

**CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y ACEPTABILIDAD EN
PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA**

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS

**CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y
ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA
VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN
LA MICRORED DE CHILCA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**Presentado por:
SALOME PEREZ MARY LUZ
ECHEVARRIA BALLESTEROS ARACELLI**

HUANCAYO-PERÚ

2018

ASESORA

Dra.Q.F. Diana Esmeralda Andamayo Flores

JURADOS

PRESIDENTE:

XXXXXXXXXX

MIEMBRO SECRETARIA:

XXXXXXXXXX

MIEMBRO VOCAL:

XXXXXXXXXX

MIEMBRO SUPLENTE:

XXXXXXXXXX

DEDICATORIA

A Dios, a nuestros padres, que nos han dado la existencia y en ella la capacidad por superarnos y desear lo mejor en cada paso de este camino tan difícil y arduo de la vida.

A mis hermanos porque cada uno de ustedes ha motivado mis sueños y han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy.

A mi asesora por su enseñanza, apoyo y paciencia para concluir este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Huancayo “Franklin Roosevelt” directivos y docentes por haber compartido su experiencia y conocimientos, y que hoy volcamos en favor de la educación de nuestra localidad y del país.

A nuestra asesora Dra. Q.F. Diana Esmeralda Andamayo Flores, por su gran aporte y participación en direccionar el desarrollo en la elaboración y ejecución de esta tesis.

A nuestros docentes por brindarnos sus enseñanzas, conocimientos y herramientas necesarias para poder encaminarnos a ser profesionales de éxito.

A nuestros queridos padres por todo el esfuerzo, amor incondicional en hacer de nosotros personas de bien para servir a nuestro país.

A nuestro eterno padre Dios por guiar nuestros pasos para brindarnos sabiduría y bendiciones encaminado en el bien.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	i
RESUMEN	iv
SUMMARY	v
INTRODUCCIÓN	vi

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos de la investigación	2
1.4 Justificación de la investigación	3
1.5 Delimitación de la investigación	4

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	5
2.1.1 Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes nacionales	8
.	
2.2 Bases teóricas de la investigación	
2.2.1 Virus del Papiloma Humano	11

2.2.2 Conocimiento	13
2.2.3 Factores que influyen en la aceptabilidad VPH	15
2.3 Marco Conceptual	17
2.4 Variables	18

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación	20
3.2 Tipo y nivel de investigación	20
3.2.1 Nivel de investigación	21
3.3 Diseño de la investigación	21
3.4 Población de estudio	21
3.5 Muestra de la investigación	22
3.6 Técnicas e instrumentos de la investigación	24
3.7 Técnicas de procesamiento de la investigación	27

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

RESULTADOS	29
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS	
Anexo 1: Operacionalización de variables	

Anexo 2: Validación de expertos

Anexo 3: Fotos

RESUMEN

Dado que la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es más eficaz cuando es administrada previo al inicio de la actividad sexual, el **OBJETIVO** de esta investigación fue: Evaluar el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en la microred de Chilca.

METODOLOGÍA:

Corresponde a un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, realizado en una muestra de 174 adolescentes femeninas que tengan entre 11 y 12 años, que acudan al establecimiento de alguno de sus padres de familia y hayan iniciado con la primera dosis de la vacuna del VPH, el instrumento utilizado fue un cuestionario que fue puesto a consideración de juicio de expertos; el análisis de datos fue de tipo descriptivo que ayudó en obtener resultados confiables mediante una hoja de cálculo de Excel, representado en tablas y figuras.

CONCLUSIONES:

El conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de la mayoría de adolescentes frente a respuestas afirmativas de 11 preguntas fue en una escala de valor medio y la aceptabilidad de los padres para la administración fue en más de la mitad de ellos.

Palabras claves: Virus del Papiloma Humano, Vacuna, adolescentes, padres de familia.

SUMMARY

Given that the Human Papilloma Virus (HPV) vaccine is most effective when it is administered prior to the start of sexual activity, the **objective** of this research was: Evaluate the level of knowledge among adolescents and acceptability on parents by the vaccine of Human Papilloma Virus in the mesh of Chilca.

METHODOLOGY:

Corresponds to a descriptive, transversal and prospective, observational study in a sample of 174 female adolescents who are between 11 and 12 years, who attend the establishment of one of their parents and have started with the first doses of the vaccine for HPV, the instrument used was a questionnaire which was put for consideration of expert opinion; the of data analysis was descriptive, which helped in obtaining reliable results by using a worksheet in Excel, represented in tables and figures.

CONCLUSIONS:

The knowledge about the vaccine against the human papillomavirus of the majority of adolescents with affirmative answers to 11 questions was on a scale of value medium and the acceptability of the parents for the Administration was more than half of them.

Key words: human papillomavirus, vaccine, teenagers, parents.

INTRODUCCIÓN

La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es la primera vacuna explícitamente diseñada para prevenir el cáncer inducido por un virus. Hay muchos genotipos asociados a la oncogénesis, dos de ellos producen entre el 60 y 80% de casos. Sin embargo, no todos los cánceres cervicales son causados por estos genotipos vacunales.¹

La Organización Mundial de la Salud(OMS), recomienda incluir la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) como parte de los programas nacionales de vacunación sobre la base de las siguientes consideraciones clave: La prevención del cáncer cervicouterino y otras enfermedades relacionadas con el VPH constituye una prioridad de salud pública; la introducción de estas vacunas es factible desde un punto de vista programático; puede garantizarse el financiamiento sostenible; se considera el costo-efectividad de las estrategias de vacunación en el país o la región; y la vacunación contra el VPH se centra en las adolescentes antes del inicio de la vida sexual activa (Es probable que la población diana prioritaria la constituyan niñas en edades comprendidas entre los 9 o 10 años y hasta los 13 años).²

La estrategia de vacunación (ESNI) está a cargo del profesional de enfermería, quien juega un rol muy importante en la vacunación cumpliendo cuatro funciones, como son administrativa, planificación, adquisición y distribución de insumos, cadena de frio y transporte; asistencial; vacunación segura: bioseguridad, vigilancia epidemiológica de enfermedades inmunoprevenibles, docencia; quienes elaboran programas de educación para la salud (esquemas, vacunas, reacciones adversas.) e , investigadora; utilizando la evaluación y análisis de cobertura; el cual debe ser elevada (95% o más) y garantizar la salud colectiva. Sin embargo los resultados no son los esperados ya que se observa que

en la primera dosis la cobertura alcanza alrededor del 50% de la cobertura optima (90%), en la segunda dosis la cobertura no alcanza ni la cuarta parte de los esperado y la tercera dosis que garantiza la protección de la población sujeto de programación es del 8,52 %, proporción que revela una mínima cobertura.³

Por ello el personal de enfermería juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, siendo por tanto fundamental la participación de la población en las políticas de prevención de salud y es por ende necesario saber cuánto conoce la población de un determinado tema que beneficie su salud. Por lo expuesto existe el interés de investigar el nivel de conocimiento y los factores psicosociales en madres de niñas de la Micro Red Chilca sobre la vacuna del VPH, debido a que en el Perú es el primero que produce muerte en mujeres por cáncer.⁴

En consecuencia el objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en la Micro Red de Chilca y para la ejecución de esta investigación se revisaron diferentes fuentes de información confiable, las mismas que fueron estructuradas de la siguiente manera:

Primer capítulo, denominado planteamiento del problema, que incluye: descripción del problema, objetivo de la investigación, justificación de la investigación y limitación del estudio.

Segundo capítulo, denominado marco teórico incluye: antecedentes del problema a nivel internacional, nacional, bases teóricas de la investigación, marco conceptual, variables e hipótesis.

Tercer capítulo, denominado metodología incluye: métodos de investigación, tipo y nivel de investigación, diseño de investigación, población de estudio, muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos y técnicas de procesamiento de la investigación.

Cuarto capítulo, denominado resultados y discusión incluyen: presentación, análisis e interpretación de datos, discusión de resultados. Por último, se detallan las principales conclusiones, sugerencias, referencia bibliográfica y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Muchos países han optado por políticas de vacunación hacia adolescentes mujeres antes de ser activas sexualmente (por lo general entre los 10 y los 14 años). Dado que la vacuna contra el VPH es más eficaz cuando es administrada previo al inicio de la actividad sexual, otro factor de dicha administración es porque la respuesta inmune es mayor en este grupo que la observada en edades posteriores¹; conviene señalar que, en el Perú, el 23% de las adolescentes de 15 años de edad informa ya haber tenido relaciones sexuales y la cifra aumenta en distritos de la Selva del Amazonas, Ucayali y Madre de Dios.⁴

Además existen factores predisponentes diversos para desarrollar esta enfermedad y las relaciones sexuales tempranas, la promiscuidad tanto de la mujer como del hombre, mujeres con alto número de embarazos, el parto en edades tempranas, la depresión del sistema inmunológico, el uso prolongado de anticonceptivos y la mala nutrición, aumentan la probabilidad de desarrollar una infección de VPH. Debido al grado de complejidad y la importancia que tiene esta enfermedad, es necesario fomentar el conocimiento acerca de ella, tanto mediante la promoción y prevención, como a través de investigaciones que esclarezcan progresivamente sus mecanismos y características en general, en diversos grupos poblacionales, por lo cual se deberá iniciar desde la adolescencia, ya que la evidencia documental indica que la disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales es cada vez menor.⁵ Situación que no es ajena las adolescentes de la Micro Red Chilca, cuando se evidencia el hecho de que los conocimientos sobre el fenómeno juegan un papel muy importante sobre la forma en que las personas, hombres y mujeres, asumen su sexualidad, protección, prevención, entre otros. En este sentido resulta fundamental realizar la investigación en adolescentes que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en la Micro Red de Chilca?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Evaluar el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus Del Papiloma Humano en la Micro Red de Chilca

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Rred de Chilca, según edad y grado de instrucción.
2. Determinar la aceptabilidad de la vacuna del Virus del Papiloma Humano en padres de familia en la Micro Red de Chilca, según edad y ocupación.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En el Perú son escasas las investigaciones sobre el nivel de conocimiento y factores psicosociales de aceptabilidad frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano, además de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, todos los días, casi un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual que puede dar lugar a síntomas agudos, infecciones crónicas y graves, cuyas consecuencias pueden ser mortales a lo largo del tiempo.

Además, a pesar de ser un problema serio la población no se encuentra informada en muchos lugares, por lo que esta información permitirá establecer estrategias sanitarias para llevar información y servicios para prevenir una infección de transmisión sexual (ITS) entre ellas la infección del VPH, suscita una serie de cuestiones sociales y culturales, además de retos para los sistemas de salud, teniéndose en cuenta que el contagio del VPH se origina a través de las relaciones sexuales, existiendo evidencias de inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes, una razón más que justifica la aplicación de la vacuna del VPH y cuando esta vacuna se aplican en los colegios en forma masiva estas deben ser utilizadas con el conocimiento que se requiere respecto a la seguridad de protección en las adolescentes. En ese sentido son las razones que motivan el cumplimiento de esta investigación.

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Delimitación espacial

Para una adecuada evaluación crítica se tomaron en cuenta investigaciones, publicación, etc. de diversas partes del mundo, entre los que encontramos a Europa y América Latina como una de las principales fuentes de conocimiento en el tema central tratado.

1.5.2 Delimitación temporal

Con el fin de contar con información actualizada y válida, se planteó un margen de tiempo óptimo para dicha búsqueda, el cual tiene fecha máxima de antigüedad de 5 años teniendo como límite el año 2012, así mismo se requirió la seguridad de contar con la actualización más reciente (última versión) de la publicación que se desea citar, garantizando de esta manera que la bibliografía citada cuenta con los estándares necesarios para asegurar su calidad científica.

