



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL GRADO DE
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
EN MADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS DE UN COLEGIO ESTATAL EN SAN
JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2022

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autora:

Becerra Sairitupac, Yessy Irenne

Asesor:

Piña Perez, Alindor

(ORCID: 0000-0002-2385-7838)

Jurado:

La Rosa Botonero, José Luis

Gonzalez Toribio, Jesús Ángel

Olazabal Ramírez, Víctor Ignacio

Lima - Perú

2023

Reporte de Análisis de Similitud

Archivo:	1A- BECERRA SAIRITUPAC, YESSY IRENNE-TÍTULO PROFESIONAL -2023
Fecha del Análisis:	17/05/2023
Operador del Programa Informático:	DIAZ COBA DEMETRIO JOSEPH
Correo del Operador del Programa Informático:	ddiazc@unfv.edu.pe
Porcentaje:	5%
Asesor:	Dr. Alindor Piña Perez
Título:	"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑOS DE 9 A 13 AÑOS DE UN COLEGIO ESTATAL EN SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2022."
Enlace:	https://bit.ly/3pOxln8

Jefe de la Oficina de Grados y Gestión del Egresado:



Firma:


Dr. DANTE CARLOS PANZERA GORDILLO
JEFE
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Nombres y Apellidos:

Mg. PANZERA GORDILLO DANTE CARLOS



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL
GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE NIÑOS DE
9 A 13 AÑOS DE UN COLEGIO ESTATAL EN SAN JUAN DE
LURIGANCHO, LIMA, 2022

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título de Médico Cirujano

Autora

Becerra Sairitupac, Yessy Irenne

Asesor

Piña Perez, Alindor

(ORCID: 0000-0002-2385-7838)

Jurado

La Rosa Botonero, José Luis

Gonzalez Toribio, Jesús Ángel

Olazabal Ramírez, Víctor Ignacio

Lima – Perú

2023

DEDICATORIA:

Este trabajo se lo dedico a Dios y a mi familia
por ser mi fortaleza desde el inicio de esta
hermosa carrera.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco a todas las personas que me dieron su apoyo y creyeron en mi durante mi crecimiento como profesional.

ÍNDICE:

I. INTRODUCCIÓN:.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema.....	1
1.2. Antecedentes	2
1.2.1 Antecedentes Internacionales:	4
1.2.2 Antecedentes Nacionales:.....	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo General:.....	5
1.3.2. Objetivos Específicos:	5
1.4. Justificación	5
1.5. Hipótesis	7
1.5.1. Hipótesis General:	7
1.5.2. Hipótesis Específicas:.....	7
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación:	8
2.2. Cáncer de cuello uterino por VPH y la vacunación:.....	9
2.3. Aceptación de la vacuna:	10
2.4. Conocimiento de la vacuna:.....	12
III. MÉTODO	14
3.1. Tipo de investigación.....	14
3.2. Ámbito temporal y espacial	14

3.3. Variables	14
3.4. Definiciones operacionales	14
3.5. Población y muestra.....	15
3.6. Instrumentos.....	15
3.7. Procedimientos.....	16
3.8. Análisis de datos	16
3.9. Consideraciones éticas.....	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	22
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES:.....	26
VIII. REFERENCIAS.....	27
IX. ANEXOS:.....	31
ANEXO A: INSTRUMENTO	31
ANEXO B: CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE ESTUDIO	37
ANEXO C: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO.....	43
ANEXO E: MATRIZ DE CONSISTENCIA	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	18
Tabla 2	19
Tabla 3	20

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	18
Figura 2	19
Figura 3	21

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJJL- Lima 2022. **Método:** se ejecutó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y prospectivo. **Resultados:** Muestra conformada por 196 madres de niños de 9 a 13 años. Se observa que existe un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra VPH (98; 50%). Se evidencia que existe un alto grado de aceptación sobre la vacuna contra VPH (110; 56.1%). Además, se encontró un nivel de rechazo del 43,9% (86). Por último, se encuentra que existe un alto grado de aceptación en aquellos que presentaron un alto conocimiento sobre la vacuna contra VPH (59; 30.1%). Sin embargo, se presentó un alto índice de rechazo en aquellos presentaron un nivel de conocimiento medio (45; 23%). Se estable una asociación significativa positiva entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptabilidad por parte de las madres. **Conclusión:** En esta presente investigación se concluye la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años. En cuanto al nivel de conocimiento es medio alto. En el grado de aceptación no se encontró una gran diferencia estadísticamente significativa entre la aceptación y rechazo.

