transmite si tienes relaciones sexuales, pero dicen que si usan preservativo no te contagias, pero tampoco es segura mejor es que para evitarlo tienes que vacunarte. Y se llegó a la conclusión que surge la necesidad de vincular más estrechamente los profesionales sanitarios con los centros escolares.

Vaccaro (2014) en su investigación titulada “Conocimientos de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres que vacunaron a sus hijas en el centro de salud N° 27 Ramón Carrillo de la ciudad del Rosario”, Argentina en el año 2014. Se revelo que el 88% de los encuestados fueron mujeres y el 12% fueron hombres, según el nivel de instrucción el 38% tenía primaria completa y solo 15% terciaria completa y el 47% estudios superiores. Concluye que, la relación existe entre el nivel de instrucción de los padres y el conocimiento del papiloma virus humano.

### **2.2.2. Estudios nacionales.**

Lome (2016) realizo un estudio sobre “Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015”. Siendo las conclusiones que la intervención educativa de enfermería es efectiva, puesto que se incrementó el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en un porcentaje significativo, a ello se le agrega que en la prueba de distribución normal tipificada se aceptó la hipótesis de estudio con un nivel de significancia de 0.05, lo cual reafirma la efectividad de las intervenciones educativas de enfermería.

Atahuachi (2016) realizo una investigación titulada “Intervención educativa en adolescentes con la técnica video – Foro en el conocimiento

sobre donación de órganos y tejidos, institución educativa María Asunción Galindo, Julio, 2016”. Estadísticamente la prueba de hipótesis T Student muestra que los promedios son distintos. Ello menciona que existe efectividad de la intervención educativa con la técnica video – foro en el incremento de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos y las conclusiones la intervención educativa con la técnica video - foro es efectiva; por el incremento del nivel de conocimiento de deficiente a bueno sobre donación de órganos y tejidos. Ello menciona que el efecto de la intervención educativa fue efectiva.

Campos (2016) realizó una investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH- Sida en los estudiantes de salud del instituto superior tecnológico Aparicio Pomares – Huánuco, 2015”, donde se concluyó que se acepta la hipótesis de investigación, ya que la intervención educativa de VIH/SIDA resultó efectivo para los estudiantes de salud del instituto de Educación Superior Tecnológico Público Aparicio Pomares porque incremento los conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.

Cavero (2015) realizó un estudio sobre “influencia del nivel de conocimiento en la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Independencia del distrito de Independencia”. Concluyo que los padres de familia de la Institución Educativa Independencia poseen un alto conocimiento del Virus del Papiloma Humano que influye en la aceptación de su vacuna.

Chávez (2016) titulada “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores, noviembre 2016”, según resultados se concluyó que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano tiene relación estadísticamente significativa ( $p=0.0002$ ) con las conductas de riesgo adoptadas por los alumnos de las instituciones educativas Fe y Alegría N°3 (estatal) y Niño Jesús (particular) es decir, que si existe dependencia de ambas variables.

### 2.3.- Marco Conceptual

1. **Aceptación:** es la aprobación de un hecho o una acción, u objeto.
2. **Aceptar:** respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia hacia la vacunación contra el virus papiloma humano.
3. **Aceptación de la vacuna:** es la aprobación con conocimiento de la aplicación de una sustancia que lucha contra una enfermedad determinada que se busca prevenir.
4. **Actitud:** Es una predisposición positiva o negativa que influye en el comportamiento del adolescente.
5. **Adolescencia:** La adolescencia, es un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y prenuncia la adultez.
6. **Aplicar:** Poner en práctica los procedimientos adecuados para conseguir un fin.
7. **Carnet de vacunación:** Es un documento personal tanto para menores como adultos vacunados y es muy importante valorarlo y cuidarlo: es el instrumento fundamental para la evaluación y seguimiento del Programa de Vacunación.
8. **Calendario de vacunación:** El calendario de vacunación es la secuencia cronológica de vacunas para la aplicación en una población determinada.
9. **Conocimiento:** Es la información adquirida a través de la experiencia y educación.
10. **Colegio:** institución destinada a la enseñanza primaria o secundaria.
11. **Edad:** Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento y las diferentes etapas biológicas del ser humano hasta su muerte.
12. **Educación:** sistema destinado a formar a su población desde niños en las diferentes materias establecidas para un desarrollo social y profesional.
13. **Esquema nacional de vacunación:** El Esquema Nacional de vacunación, contempla la administración de vacunas entre actividades regulares y complementarias de vacunación.

- 14. Factores psicosociales:** son aquellos que influyen en la vida de la persona y son pertenecientes al medio en que se desenvuelve que afectan su estabilidad mental para bien o para mal.
- 15. Grado de instrucción:** es el nivel de educación de las personas.
- 16. Influencia:** Poder de una persona o cosa para determinar o alterar la forma de pensar o de actuar de alguien.
- 17. Intervención:** Discurso de una persona que interviene en un coloquio, una conversación.
- 18. Intervención Educativa:** es el proceso por el cual se procede con la enseñanza de un tema específico a un público también específico.
- 19. Madres de niñas:** se refiere a la madre de adolescentes en edad de vacunación ( $\geq 10$  años), o en su defecto a la persona que ejerce parte tutorial.
- 20. Vacuna:** sustancia compuesta por microorganismo que prepara al cuerpo en la lucha contra una enfermedad determinada que se busca prevenir.
- 21. Vacuna contra el VPH:** En la actualidad la vacuna está disponible gratuitamente en las instituciones públicas de salud.
- 22. Virus de Papiloma Humano:** Son virus comunes que pueden causar verrugas.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1.- Formulación de Hipótesis**

##### **3.1.1.- Hipótesis General**

La aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

##### **3.1.2.- Hipótesis Específicas**

La aplicación del componente cognitivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus del Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

La aplicación del componente afectivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus del Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

La aplicación del componente conductual influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus del Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

#### **3.2.- Identificación de Variables**

##### **3.2.1.- Clasificación de Variables**

Variable Independiente (x)	Aplicación de una Intervención educativa
Variable Dependiente (y)	Aceptación de la vacuna del papiloma humano



### **3.2.2.- Definición Conceptual de variables**

Intervención educativa.

Se denomina intervención educativa a la serie de procedimientos destinados a enseñar a una población determinada dentro de los parámetros institucionales, temas de importancia relacionados al bienestar de la persona, incluye una evaluación previa de la situación del conocimiento, un interacción con los individuos y finalmente concluye con la evaluación de la actualización de sus conocimientos en un tema determinado. Mayormente el tema que se trata es de índole social, para tratar una problemática presente en ella, y poder mediar para lograr en conjunto una mejor situación. (Spallanzani, y otros, 2001: 30).

Aceptación de la vacuna del Virus de Papiloma Humano.

Se refiere a la participación con intención y voluntad del paciente en la aplicación del VPH. En las cuales varios elementos pueden interferir como los mencionados en adelante: Psicológico, Social y Biológico.

### 3.2.3.- Definición operacional de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR
Aplicación de una intervención educativa.	Cognitivo	Información Virus del Papiloma Humano Enfermedad Conocimientos vacunas Administración de dos dosis Colocación de la Vacuna
	Afectiva	Transmisión del Virus del Papiloma Humano Prevención del Virus del Papiloma Humano Charla educativa Prevención VPH Curación del Virus del Papiloma Humano Compañeros Sexuales Temor a la Vacuna
	Conductual	Relaciones Sexuales Inicio de Relaciones Sexuales Uso de Condón Verruga Genital Actos Sexuales Vacunas entre 9 y14 años Importancia de vacuna Infección
Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.	Psicológico	Aprendizaje Aceptación Seguridad
	Social	Transmisión Conocimiento
	Biológico	Inmunidad de Vacuna Efecto Adverso

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1.- Tipo y nivel de investigación

La presente investigación es de tipo explicativo: ya pretendió explicar la realidad en la que se desenvuelven las variables la causa y el efecto, pero sin intervenir en ello.

#### Nivel de Investigación

La investigación es aplicada, porque los resultados obtenidos pueden ser usados en cualquier realidad con similares variables de estudio.

### 4.2.- Descripción del método y diseño

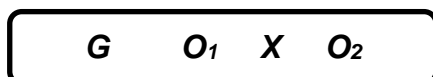
**Método:** La presente investigación es inductivo.

**Inductivo:** se origina de dimensiones características para estudiar la variable en su conjunto, además de ello pasar los resultados obtenidos de la experimentación a resolver una hipótesis concernirte a esa realidad. Y asimismo producen un efecto deseado en la variable

#### Diseño:

El diseño del presente trabajo es de diseño experimental - pre experimental.

Cuyo esquema es:



#### Dónde:

**G** = Grupo experimental

**X** = Intervención educativa

**O<sub>1</sub>** = Pre test del grupo experimental

**O<sub>2</sub>** = Pos test del grupo experimental

### 4.3.- Población, muestra y muestreo

#### 4.3.1. Población

El estudio estuvo conformado por 100 madres de las alumnas del 5to grado de 9 a 14 años del colegio estatal maría de los ángeles 3070 puente piedra. Población finita

$$N = 100$$

#### 4.3.2. Muestra

Bernal (2010), lo define así:

Muestra “es la fracción extraída del total de la población para la aplicación de alguna técnica o instrumento que pueda determinar las características y datos de esta parte representativa de la población”. (p.161). asimismo para poder hallar nuestra muestra se hizo uso de la siguiente formula:

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

n: Tamaño muestra buscado

N: Tamaño del Universo (N=100)

Z: Desviación Estándar según el nivel de confianza (Z=1.96).

e: Margen de error (5% = 0.05)

p: Probabilidad de ocurrencia de los casos (p=0.5)

q: Probabilidad de no ocurrencia de los casos (q=0.5)

$$n = \frac{100*(1.96)^2 * 0.5*0.5}{(0.05)^2 * (100-1) + (1.96)^2 * 0.5*0.5} = \frac{96.04}{0.2475 + 0.9604} = 79.50989 = 80$$

Según la fórmula del cálculo muestral, la muestra es 80 alumnas.

$$n = 80$$

**Muestreo:**

El muestreo aplicado es el no probabilístico a conveniencia de la investigadora.

**Muestreo no probabilístico**

Selección de un conjunto de personas o cosas que se consideran representativo del grupo al que pertenecen, con la finalidad de estudiar o determinar las características del grupo.