1.5.3 Delimitación temática

El presente estudio estructura la información científica y técnica vertida por diferentes investigaciones, tratando aspectos sobre el Vacuna del Virus del Papiloma Humano, tipos, Ciclo Vital del Virus del Papiloma Humano, conocimiento, niveles, entre otros datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes internacionales

Contreras R. *et al* (2017) en la investigación **Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano**, encontraron como resultados que un 53.7% mujeres, 40.5% con 17 años ~ y un 97.1% soltero. El 64.6% no identificó qué es el virus del papiloma humano, el 68.6% no supo qué afecciones puede generar el virus, y el 88% no identifica que el fumar puede predisponer, en las mujeres, riesgo para la adquisición del virus; el 78.5% identificó el factor principal de riesgo y el 82.6% la mejor vía de protección contra la infección. El nivel de conocimientos general fue bajo en el 80% de los participantes. Conclusiones: El desconocimiento frente al fenómeno puede contribuir a la mala praxis en salud o a tener actividades riesgosas como el tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual.⁶

Hernández Cl. *et al* (2014), en el trabajo **Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas**, El nivel de conocimientos sobre Papilloma Virus Humano presentó una asociación positiva con el grado de aceptación de la auto-toma vaginal (OR2.9 IC 95 % 1.0-5.01) y con el nivel de confianza de las mujeres (OR 2.9 IC 95 % 1.8-4.67). El nivel de conocimientos se

incrementa con el grado de escolaridad y es mayor en las mujeres más jóvenes. Concluyéndose que para lograr una participación continuada de las mujeres con mayor riesgo de cáncer cervicouterino en la auto-toma vaginal es necesario informarlas ampliamente sobre los aspectos generales del virus, en especial a aquellas mujeres de edad avanzada, de nivel escolar y socioeconómico bajos.⁷

Wiesner C. et al (2010), con la investigación **Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes**, en Colombia, quienes demostraron que el 85 % de los convocados participaron y los padres de colegios oficiales, estaban dispuestos a vacunar a su hija (o) s y harían un esfuerzo frente a los altos costos de la vacuna. Vacunar a la edad de 12 años para prevenir una infección de transmisión sexual, genera resistencia. Los padres de colegios privados fueron más críticos y expresaron una menor aceptabilidad. En dos regiones consideran que vacunar tiene el riesgo de promover la promiscuidad. Concluyéndose que la aceptabilidad a la vacuna varía en relación con el contexto sociocultural y educativo.⁸

López MG. et al (2007) en el artículo Nueva vacuna contra el HPV (Human Papillomavirus=Papiloma Virus Humano), se estima que alrededor del 80% de las mujeres sexualmente activas adquieren este virus en algún momento de su vida, los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales y los tipos 16 y 18 (HPV de alto riesgo), el 70% de los cánceres de cérvix.⁹

Murillo R. (2008), en el estudio **Control del cáncer de cuello uterino en Colombia: triunfos y desafíos de la tamización basada en la citología cérvico uterina**, encontró como resultado que el sistema de salud y organizaciones no gubernamentales, como

Profamilia y la liga contra el Cáncer, iniciaron en Colombia actividades aisladas para el diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino. ¹⁰

Rodríguez D. (2014), en el trabajo denominado **Infección por el Virus del Papiloma Humano en Mujeres de Edad Mediana y Factores Asociados**, encontró como resultados que el 68,4 % con infección viral tenía entre 40 y 49 años, que más del 85 % en los dos grupos, tuvo sus primeras relaciones sexuales entre los 15 y 17 años. La multiparidad y las relaciones de pareja fueron halladas en mayor número en las mujeres con infección; concluyéndose que, entre las variables estudiadas en el momento del estudio, la edad, la paridad, las relaciones de pareja y la existencia infección de transmisión sexual concomitante estuvieron asociadas a la infección por el virus del papiloma humano. ¹¹

Lama E. et al (2008) en el trabajo **Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmisión del VPH**. Se encuestaron 394 alumnos de los cuales el 94% manifestó conocer la relación del VPH con el cáncer cervicouterino, el 15% lo relacionó con cáncer de pene y el 8% con cáncer orofaríngeo. Respecto a su transmisión, el 94% manifestó que el VPH se transmite por contacto sexual y el 35% que puede transmitirse por sexo oral. En cuanto al método de detección el 23% manifestó tener conocimientos de las pruebas que se efectúan para demostrar la presencia del VPH. En conclusión, se observó el un alto nivel de conocimiento respecto a la transmisión de VPH y la asociación con cáncer cervicouterino, sin embargo el conocimiento de su relación con cáncer orofaríngeo y de pene fue bajo. ¹²

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Tafur FM. (2013) , en la tesis **Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en Mujeres Adolescentes del 5to. de Primaria.** Para el análisis de los datos se utilizó los estadígrafos para univariados teniendo en cuenta las medidas de tendencia central, asimismo la investigación fue evaluado por el comité de ética correspondiente al área de estudio. Resultados: el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como en sus dimensiones en generalidades del virus del papiloma humano 68% y respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano 59%; además no conocen acerca de las formas de transmisión 50% y síntomas 86%; mientras que conocen respecto a definición del VPH 86%, agente causal 61% y consecuencias 75%. No conocen acerca de la importancia 74% y reacciones adversas 65%; mientras que conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78%. La actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia 60%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70%. Conclusiones: El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio y la actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia. ⁴

Fernández LO (2013), en la tesis **Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5to de primaria,** encontrando como resultado que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio 60%, así como en sus dimensiones en generalidades del virus del papiloma humano 68% y respecto a la vacuna contra el virus del papiloma humano 59%; además no conocen acerca de las formas de transmisión 50% y síntomas 86%; mientras que conocen respecto a definición del VPH 86%, agente causal 61% y consecuencias 75%. No conocen acerca de la importancia 74% y reacciones adversas 65%; mientras que

conocen respecto a edad de inicio de vacunación 86%, dosis 86% y lugar de aplicación 78%. La actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia 60%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 68%, afectiva 69% y conductual 70%. Concluyéndose que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio y la actitud frente a la vacuna contra el VPH es de indiferencia.¹³

Morales MK. (2013) en la tesis **Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima**, El factor psicológico es predictivo para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad y percepción de la susceptibilidad ya que los padres de familia asocian al cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal. Existen barreras para la vacunación siendo una de las principales la posibilidad de efectos secundarios, temor durante la aplicación y la incorporación de la vacuna al calendario, no obstante aceptan la vacunación contra Virus Papiloma Humano. El factor social estudiado en términos de conocimiento acerca de la infección de VPH no es predictiva en la aceptación de la vacunación.¹⁴

Villalobos JE. (2015), con la investigación **Comparación Del Nivel De Conocimientos Y Actitudes Sobre La V Acuna Contra El Virus Del Papiloma Humano En Madres De Una Zona Rural y Urbana de Arequipa**, demostrándose que el conocimiento sobre la vacuna contra el VPH fue bajo en 46.23% de mujeres de zona urbana y 67.59% en zona rural, alcanzaron un alto nivel de conocimientos el 18.87% de mujeres de zona urbana, comparado con sólo 5.56% en zona rural ($p < 0.05$); las actitudes en ambos grupos fueron similares ($p > 0.05$), con un 6.60% de casos en zona urbana y 7.41% en zona rural que tuvieron actitudes inadecuadas hacia la vacuna. Se observó una correlación positiva ($r = 0.38$) entre conocimientos y actitudes. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre vacuna

para VPH es mejor en zona urbana que en rural, aunque en ambos predominan las actitudes adecuadas.¹⁵

2.2. BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Vacuna del Virus del Papiloma Humano

1. Documento de posición según la OMS

En virtud de su mandato de orientar a los Estados Miembros en materia de políticas sanitarias, la OMS publica y actualiza periódicamente una serie de documentos de posición sobre vacunas y combinaciones de vacunas contra enfermedades relevantes para la salud pública internacional. Estos documentos, que se refieren principalmente al uso de vacunas en programas de inmunización a gran escala, resumen la información de base esencial sobre las enfermedades y las vacunas respectivas y concluyen con la posición actual de la OMS sobre el uso de las vacunas a escala mundial. Los documentos han sido examinados por expertos de la OMS y externos y, a partir de abril de 2006, examinados y refrendados por el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) de la OMS en materia de vacunas e inmunización. Los documentos de posición están dirigidos principalmente a los funcionarios de salud pública nacionales y a los gestores de los programas de inmunización. Sin embargo, también pueden ser de interés para los organismos de financiación internacionales, los fabricantes de vacunas, la comunidad médica, las publicaciones científicas y el público en general.¹⁶

1. Concepto

La infección por el virus es la infección de transmisión sexual más común. Por lo general, el VPH es inofensivo y desaparece espontáneamente, pero algunos tipos pueden provocar verrugas genitales o cáncer.¹⁸

2. Tipos

Existen más de 100 diferentes tipos de VPH. Estos difieren en cuanto a los tipos de epitelio que infectan, siendo algunos en sitios cutáneos, mientras otros infectan superficies mucosas. Más de 40 tipos infectan las superficies mucosas, incluido el epitelio anogenital (por ejemplo, el cuello uterino, la vagina, la vulva, el recto, la uretra, el pene y el ano).¹⁸

Para la mayoría de estos tipos de VPH, existen suficientes datos para clasificarlos como tipos de “alto riesgo” (por ejemplo, oncogénicos o asociados con el cáncer) y tipos de “bajo riesgo” (por ejemplo, no oncogénicos).¹⁸

3. Ciclo Vital del Virus del Papiloma Humano

El ciclo de los VPH está estrechamente ligado al crecimiento y diferenciación de las células epiteliales hospederas. El VPH inicia su ciclo productivo infectando a las células poco diferenciadas de las capas basales del epitelio, donde inicia la transcripción de sus genes. La forma en que el VPH alcanza las células de los estratos bajos del epitelio es a través de lesiones, micro-heridas y abrasiones del tejido. El virus se une a su célula blanco a través de un receptor de membrana, la molécula $\alpha 6$ -Integrina. Una vez ocurrida la infección el virus se establece dentro del núcleo de las células basales. El DNA viral permanece en estado episomal (circular) fuera de los cromosomas del hospedero, replicándose a niveles muy bajos en coordinación con la división celular.¹⁹

2.2.2 Conocimiento

1. Concepto

El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. ⁴

2. Clasificación del conocimiento:⁴

- a. Vulgar: Es aquel que el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación.
- b. Científico: Es aquel que se obtiene mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación.⁴

3. Características del conocimiento⁴:

- El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas piezas.⁴
- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos, o Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias. ⁴
- También las personas construyen su propio conocimiento y entendimiento sobre el mundo, a través de su experimentación y reflexión sobre las mismas, ello es

llamado constructivismo, además crear asces de relaciones sustantivas entre los contenidos enseñados y lo que conocemos y sabemos de antes. Es decir, construir significados pertinentes y apropiados con lo que se nos enseña, hacer surgir una nueva significación del contenido, que dependa de cada individualidad personal, viene a ser aprendizaje significativo. El constructivismo con el aprendizaje significativo guardan relación ya que mencionan que el ser humano no es un ser que no tiene conocimiento previo, si no que inserta y articula a su conocimiento todo lo que va aprendiendo y por ello consolidando, en algunos aspectos, el aprendizaje. Influyendo de tal modo en las decisiones y actitudes ante circunstancias de la vida.⁴

2.2.3 Factores que influyen en la aceptación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano

Actualmente existen muchos estudios que describen la asociación entre el individuo y diversos factores de aceptación de vacunación contra VPH, a continuación se describe factores asociados: conocimiento que poseen acerca de la infección por VPH, susceptibilidad de la infección por VPH, percepción de la severidad de la enfermedad, beneficio de la vacuna, barreras percibidas para la vacunación es por ello que el éxito de los programas de vacunación contra el VPH dependerá de la buena disposición para aceptar la vacunación por parte de los padres dispuestos a que sus hijas reciban dicha vacuna y las estrategias educativas.¹⁴

a. Factores Sociales

Conocimientos de los padres sobre la infección por Virus Papiloma Humano .