Palabras clave: Conocimiento, aceptación, vacuna, Virus del papiloma humano

ABSTRACT

Objective: To determine the association between the level of knowledge and the degree of acceptance of the vaccine against the human papillomavirus in mothers of children from 9 to 13 years of age from a state school in SJL-Lima 2022.

Method: a quantitative, descriptive, correlational and prospective study was carried out.

Results: Sample made up of 196 mothers of children from 9 to 13 years old. It is observed that there is a high level of knowledge about the HPV vaccine (98; 50%). It is evident that there is a high degree of acceptance of the HPV vaccine (110; 56.1%). In addition, a rejection level of 43.9% (86) was found. Finally, it is found that there is a high degree of acceptance in those who presented high knowledge about the HPV vaccine (59; 30.1%). However, there was a high rejection rate in those who presented a medium level of knowledge (45; 23%). A significant positive association was established between the level of knowledge and the degree of acceptability by the mothers.

Conclusion: This present investigation concludes the association between the level of knowledge and the degree of acceptance of the vaccine against the human papillomavirus in mothers of children from 9 to 13 years of age. Regarding the level of knowledge, it is medium high. In the degree of acceptance, no statistically significant difference was found between acceptance and rejection.

Keywords: Knowledge, acceptance, vaccine, Human Papilloma Virus

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

La infección por el virus del papiloma humano es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial que no discrimina género. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) a nivel mundial el cáncer del cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer. De las 342 000 muertes por cáncer de cuello uterino en el 2020 más del 90% tuvieron lugar en países de bajos y medianos ingresos. El Ministerio de Salud (MINSa, 2017) reporta que en el Perú cada 5 horas muere una mujer por cáncer cervical. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, s.f.) nos dice que dentro de las cinco neoplasias más frecuentes en el Perú se encuentran el cáncer de cuello uterino según el reporte de casos registrados durante el periodo 2000-2019.

Por lo antes mencionado podemos decir que el cáncer de cuello uterino es una amenaza para la salud de las mujeres peruanas y sus familias por lo tanto es un problema de salud pública que debe ser atendido cuanto antes.

En la actualidad la prevención de las enfermedades relacionadas con el VPH se centra en diversas estrategias de prevención primaria y secundaria. La vacuna se considera la principal estrategia de prevención primaria del cáncer de cuello uterino por VPH.

En agosto del 2020, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución que pedía la eliminación del cáncer de cuello uterino y la búsqueda de estrategias para solucionar esta problemática. En el cual se recomendó un enfoque integral para prevenir y controlar el avance del cáncer del cuello uterino en las poblaciones más vulnerables en las que incluye intervenciones a lo largo de la vida y dentro de ellas está la prevención primaria que comienza

con la vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 14 años antes que inicien su vida sexual (OMS, 2022).

Es por lo que centre mi tema de investigación en la promoción y prevención de esta problemática mediante la vacunación.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022?

1.2. Antecedentes

Desde que se descubrió la asociación entre el VPH y el Cáncer de Cuello uterino gracias a los estudios del Profesor Dr. Harald Zur Hausen, lo cual lo llevó al Premio Nobel de Medicina en el 2008, gracias a su investigación se desarrollaron nuevas técnicas de detección y tratamiento, así como el desarrollo de vacunas efectivas en su prevención primaria (Nazzal y Cuello, 2014).

Es así como dos investigadores Ian Frazer y Jian Zhou lograron ensamblar partículas proteicas similares al virus con capacidad antigénica que permitió el desarrollo de las vacunas que actualmente conocemos. Luego de diferentes estudios clínicos lograron confirmar la eficacia de esta vacuna en la prevención de lesiones premalignas y condilomas. Gracias a ello se introdujo las vacunas contra el virus del papiloma humano en el 2006 para su posterior aplicación (Nazzal y Cuello, 2014).

En la estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino adoptada por la Asamblea de Salud 2020 recomiendan un enfoque integral para prevenir y controlar el cáncer de cuello uterino con un enfoque multidisciplinario incluyendo componentes como la educación de la comunidad donde toma importancia la prevención primaria a través de la vacunación de niñas de 9 a 14 años (OMS, 2022).