**4.4.-Consideraciones éticas****Autonomía:**

Se acepta la opinión de cada madre, respetando sus decisiones, para lo cual firma el consentimiento informado.

**Beneficencia:**

Se trata del deber ético de buscar el bien de las participantes, con el fin de lograr los máximos beneficios para las madres y alumnas.

**No maleficencia:**

El deber ético fundamental de no-causar-daño mediante los procedimientos, se recolectarán los datos en forma anónima para no perjudicar a las madres.

**Justicia:**

Se trata a cada madre, sin distinción alguna, respetando las edades, color, credo, cultura, manejando de manera equitativa.

## **CAPÍTULO V**

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **5.1 Técnicas e instrumentos**

##### **Técnica:**

La técnica que se utilizó es la encuesta.

Encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

Para Kuznik, Hurtado y Espinal (2010) “una técnica que se basa en una estructura de preguntas adecuadas para investigar un hecho social determinado donde se busca extraer la información necesaria para mostrar la realidad en la que los hechos se desarrollan” (p.317)

##### **Instrumento:**

El instrumento que se utilizó en esta investigación fue un cuestionario para la variable de aplicación de una intervención educativa, con 21 preguntas, la variable aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano con 7 preguntas, elaboradas por la investigadora, a partir de instrumentos que se encontraron en la página del Minsa de la portada VPH.

Se pasó el instrumento por jueces expertos, obteniendo una validez de 0.012 posteriormente se aplicó la prueba piloto a 25 madres, con lo cual se obtuvo un alfa de Crombach de 0,980, quedando de esta forma aplicable el instrumento.

#### **5.2 Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos.**

Esta investigación se desarrolla utilizando como técnica la encuesta y estuvo basada en preguntas que se aplicó a las madres de las niñas de 9 a 14 años del Colegio Estatal María de los Ángeles 3070 Puente Piedra, el cual se consideran los datos asignados según la operacionalización de las variables.

Para la elaboración de la base de datos se utilizó el programa Microsoft Excel versión 2013, y se migró al programa SPSS versión 23 para su respectivo análisis.

En el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva y los resultados se mostraron a través de gráficos y tablas. Para el procesamiento de los datos se tomó en cuenta los siguientes pasos:

Se codificó cada ítem y se dio puntaje a los resultados.

Se procesó la información en el Programa de Excel.

Se elaboró el análisis de las hipótesis con la t de Student, cuadros y gráficos que respondan a los objetivos planteados mediante el SPSS 23.0.

## CAPÍTULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

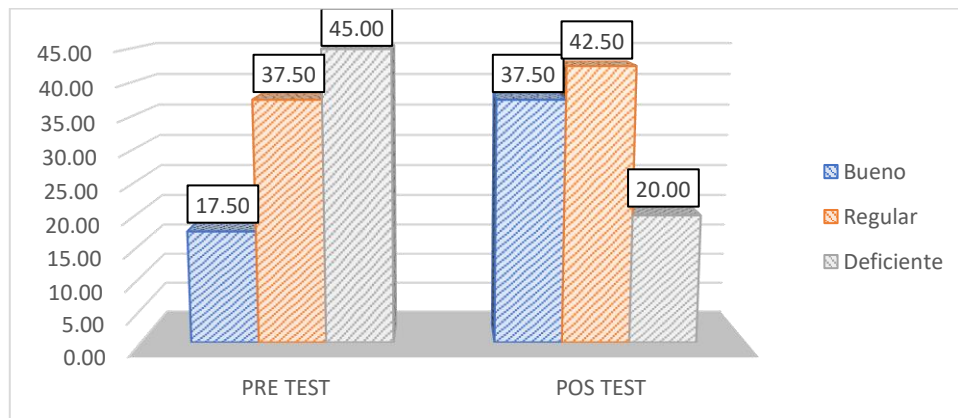
#### 6.1.- Presentación, Análisis e Interpretación de Datos

##### 6.1.1. Resultados descriptivos del pre test y pos test

Tabla 1

*Aplicación de la intervención educativa.*

Niveles	PRE TEST		POS TEST	
	f	%	f	%
Bueno	14	17,50	30	37,50
Regular	30	37,50	34	42,50
Deficiente	36	45,00	16	20,00
Total	80	100,00	80	100,00



*Figura 1: Conocimiento de la vacuna del Virus Papiloma Humano*

Según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel deficiente en los conocimientos de las madres con respecto a la vacuna del Virus Papiloma Humano o el virus en si con un 45.00% de resultado, en cambio después de la aplicación de la intervención educativa, en el post test se obtuvo que los niveles positivos realzaron su puntuación predominando un nivel regular del 42.50% y uno bueno del 37.50%, lo cual indica un incremento positivo en los conocimientos de las madres lo que puede indicar una aceptación del tema y su prevención.



Tabla 2

*Aceptación de la vacuna del papiloma humano.*

Niveles	PRE TEST		POS TEST	
	f	%	f	%
Alta	12	15,00	34	42,50
Media	22	27,50	32	40,00
Baja	46	57,50	14	17,50
Total	80	100,00	80	100,00

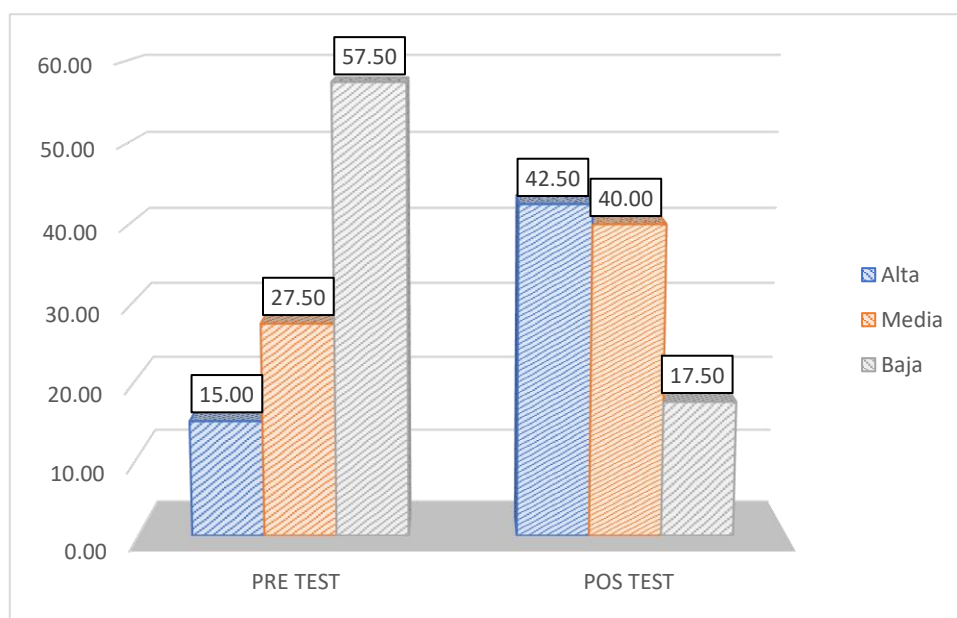


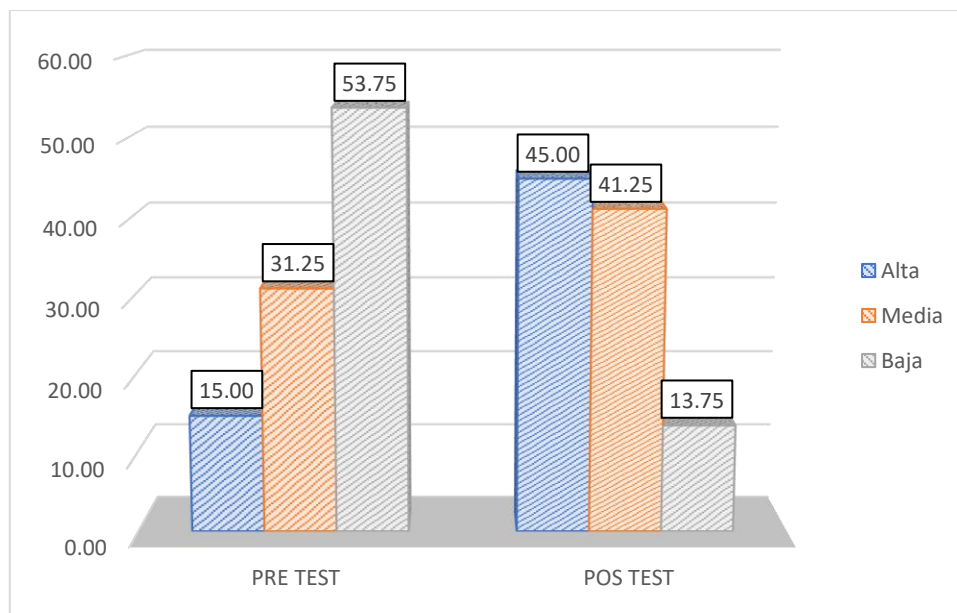
Figura 2: Aceptación de la vacuna del papiloma humano

Según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano por parte de las madres de las niñas estudiantes con un 57.50% de resultado en cambio después de la intervención en la post prueba se obtuvo que los niveles positivos realzaron su puntuación predominando un nivel alto del 42.50% y uno medio del 40.00%, lo cual indica un incremento positivo en el cambio del pensamiento de la madre y la aceptación de ella sobre la vacuna del papiloma humano.