Múltiples estudios de investigación llevados a cabo en diferentes países (Estados Unidos, Canadá, Alemania, etc.) confirman que las poblaciones poseen escaso conocimiento sobre Virus Papiloma Humano y medidas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino (Papanicolaou).¹⁴

En diferentes estudios se halla que a mayor conocimiento sobre el VPH aumentaría la aceptabilidad de los padres a la vacunación contra VPH en sus hijas adolescentes, ya que permitirá tomar decisiones informadas; así en el estudio “Madre e Hija Comunicación sobre la Vacuna contra el VPH”, realizado por Annie- Laurie McRee y colaboradores en Carolina del Norte del 2010, los resultados muestran que las madres que creían que sus hijas puedan tener una vida sexual activa (OR: 1,88, IC del 95%: 1,25 a 2,83), tenían un mayor conocimiento de la vacuna contra el VPH (OR: 2.46, IC 95%: 1,07-5,64).¹⁴

El estudio realizado por Klug SJ, Hukelmann M, Blettner M. en Alemania, 2007 sobre “El Conocimiento de la Infección por el Virus del Papiloma Humano, una revisión sistemática”, la proporción de participantes que habían oído hablar del VPH varía del 13% al 93% ya que no todos tienen acceso a la información sobre la infección de VPH así entre el 5% y el 83% asociaban que el VPH era un factor para el cáncer de cuello uterino; estas cifras son polos extremos así se puede concluir que el conocimiento sobre la infección por el VPH es escasa es por ello la importancia de intervenciones educativas para la promoción de la salud en infecciones por VPH y cáncer de cuello uterino.¹⁴⁵

b. Factores Psicológicos

La aceptación de la vacunación por parte de los padres para evitar la infección contra virus papiloma humano que posteriormente es el causal de cáncer de cuello uterino se ha demostrado que está influenciado por las actitudes y creencias específicas sobre los

procesos de la enfermedad y vacunación. El Modelo de creencias de salud, proporciona un marco útil para analizar las influencias relativas de los distintos procesos psicológicos en tareas complejas, como las personas toman decisiones, ya que se construye a partir de una valoración subjetiva que se tiene sobre determinada expectativa. Lo cual quiere decir, en el ámbito de la salud, que el valor será el deseo de evitar la enfermedad mientras que la expectativa se refiere a la creencia de que una acción determinada prevendrá o mejorará el proceso. ¹⁵

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Virus del Papiloma Humano

Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. ²⁰

Conocimiento

El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. ⁴

Factores psicosociales:

Son las características de orden social como los conocimientos sobre la infección por VPH; de orden psicológico como percepción de la susceptibilidad a la infección por VPH, percepción de severidad de la infección por VPH, beneficio de vacunación contra el VPH y barreras percibidas para la vacunación. ¹⁴

Aceptación:

Respuesta afirmativa o negativa de los padres de familia hacia la vacunación contra el virus papiloma humano.¹⁴

Padres de familia:

Se refiere al padre o madre de adolescentes en edad de vacunación (≥ 10 años), o en su defecto a la persona que ejerce parte tutorial.¹⁴

2.4 VARIABLES

2.4.1 Tipos de variables

Univariar: Conocimiento y factores psicosociales de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano

Definición Conceptual:

Nivel de conocimiento en adolescentes y nivel de aceptabilidad en padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano de la Micro Red de Chilca.

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO
Conocimiento adolescentes	Conocimientos sobre aspectos generales del VPH	Agente causal Enfermedad Formas de trasmisión VPH Síntomas Consecuencias Prevención	CUESTIONARIO
	Conocimientos sobre administración de vacunas	Edad de aplicación Dosis Importancia o ventajas Lugar de aplicación RAMS	
Aceptación Padres de familia	Aceptaría vacuna contra el Virus Papiloma Humano	<input type="checkbox"/> Probablemente SÍ pero no estoy segura(o). <input type="checkbox"/> Definitivamente si <input type="checkbox"/> De ninguna manera aceptaría <input type="checkbox"/> Probablemente NO aceptaría pero no estoy segura(o) <input type="checkbox"/> No sé.	

CAPÍTULO III

MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 MÉTODO

De acuerdo al problema planteado se utilizó el método científico porque investiga características sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en niñas y padres de familia en la Micro Red de Chilca.²²

3.2 TIPO Y NIVEL

3.2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- a. Descriptivo: Porque describe el fenómeno a estudiar a través de la variable.
- b. Observacional: Porque implica la selección de las usuarias de la Micro Red Chilca.
- c. Transversal: Porque se estudiará a las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.
- d. Prospectivo: Porque la información será registrada según van ocurriendo los fenómenos a investigar.

3.2.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN²³

Nivel II (Descriptivo): Porque no se realizó ninguna modificación con las variables de estudio e investiga características del nivel de conocimiento en niñas y aceptabilidad en padres de familia sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La Investigación corresponde según el diseño de tipo descriptivo transversal.



DÓNDE:

M = Adolescentes que reciben la Vacuna del Virus del papiloma Humano y sus padres de familia.

O₁ = Nivel de conocimiento en adolescentes y aceptación en padres de familia.

3.4 POBLACIÓN DE ESTUDIO

La población estuvo constituida por las adolescentes y padres de familia de las adolescentes que recibieron la vacuna del Virus del Papiloma Humano y conformada por 307.

3.5. MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN ²⁴

Corresponde a las niñas que acuden a la Micro Red Chilca y sus padres de familia como acompañantes; este valor se halla a través de la aplicación del siguiente procesamiento estadístico.

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

Donde:

n = Es el tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

P = Valor determinado

Q = Valor determinado

Z = Nivel de confianza

E = Error de la muestra

Reemplazando con valores para hallar el tamaño de muestra (n):

n = ?

N = 307

P = 0.5

Q = 0.5

Z = 1.96

E = 0.05

Reemplazando valores

$$n = \frac{4 (307) (50) (50)}{5^2(306)+4(50)(50)} = \frac{3070000}{17650}$$

$$n = 174$$

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: ²⁵

Fue considerado como unidad muestral todas las adolescentes y sus padres de familia que reúnan los siguientes criterios:

- a. Adolescentes mujeres que hayan recibido la primera dosis de la vacuna en el 2017.
- b. Adolescentes mujeres que tengan entre 11 a 12 años
- c. Adolescentes mujeres que deseen participar de la investigación
- d. Padre de familia de la adolescente mujer que deseen participar de la investigación
- e. Adolescentes mujeres que asistan regularmente a clases para ser encuestadas.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Fueron considerados los siguientes criterios:

- a. Niñas que no recibieron ninguna dosis de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano.
- b. Mujeres adolescentes que recibieron la Vacuna del Virus del Papiloma Humano y padecen de retardo mental.
- c. Que los padres de familia de las adolescentes que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano se nieguen a ser encuestado.

3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1 Técnica de Recolección de datos: ²⁴

ENCUESTA:

Se utilizó para la recolección de datos la técnica de encuesta donde servirá para indagar información frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano, orientada a determinar las características sociodemográficas, nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna administrada además para conseguir la efectividad en recolectar datos de fuentes primarias

3.6.2 Instrumento de recolección de datos:

CUESTIONARIO:

Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de un cuestionario debidamente estructurado, que facilitó conocer el nivel de conocimiento sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano en las niñas y la aceptabilidad de su administración en los padres de familia. Así también para buscar su confiabilidad fue sometido a juicio de expertos.

(Anexo 2)

Características de la Ficha Técnica:

Nombre : Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre Nivel de Conocimiento y

Aceptabilidad de la vacuna del VPH

Autoras :

Bach. Salome Perez Mary Luz

Bach. Echevarria Ballesteros Aracely

Forma de aplicación : Individual

Tiempo de duración : 20 minutos

Informantes : Niñas y sus acompañantes que acuden por la administración de la Vacuna del VPH.

Fecha de aplicación : Mes de Noviembre del 2017

Lugar de aplicación : Colegios y Micro Red de Chilca

Escala De Calificación Del Cuestionario:

Criterios de valoración según dimensiones de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano

Para determinar el nivel de conocimiento la calificación fue hallada según el criterio de evaluación del instrumento el cual se procede a detallar a continuación:

ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE
CONOCIMIENTO ALTO	De 9 a 11
CONOCIMIENTO MEDIO	De 8 a 4
CONOCIMIENTO BAJO	De 0 a 3

Opinión de expertos.

Validez del cuestionario:

El cuestionario fue puesta a consideración de los siguientes expertos para su evaluación de valides de contenido, criterio y estructura, siendo los resultados lo siguiente:

Cuadro 1: Validez del cuestionario

Evaluador experto	Grado Académico e institución donde labora	Valoración
- Mg. Rosario Mercedes Chuquillanqui Galarza	Magister. Ingeniera Químico. Educación Ambiental y Desarrollo sostenible.	90
- Dra. Diana E. Andamayo Flores	Doctor. Químico Farmacéutico. Farmacia y Bioquímica.	90
- Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo	Magister. Químico Farmacéutico. Seguridad y Medio Ambiente	90
	Promedio de ponderación	90

Fuente: Resultados de opinión de los expertos.

Como el valor promedio obtenido entre los expertos es de 17,67 puntos y se encuentra entre la escala de excelente entre los valores considerados de 16 - 20 puntos; por lo que afirmamos que dicho instrumento posee valides de contenido, criterio y estructura.

3.7 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Para la recolección de datos se procedió de la siguiente manera:

- a. Se realizó el trámite administrativo correspondiente, mediante un oficio dirigido al Director de Centro Salud de la Micro Red Chilca, con la finalidad de obtener la autorización y las facilidades para realizar el estudio en el área de inmunizaciones.
- b. Se realizó un seguimiento arduo durante el mes de Noviembre del 2017 a las niñas y sus acompañantes que recibieron la vacuna del Virus del Papiloma Humano, en el horario de 8: 00am a 13:00pm y 14:00pm a 19:00pm.
- c. Se realizaron las coordinaciones con la oficina de estadística y con el jefe de inmunizaciones, a fin de programar y/o elaborar el cronograma de recolección de datos.

- d. Se realizó la presentación con la Lic. En enfermería jefa de inmunizaciones para realizar el estudio de investigación.
- e. Se realizó las coordinaciones con los acompañantes de las niñas a quien se le administraba alguna dosis de la vacuna del VPH.
- f. Se aplicó el instrumento de investigación a cada niña y su acompañante, considerando un tiempo aproximado de e 20 minutos para cada caso.
- g. Una vez recogida la información en el cuestionario se procedió al análisis de los datos.

- h. El análisis fue de tipo descriptivo que ayudó en obtener resultados confiables mediante una hoja de cálculo de Excel, representado en tablas y figuras que permitió obtener resultados y realizar la discusión con los antecedentes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para la elaboración de la base de datos se hizo uso del programa de microsoft office Excel 2013, los cuales fueron ingresados a partir del ingreso de los datos de las encuestas y a partir de la base se construyó las tablas y figuras según los objetivos de la investigación. Se hizo uso de la estadística descriptiva nos ayudó a describir las variables de la investigación. La presentación de resultados de la investigación se realizó por objetivos, iniciando con la presentación del objetivo general y los objetivos específicos.

Tabla 1.

Distribución de la muestra según edad para el nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Microred de Chilca.

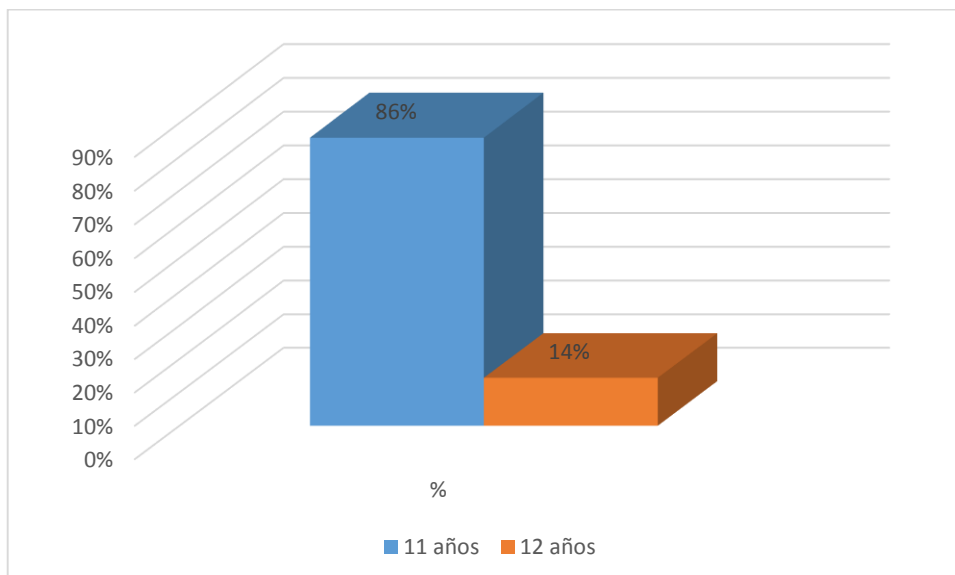
EDAD	f	%
11 años	149	86%
12 años	25	14%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 1.

Distribución de la muestra según edad para el nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Microred de Chilca.



Fuente: Tabla 1

Según la información presentada en la tabla y figura 1 se expresa lo siguiente:

- Un 86% de la muestra investigada se encuentra en la edad de 11 años y presenta conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Red de Chilca.
- Mientras que un 24% de la muestra investigada se encuentra en la edad de 12 años y tiene conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Red de Chilca.

Tabla 2.

Distribución de la muestra según grado de instrucción, para el conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Red de Chilca.