A pesar de haberse confirmado su eficacia, su seguridad y muy baja incidencia de efectos adversos no se ha logrado el objetivo final que es la aceptación de la vacuna contra el VPH.

En la sesión del Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de abril 2022 manifestaron su preocupación por la lentitud de la introducción de la vacuna contra el VPH a nivel mundial, esto debido a la baja cobertura como resultado de la pandemia del COVID 19 lo que nos ha llevado a un notorio retroceso. Resaltar también que la ejecución de la vacunación contra el VPH no está en camino a cumplir con los objetivos propuestos (Comité Asesor de Vacunas - Asociación Española de Pediatría, 2022).

En el Perú para el año 2011, se incorpora la vacuna contra el VPH como parte del esquema nacional de vacunación, al inicio la recomendación fue para las niñas de 10 años hasta los 15 años. Para el 2018 se integra al esquema nacional de vacunación para niñas y adolescentes mujeres del 5° grado de primaria y para niñas adolescentes mujeres de 9 a 13 años y para el 2016 se establece como parte de la prevención primaria del cáncer de cuello uterino (Venegas et al., 2020).

La meta de vacunación contra el VPH proyectada inicialmente por el Ministerio de Salud para el 2019 según el registro nominal de vacunación contra el VPH, fue de 269 316 niñas. Se aplicaron el 87% primera dosis y 78% segunda dosis. El ministerio de Salud finalmente estableció una cobertura superior a la descrita (Venegas et al., 2020, pp. 6).

Según el registro administrativo de REUNIS- MINSa sobre la vacunación en niños se ha observado una baja en las coberturas en el año 2020 en el caso de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes de 9 a 13 años solo se ha observado un 66% de avance (Sub Grupo de Trabajo de “Inmunizaciones”, 2021).

1.2.1 Antecedentes Internacionales:

Navarro et al. (2018) España, realizaron un estudio en madres de la provincia de Valencia durante el 2010-2011. Se evaluó la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Es un estudio observacional transversal mediante cuestionario, dirigido a madres de alumnas nacidas en 1995 en el cual se evidenció la importancia de la intervención del consejo profesional que actuaría de manera positiva en el éxito de la vacunación, así como la existencia de una brecha entre nivel de conocimientos y toma de decisión para vacunar por parte de los padres.

Notejane et al. (2018) Uruguay, en el estudio titulado "Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro hospitalario Pereira Rossell" durante el segundo semestre del 2016 observaron una cobertura vacunal similar a lo esperado. Dentro de los factores que determinaron los motivos de no vacunación fueron: el conocimiento y la información de las adolescentes y sus apoderados.

Chaparro et al. (2016) Argentina, efectuaron un estudio que buscó los factores asociados y el nivel de aceptación de la vacunación contra el VPH en tutores de niñas candidatas a la vacunación en el 2012. En la cual se encontró la frecuencia de aceptación baja y no encontró relación entre los factores demográficos y psicosociales con la toma de decisión de vacunar a las niñas contra el VPH.

1.2.2 Antecedentes Nacionales:

Chaupis et al. (2020), realizaron un estudio en Huánuco- Perú para determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y creencias asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el VPH en padres de familia en el 2019. En el cual participaron 168 padres, resultado del estudio se llegó a la conclusión que dentro de los factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna son

el nivel de conocimiento medio-alto, las actitudes positivas hacia las vacunas, ausencia de creencias, religión católica y presencia de estudios en el grado de instrucción.

Luna (2022) realizó un trabajo de investigación en un distrito de la región de Lima provincias en el 2020, el cual tenía como objetivo establecer la relación entre la reticencia vacunal y el nivel de aceptación hacia la vacuna contra del VPH en padres de familia de niñas de 9 años. El estudio comprueba la relación entre la reticencia vacunal y tardanza en aceptar la vacunación pese a la disponibilidad de los servicios de vacunación.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General:

-Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos:

1. Identificar a las madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.
2. Identificar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH de madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.
3. Identificar el grado de aceptación de la vacuna contra el VPH en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

1.4. Justificación

Según el registro de defunciones 2006- 2016 MINSA el Cáncer es la segunda causa de muerte en nuestro país. Para el 2016 se registraron 32 163 muertes por cáncer lo que representa una tasa ajustada de mortalidad de 122,9 defunciones por cada 100 000 habitantes. Teniendo

en cuenta que dentro de los cánceres con mayor mortalidad fueron los de próstata, estómago, hígado y vías biliares, cérvix y tráquea bronquios y pulmón (MINSA, 2019).