Tabla 3

*Componente Psicológico*

Niveles	PRE TEST		POS TEST	
	f	%	f	%
Alta	12	15,00	36	45,00
Media	25	31,25	33	41,25
Baja	43	53,75	11	13,75
Total	80	100,00	80	100,00



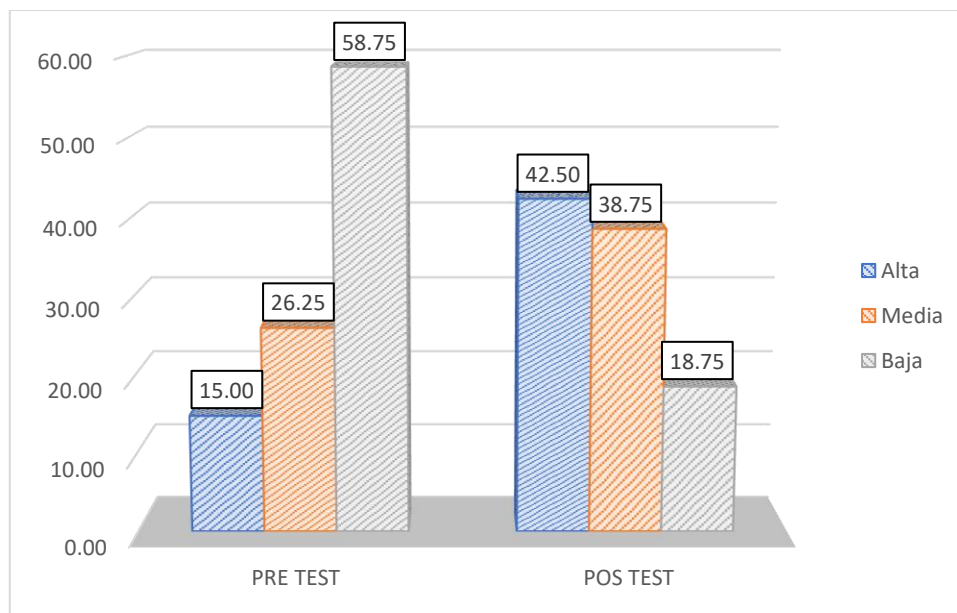
*Figura 3: Componente Psicológico*

Según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano por parte de las madres de las niñas estudiantes en un enfoque psicológico con un 53.75% de resultado en cambio después de la intervención en la post prueba se obtuvo que los niveles positivos realizaron su puntuación predominando un nivel alto del 45.00% y uno medio del 41.25%, lo cual indica un incremento positivo en el componente psicológico de la aceptación de la madre sobre la vacuna del papiloma humano en las estudiantes.

Tabla 4

*Componente Social*

Niveles	PRE TEST		POS TEST	
	f	%	f	%
Alta	12	15,00	34	42,50
Media	21	26,25	31	38,75
Baja	47	58,75	15	18,75
Total	80	100,00	80	100,00



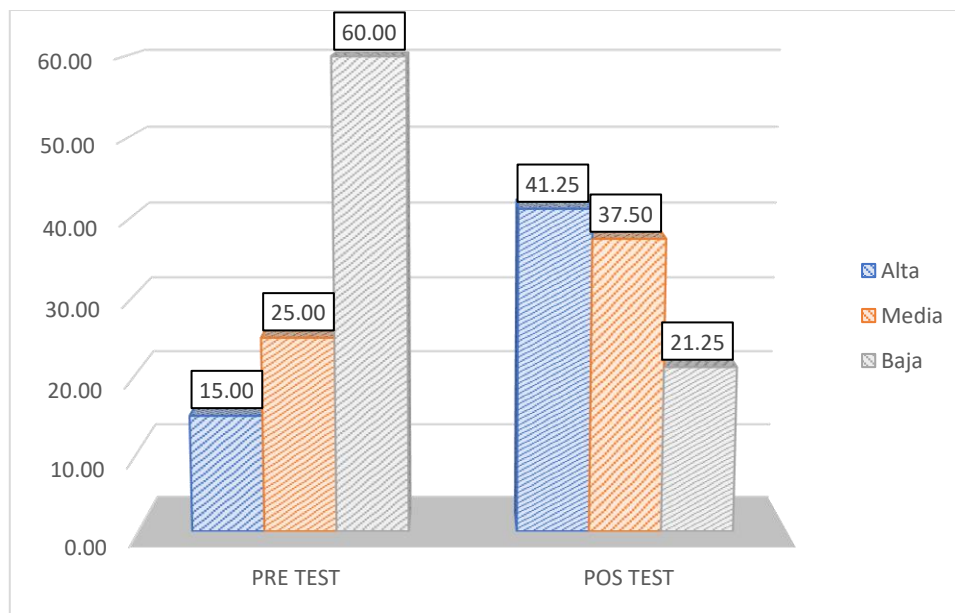
*Figura 4: Componente Social*

Según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano por parte de las madres de las niñas estudiantes en un enfoque social con un 58.75% de resultado, en cambio después de la intervención en la post prueba se obtuvo que los niveles positivos realizaron su puntuación predominando un nivel alto del 42.50% y uno medio del 38.75%, lo cual indica un incremento positivo en el componente social de la aceptación de la madre sobre la vacuna del papiloma humano en las estudiantes.

Tabla 5

*Componente Biológico*

Niveles	PRE TEST		POS TEST	
	f	%	f	%
Alta	12	15,00	33	41,25
Media	20	25,00	30	37,50
Baja	48	60,00	17	21,25
Total	80	100,00	80	100,00



*Figura 5: Componente Biológico*

Según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano por parte de las madres de las niñas estudiantes, en el componente biológico con un 60.00% de resultado, en cambio después de la intervención en la post prueba se obtuvo que los niveles positivos realizaron su puntuación predominando un nivel alto del 41.25% y uno medio del 37.50%, lo cual indica un incremento positivo en el componente biológico de la aceptación de la madre sobre la vacuna del papiloma humano en las estudiantes.

## 6.2. Comprobación de las Hipótesis

### 6.2.1. Hipótesis general

HP: La aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

H0: La aplicación de una intervención educativa no influye significativamente en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

Tabla 6

*Intervención educativa y aceptación de la vacuna del papiloma humano*

	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
PRETEST	3,050	80	,004	,157	,05	,26
POSTEST	13,484	80	,000	,784	,67	,90

Según la prueba estadística de t de Student, se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis principal y se rechaza la nula.

### 6.2.2. Hipótesis específica 1

HP: La aplicación del componente cognitivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

H0: La aplicación del componente cognitivo no influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

Tabla 7

*Aplicación del componente cognitivo y aceptación de las vacunas en las madres*

	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
PRETEST	3,708	80	,001	,216	,10	,33
POSTEST	16,394	80	,000	,843	,74	,95

Según la prueba estadística de t de Student, se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la nula.

### 6.2.3. Hipótesis específica 2

HP: La aplicación del componente afectivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

H0: La aplicación del componente afectivo no influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

Tabla 8

*Aplicación del componente afectivo y aceptación de las vacunas en las madres*

	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
PRETEST	3,492	80	,001	,196	,08	,31
POSTEST	15,275	80	,000	,824	,72	,93

Según la prueba estadística t de Student, se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la nula.

### 6.2.3. Hipótesis específica 3

HP: La aplicación del componente conductual influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

H0: La aplicación del componente conductual no influye significativamente en la aceptación de las vacunas del Virus Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.

Tabla 9

*Aplicación del componente conductual y aceptación de las vacunas en las madres*

	Valor de prueba = 0					
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
PRETEST	2,392	80	,001	,202	,09	,28
POSTEST	14,275	80	,000	,714	,70	,95

Según la prueba estadística t de Studente, se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la nula.



## 6.2.- Discusión

A través de los datos en la prueba preliminar se observó un nivel deficiente en los conocimientos de las madres con respecto a la vacuna del Virus Papiloma Humano o el virus en si con un 45.00% de resultado en cambio después de la intervención en la post prueba se obtuvo que los niveles positivos realizaron su puntuación predominando un nivel regular del 42.50% y uno bueno del 37.50%, lo cual indica un incremento positivo en los conocimientos de las madres lo que puede indicar una aceptación del tema y su prevención.

Así mismo según los datos en la prueba preliminar se observó un nivel bajo en la aceptación de la vacuna del papiloma humano por parte de las madres de las niñas estudiantes con un 57.50% de resultado en cambio después de la intervención en la post test se obtuvo que los niveles positivos realizaron su puntuación predominando un nivel alto del 42.50% y uno medio del 40.00%, lo cual indica un incremento positivo en el cambio del pensamiento de la madre y la aceptación de ella sobre la vacuna del papiloma humano. Finalmente se concluyó que la aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna del Virus Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, según la prueba estadística de T de Students en donde se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis principal y se rechaza la nula.

En la cual estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Fernández (2017) titulado Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro. México donde se observa que es necesario mejorar los conocimientos del VPH para que la población evite el desarrollo del cáncer cérvico-uterino por el virus; además se requiere educar a las mujeres la inmunización contra el VPH, así como el funcionamiento y la importancia de la administración de la vacuna a niñas. Existiendo una concordancia con la presente investigación y la efectividad de la intervención educativa de enfermería, respecto a la prevención de enfermedades que aquejan a la sociedad.

Así mismo en el estudio realizado por Lome (2016) sobre la Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015, en la cual reafirma la efectividad de las intervenciones educativas de enfermería, existiendo una concordancia con el presente estudio, en la cual se observa un nivel significativo respecto a la intervención educativa de enfermería y el conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

Del mismo modo en el estudio realizado por Cavero (2015) sobre la influencia del nivel de conocimiento en la aceptabilidad de la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Independencia del distrito de Independencia. Pudo concluir que los padres de familia de la Institución Educativa Independencia poseen un alto conocimiento del Virus del Papiloma Humano que influye en la aceptación de su vacuna. Lo cual presenta una concordancia con la presente investigación en cuanto a la influencia de la intervención educativa el conocimiento y las aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en estés caso de las madres para la aplicación en sus niñas.

### 6.3.- Conclusiones

**Primera:** La aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna del papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, según la prueba estadística de T de Students en donde se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis principal y se rechaza la nula.

**Segunda:** La aplicación del componente cognitivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas en las madres de niñas de 9 a 14 años, según la prueba estadística de T de Students en donde se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la nula.

**Tercera:** La aplicación del componente afectivo influye significativamente en la aceptación de las vacunas en las madres de niñas de 9 a 14 años, según la prueba estadística de T de Students en donde se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la nula.

**Cuarta:** La aplicación del componente conductual influye significativamente en la aceptación de las vacunas en las madres de niñas de 9 a 14 años, según la prueba estadística de T de Students en donde se muestra diferencias en el antes y después de la intervención educativa lo cual muestra una efectividad en el proceso así mismo por el grado de significancia que se obtuvo menor al margen de error establecido del 0.05., se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la nula.

#### **6.4.- Recomendaciones**

**Primera:** Se recomienda a la jefatura del Departamento de Enfermería, realizar las coordinaciones respectivas para mantener de manera sostenida los recursos económicos y personales, que permitan garantizar la efectividad de la intervención educativa en colegios educando a las madres de familia en cuanto a la prevención y aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en sus niñas.