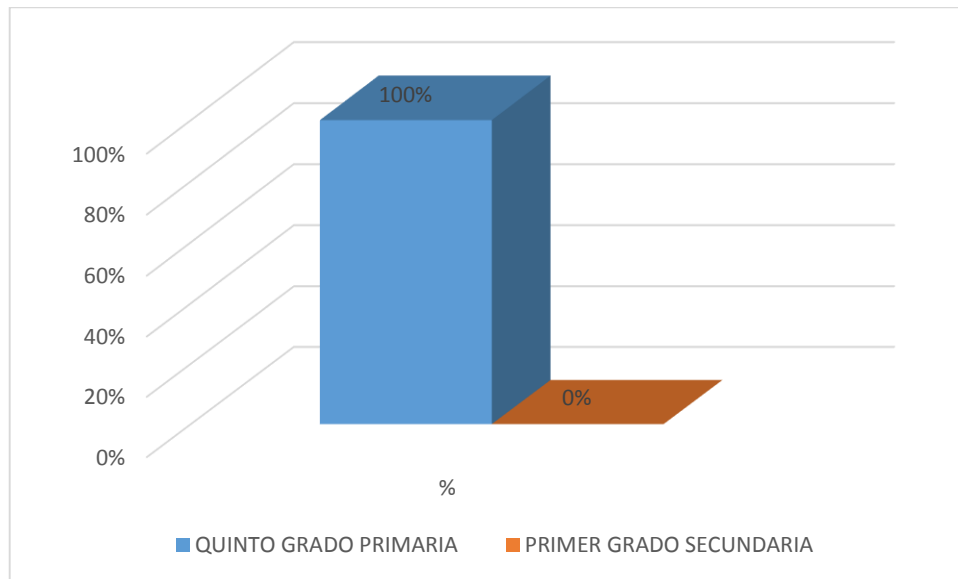
GRADO DE INSTRUCCIÓN	f	%
QUINTO GRADO PRIMARIA	174	100%
PRIMER GRADO SECUNDARIA	0	0%
TOTAL	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 2.

Distribución de la muestra según grado de instrucción para el conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Red de Chilca.



Fuente: Tabla 2

- En la tabla y figura 2, se puede apreciar que un 100 % (n= 174) de las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano y tienen conocimiento sobre ella, tienen un grado de instrucción de primaria.
- Sin embargo, no se encuentran niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, tienen un grado de instrucción de secundaria.

Tabla 3:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Quién produce la Infección del Papiloma Humano?

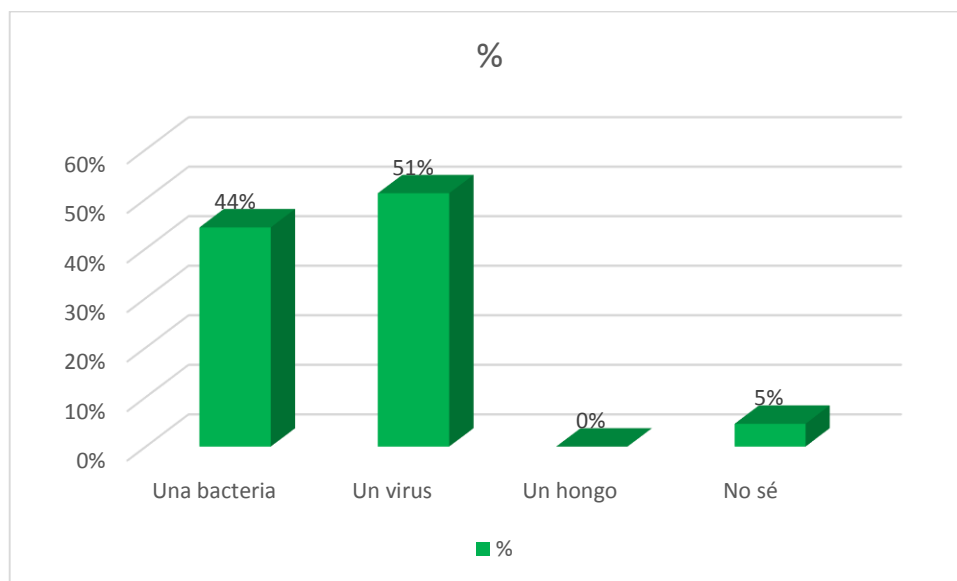
Criterio	f	%
Una bacteria	77	44%
Un virus	89	51%
Un hongo	0	0%
No sé	8	5%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 3:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Quién produce la Infección del Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 3

Según la información encontrada en la tabla y gráfico 3, se puede apreciar lo siguiente:

- Un 51 % (n= 89) de las niñas que respondieron sostienen que un virus produce la Infección del Papiloma Humano.
- Un 44 % (n= 77) de las niñas que respondieron sostienen que una bacteria produce la Infección del Papiloma Humano.

- Un 5 % (n= 8) de las niñas que respondieron sostienen que desconocen quien produce la Infección del Papiloma Humano.

Tabla 4:

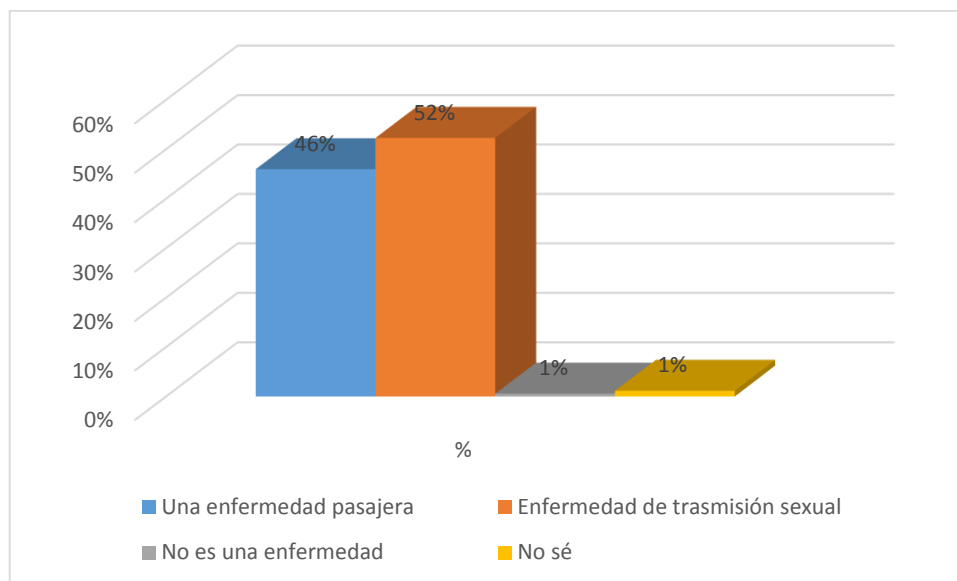
A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Qué es la infección por Papiloma Humano ?

Criterio	f	%
Una enfermedad pasajera	80	46%
Enfermedad de trasmisión sexual	91	52%
No es una enfermedad	1	1%
No sé	2	1%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 4: A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, ¿La infección por Papiloma Humano es?



Fuente: Tabla 4

De acuerdo a la información encontrada en la tabla y figura 4, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, ¿Qué es la infección por Papiloma Humano? Se presenta lo siguiente:

- Un 52 % (=92) de las niñas respondieron correctamente que es una enfermedad de transmisión sexual la infección por Papiloma Humano.
- Mientras que un 46 % (=80) de las niñas sostienen que es una enfermedad de transmisión sexual la infección por Papiloma Humano, siendo incorrecto.
- Un 1 % (=1) de las niñas sostienen que no es una enfermedad de transmisión sexual la infección por Papiloma Humano, siendo incorrecto.
- Un 1 % (=1) de las niñas, desconocen que es la infección por Papiloma Humano.

Tabla 5:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna , ¿A qué zona del cuerpo afecta la infección por Papiloma Humano?

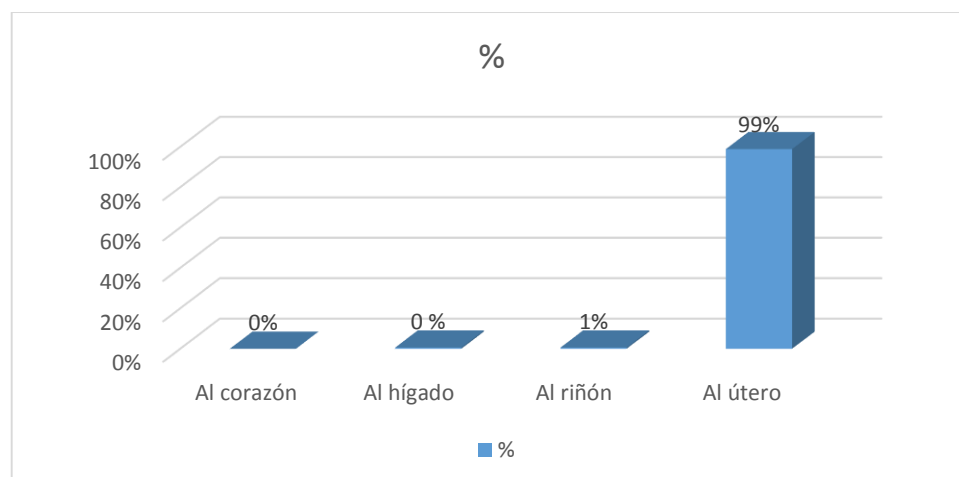
Criterio	f	%
Al corazón	0	0%
Al hígado	0	0%
Al riñón	1	1%
Al útero	172	99%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 5:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿A qué zona del cuerpo afecta la infección por Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 5

De acuerdo a la información encontrada en la tabla y figura 5, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, ¿A qué zona del cuerpo afecta la infección por Papiloma Humano?, se presenta lo siguiente:

- Un 99 % (n= 172) de las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, respondieron correctamente que el útero es la zona del cuerpo que se ve afectado por la infección del Virus del Papiloma Humano.
- Mientras que un 1 % (n = 1) de las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, sostienen que el riñón es la zona del cuerpo que se ve afectado por la infección del Virus del Papiloma Humano, siendo incorrecto.
- Ninguna de las niñas 0 % respondieron que el órgano que se ve afectado por el Virus del Papiloma Humano es el hígado y corazón.

Tabla 6:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cómo se trasmite el Virus del Papiloma Humano?

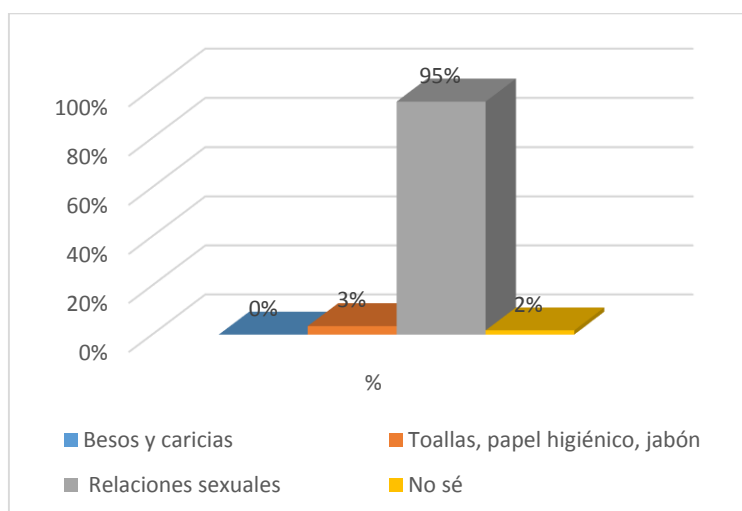
Criterio	f	%
Besos y caricias	0	0%
Toallas, papel higiénico, jabón	6	3%
Relaciones sexuales	165	95%
No sé	3	2%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 6:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cómo se trasmite el Virus del Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 6

Según la información encontrada en la tabla y figura 6, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿Cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano?, se presenta lo siguiente:

- Un 95 % (n= 165), respondieron correctamente que el Virus del Papiloma Humano se transmite por tener relaciones sexuales.
- Un 3 % (n= 6), sostienen que se transmite el Virus del Papiloma Humano por contacto con toallas, papel higiénico o jabón, siendo la respuesta incorrecta.
- Un 2 % (n= 3), desconoce como se transmite el Virus del Papiloma Humano.
- Mientras que ninguna de las niñas encuestadas respondieron que el virus del Papiloma Humano se transmite por besos o caricias.

Tabla 7:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cuáles son los síntomas que produce el Virus del Papiloma Humano?