En el Perú, al finalizar el 2019 se presentaron 66 000 nuevos casos de cáncer, representando el 60% mujeres de los cuales representan en su mayoría el cáncer de cuello uterino y de mama, el 40% son varones con diagnóstico de cáncer de próstata y pulmón (MINSA, 2019).

El cáncer del cuello uterino en el Perú representa un grave problema de salud pública y la primera causa de muerte en las mujeres peruanas, afectando a toda la población en el ámbito nacional, los indicadores epidemiológicos se encuentran en incremento, hallando su origen en diversos factores que condicionan su aparición y progresión, factores genéticos, estilos de vida de la persona, el medio que los rodea y el acceso de servicios de salud para la prevención, detección y atención, todos ellos son factores condicionantes y condicionados por la denominada triple transición (demográfica, epidemiológica y sanitaria) (MINSA, 2019).

Habiéndose encontrado al Virus del Papiloma Humano (VPH) como el agente causal del cáncer de cuello uterino se ha buscado métodos de detección temprano, tratamientos y métodos de prevención. Es así como la prevención primaria interviene mediante la vacunación contra este virus, actualmente hay dos tipos de vacunas disponibles que ofrecen protección contra el VPH 16 y 18 las cuales están incluidas en el calendario de vacunación para niñas a partir de 5° de primaria y niñas de 9 años hasta los 13 años 11 meses y 29 días que por alguna razón no estén estudiando (OMS, 2022).

En conclusión, el cáncer de cuello uterino se puede prevenir detectar y tratar. El camino actual es la prevención primaria por medio de la vacunación el cual no está alcanzando la cobertura estimada debido a factores externos que dificultan la aceptación. Por ello creo conveniente realizar este estudio para descifrar qué relación hay entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptabilidad.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General:

H1: Existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

H0: No existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

1.5.2. Hipótesis Específicas:

H1: existe un alto nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH de madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

H0: existe un bajo nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH de madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

H1: existe un alto grado de aceptación de la vacuna contra el VPH en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

H0: existe un bajo grado de aceptación de la vacuna contra el VPH en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación:

Desde que se identificó el virus del papiloma humano principal causa del cáncer cervical que desde hace mucho tiempo era transmitido sexualmente. En la actualidad se ha identificado 150 subtipos de VPH los cuales se clasifican en alto y bajo riesgo oncogénico (National Institutes of Health [NIH], 2022).

El VPH con riesgo oncogénico bajo se encuentran principalmente los subtipos 6 y 11 los cuales son la causa más común del condiloma acuminado vulvar, perineal y perianal. Por otro lado, el VPH con riesgo oncogénico alto están los subtipos 16 y 18 representando el 70 % de todos los casos de cáncer cervical. La mayoría de las infecciones por el virus del papiloma humano se resuelven espontáneamente sin embargo algunas persisten lo cual lleva a que estas células epiteliales infectadas progresen a células premalignas y luego a carcinoma e invasión de la membrana basal (NIH , 2022).

El cáncer de cuello uterino es el resultado a largo plazo de una infección persistente del tracto genital inferior por uno de los subtipos de VPH de alto riesgo oncogénico el cual es causa necesaria, pero no suficiente. Esto es debido a que no todas las infecciones por VPH progresan a cáncer si no es que están involucrados otros cofactores externos y propios del huésped que intervienen de alguna forma en el proceso de la carcinogénesis (MINSA, 2017).

Cofactores involucrados en el desarrollo del Cáncer de cuello uterino:

- . El tipo de VPH de alto riesgo oncogénico y la infección viral persistente.
- . Susceptibilidad genética: mujeres que tengan un familiar de primer grado afectado tienen más riesgo de desarrollar un tumor cervical.
- . Inmunidad: condiciones que comprometen el estado inmune del huésped como el mal estado nutricional o el VIH.

. Factores ambientales: exposición al tabaco o deficiencia de vitaminas.

Otros factores: inicio temprano de la actividad sexual, múltiples parejas sexuales, etc.

2.2. Cáncer de cuello uterino por VPH y la vacunación:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad actualmente prevenible y curable si se detecta a tiempo, así como tratable si se interviene adecuadamente.