**Segunda:** Se recomienda a las licenciadas en Enfermería, elaborar estrategias y metodologías que permitan una mejor aceptación y comprensión de la importancia de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en las madres de familias, buscar siempre mejorar el conocimiento de ellos ya que son quienes decidirán sobre sus hijos en cualquier decisión concerniente a su salud y bienestar.

**Tercera:** Se recomienda a las licenciadas en Enfermería, motivar a las madres de familia en la propagación de la información sobre el Virus del Papiloma Humano y la prevención de la aplicación de la vacuna que lo controla, además de ello mermar el miedo infundado en ellos sobre la aplicación de esta vacuna en niñas o niños que reciente entran en la pubertad que no solo se aplica en la iniciación sexual que se debería dar con más razón pero no es un motivo condicional.

**Cuarta:** Se recomienda al director del colegio en coordinación con el centro de salud de la jurisdicción y las licenciadas en Enfermería, implementar el servicio de tópico de enfermería en su institución para realizar trabajo preventivo en áreas de salud, y educar a los padres en cuanto aquellas acciones que incrementan el riesgo de adquirir y desarrollar el Virus del papiloma humano para que ello puedan trasmitirle a sus hijos sobre qué medidas tomar o que acciones evitar, beneficiando la salud de sus hijos tanto a corto tiempo como a largo tiempo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- A, M. (1993). Programas de detección del cáncer de cuello uterino. Ginebra.
- Lazcano, M. y Hernández, M. (2005). Cáncer Cérvico Uterino: diagnóstico, prevención y control. México.
- Pichón, A. et al (2007). Estudio de coste-efectividad de la vacuna tetravalente del virus papiloma humano. Rev Esp Econ Salud.
- A., M. (2007). Actitudes de las madres y adolescentes hacia la prevención del cáncer cervical a través de la vacuna del virus del papiloma humano. lima: UPCH.
- A., T. (s.f.). Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. argentina matanza : policlinoco universitario Reynilo García Versalles .
- Briñol, P. F. C. (2007-1998). Actitudes. In Psicología. México: McGraco- hill/ internacional.
- C, S. (1995). La salud del adolescente y del joven. Washington, D. C.: salud del adolescente y del joven.
- Carreras, X. C. (2008). Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero. Editorial médica panamericana. Madrid: Editorial médica panamericana.
- Cespedes, M. (2007). Investigación. Perú.
- Chan, A. (2007). Estado actual de la vacuna recombinante contra el virus del papiloma humano.
- Chan W, A. (s.f.). Estado de la vacuna reconvinante.
- Coosto, G. (2011). Utilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres peruanas. Perú: med exp salud pública.
- Fritz., H. (s.f.). La Psicología. México: 2ºed.McGraco-Hill / Internacional.
- García, M. (2011). Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescente. Revista Médica Electrónica.
- Gutiérrez A. (2011). Utilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres peruanas. Lima, Perú: Rev Perú Med Exp Salud Pública.
- Hill, M. (s.f.). Psicología. México: internacional de Mexico.
- J., C. (2003). Psicología de la adolescencia. Madrid: Ediciones Morata.
- J., M. (1996). Tratado de Psicología social. Madrid: Editorial Síntesis S.
- Jastreboff AM, C. (2002). Role of the human papillomavirus in the development of cervical intraepitelial neoplasia and malignancy. postgrad Med j.

Jastreboff AM, C. (2002). Role of the human papillomavirus in the development of cervical intraepithelial neoplasia and malignanc. Postgrad Med J.

LA., T. M. (1999). Modelo de promoción de la salud, Modelos y teorías en enfermería. madrid españa : Editorial Harcourt Brace Mosb.

LA., T. (s.f.). Modelo de promoción de la salud. Marriner A, Raile.

Lama E, G. C. (2008). Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmision del vih.

Marriner-Tomey, A. (199). Modelos y teorías en enfermería. Madrid, España: Hancourt Brace Mosby.

N., M. B. (2007 ). Investigación. Perú.

D’Arcangelo. B, y Lobatón, P. (2010). Influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el vph E.T.S. “Dr. Francisco Vitanza”. febrero-abril 2010. (Tesis de licenciatura). Universidad Oriente, Venezuela

pe, i. g. (2011). insvirtual. Lima: artrevista.

piaget. (s.f.). Teorías neopiagetianas del desarrollo cognoscitivo, .

Publicacions de Salut Pública. (1978). Programa de Salud Escolar, Unitat Operativa de Salut Pública. Barcelona, Ayuntamiento de Barcelona.

Programa de Salud Escolar, salud pública (s.f.). Barcelona: unidad operativa en salud pública.

SALUD, O. (2007). Estrategias de la vacunacion contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. Files/cca.

Turner, C. E. (s.f.). Planteamiento de la educación sanitaria en la escuela. Barcelona: UNESCO/Teide y OMS.

Wesley, L. (1997). Teorías y modelos de enfermería. mexico: McGraw-Hill Interamerican.

Turner C,Ed. M., Dr. P. H. (1967). Planeamiento de la educación sanitaria en las escuelas. 25/06/2018, de Editorial Teide .Sitio web:  
<http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001365/136524so.pdf>  
<https://www.iarc.fr/en/media-centre/iarcnews/.../globocan2008.ph...>  
[http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas\\_tecnicas/2011/25042011\\_CANCER\\_CUELLO\\_UTERINO\\_19\\_04\\_11.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2011/25042011_CANCER_CUELLO_UTERINO_19_04_11.pdf)

García M, Ibaez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993; p. 141-70

<https://concepto.de/conocimiento/#ixzz5TudkvipT>

<https://www.osakidetza.euskadi.eus/>

<https://es.wikipedia.org>

[http://wradio.com.mx/programa/2016/05/24/martha\\_debayle/1464112465\\_616465.html](http://wradio.com.mx/programa/2016/05/24/martha_debayle/1464112465_616465.html)

<https://www.geosalud.com/vph/vphprevencion.htm>

<https://es.slideshare.net/YokastaGermosnAlmonte/charlas-preventis-4-hpv>

<https://www.salud180.com/salud-dia-dia/miedo-las-inyecciones>

<http://www.vacunas.org/fundamentos-inmunologicos-de-las-vacunas/>

<https://www.definicionabc.com/general/transmision.php>

<https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/vph/inicio.asp?op=3>

# **ANEXOS**



## Anexo 01: matriz de consistencia

INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS, COLEGIO MARÍA DE LOS ÁNGELES, PUENTE PIEDRA, 2018.

Autor (Lourdes Monica Ayala Monge)

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	OPERACIONAL DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo influye la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la influencia de la aplicación de una intervención educativa en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>La aplicación de una intervención educativa influye significativamente en la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en las madres de niñas de 9 a 14 años, colegio María de los Ángeles Puente Piedra, 2018.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p><b>Variable Independiente: (y)</b> Aplicación de una intervención educativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cognitivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Información Virus del Papiloma Humano</li> <li>➤ Enfermedad</li> <li>➤ Conocimientos vacunas</li> <li>➤ Administración de dos dosis</li> <li>➤ Colocación de la Vacuna</li> </ul>	<p><b>Método:</b></p> <p>La presente investigación es inductivo,</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>Experimental – Pre experimental.</p> <p>Tipo: Explicativa</p> <p>Nivel: Aplicado</p> <p>Población: N=100</p> <p>Muestra: N=80</p> <p>Muestreo: No probabilístico a conveniencia de la investigadora</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Afectivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Relaciones Sexuales</li> <li>➤ Inicio de Relaciones Sexuales</li> <li>➤ Uso de Condón</li> <li>➤ Lesiones Eruptivas</li> <li>➤ Compañeros Sexuales</li> <li>➤ Vacunas</li> <li>➤ Importancia de vacunas</li> <li>➤ Infección</li> </ul>	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conductual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Transmisión del Virus del Papiloma Humano</li> <li>➤ Prevención del Virus del Papiloma Humano</li> <li>➤ Charla educativa Prevención VPH en Colegios</li> <li>➤ Curación del Virus del Papiloma Humano</li> <li>➤ Compañeros Sexuales</li> <li>➤ Temor a la Vacuna</li> </ul>	
			<p><b>Variable Dependiente: (x)</b> Aceptación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Psicológico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aprender</li> <li>➤ Aceptar</li> <li>➤ seguridad</li> </ul>	



## ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### Cuestionario

Universidad Inca Garcilaso de la Vega

Facultad de Enfermería

Estimado(a) Sr(a).

Buenos días soy bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: Intervención educativa y su influencia en la aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio maría de los ángeles, puente piedra, 2018

La encuesta es anónima y sus respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser lo más sincero posible. Llene los espacios en blanco y marque con un aspa la alternativa que considere más conveniente.

Instrucciones:

Marque con un aspa (x) cada una de las preguntas, según crea conveniente, de tener alguna duda, favor preguntar.