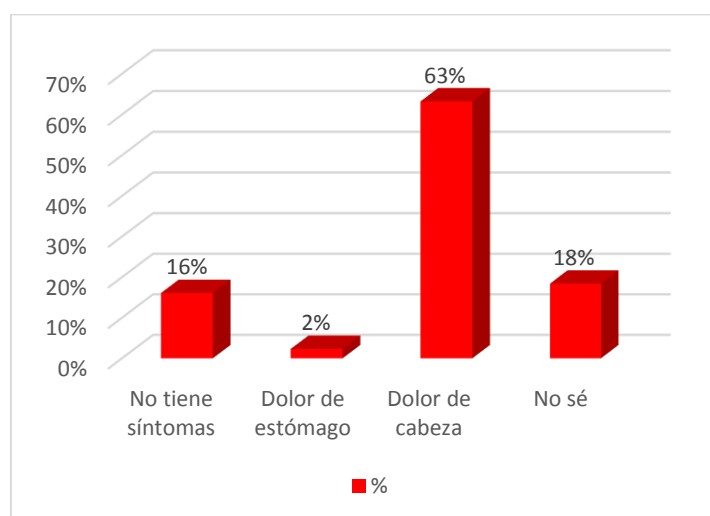
Criterio	f	%
No tiene síntomas	28	16%
Dolor de estómago	4	2%
Dolor de cabeza	110	63%
No sé	32	18%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 7:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cuáles son los síntomas que produce el Virus del Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 7

Así también la información encontrada en la tabla y figura 7, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, ¿Cuáles son los síntomas que produce el Virus del Papiloma Humano? se presenta lo siguiente:

- Un 63 % (n= 110) respondieron correctamente que no tienen síntomas que producen el Virus del Papiloma Humano es el dolor de cabeza.
- Un 18 % (n= 32) respondieron que desconocen cuáles son los síntomas que produce el Virus del Papiloma Humano.

- Un 16 % (n= 28) respondieron que la infección del Virus del Papiloma Humano no tiene síntomas.
- Un 2% (n= 4) respondieron que el dolor de estómago es un síntoma de la infección del Virus del Papiloma Humano.

Tabla 8:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer?

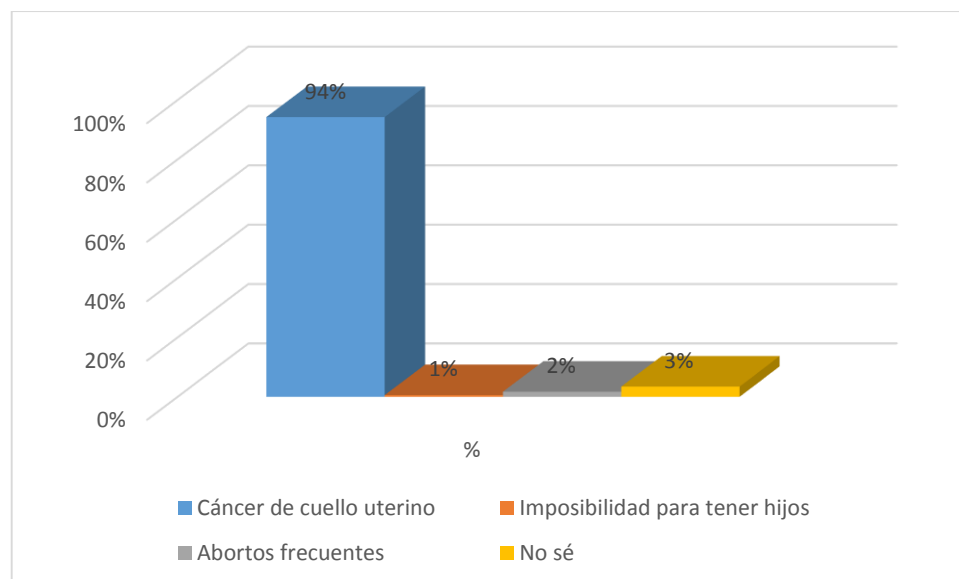
Criterio	f	%
Cáncer de cuello uterino	164	94%
Imposibilidad para tener hijos	1	1%
Abortos frecuentes	3	2%
No sé	6	3%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 8:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer?



Fuente: Tabla 8

En lo que concierne a la información encontrada en la tabla y figura 8, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, Cuáles son las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer?, se presenta lo siguiente:

- Un 94 % (n= 164) de las niñas que recibieron la Vacuna Virus del Papiloma Humano, respondieron correctamente que las consecuencias más frecuente es el cáncer del cuello uterino .
- Un 3 % (n= 6) de las niñas que recibieron la Vacuna del Virus del Papiloma Humano respondieron que desconocen las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer.
- Un 2 % (n= 3) de las niñas que recibieron la Vacuna del Virus del Papiloma Humano respondieron incorrectamente que las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer son los abortos frecuentes.
- Un 1 % (n =1) de las niñas que recibieron la Vacuna del Virus del Papiloma Humano respondieron incorrectamente, que las consecuencias más frecuentes que produce el contagio del Virus del Papiloma Humano en la mujer es la imposibilidad para tener hijos.

Tabla 9:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano. ¿A qué edad debe iniciarse la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?

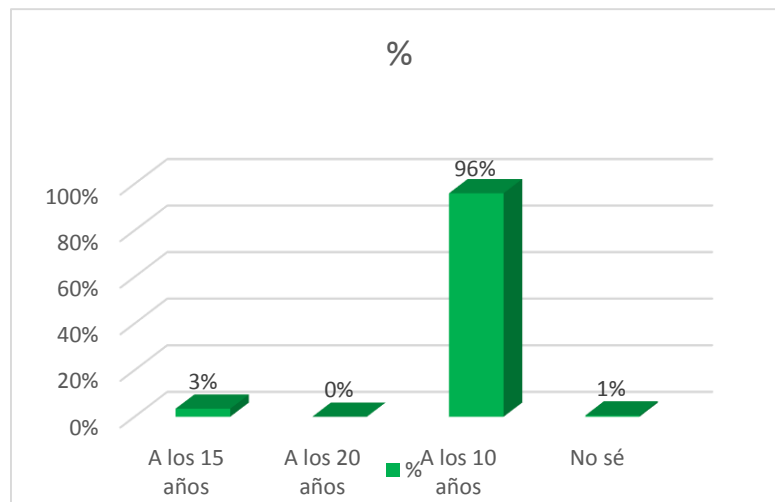
Criterio	f	%
A los 15 años	6	3%
A los 20 años	0	0%
A los 10 años	167	96%
No sé	1	1%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 9:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, ¿ A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 9

En lo que concierne a la información encontrada en la tabla y figura 9, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna d, ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?, se presenta lo siguiente:

- Un 96% (n= 167) de las niñas respondieron correctamente que la edad en que debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es a los 10 años.

- Un 3 % (n =15) de las niñas respondieron que la edad en que debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es a los 15 años.
- Un 1 % (n =1) de las niñas respondieron que desconocen la edad en que debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Ninguna de las niñas respondieron que la edad en que debe iniciarse la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es a los 20 años.

Tabla 10:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano. ¿Cuántas dosis deben administrarse sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?

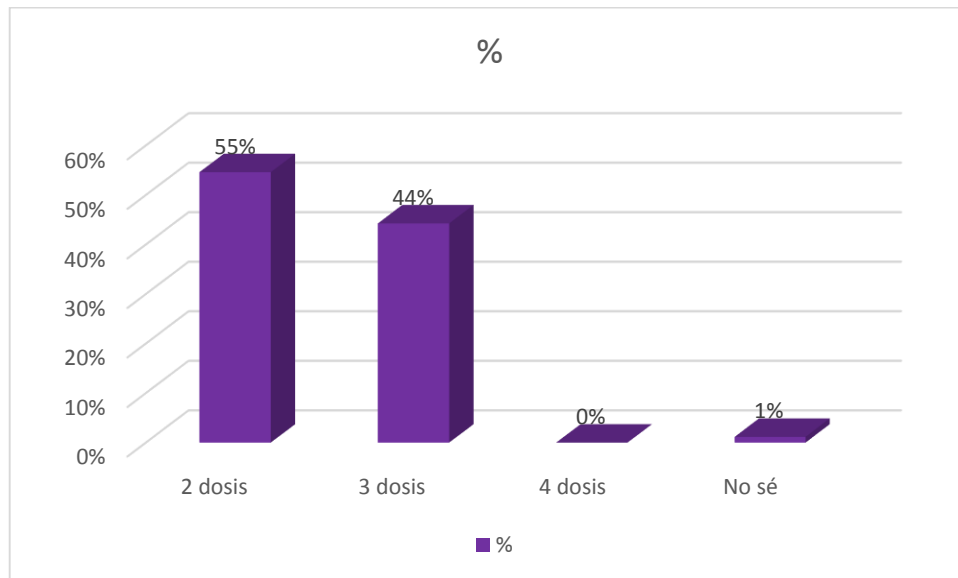
Criterio	f	%
2 dosis	95	55%
3 dosis	77	44%
4 dosis	0	0%
No sé	2	1%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 10:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna del Virus del Papiloma Humano. ¿Cuántas dosis deben administrarse sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?



Fuente: Tabla 10

En lo que concierne a la información encontrada en la tabla y figura 10, en cuanto a la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna, ¿Cuántas dosis se administran sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano? se presenta lo siguiente:

- Un 55 % (n= 95) de las niñas respondieron correctamente que dos dosis son necesarias para la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Un 44 % (n= 77) de las niñas respondieron que tres dosis son las que se administran de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Un 1 % (n= 1) de las niñas respondieron que desconocen las dosis necesarias para administrar contra el Virus del Papiloma Humano.
- Ninguno de ellas respondieron que cuatro son las dosis necesarias para administrar contra el Virus del Papiloma Humano.

Tabla 11:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna. ¿De qué te protege la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?

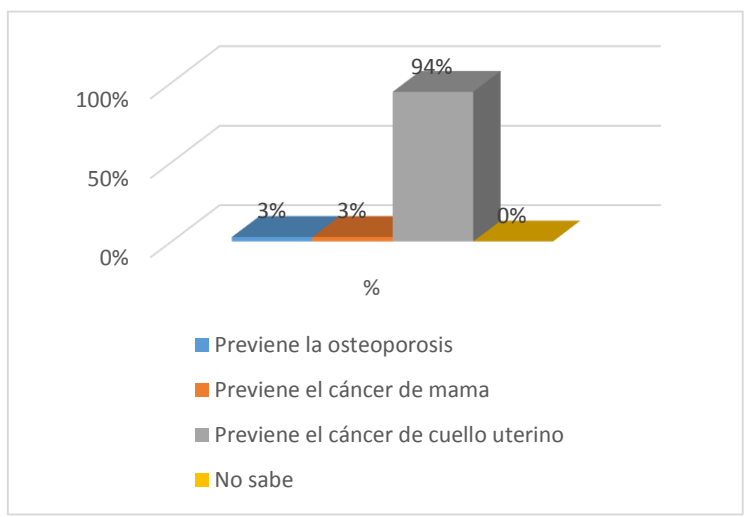
CRITERIOS	f	%
Previene la osteoporosis	5	3%
Previene el cáncer de mama	5	3%
Previene el cáncer de cuello uterino	164	94%
No sabe	0	0%
TOTAL	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 11:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿De qué te protege la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?



n= 174

Fuente: Tabla 11

Además, la información encontrada en la tabla y figura 11, en cuanto a la pregunta ¿De qué te protege la Vacuna del Virus del Papiloma Humano?, se presenta lo siguiente:

- El 94 % (n= 164) respondieron correctamente que le protege del cáncer de cuello uterino.
- Un 3% (n=5) respondieron equivocadamente que les protege de la osteoporosis y cáncer de mama.

Tabla 12:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?

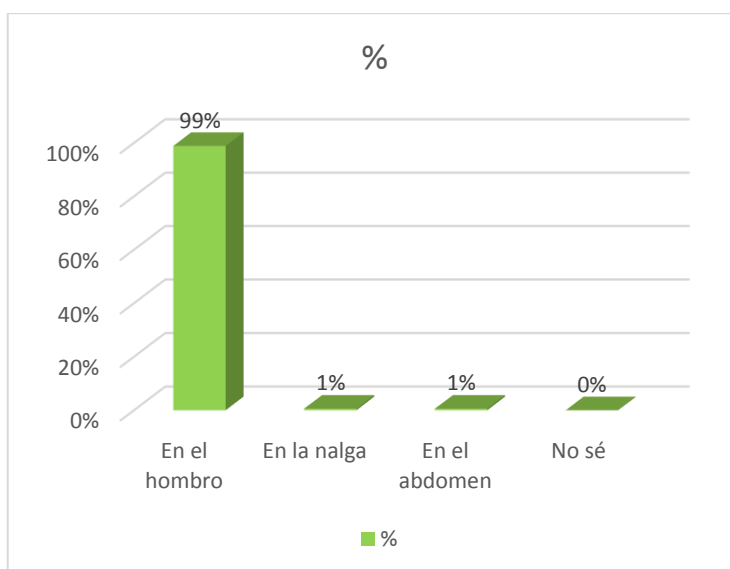
Criterio	f	%
En el hombro	172	99%
En la nalga	1	1%
En el abdomen	1	1%
No sé	0	0%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Tabla 11

Figura 12:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?



n= 174

Fuente: Tabla 12

Los resultados que se presentan en la tabla y figura 12, en cuanto a la pregunta ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?, se presenta lo siguiente:

- El 99 % (n= 172) respondieron correctamente que la zona de administración de la vacuna es el hombro.