Preguntas

#### I Datos generales:

1. Edad materna

De 28 a 32 años ( ) De 32 a 37 años ( ) De 38 a 42 años ( ) De 42 a + años ( )

2. Procedencia

Costa ( ) Sierra ( ) Selva ( )

3. Grado de Instrucción

Primaria ( ) secundaria ( ) técnico ( ) universitario ( )

4. Religión

Católico ( ) Evangélico ( ) Mormón ( ) Otros ( )

5. Edades de las niñas

De 9 a 13 años ( ) De 14 a 18 años ( ) De 18 a + años ( )

Fecha:

## II Aplicación de una intervención educativa

6. ¿Alguna vez escucho una información sobre virus del papiloma Humano y sus consecuencias?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

7. ¿Sabe que es el virus del papiloma Humano y sus consecuencias?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

8. ¿Sabes que la enfermedad del virus del papiloma Humano produce cáncer de cuello uterino y es una enfermedad mortal?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

9. ¿Tiene conocimientos de los métodos para cuidarse y prevenir cáncer de cuello de útero?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

10. ¿Cree usted que la vacuna previene el cáncer de cuello de útero?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

11. ¿Está de acuerdo en la administración de dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma Humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

12. ¿Está de acuerdo con la colocación de la vacuna en la zona deltoides (hombro) para prevenir virus del papiloma Humano y cáncer de cuello de útero?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

13. ¿El retrasar las relaciones sexuales previene la infección por el virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

14. ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para adquirir el virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

15. ¿El uso del condón puede prevenir eficazmente la infección por el virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

16. ¿Sabía usted que el virus del papiloma humano produce lesiones eruptivas en la zona de los genitales?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

17. ¿Sabía usted qué la vacuna contra el virus del papiloma Humano se coloca en niñas antes del primer acto sexual?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

18. ¿Está usted de acuerdo que las niñas de 9 a 14 años se vacunen contra el virus del papiloma Humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

19. ¿Considera que es importante la vacuna a temprana edad contra el virus del papiloma Humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

20. ¿Si tiene infección del virus del papiloma Humano puede colocarse la vacuna para prevenirla?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

21. ¿Sabes cómo se transmite el virus del papiloma humano? afectivo

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

22. ¿Sabes cómo se previene el virus del papiloma humano? afectivo

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

23. ¿Crees que es necesario realizar charlas sobre las enfermedades de transmisión sexual en los colegios?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

24. ¿Puede curarse fácilmente el virus del papiloma humano por lo que no sería un peligro para mi salud?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

25. ¿Crees que el reducir al mínimo el número de compañeros sexuales ayudaría a reducir las probabilidades de contraer el virus del papiloma Humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

26. ¿Sientes temor a los efectos después de la vacuna para prevenir virus del papiloma Humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

### **III Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

27. ¿Crees haber aprendido sobre virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

28. ¿Aceptas la vacuna como prevención del virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

29. ¿Sientes seguridad con el conocimiento aprendido?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

30. ¿Transmitirías lo aprendido sobre virus del papiloma humano con otras personas?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

31. ¿Te da seguridad el conocimiento sobre virus del papiloma humano?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

32. ¿Sabes que la vacuna produce inmunidad para prevenir enfermedades?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

33. ¿Sabes que la vacuna produce efectos adversos?

Si ( ) No ( ) algunas veces ( )

### Questionario preguntas

Estimado(a) Sr(a).

Buenos días soy bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, el presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: Intervención educativa y su influencia en la aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio maría de los ángeles, puente piedra, 2018

La encuesta es anónima y sus respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser lo más sincero posible. Llene los espacios en blanco y marque con un aspa la alternativa que considere más conveniente.

#### **Instrucciones:**

Marque con un aspa (x) cada una de las preguntas, según crea conveniente, de tener alguna duda, favor preguntar.

#### Preguntas

##### I Datos generales:

##### **Edad materna**

De 28 a 32 años ( ) De 32 a 37 años ( ) De 38 a 42 años (x) De 42 a + años ( )

##### **Procedencia**

Costa ( ) Sierra (x) Selva ( )

##### **Grado de Instrucción**

Primaria ( ) secundaria (x) técnico ( ) universitario ( )

##### **Religión**

Católico ( ) Evangélico (x) Mormón ( ) Otros ( )

##### **Edades de las niñas**

De 9 a 13 años (x) De 14 a 18 años ( ) De 18 a + años ( )

##### **Fecha:**

##### **II Aplicación de una intervención educativa**

1. ¿Alguna vez escucho una información sobre virus del papiloma humano y sus consecuencias?  
Si (x) No ( ) algunas veces ( )
2. ¿Sabe que es el virus del papiloma humano y sus consecuencias?  
Si (x) No ( ) algunas veces ( )
3. ¿Sabes que la enfermedad del virus del papiloma humano produce cáncer de cuello uterino y es una enfermedad mortal?  
Si (x) No ( ) algunas veces ( )
4. ¿Tiene conocimientos de los métodos para cuidarse y prevenir cáncer de cuello de útero?  
Si (x) No ( ) algunas veces ( )
5. ¿Cree usted que la vacuna previene el cáncer de cuello de útero?  
Si (x) No ( ) algunas veces ( )
6. ¿Está de acuerdo en la administración de dos dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano?  
Si ( ) No (x) algunas veces ( )
7. ¿Está de acuerdo con la colocación de la vacuna en la zona deltoides (hombro) para prevenir virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (x)
8. ¿El retrasar las relaciones sexuales previene la infección por el virus del papiloma humano?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (x)
9. ¿Crees que el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad es un factor de riesgo para adquirir el virus del papiloma humano?



Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

10. ¿El uso del condón puede prevenir eficazmente la infección por el virus del papiloma humano?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

11. ¿Sabía usted que el virus del papiloma humano produce lesiones eruptivas en la zona de los genitales?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

12. ¿Sabía usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano se coloca en niñas antes del primer acto sexual?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

13. ¿Está usted de acuerdo que las niñas de 9 a 14 años se vacunen contra el virus del papiloma humano?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

14. ¿Considera que es importante la vacuna a temprana edad contra el virus del papiloma humano?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

15. ¿Si tiene infección del virus del papiloma humano puede colocarse la vacuna para prevenirla?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

16. ¿Sabes cómo se transmite el virus del papiloma humano? afectivo  
Si ( ) No (X) algunas veces ( )

17. ¿Sabes cómo se previene el virus del papiloma humano? afectivo  
Si ( ) No (X) algunas veces ( )

18. ¿Crees que es necesario realizar charlas sobre las enfermedades de transmisión sexual en los colegios?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

19. ¿Puede curarse fácilmente el virus del papiloma humano por lo que no sería un peligro para mi salud?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

20. ¿Crees que al reducir al mínimo el número de compañeros sexuales ayudaría a reducir las probabilidades de contraer el virus del papiloma humano?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

21. ¿Sientes temor a los efectos después de la vacuna para prevenir virus del papiloma humano?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

### III Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.

1. ¿Crees haber aprendido sobre virus del papiloma humano?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

2. ¿Aceptas la vacuna como prevención del virus del papiloma humano?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

3. ¿Sientes seguridad con el conocimiento aprendido?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

4. ¿Transmitirías lo aprendido sobre virus del papiloma humano con otras personas?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

5. ¿Te da seguridad el conocimiento sobre virus del papiloma humano?  
Si (X) No ( ) algunas veces ( )

6. ¿Sabes que la vacuna produce inmunidad para prevenir enfermedades?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)

7. ¿Sabes que la vacuna produce efectos adversos?  
Si ( ) No ( ) algunas veces (X)





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD D ENFERMERÍA

Lima 17 de octubre del 2018

Señora. *lic. Rosalia Padilla Peña*  
Presente.

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de expertos

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a usted para presentarme como bachiller de Enfermería de la universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la tesis.

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

- o Matriz de consistencia.
- o Hoja de validación del instrumento de medición
- o Instrumento de investigación.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos

Nº de DNI:



*Recibi Conforme*  
*18/10/2018*  
*Hra: 9am.*



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD D ENFERMERÍA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Padilla Peña Rosalia

1.2 Cargo e institución donde labora:

enfermera C.M.I Dr. Enrique Martín Altuna

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

el que indica

II. INSTRUCCIONES: En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad. Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Aplicación de una intervención educativa.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		



ÍTEM 21	X		X		
---------	---	--	---	--	--

**Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		

Aplicable (X)  
 No aplicable ( )

Observaciones: *Conforme, aplicable*  
 .....  
 .....


 PERU MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINERÍA  
 ROSA PATILLA PEÑA  
 LIC. ENFERMERA  
 GER-47660

FIRMA



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**FACULTAD D ENFERMERÍA**

Lima 17 de octubre del 2018

Señora. *Lic. Carmen Callalli Aiquips*  
Presente.

Asunto: **Validación de instrumentos a través de juicio de expertos**


Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a usted para presentarme como bachiller de Enfermería de la universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la tesis.

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

- o Matriz de consistencia.
- o Hoja de validación del instrumento de medición
- o Instrumento de investigación.

Atentamente.

  
\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos

N° de DNI:





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD D ENFERMERÍA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

*CARMEN Callalli Ni Osorio*

1.2 Cargo e institución donde labora:

*ENFERMERA ASISTENCIAL*

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

*INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9-14 AÑOS*

II. INSTRUCCIONES: En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad. Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.



Aplicación de una intervención educativa.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM 1	X		X		
ITEM 2	X		X		
ITEM 3	X		X		
ITEM 4	X		X		
ITEM 5	X		X		
ITEM 6	X		X		
ITEM 7	X		X		
ITEM 8	X		X		
ITEM 9	X		X		
ITEM 10	X		X		
ITEM 11	X		X		
ITEM 12	X		X		
ITEM 13	X		X		
ITEM 14	X		X		
ITEM 15	X		X		
ITEM 16	X		X		
ITEM 17	X		X		
ITEM 18	X		X		
ITEM 19	X		X		
ITEM 20	X		X		

EM 21

**Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ITEM 8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aplicable  (X)

No aplicable  ( )

Observaciones:

..... CONFORME .....

MINISTERIO DE SALUD  
M.A.  
Carmen Callali Alquis  
IC ENTRENAMIENTO  
# 2756

FIRMA





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**FACULTAD D ENFERMERÍA**

Lima 17 de octubre del 2018

Señora. *Lic. Elizabeth Cotera Soto*

Presente.

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de expertos

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a usted para presentarme como bachiller de Enfermería de la universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la tesis.

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

- o Matriz de consistencia.
- o Hoja de validación del instrumento de medición
- o Instrumento de investigación.

Atentamente.

  
*Lic. Elizabeth Cotera Soto*  
C.E.D. 48442

Nombres y Apellidos

N° de DNI:

*Recibido  
17-10-18*



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD D ENFERMERÍA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR INTERVENCIÓN  
EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS  
PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

*Cotera Soto Elizabeth*

1.2 Cargo e institución donde labora:

*Enfermera.; C.S.01-I "Enrique Markos Altaro" - Zepellco*

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

II. INSTRUCCIONES: En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad. Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Aplicación de una intervención educativa.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		
ÍTEM 15	✓		✓		
ÍTEM 16	✓		✓		
ÍTEM 17	✓		✓		
ÍTEM 18	✓		✓		
ÍTEM 19	✓		✓		
ÍTEM 20	✓		✓		



ÍTEM 21	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
---------	-------------------------------------	--	-------------------------------------	--	--

**Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 7	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÍTEM 8	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

Aplicable   
 No aplicable

Observaciones:  
 .....  
 .....

  
 FIRMA: 48142



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**FACULTAD D ENFERMERÍA**

Lima 17 de octubre del 2018

Señora. *Lic. Natty Yamina Anchay Vergara*  
Presente.

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de expertos

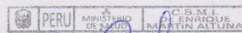
Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a usted para presentarme como bachiller de Enfermería de la universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la tesis.

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

- Matriz de consistencia.
- Hoja de validación del instrumento de medición
- Instrumento de investigación.

Atentamente.



*Lic. Natty Anchay Vergara*  
Responsable de Epidemiología  
CS.MI. DEMA - Hospital

Nombres y Apellidos

N° de DNI:

*Recibido  
17-10-18*



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD D ENFERMERÍA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

ANCUAY VERGORA NATTY YANINA

1.2 Cargo e institución donde labora:

ENFERMERA ASISTENCIA EN DEMA

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

EL QUE ANISA

II. INSTRUCCIONES: En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check(✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad. Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Aplicación de una intervención educativa.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		

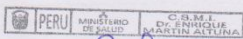


ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		
ÍTEM 21	X		X		

**Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		

ENCUESTA APLICABLE



*[Signature]*  
 Lic. Nataly Arce Vergara  
 Responsable de Epidemiología  
 CSMI. DEMA. Zapallar



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE, O TUTOR, AUTORIZANDO A SU MENOR HIJA PARA VACUNARSE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)

Esta vacuna forma parte del Esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud.

Se ofrece de forma gratuita a las niñas del 5to grado de educación primaria de Instituciones Educativas públicas y privadas en todo el país.

**BENEFICIOS:**

- ❖ Esta vacuna previene la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) responsable del cáncer de cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer frecuentes en regiones genitales.
- ❖ Para gozar de la protección de la vacuna, es necesario que la niña reciba las 2 dosis de vacuna: La 1ª dosis al primer contacto del vacunador con la niña y la 2ª dosis 6 meses después de la primera dosis.

**LA VACUNA:**

- ❖ Es muy segura
- ❖ Previene el cáncer de cuello de útero, pero no cura el cáncer.

**POSIBLES REACCIONES DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN:**

La reacción más frecuente es en el sitio de inyección puede ser: Dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de vacunación. Desaparece (sin tratamiento médico) dentro de las 48 horas.

Otras reacciones poco frecuentes son: dolor de cabeza, fatiga, fiebre, náuseas, que desaparecen en las siguientes 48 horas. Si persisten, buscar atención en los establecimientos de salud.

**Reacciones menos frecuentes no asociadas a la vacuna pero reportadas:**

- ❖ Desmayo: Esta reacción puede producirse por temor o miedo y no por la vacuna propiamente. Para evitar esta reacción se recomienda administrar la vacuna a la niña sentada y permanecer así en observación 15 minutos después de la administración de la vacuna.
- ❖ Reacciones alérgicas: Ronchas o picazón que pasan rápidamente. Si persisten, buscar atención en el establecimiento de salud.

**DECLARACIÓN:**

Yo, Vanessa Laurente Gomes, identificado con DNI N°: 46327279  
 Padre, madre, tutor o representante legal de la niña SINTIA LAURENTE, identificada con el  
 DNI N° 6164865, alumna del aula 5A de la Institución  
 Educativa María de los Angeles. Dejo constancia de haber sido informado(a) sobre los beneficios,  
 seguridad y posibles reacciones a la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Por lo tanto  
 autorizo al Personal de Salud a vacunar a mi menor hija por voluntad propia y me comprometo a completar las 2 dosis  
 que son necesarias para su protección contra el cáncer de cuello uterino.

Firma del padre/madre o apoderado

Lima, 20 de Octubre 2018

Dirección NUEVO SAN JUAN  
 Teléfono 927848957

NOTA: Devolver la hoja firmada



**ANEXO 03: PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS**

	JUEZ 1				JUEZ 2				JUEZ 3				JUEZ 4				p valor
	GRAMATICA		CONSTRUCTO		GRAMATICA		CONSTRUC6TO		GRAMATICA		CONSTRUCTO		GRAMATICA		CONSTRUCTO		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
2	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
3	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
4	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
5	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
6	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
7	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
8	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
9	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
10	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
11	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
12	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
13	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
14	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
15	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
16	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
17	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
18	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
19	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
20	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
21	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
22	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
23	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
24	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
25	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
26	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
27	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012
28	1		1		1		1		1		1		1		1		0.012

P = 0.012 menor Del 0.05

**ANEXO 04: BASE DE DATOS PILOTO: VARIABLE APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

ENC UEST ADAS	IT E M 01	IT E M 02	IT E M 03	IT E M 04	IT E M 05	IT E M 06	IT E M 07	IT E M 08	IT E M 09	IT E M 10	IT E M 11	IT E M 12	IT E M 13	IT E M 14	IT E M 15	IT E M 16	IT E M 17	IT E M 18	IT E M 19	IT E M 20	IT E M 21	
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	3
8	2	2	3	1	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2
9	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2
10	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2
11	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3
12	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2
13	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	2
14	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	1	2
23	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3

**ANEXO 05: BASE DE DATOS PILOTO DE LA VARIABLE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO**

ENCUESTADAS	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07
1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	2	2
11	2	2	2	2	2	2	2
12	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2
15	2	2	2	2	2	2	2
16	1	2	2	2	2	2	2
17	2	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	2	2	2	2	2

## ANEXO 06: CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA PILOTO: DE LA VARIABLE APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,903	21

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	40,92	30,160	,297	,903
ITEM02	40,92	29,410	,692	,896
ITEM03	40,84	29,057	,567	,897
ITEM04	40,80	28,500	,513	,899
ITEM05	40,84	28,057	,541	,898
ITEM06	40,96	27,873	,529	,899
ITEM07	40,84	27,473	,644	,895
ITEM08	40,84	29,057	,567	,897
ITEM09	40,92	29,577	,637	,897
ITEM10	40,88	29,443	,549	,898
ITEM11	40,84	29,057	,444	,900
ITEM12	40,84	28,890	,607	,896
ITEM13	40,88	27,610	,664	,894
ITEM14	40,92	28,660	,514	,898
ITEM15	40,84	28,973	,587	,897
ITEM16	40,92	29,493	,664	,897
ITEM17	40,76	28,273	,629	,895
ITEM18	41,12	30,193	,179	,909
ITEM19	40,72	28,377	,569	,897
ITEM20	40,88	29,277	,595	,897
ITEM21	40,92	28,577	,530	,898

## ANEXO 07: PRUEBA PILOTO DE LA VARIABLE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,980	7

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	11,760	1,440	,692	1,000
ITEM02	11,720	1,460	,986	,973
ITEM03	11,720	1,460	,986	,973
ITEM04	11,720	1,460	,986	,973
ITEM05	11,720	1,460	,986	,973
ITEM06	11,720	1,460	,986	,973
ITEM07	11,720	1,460	,986	,973



Solicita: Autorización para realizar investigación científica.

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO: 3070 MARIA DE LOS ANGELES S.D.


Yo, LOURDES MONICA AYALA MONGE identificado con. (DNI) 09433372, con domicilio en Mz. C Lt. 1 Parque Castilla San Pedro de Carabayllo, en calidad de responsable del proyecto, ante usted respetuosamente expongo:

Que habiendo culminado mi estudios de enfermería, en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre "intervención educativa y su influencia en la aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio maría de los ángeles, puente piedra, 2018." para optar el título de licenciada en enfermería.

Por el período comprendido entre el 15 hasta el 30- OCT. del 2018, para lo cual cumplo con adjuntar toda la documentación exigida para este efecto.

Por lo expuesto, agradeceré a usted acceder a lo solicitado.

Lima, 15 - Octubre del 2018

  
-----  
Lourdes Monica Ayala Monge  
DNI: 09433372

E-mail: lma0202@hotmail.com

Telf. 999930862

Puente Piedra 23 de Octubre de 2018

Oficio N° 43 - CNMA - P.P - 2018

DE : DIRECTOR DEL COLEGIO MARIA DE LOS ANGELES 3070  
Sr. Walter Peñaloza Castilla

A : ALUMNA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
Sra. Lourdes Ayala Monge

ASUNTO : Autoriza Ejecución de proyecto de investigación

Por medio de la presente es grato dirigirme a Usted para poner de su conocimiento que la Dirección de la institución Educativa N° 3070 María de los Ángeles de Puente Piedra Autoriza la ejecución del proyecto de tesis sobre "intervención educativa y su influencia en la aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio maría de los ángeles, puente piedra, 2018." Presentado por su persona.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle mis consideraciones de estima personal

Atentamente



Lic. E. Walter Peñaloza Castilla  
DIRECTOR

**ANEXO 08: BASE DE DATOS GENERAL DEL PRE TEST Y POST DE LAS VARIABLES**

**PRETEST DE LA VARIABLE APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

ENCUEST ADAS	ITE M01	ITE M02	ITE M03	ITE M04	ITE M05	ITE M06	ITE M07	ITE M08	ITE M09	ITE M10	ITE M11	ITE M12	ITE M13	ITE M14	ITE M15	ITE M16	ITE M17	ITE M18	ITE M19	ITE M20	ITE M21
1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
8	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
10	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
11	3	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	2
15	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	3	3
17	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
18	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
21	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
22	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2



23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
25	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
29	1	1	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	3
32	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
33	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	1	3	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
37	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
49	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3
51	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3
52	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	3
56	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3
57	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
64	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
67	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3
68	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
71	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	3
72	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3
76	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1

77	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

**ANEXO 09: BASE DE DATOS PRETEST DE LA VARIABLE**

**ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO**

ENCUESTADAS	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07
1	3	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1
4	1	3	3	3	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	3	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1
11	3	1	1	3	1	1	3
12	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	3	1
17	3	1	1	3	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	3	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1

24	1	1	1	1	1	1	1	1
25	3	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1
27	3	3	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	3	1	1	1	1
30	1	1	1	1	3	3	3	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1
34	2	1	1	3	3	1	1	1
35	3	3	3	1	3	1	3	3
36	3	2	2	1	1	1	1	3
37	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	3	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	3	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1

51	1	1	1	1	1	1	1	3
52	1	1	1	1	1	1	1	1
53	3	3	3	3	3	3	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1
58	3	3	1	1	1	1	3	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	3	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	3	3
65	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	3	1	1
67	1	1	1	1	1	1	3	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	3	3	1	1	1	1	3
72	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1
75	3	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1

78	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	3	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	1	1