- Un 1 % (n=1) respondieron equivocadamente que la zona de administración de la vacuna es la nalga y el abdomen.

Tabla 13:

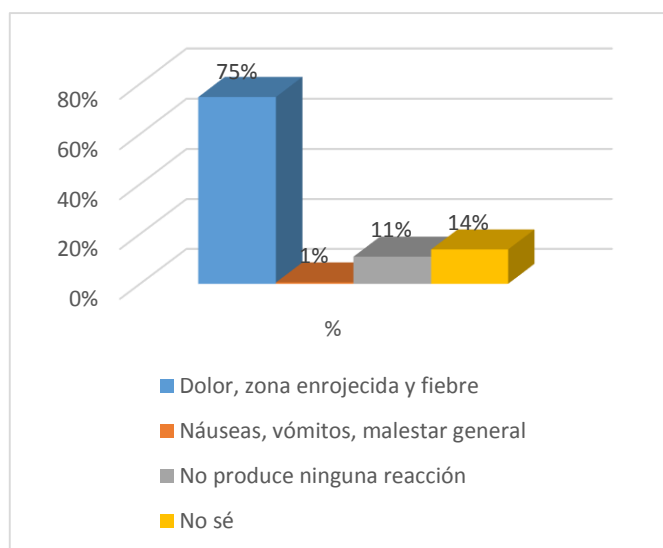
A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿Qué malestares produce la vacuna contra el VPH?

CRITERIOS	f	%
Dolor, zona enrojecida y fiebre	130	75%
Náuseas, vómitos, malestar general	1	1%
No produce ninguna reacción	19	11%
No sé	24	14%
Total	174	100%

n= 174
Fuente: Tabla 12

Figura 13:

A la pregunta hacia las niñas que reciben la Vacuna ¿Qué malestares produce la vacuna contra el VPH?



n= 174
Fuente: Tabla 13

Los resultados que se presentan en la tabla y figura 13, en cuanto a la pregunta ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?, se presenta lo siguiente:

- El 75 % (n= 130) respondieron correctamente que los malestares que produce son dolor, zona enrojecida y fiebre.
- Un 11 % (n= 19) respondieron incorrectamente que no produce ninguna reacción.
- Un 1 % (n=1) respondieron equivocadamente que produce náuseas, vómitos y malestar general.
- Un 14 % (n= 24) desconoce cuáles son los malestares que produce la vacuna del VPH.

Tabla 14:

Distribución por nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

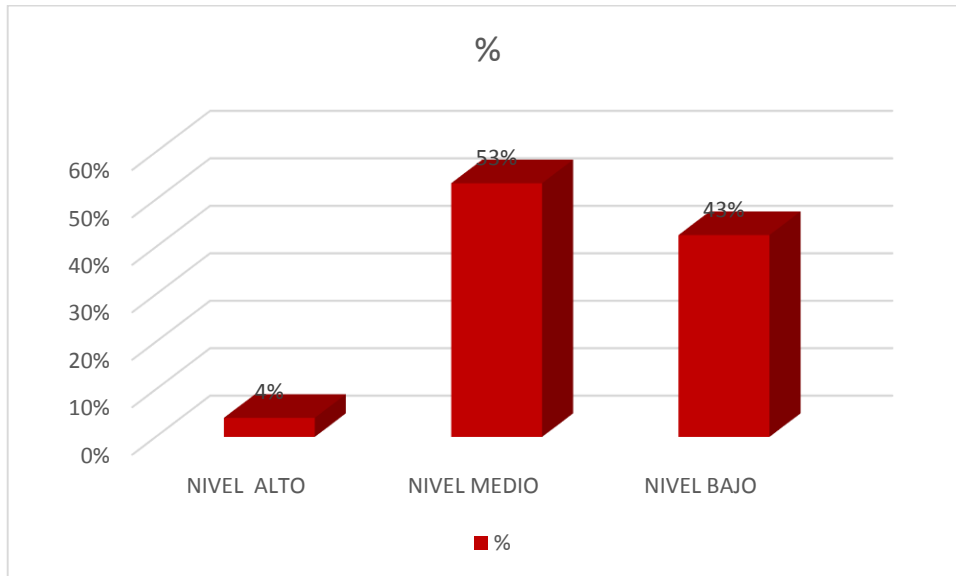
CRITERIOS	f	%
NIVEL ALTO	7	4%
NIVEL MEDIO	93	53%
NIVEL BAJO	74	43%
TOTAL	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 14:

Distribución por nivel de conocimiento sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.



n= 174

Fuente: Tabla 14

Finalmente, los resultados encontrados en la tabla y figura 14, en cuanto al nivel de conocimiento, se presenta lo siguiente:

- Un 53 % (n= 93) tienen nivel de conocimiento medio frente a la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Un 43 % (n= 74) tienen nivel de conocimiento bajo frente a la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Un 4 % (n= 7) tienen nivel de conocimiento alto frente a la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Tabla 15:

Distribución por nivel de conocimiento de todas las interrogantes sobre la vacuna del Virus del Papiloma Humano.

INTERROGANTES	RESPUESTAS	
	correcto	incorrecto
¿Qué es la infección del VPH?	89	85
¿Quién produce la infección del VPH?	91	93
¿A qué zona del cuerpo afecta la infección del VPH?	172	2
¿Cómo se transmite la infección del VPH?	165	9
¿Cuáles son los síntomas que produce el VPH?	146	164
¿Cuáles son las consecuencias que produce el contagio del VPH?	164	10
¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el VPH?	167	7
¿Cuántas dosis se administran sobre la vacuna contra el VPH?	95	79
¿De qué te protege la vacuna contra el VPH?	164	10
¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH?	172	2
¿Qué malestares produce la vacuna contra el VPH?	130	44

Fuente: Elaboración propia

Según la tabla 15, los hallazgos encontrados es que las adolescentes desconocen información sobre ¿Qué es la infección del VPH?, ¿Quién lo produce?, ¿Cuántas dosis se debe administrar? Y que malestares produce.

Tabla 16:

Distribución de datos del padre de familia por edad para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

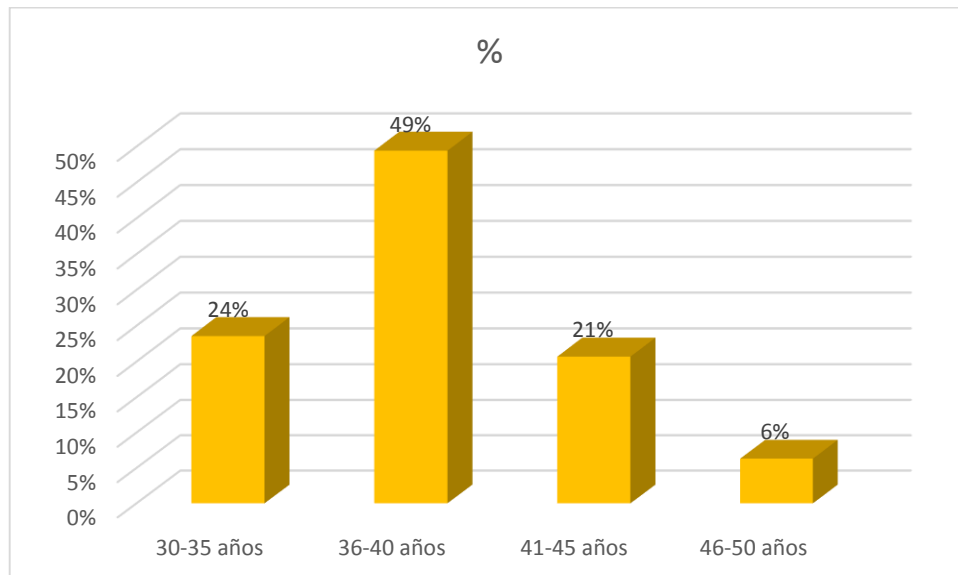
EDAD	f	%
30-35 años	41	24%
36-40 años	86	49%
41-45 años	36	21%
46-50 años	11	6%
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 16:

Distribución de datos del padre de familia por edad para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



n= 174

Fuente: Elaboración propia

Los hallazgos de resultados encontrados en tabla 16 y figura 15, presenta lo siguiente:

- Un 49 % de los padres acompañantes de las adolescentes se encuentran entre las edades de 36 a 40 años.
- Un 24 % de los padres acompañantes de las adolescentes se encuentran entre las edades de 30 a 35 años.
- Un 21 % de los padres acompañantes de las adolescentes se encuentran entre las edades de 41 a 45 años.
- Un 6 % de los padres acompañantes de las adolescentes se encuentran entre las edades de 46 a 50 años.

Tabla 17:

Distribución de datos del padre de familia por grado de instrucción para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

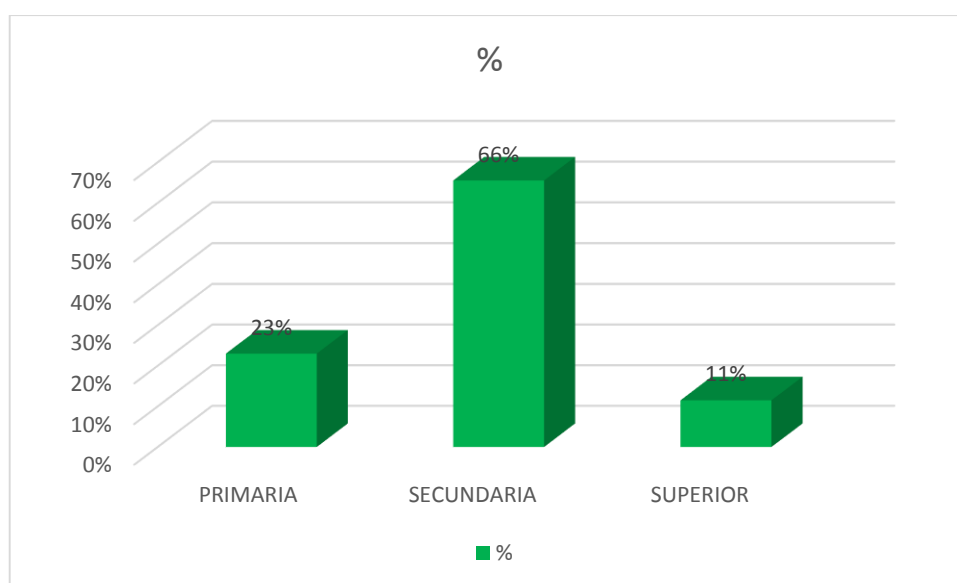
CRITERIO	f	%
PRIMARIA	40	23%
SECUNDARIA	114	66%
SUPERIOR	20	11%
TOTAL	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 17:

Distribución de datos del padre de familia por ocupación para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



n= 174

Fuente: Elaboración propia

Los hallazgos de resultados encontrados en tabla 17 y figura 16, presenta lo siguiente:

- Un 66 % (n= 114) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen grado de instrucción secundaria.
- Un 23 % (n= 40) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen grado de instrucción primaria.
- Un 11 % (n= 20) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen grado de instrucción superior.