**ANEXO 10: BASE DE DATOS DEL POSTEST DE LA VARIABLE**

**APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

ENCUEST ADAS	ITE M01	ITE M02	ITE M03	ITE M04	ITE M05	ITE M06	ITE M07	ITE M08	ITE M09	ITE M10	ITE M11	ITE M12	ITE M13	ITE M14	ITE M15	ITE M16	ITE M17	ITE M18	ITE M19	ITE M20	ITE M21
1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
7	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
10	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3
11	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3
12	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2
14	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3
15	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3
16	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3
17	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3
18	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3
19	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
21	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2



23	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1
27	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
30	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1
31	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
32	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
33	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
34	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
36	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3
37	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
38	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3
41	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2
42	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
43	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3
44	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3
45	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
46	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
47	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
48	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1
51	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
52	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	
53	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	
54	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	1	
55	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	
56	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
57	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
58	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	1	
59	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	1	
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
61	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	
62	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
63	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	1	
64	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	
65	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	
66	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
68	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
69	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	
70	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	
71	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	
72	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	
73	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	
74	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	
75	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	1	
76	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	



**ANEXO 11: BASE DE DATOS DEL POSTEST DE LA VARIABLE**

**ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO**

ENCUESTADAS	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07
1	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	2	2
11	2	2	2	2	2	2	2
12	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2
15	2	2	2	2	2	2	2
16	2	2	2	2	2	2	2
17	2	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2	2	2

24	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	2	2	2	2	2
26	2	2	2	2	2	2	2
27	2	2	2	2	2	2	2
28	2	3	2	2	3	3	3
29	2	2	2	2	2	2	2
30	2	2	2	2	2	2	2
31	2	2	2	2	2	2	2
32	2	2	2	2	2	2	2
33	2	2	2	2	2	2	2
34	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	2	2	2	2
36	2	2	2	2	2	2	2
37	2	2	2	2	2	2	2
38	2	2	2	2	2	2	2
39	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	2	2
41	2	2	2	2	2	2	2
42	2	2	2	2	2	2	2
43	2	2	2	2	2	2	2
44	2	2	2	2	2	2	2
45	2	2	2	2	2	2	2
46	2	2	2	2	2	2	2
47	2	2	2	2	2	2	2
48	2	2	2	2	2	2	2
49	2	2	2	2	2	2	2
50	2	2	2	2	2	2	2

51	2	2	2	2	2	2	2
52	2	2	2	2	2	2	2
53	2	2	2	2	2	2	2
54	2	2	2	2	2	2	2
55	2	2	2	2	2	2	2
56	2	2	2	2	2	2	2
57	3	2	3	3	3	3	3
58	2	3	2	2	2	2	2
59	2	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	2	2
61	2	2	2	2	2	2	2
62	3	3	3	3	3	3	3
63	2	2	2	2	2	2	2
64	2	2	2	2	2	2	2
65	2	2	2	2	2	2	2
66	2	2	2	2	2	2	2
67	2	2	2	2	2	2	2
68	2	2	2	2	2	2	2
69	2	2	2	2	2	2	2
70	2	3	3	1	3	3	1
71	2	2	2	2	2	2	2
72	2	2	2	2	2	2	2
73	2	2	2	2	2	2	2
74	2	2	2	2	2	2	2
75	2	2	2	2	2	2	2
76	2	2	2	2	2	2	2
77	2	2	2	2	2	2	2

78	2	2	2	2	2	2	2	2
79	2	2	2	2	2	2	2	2
80	2	2	2	2	2	2	2	2

## ANEXO N° 11: INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA

### SESIÓN DE APRENDIZAJE

	GRADO	5 to	SECC.	Todas
EXPOSITOR (A)	Lourdes Mónica Ayala Monge		FECHA	
TEMA	Virus del papiloma humano y su prevención			

PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS Y MATERIALES
MOTIVACIÓN 5 minutos	Se muestra 2 láminas con figuras educativas del aparato reproductor femenino y masculino (sanos) después de identificados se muestra otros 2 láminas afectados con el VPH y se procede a hacer preguntas para conocer los saberes previos de los participantes y de esa forma captar la curiosidad del tema e iniciar la sesión educativa.	<input type="checkbox"/> Separatas. <input type="checkbox"/> Audio.
MARCO TEÓRICO 25 minutos	Se presenta un video de 5 minutos para que tengan conocimiento del VPH <a href="https://www.youtube.com/watch?v=h7acwjJ6hS8">https://www.youtube.com/watch?v=h7acwjJ6hS8</a> Que es el virus del papiloma humano Tipos de VPH Medio de transmisión Síntomas Tratamiento Importancia del Papanicolaou. Medidas preventivas. Quienes deben aplicarse la vacuna (Información página MINSA)	<input type="checkbox"/> Laptop. <input type="checkbox"/> Proyector. <input type="checkbox"/> USB. <input type="checkbox"/> Pizarra. <input type="checkbox"/> Plumones. <input type="checkbox"/> Mota.
VERIFICANDO EL APRENDIZAJE 15 minutos	Aplicación del cuestionario de 28 preguntas del trabajo de investigación	

**APRENDIZAJE ESPERADO:** El objetivo de la charla es que los participantes conozcan que, sobre la enfermedad, el medio de transmisión, síntomas, tratamiento y las respectivas medidas preventivas, sobre todo la vacuna y la prevención de cáncer de cuello de útero en las niñas de 9 a 13 años.

**CONTROL DE SESIÓN:**

SUPERVISOR	CARGO	FECHA



## **Virus de Papiloma Humano**

El VPH: Son virus que causan enfermedades proliferativas en el epitelio de piel, mucosas y son el único agente etiológico causante del cáncer de cuello uterino.

El virus de papiloma humano, o papiloma virus humano (VPH) es un grupo de más de 80 tipos de virus. Se llaman papiloma virus porque ciertos tipos pueden causar verrugas o papilomas, que son tumores benignos (no cancerosos). Diferentes tipos de virus de papiloma humano causan las verrugas comunes que crecen en las manos y en los pies y aquéllas que se desarrollan en la boca y en el área genital.

De estos 80 tipos, existen más de 40 que son capaces de infectar el tracto genital. Estos virus de papiloma humano genitales pueden pasarse de una persona a otra a través de contacto sexual. Algunos virus de papiloma humano pueden causar verrugas que aparecen en o alrededor de los genitales y el ano, tanto de los hombres como de las mujeres. Las verrugas genitales son técnicamente conocidas como condilomas acuminados y están generalmente asociadas con dos tipos de virus de papiloma humano, el número 6 y número 11. El virus de papiloma humano también puede causar crecimientos planos anormales en el área genital y en el cuello del útero (la parte más baja del útero que se extiende a la vagina).

### **Agentes Causantes**

- Tener múltiples compañeros sexuales
- Desconocer si alguien con quien se ha tenido una relación sexual tiene una enfermedad de transmisión sexual
- Iniciación temprana de la actividad sexual
- Consumo de alcohol y tabaco
- Estrés y otras infecciones virales (como VIH o herpes) al mismo tiempo

### **Signos y Síntomas**

- La mayoría de las personas infectadas con VPH usualmente no presentan síntomas. Entre los síntomas más comunes en las mujeres se encuentran: verrugas o crestas en la vulva, vagina, cérvix o ano.
- En el hombre se presentan verrugas o crestas en el ano, periné y/o escroto. La infección persistente de VPH es un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer cervical.
- Algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer.

## **Mecanismos de transmisión**

Modo de transmisión: El virus del papiloma humano (VPH) se transmite durante las relaciones sexuales. La transmisión de VPH se comunica por contacto directo con una verruga o la piel infectada por el virus, durante las relaciones sexuales. Es posible infectarse las manos y la boca a través del contacto durante sexo oral o antes de tener relaciones. Aproximadamente 50% de las personas infectadas por VPH nunca presentan verrugas genitales, pero aún pueden transmitir el virus a otros. Un aspecto muy importante para la mujer es la capacidad de transmitir el VPH hacia el bebé. Cuando una mujer embarazada tiene lesiones por VPH, el bebé se puede contaminar durante el nacimiento, y como el sistema de defensa del bebé es muy débil, existe el riesgo de lesiones serias y extensas de verrugas en la faringe del bebé. Como existe evidencia de que el virus se puede transmitir al bebé desde antes del nacimiento y no algunos estudios no han encontrado una diferencia en el riesgo para el bebé si nace por parto vaginal o Cesárea. En la actualidad existe controversia sobre si en realidad el nacimiento por Cesárea está justificado. En muchos casos ante grandes lesiones activas con evidencia de VPH en el canal genital en una embarazada, el médico puede recomendar una Cesárea para disminuir las complicaciones de sangrado de las lesiones. En otros casos dependiendo del caso en particular el médico puede indicar la Cesárea para disminuir el riesgo de contaminación del bebé.

## **Daños que Ocasiona al Organismo**

Algunos VPH de transmisión sexual se asocian a cánceres genitales y anales en la mujer y el hombre. Sumamente importante es el hecho de que algunos tipos de VPH pueden causar cambios en las células del cervix, así produciendo cáncer en ese sitio. VPH es el más importante factor de riesgo para cáncer cervical en la mujer; casi todos los casos de cáncer cervical son causados por VPH. Los tipos de VPH que causan verrugas genitales visibles no son usualmente los que producen cambios precancerosos en las células del cervix. Tener regularmente una prueba Papanicolaou puede ayudar a detectar y tratar tempranamente los cambios precancerosos en las células, así previniendo el cáncer cervical.

## **Factores De Riesgo**

**Promiscuidad:** En el mismo orden la promiscuidad en la actualidad aumenta ya que muchas personas mantienen contacto sexual con múltiples parejas con penetración vaginal, anal y oral lo que aumenta el riesgo a contaminación por VPH.

**El inicio de una vida sexual a edad temprana:** Constituye uno de los principales riesgos, por la falta de protección y la posibilidad de que las parejas pudieran estar infectadas lo que aumentan los riesgos de infecciones de transmisión sexual.

**El uso inadecuado del preservativo:** El uso incorrecto del preservativo en todas las relaciones sexuales predisponen al contagio del VPH y otras ITS, una de las medidas de prevención que puede disminuir el contagio por el VPH es la utilización correcta del preservativo.

Un aspecto muy importante para la mujer es la capacidad de transmitir el VPH hacia el bebé. Cuando una mujer embarazada tiene lesiones por VPH, el bebé se puede contaminar durante el nacimiento, y como el sistema de defensa del bebé es muy débil, existe el riesgo de lesiones serias y extensas de verrugas en la faringe del bebé.

### **Medidas de Prevención**

**Abstinencia periódica:** esto significa no tener relaciones sexuales (vaginales, anales u orales) para evitar el contagio VPH.

**Condón Masculino:** Los condones masculinos son una funda delgada que se coloca en el pene erecto y es forma para prevenir la infección del VIH.

**Diagnóstico Prueba de Papanicolaou:** Es una prueba que toma muestras de células del cuello uterino para que pueda ser estudiada bajo un microscopio y para tratarse antes de que se conviertan en cáncer. Todas las mujeres sexualmente activas deben realizarse la Prueba de Papanicolaou anualmente.

**Inmunizaciones (vacunas):** Las vacunas son preparados inmunogénicos que producen una respuesta inmune activa y de protección específica, que inmuniza contra el virus del papiloma humano y los principales genotipos oncogénicos de Virus de Papiloma Humano VPH.

Todas estas vacunas ayudan a prevenir la infección por el VPH-16 y el VPH-18. Estos dos tipos son causantes del 70% de todos los casos de pre cáncer y cáncer de cuello uterino, así como muchos casos de cáncer de ano, pene, vulva, vagina y garganta.

**Descripción de la vacuna Virus de Papiloma Humano VPH:** Es una vacuna líquida recombinante de virus inactivados

**Dosis y vía de administración:** se administra 02 dosis, al primer contacto con el centro educativo o el establecimiento de salud, seguidas con intervalo de 6 meses. Es de 0.5 ml por vía intramuscular

**Lugar de administración de la vacuna:** Se coloca **en** el tercio medio de la región deltoides de la parte superior del antebrazo, con jeringa descartable 1cc y aguja retráctil 25 G x 1". La presentación es mono dosis inyectable.

### **¿Quién debe vacunarse contra el Virus de Papiloma Humano VPH y cuándo?**

**Indicaciones:** está indicado a niñas y adolescentes de 5° y 6° grado de primaria, cuando cumplen 9 a 13 años 11 meses y 29 días para prevenir el cáncer de cuello uterino, también para prevenir la aparición de condilomas, verrugas genitales.

### **¿Por qué se recomienda vacunar a los preadolescentes?**

Las vacunas son más eficaces a esta edad, antes del inicio de la actividad sexual. La investigación muestra que los más jóvenes tienen una mejor respuesta inmunitaria a la vacuna que aquellos que están en los últimos años de la adolescencia. Además, las vacunas prevendrán los tipos de VPH a los que proporcionan protección sólo si se administran antes de la exposición al virus.

### **¿Quién no debe recibir alguna de las vacunas contra el Virus de Papiloma Humano VPH o quién debe esperar?**

**Contraindicaciones:** No se administra a personas que presentan hipersensibilidad a la vacuna tras la primera aplicación, a personas que presentan fiebres graves y agudas, en persona con trastorno de coagulación por que produce Cualquier persona que haya presentado una reacción alérgica potencialmente mortal a cualquier ingrediente que contengan las vacunas. Por ahora, las mujeres embarazadas no deben recibir ninguna vacuna contra el VPH, a pesar de que parecen ser seguras para la madre y el feto.

**Efectos secundarios:** algunas personas presentaron enrojecimiento, adormecimiento en la zona de la aplicación, fiebre leve y cansancio.

**Beneficios de la vacuna:** La vacuna es agente inmunizante contra enfermedades cervicales por tipos de VPH 6, 11, 16, 18, en niñas y adolescente de 9 a 13 años 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando completen sus 2 dosis correspondientes.

## **¿Son seguras las vacunas contra el Virus de Papiloma Humano VPH?**

Todas las vacunas contra el Virus de Papiloma Humano VPH fueron probadas en miles de personas alrededor del mundo antes de ser aprobadas. Además, las vacunas siguen siendo monitoreadas constantemente por seguridad. Hasta el momento, en todos los estudios que se han realizado, no se ha reportado que haya habido alguna muerte vinculada con cualquiera de las vacunas contra el VPH. Los efectos secundarios comunes y leves incluyen dolor de cabeza, fiebre, náuseas y mareos. Algunas veces puede que haya dolor y enrojecimiento en el lugar donde se aplica la inyección.

Como suele ser el caso con cualquier medicamento o inyección, puede que haya reacciones alérgicas posteriores. Cualquier persona que sea alérgica en gran medida (alergias graves que ponen la vida en riesgo) a cualquiera de las sustancias contenidas en la vacuna contra el VPH deberá evitar la vacuna (incluyendo alergias graves a la levadura). Puede que algunas personas se desmayen al recibir cualquier vacuna, incluyendo las vacunas contra el VPH. Este desfallecimiento tras recibir la inyección es más común en adolescentes que entre niños o adultos. Con el fin de evitar que la gente sufra alguna lesión debido al desmayo, se recomienda un periodo de reposo de 15 minutos tras recibir cualquier vacuna para personas de cualquier edad.

## **¿Las vacunas contra el Virus de Papiloma Humano VPH son gratuitas?**

Las vacunas están incluidas dentro del programa de vacunación Este programa cubre los costos de la vacuna para niños y adolescentes que no tengan seguro médico y para algunos cuyo seguro médico sea insuficiente. El programa de inmunizaciones ofrece vacunas gratis a los niños y a los adolescentes menores de 14 años que no tengan seguro médico.

### **Mitos de las vacunas**

#### **MI HIJA ES MUY PEQUEÑA PARA VACUNARSE CONTRA EL VPH**

FALSO. La edad ideal para vacunarla contra el Virus de Papiloma Humano es a partir de los 9 años, pues formarán mejores defensas. Es antes del inicio de las relaciones sexuales y de su exposición al virus. Mientras más pronto sea vacunada, más protegida estará.

#### **LAS VACUNA CONTRA EL VPH DE LAS CLÍNICAS PRIVADAS SON MEJORES**

FALSO. La vacuna contra el VPH distribuida por el estado Peruano es segura, eficaz y está acreditada por la Organización Mundial además de ser usada en más de 150 países.

#### **LAS NIÑAS VACUNADAS, YA NO NECESITAN CHEQUEOS PREVENTIVOS**

FALSO. La vacunación contra el virus de papiloma humano es una medida de protección contra el desarrollo del cáncer de cuello de útero que debe complementarse con chequeos preventivos y pruebas como el Papanicolaou a futuro.

**LA VACUNA CONTRA EL VPH PUEDE GENERAR EFECTOS SECUNDARIOS GRAVES**

FALSO. Las vacunas contra el VPH se han estudiado muy cuidadosamente. Los efectos secundarios más comunes son leves e incluyen dolor o enrojecimiento en el brazo donde se aplicó la inyección.

**LA VACUNA CONTRA EL VPH ADELANTA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL**

FALSO. La vacuna solo protege a la niña contra el Virus de Papiloma Humano. El inicio de la actividad sexual de la niña dependerá de la información que reciba de sus padres, escuela y comunidad.

**UNA SOLA DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL VPH ES SUFICIENTE PARA ASEGURAR LA PROTECCIÓN**

FALSO. Una dosis no basta. La niña vacunada estará protegida contra el virus si se completan las dos dosis de la vacuna.

**LA VACUNA ES IMPUESTA POR EL ESTADO**

FALSO. Debido a que el cáncer de cuello uterino es la principal causa de muerte por cáncer en las mujeres peruanas, el Estado Peruano busca protegerlas vacunándolas contra el Virus del Papiloma Humano. Esta estrategia es usada a nivel mundial.

## ANEXO 12: MODELO DE SOLICITUD DE APLICACIÓN

Solicita: Autorización para realizar investigación científica.

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO: 3070 MARIA DE LOS ANGELES  
S.D.

Yo, LOURDES MONICA AYALA MONGE identificado con. (DNI) 09433372, con domicilio en Mz. C Lt. 1 Parque Castilla San Pedro de Carabayllo, en calidad de responsable del proyecto, ante usted respetuosamente expongo:

Que habiendo culminado mi estudios de enfermería, en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre “intervención educativa y su influencia en la aceptación de la vacuna del virus papiloma humano en madres de niñas de 9 a 14 años, colegio maría de los ángeles, puente piedra, 2018.” para optar el título de licenciada en enfermería.

Por el período comprendido entre el 16 hasta el 30 de octubre del 2018, para lo cual cumplo con adjuntar toda la documentación exigida para este efecto.

Por lo expuesto, agradeceré a usted acceder a lo solicitado.

Lima, 15 de octubre del 2018

Firma -----

E-mail: lma0202@hotmail.com

Telf. 999930862

## ANEXO 13: MODELO DE JUICIO DE EXPERTOS



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

### FACULTAD D ENFERMERÍA

Lima 17 de octubre del 2018

Señora.

Presente.

Asunto: **Validación de instrumentos a través de juicio de expertos**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a usted para presentarme como bachiller de Enfermería de la universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la tesis.

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

#### Documentos Adjuntos

- Matriz de consistencia.
- Hoja de validación del instrumento de medición
- Instrumento de investigación.

Atentamente.

---

Nombres y Apellidos

Nº de DNI:





Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**FACULTAD D ENFERMERÍA**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑAS DE 9 A 14 AÑOS**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del informante:

.....

1.2 Cargo e institución donde labora:

.....

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

.....

II. INSTRUCCIONES: En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (  $\checkmark$  ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad. Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

**Aplicación de una intervención educativa.**

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1					
ÍTEM 2					
ÍTEM 3					
ÍTEM 4					
ÍTEM 5					
ÍTEM 6					
ÍTEM 7					
ÍTEM 8					
ÍTEM 9					
ÍTEM 10					
ÍTEM 11					
ÍTEM 12					
ÍTEM 13					
ÍTEM 14					
ÍTEM 15					
ÍTEM 16					
ÍTEM 17					
ÍTEM 18					
ÍTEM 19					
ÍTEM 20					
ÍTEM 21					

**Aceptación de la vacuna del virus papiloma humano.**

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1					
ÍTEM 2					
ÍTEM 3					
ÍTEM 4					
ÍTEM 5					
ÍTEM 6					
ÍTEM 7					
ÍTEM 8					