Tabla 18:

Distribución de datos del padre de familia por grado de instrucción para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

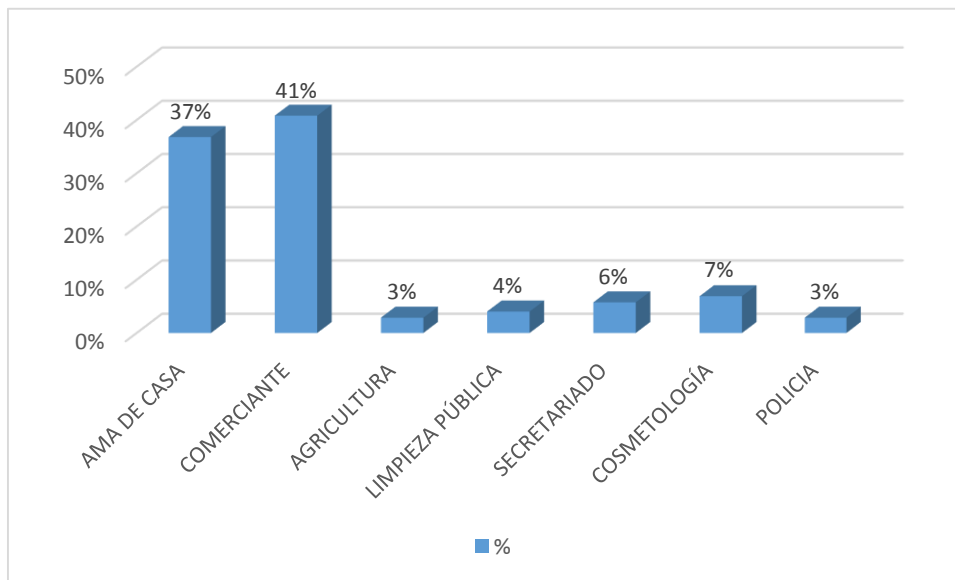
CRITERIO	f	%
AMA DE CASA	64	37%
COMERCIANTE	71	41%
AGRICULTURA	5	3%
LIMPIEZA PÚBLICA	7	4%
SECRETARIADO	10	6%
COSMETOLOGÍA	12	7%
POLICIA	5	3%
TOTAL	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Figura 18:

Distribución de datos del padre de familia por grado de instrucción para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.



n= 174

Fuente: Elaboración propia

Los hallazgos de resultados encontrados en la tabla 18 y figura 17, presenta los siguiente:

- Un 41 % (n= 71) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen ocupación de comerciantes.
- Un 37 % (n = 64) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen la ocupación de ama de casa.
- Un 7 % (n= 12) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen la ocupación de cosmetología.
- Un 6 % (n= 10) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen la ocupación de secretariado.
- Un 3% (n= 5) de los padres acompañantes de las adolescentes tienen la ocupación de policía y agricultura.

Tabla 19:

Distribución de datos del padre de familia por aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano

CRITERIO	f	%
Probablemente SÍ pero no estoy seguro.	64	37 %
Definitivamente si	108	62 %
De ninguna manera aceptaría	0	0 %
Probablemente NO aceptaría pero no estoy seguro	0	0 %
No sé.	2	1 %
Total	174	100%

n= 174

Fuente: Elaboración propia

Los hallazgos de resultados encontrados en la tabla 19, se presenta de la siguiente manera:

- Un 62 % (n=108) de los padres acompañantes de las adolescentes respondieron que definitivamente si aceptarían la administración de la vacuna contra el VPH.
- Un 37 % (n=64) de los padres acompañantes de las adolescentes respondieron que probablemente sí pero no están seguros de aceptar la administración de la vacuna contra el VPH.
- Un 1 % (n= 2) de los padres acompañantes de las adolescentes respondieron que no saben si aceptarían la administración de la vacuna contra el VPH.
- Ninguno de los padres acompañantes de las adolescentes respondieron que de ninguna manera y probablemente no aceptarían o no están seguros sobre la administración de la vacuna contra el VPH.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La posible incorporación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano como medida de prevención primaria ha despertado gran interés en el mundo, de allí que para realizar esta investigación se trabajó con una muestra de 174 adolescentes, acompañados de alguno de sus padres de familias.

Los hallazgos de los resultados encontrados sobre el nivel de conocimiento frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano en adolescentes atendidas en la Micro Red de Chilca, según edad y grado de instrucción, se demostró que un 86% de la muestra investigada se encuentra en la edad de 11 años siendo el grado de instrucción de preferencia el quinto grado de primaria, lo que se cumple según Directiva Sanitaria para la Administración de la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) del Ministerio de Salud, quienes sostienen que el esquema de vacunación a las niñas debe iniciar en instituciones públicas y privadas en 5to grado de primaria y a partir de una edad de 10 años. Por tanto, la Micro Red de Chilca si se encuentra cumpliendo la directiva.²⁵

Los conocimientos sobre VPH fueron evaluados mediante la afirmación de 11 preguntas de un cuestionario estructurado como ¿Qué es la vacuna del VPH?, ¿A qué zona afecta?, ¿Cómo se transmite?, ¿Cuáles son los síntomas?, ¿Cuáles son las consecuencias?, ¿A qué edad se inicia?, ¿Cuántas dosis se debe administrar? etc ; las respuestas fueron consideradas afirmativas con una x, a través de una escala de valor de 9 a 11 como alto, de 4 a 8 como bajo y de 0 a 3 como malo y sólo a la respuesta correcta se le asignó un

punto, encontrándose que un 53 % (n= 93) tienen nivel de conocimiento medio, lo que se asemeja a la investigación de **Tafur FM. (2013)**⁴, con el trabajo Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en Mujeres Adolescentes del 5to. De Primaria, quien demostró que el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio; sin embargo se contradice con el trabajo de **Contreras R. et al (2017)**⁶ en la investigación Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano, donde se observó que el 64.6% desconoce sobre el VPH, clasificándose de la siguiente manera: el 80% tuvo un nivel de conocimientos bajo, 19% medio y 1% alto. También se ratifica con el trabajo de **Hernández Cl. (2014)**⁷, Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas mediante la aplicación de un cuestionario estructurado con preguntas previamente validadas, a una muestra de 693 mujeres mayores de 26 años (muestreo no probabilístico) en el municipio de Cuernavaca, Morelos, México, durante el segundo semestre de 2009, mostraron también que el nivel de conocimientos sobre VPH es bajo y se ha establecido que este nivel se asocia con las conductas sexuales de riesgo.

En consecuencia debido al grado de complejidad y la importancia que tiene esta enfermedad, es necesario fomentar el conocimiento acerca de ella, tanto mediante la promoción, por lo cual se deberá iniciar desde la adolescencia, ya que la evidencia documental indica que la disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales es cada vez menor.²⁶ De allí que la OMS recomienda que la introducción de la vacuna contra el VPH, deba hacerse dentro de un enfoque integral para controlar el cáncer cervical.²⁷

En resumen es recomendable que se aplique la vacuna del VPH, de manera selectiva en las escuelas ubicadas en zonas de alta prevalencia de cáncer de cuello uterino,

acompañada de una adecuada información a las niñas y a sus padres sobre los beneficios y riesgos y de no descuidar las otras medidas para prevenir el cáncer de cérvix, más aún cuando López MG. et al (2007) en el artículo Nueva vacuna contra el HPV (Human Papillomavirus=Papiloma Virus Humano), estima que alrededor del 80% de las mujeres sexualmente activas adquieren este virus en algún momento de su vida. ⁹

En cuanto al nivel de aceptabilidad de la vacuna del VPH por los padres acompañantes de las adolescentes en la Micro Red de Chilca, la mayoría de ellos se encuentran entre las edades de 36 a 40 años, se ocupan del comercio y su grado de instrucción es la secundaria, quienes respondieron en 62 % que definitivamente si aceptarían la administración de la vacuna contra el VPH , lo que se corrobora con el trabajo de **Morales MK. (2013)¹⁵** , quien demostró que los padres de las niñas que aceptaron la vacuna contra el VPH, tenían las edades entre 30-39 años y el grado de instrucción alcanzado por los padres fue el nivel secundario, este hecho no coincide con los resultados de **Chaparro RM (2016)²⁸** quien en un estudio determinó que la tasa de aceptación era baja para la vacuna contra el VPH , sin embargo los hallazgos de los resultados de **Wiesner C. et al(2010)⁸** ratifican esta investigación cuando el 85 % de los padres de colegios oficiales, estuvieron dispuestos a vacunar a su hija.

En contraparte a los resultados, **Waller J. et al (2006)²⁹**, consideran que la edad de 12 años para la vacunación gratuita generó, en algunos padres, una barrera porque le es difícil aceptar que ellas comparten los mismos riesgos de las mujeres sexualmente activas, además como en este estudio, se ha encontrado que los padres consideran que si la vacuna contra el VPH protege una infección de transmisión sexual , el colocarla, es una aceptación tácita de conductas promiscuas por parte de los hijos.

Este hecho constituye uno de los argumentos por los cuales se propone que la vacuna debe presentarse a la población para combatir el cáncer y no una vacuna para prevenir una ITS; además el beneficio de la vacunación contra VPH es percibido por la mayoría de los padres como un elemento motivador para la aceptación y más aún cuando la efectividad de la vacuna es mayor cuando se aplica a mujeres que no han iniciado vida sexual, de allí la importancia de la vacunación.¹⁴

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano de la mayoría de adolescentes frente a respuestas afirmativas de preguntas ¿Qué es la vacuna del VPH?, ¿A qué zona afecta?, ¿Cómo se transmite?, ¿Cuáles son los síntomas?, ¿Cuáles son las consecuencias?, ¿A qué edad se inicia?, ¿Cuántas dosis se debe administrar? , se encuentran en término medio y para la edad de 11 años en el 86% (n= 149), quienes cursan el 5to grado de primaria 100% (n=174).
2. La aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus Del Papiloma Humano fue en más de la mitad, quienes respondieron que definitivamente si aceptarían la vacunación a sus menores hijas.
3. La aceptabilidad de los padres de familia hacia la administración de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano fue en el 62% (n=108), encontrándose entre las edades de 36 a 40 años en el 49 % (n= 86), de ocupación comerciantes en un 41 % (n= 71) y alcanzando en nivel de educación secundaria en el 66% (n=114).

VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar sesiones educativas continuas dentro de los colegios en coordinación con Responsabilidad y Extensión Universitaria, con la finalidad que se apliquen las técnicas educativas participativas que promuevan no sólo conocimiento sino compromiso y responsabilidad respecto a la salud de la adolescente, en relación a la prevención del cáncer de cuello uterino.
2. Las Direcciones de escuelas profesionales de Salud de la UPHFR, deben implementar campañas informativas sobre las formas de trasmisión del VPH y síntomas, así como de las inmunizaciones contra el virus del papiloma humano, a fin de lograr una mejor aceptación y compromiso de parte de la población objetivo, que además involucre también a los padres de familia y docentes de la universidad.
3. Propiciar el apoyo de medios masivos de comunicación como redes sociales y página web para la difusión permanente de la promoción de salud y de las estrategias de control de la infección del VPH.
4. Incentivar a otros investigadores a realizar estudios cualitativos para poder analizar las actitudes de las adolescentes frente a la indiferencia del cuidado de su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervical Cáncer. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. Cervical Cáncer. [En línea]2009[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf.
2. Baden LR, Curfman GD, Morrissey S, Drazen JM. Human papillomavirus vaccine-Opportunity and challenge. N Engl J Med. 2007;356:1990-1. 2.
3. Stanley M. The end for genital human papillomavirus infections? Lancet Oncology. 2005;6:256—7.
4. Tafur FM. Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en Mujeres Adolescentes del 5to. De Primaria. [Tesis] Universidad Ricardo Palma. Lima; 2013.
5. Organización panamericana de la salud. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo.2007. Disponible en : http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf .
6. Contreras R, Santana M, Jiménez E, Gallegos R, Morales AX, Vega P, García D. et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. [En línea]2017[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: <file:///C:/Users/ASUS/Downloads/59421-172517-1-PB.pdf>.
7. Hernández CI, Salinas AA, Cruz A, Hernández C. Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas. Rev. salud pública. 16 (5): 697-708, 2014.
8. Wiesner C, Piñeros M, Trujillo LM, Cortés C, Ardila J. Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia. Rev. salud pública. 12 (6): 961-973, 2010.
9. López MG,Irigoyen M, Arbeter A. Nueva vacuna contra el HPV (Human Papillomavirus=Papiloma Virus Humano). [En línea][Fecha de acceso 10 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v105n3/v105n3a16.pdf>.
10. Murillo R. Control del cáncer de cuello uterino en Colombia: triunfos y desafíos de la tamización basada en la citología cérvico-uterina. [En línea]2008[Fecha de

- acceso 10 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: <https://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/52/379>.
11. Rodríguez D, Pérez J; Sarduy J. Infección por el Virus del Papiloma Humano en Mujeres de Edad Mediana y Factores Asociados. [En línea]2014[Fecha de acceso 10 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v40n2/gin09214.pdf>.
 12. Lama E, Godoy C, Aguilar F, Rejón M, Gutiérrez A. Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmisión del VPH. *Rev. Odontológica Latinoamericana*;2008.Vol. 0 | Núm. 1 pp 5-8.
 13. Fernández LO. [Tesis]Conocimiento y Actitud frente a la Vacuna contra el virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5to de primaria. Universidad Ricardo Palma: Lima;2013.
 14. Morales MK. [Tesis]Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013. Universidad Nacional Mayor de San Marcos:Perú; 2013.
 15. Villalobos JE. [Tesis]Comparación del Nivel de Conocimientos y Actitudes Sobre la Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano en Madres de una Zona Rural Y Urbana de Arequipa, 2015.Universidad Nacional San Agustín de Arequipa: Perú ;2015.
 16. OMS. Vacuna del Virus del Papiloma Humano. [En línea]2009[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: http://screening.iarc.fr/doc/WHO_WER_HPV_vaccine_position_paper_sp_2009.pdf
 17. Planned Parenthood . Virus del Papiloma Humano. [En línea]2009[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vph.
 18. CDC. Virus del Papiloma Humano. [En línea]2007[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL: http://www.gawh.org/issues/hpv/clinicians_spanish.pdf.
 19. Burchell AN,Winer RL, De Sanjosé S, Franco E. Epidemiology and transmission dynamics of genital HPV infection. *Vaccine*. 2006; 24 (Suppl) 3:52-61.
 20. Medline Plus.Virus del Papiloma Humano. [En línea]2007[Fecha de acceso 20 de Mayo del 2017] Disponible en la URL:<https://medlineplus.gov/spanish/hpv.html>.

21. Morone G. Métodos y Técnicas de la Investigación Científica. Universidad Nacional Autónoma de México: México; 2013.
22. Supo J. Seminario de la Investigación Científica.[Internet][Fecha de acceso 5 de Abril del 2017]. Disponible en la URL: <http://seminariosdeinvestigacion.com/author/sipro/>.
23. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6^o ed. McGRAW-HILL/Interamericana Editores ,S.A:Mexico;2014.
24. Vara A. La Tesis de Maestría en Educación. Instituto para la Calidad de la Educación. 1era. Ed. Fondo editorial de la Universidad de San Martín de Porres: Perú; 2008.
25. MINSA. Directiva Sanitaria N° -Minsa/Dgsp.V.01 Directiva Sanitaria Para La Administración De La Vacuna Contra El Virus Del Papiloma Humano (VPH). [Internet][Fecha de acceso 3 de Febrero del 2018] Disponible en la URL: http://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/Preliminar_Directiva_Vacu_na_VPH.pdf.
26. González M, Hernández M, Castro A. Factores asociados al virus del papiloma humano. Área V. Cienfuegos. MediSur;2008;6:29-32.7.
27. World Health Organization. Strengthening cervical cancer prevention and control. Report of the GAVI–UNFPA–WHO meeting1. Geneva, Switzerland. December; 2009.
28. Chaparro RM, Vagas VE, Zorzo LR. Aceptación de la Vacunación del Virus del Papiloma Humano y factores asociados en la ciudad de resistencia –Argentina.). [Internet]2016[Fecha de acceso 3 de febrero del 2018] Disponible en la URL: http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v114n1/en_v114n1a07.pdf.
29. Waller J, Marlow AV, Wardle J. Actitudes de las madres hacia la prevención del cáncer cervical a través de la vacunación del virus del papiloma humano: un estudio cualitativo. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev; 2006; 15(7): 1257-1261.

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE:

Conocimiento y factores psicosociales de aceptación frente a la vacuna del virus del papiloma humano

Definición Conceptual:

Nivel de conocimiento en adolescentes y nivel de aceptabilidad en padres de familia frente a la vacuna del Virus del Papiloma Humano de la microred de Chilca.

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO
Conocimiento adolescentes	Conocimientos sobre aspectos generales del VPH	Agente causal Enfermedad Formas de trasmisión VPH Síntomas Consecuencias Prevención	CUESTIONARIO
	Conocimientos sobre administración de vacunas	Edad de aplicación Dosis Importancia o ventajas Lugar de aplicación RAMS	
Aceptación Padres de familia	Aceptaría vacuna contra el Virus Papiloma Humano	() Probablemente SÍ pero no estoy segura(o). () Definitivamente si () De ninguna manera aceptarí () Probablemente NO aceptarí pero no estoy segura(o) () No sé.	



ANEXO 2: Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre Nivel de Conocimiento y Aceptabilidad del la vacuna del VPH

Estimado amiga y / o padre de familia : Estamos realizando una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento en adolescentes y la aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del Virus del Papiloma Humano en la Microred de Chilca

Le agradeceremos brindarnos un minuto de su tiempo y marque con una x las respuestas siguientes o registre lo que falta:

I. Datos Generales del estudiante	
Edad	Grado de instrucción
() 11 años	() 5to grado primaria
() 12 años	() 1ero secundaria
II. Cuestionario:	
CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES DEL VPH	
1. ¿Qué es la infección del Virus por Papiloma Humano ?	
a. Una enfermedad pasajera	
b. Enfermedad de transmisión sexual	
c. No es una enfermedad	
d. No sé	
2. ¿Quién produce la infección del VPH?	
a. Una bacteria	
b. Un virus	
c. Un hongo	
d. No sé	
3. ¿A qué zona del cuerpo afecta la infección del VPH?	
a. Al corazón	
b. Al hígado	
c. Al riñón	
d. Al útero	
4. ¿Cómo se trasmite la infección del VPH?	
a. Besos y caricias	
b. Toallas, papel higiénico, jabón	
c. Relaciones sexuales	
d. No sé	
5. ¿Cuáles son los síntomas que produce el VPH?	
a. No tiene síntomas	
b. Dolor de estómago	
c. Dolor de cabeza	
d. No sé	
6. ¿Cuáles son las consecuencias que produce el contagio del VPH?	
a. Cáncer de cuello uterino	
b. Imposibilidad para tener hijos	
c. Abortos frecuentes	
d. No sé	
7. ¿A qué edad debe iniciarse la vacuna contra el VPH?	
a. A los 15 años	
b. A los 20 años	
c. A los 10 años	
d. No sé	

8. ¿Cuántas dosis se administran sobre la vacuna contra el VPH? a. 2 dosis b. 3 dosis c. 4 dosis d. No sé
9. ¿De qué te protege la vacuna contra el VPH? a. Previene de osteoporosis b. Previene el cáncer de mamas c. Previene del cáncer de cuello uterino d. No sé
10. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra el VPH? a. En el hombro b. En la nalga c. En el abdomen d. No sé
11. ¿Qué malestares produce la vacuna contra el VPH? a. Dolor, zona enrojecida y fiebre b. Náuseas, vómitos, malestar general c. No produce ninguna reacción d. No sé
CUESTIONARIO DE ACETABILIDAD:
II. DATOS GENERALES DEL PADRE DE FAMILIA
EDAD:
GRADO DE INSTRUCCIÓN:
OCUPACIÓN:
1. ¿Usted aceptaría vacunar a su hija contra el Virus Papiloma Humano? () Probablemente SÍ a pero no estoy segura. () Definitivamente si () De ninguna manera aceptaría () Probablemente NO aceptaría pero no estoy segura () No sé.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS NIÑAS

ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE
CONOCIMIENTO ALTO	De 9 a 11
CONOCIMIENTO MEDIO	De 4 a 8
CONOCIMIENTO BAJO	De 0 a 3

Gracias por ser parte de esta investigación

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA"

Investigadores: **SALOME PEREZ MARY LUZ y ECHEVARRIA BALLESTEROS ARACELLI**

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA", , al que le mostramos, agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente , de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrument cuenta con los requisitos minimos para una investigación

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN: DATOS GENERALES		1	2	3	4	5
INDICADOR /EDAD Y GRADO DE INSTRUCCIÓN					X	
EDAD:	GRADO DE INSTRUCCIÓN:					
() 11 años	() 5to grado primaria					
() 12 años	() 1ero secundaria					
DIMENSIÓN / CONOCIMIENTO						
INDICADOR : MEDICAMENTO VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO					X	
1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano?						
a. Una bacteria b. Un virus						
c. Un hongo						
d. No sé						


PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy Deficiente
- 2) Deficiente
- 3) Regular
- 4) Buena
- 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : DIANA E. ANDAMAYO FLORES
 DNI N° : 20078664 Teléfono / Celular : 964884831
 Dirección domiciliaria : JOLITO 569
 Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
 Grado Académico : DOCTOR
 Mención : FARMACIA Y BIOQUÍMICA


 Dra. Diana Andamayo Flores
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F. 04807
 Firma
 Lugar y fecha: 17-11-17.


PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy deficiente
- 2) Deficiente
- 3) Regular
- 4) Buena
- 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : DIANA E. ANDAMAYO FLORES
 DNI N° : 20078664 Teléfono / Celular : 964884831
 Dirección domiciliaria : JOLITO 569
 Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
 Grado Académico : DOCTOR
 Mención : FARMACIA Y BIOQUÍMICA


 Dra. Diana Andamayo Flores
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F. 04807
 Firma
 Lugar y fecha: 17-11-17.

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA"

Investigadores: **SALOME PEREZ MARY LUZ y ECHEVARRIA BALLESTEROS ARACELLI**

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA", , al que le mostramos, agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente , de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrument cuenta con los requisitos minimos para una investigación

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN: DATOS GENERALES		1	2	3	4	5
INDICADOR / EDAD Y GRADO DE INSTRUCCIÓN					X	
EDAD: () 11 años () 12 años	GRADO DE INSTRUCCIÓN: () 5to grado primaria () 1ero secundaria					
DIMENSIÓN / CONOCIMIENTO						
INDICADOR : MEDICAMENTO VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO					X	
1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano? a. Una bacteria b. Un virus c. Un hongo d. No sé						

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo
DNI N° : 22101412 Teléfono /Celular : 988440250
Dirección domiciliaria : Jr. Salazar Bondy N° 343 El Tambo
Título Profesional : Química Farmacéutica
Grado Académico : Magister
Mención : Seguridad y Medio Ambiente


Firma


Martha R. Valderrama Sueldo
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 6876

Lugar y fecha: Huancayo, 17 de Noviembre del 2017

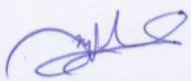
PROMEDIO DE VALORACIÓN


4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

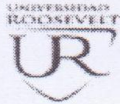
1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo
DNI N° : 22101412 Teléfono/Celular : 988440250
Dirección domiciliaria : Jr. Salazar Bondy N° 343 El Tambo
Título Profesional : Química Farmacéutica
Grado Académico : Magister
Mención : Seguridad y Medio Ambiente


Firma


Martha R. Valderrama Sueldo
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 6876

Lugar y fecha: Huancayo, 17 de Noviembre del 2017



FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA
Investigación ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA
VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA
MICRORED DE CHILCA"

1.2. Nombre del instrumento **CUESTIONARIO**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X		
4. Organización	Existe una organización lógica																			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X		

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA"

Investigadores: **SALOME PEREZ MARY LUZ y ECHEVARRIA BALLESTEROS ARACELLI**

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA", , al que le mostramos, agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente , de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrument cuenta con los requisitos minimos para una investigación

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN: DATOS GENERALES		1	2	3	4	5
INDICADOR / EDAD Y GRADO DE INSTRUCCIÓN						X
EDAD: () 11 años () 12 años	GRADO DE INSTRUCCIÓN: () 5to grado primaria () 1ero secundaria					
DIMENSIÓN / CONOCIMIENTO						
INDICADOR : MEDICAMENTO VACUNA DEL PAPILOMA HUMANO						X
1. ¿Quién produce la infección del papiloma humano? a. Una bacteria b. Un virus c. Un hongo d. No sé						

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Rosario Mercedes Chuquillanqui Galarza
DNI N° : 19858802 Teléfono / Celular : # 990813320
Dirección domiciliaria : In. Dan Bosco N° 482 S.C. - Huancayo
Título Profesional : Ingeniería Alumino
Grado Académico : Magister
Mención : Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible

Signature box containing signature, name, title, and date: Lugar y fecha: 17 de Noviembre del 2017

PROMEDIO DE VALORACIÓN

74

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Rosario Mercedes Chuquillanqui Galarza
DNI N° : 19858802 Teléfono / Celular # 990813320
Dirección domiciliaria : In. Dan Bosco N° 482 S.C. - Huancayo
Título Profesional : Ingeniería Alumino
Grado Académico : Magister
Mención : Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible

Signature box containing signature, name, title, and date: Lugar y fecha: 17 de Noviembre del 2017