La Agencia internacional para la investigación del Cáncer señaló que el cáncer de cérvix se puede prevenir en gran medida mediante la vacunación. Por ello lanzaron tres proyectos de investigación insertadas en las áreas de vacunación contra los subtipos de alto riesgo oncogénico del VPH para alertar a la población sobre la importancia y la gran posibilidad de acabar con esta enfermedad con el apoyo y aceptación de las comunidades (ONU, 2022).

La OMS ha solicitado una iniciativa global para combatir y eliminar esta enfermedad mediante estrategias, dentro de ellas está la vacunación profiláctica contra el VPH como prevención primaria orientadas a mujeres que no hayan iniciado actividad sexual por ello su enfoque en niñas de 10 a 14 años (OMS, 2022).

La vacunación contra el VPH se lanzó en el 2006 a nivel mundial. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) existen en el mercado tres tipos de vacunas para prevenir los tipos de VPH de alto riesgo: la bivalente, la tetravalente y la nonavalente (Levizaca, 2022).

En el Perú se administra la vacuna tetravalente, que protege contra los subtipos de VPH 6, 11, 16 y 18 causantes de lesiones cervicouterinas pre cancerígenas, 70% cáncer cervicouterino y 90% de verrugas anogenitales. Esta vacuna se encuentra dentro del calendario de vacunación con dos dosis con un intervalo de aplicación de 6 a 12 meses. La vacuna es gratuita para las niñas de 9 a 13 años en cualquier centro de salud. La eficacia de la vacuna se asegura cuando se aplica las dosis antes del inicio de la actividad sexual (Levizaca, 2022).

2.3. Aceptación de la vacuna:

La aceptación se define a la acción de recibir de manera voluntaria, estar conforme respecto a un asunto. Suele usarse para dar la aprobación de un objeto o tema que antes era negado. (DefiniciónABC, 2009).

Es decir, la aceptación es un comportamiento planeado que está constituido por 3 determinantes básicos (WIKIPEDIA , s.f.):

- Actitud: la valoración que tiene los padres de familia sobre la vacuna que está determinada por sus propias creencias. Si la valoración es positiva la intención es mayor.
- Norma subjetiva: son las creencias que adoptan por el grupo social al cual pertenece que puede influenciar en la aprobación o rechazo de la vacunación. Percepción que el individuo tiene de la opinión de los otros que son importantes para tomar una decisión.
- Control del Comportamiento Percibido: es la valoración individual que tiene la persona y esto en base a la experiencia vivida. Experiencias con otras vacunas podrían determinar la aprobación o el rechazo a esta vacuna.

Debido a la pandemia y la aparición nuevas vacunas contra el COVID 19 ha despertado inquietud y desconfianza en la población, tanto a nivel nacional e internacional se evidencia esta problemática en las campañas de vacunación reflejadas en las bajas coberturas de vacunaciones ya existentes.

Desde que se incorporó la vacuna contra el VPH al esquema nacional del Perú, los índices de coberturas fueron variadas no lográndose el objetivo final de proteger a la población, esto debido a muchas circunstancias como la que actualmente estamos viviendo; se vacunó (2

dosis) en el año 2018 a 188777 niñas frente a 45295 en el año 2020, se manifestó claramente el impacto ocasionado por la pandemia (REUNIS, 2022).

A pesar de que se demostró la seguridad de la vacuna contra el VPH, solo con efectos adversos locales leves y sistémicos moderados, ahora enfrentamos otros obstáculos que originan preocupación a los padres impactando de manera negativa en la vacunación.

Según el Grupo de Expertos de la Organización Mundial de la Salud de Asesoramiento estratégico en Materia de inmunización estableció en el 2012 un modelo para categorizar los factores que influyen en la decisión conductual de aceptar una vacuna. El grupo de trabajo llegó a la conclusión de definir esta práctica como Reticencia a la vacunación término estándar que cubre una amplia gama de factores que causan la baja aceptación de la vacunación y excluir a los que no están relacionados (MacDonald y Hesitancy, 2015).

Así es como la reticencia a la vacunación se define como el retraso o el rechazo en aceptar la vacunación, pese al acceso gratuita de ellas. Es un fenómeno complejo que intervienen múltiples factores sociales, culturales, políticos y personales que depende del contexto específico, así como el momento, el lugar y la vacuna (Nolte et al., 2016).

La OMS considera que dentro las 10 principales amenazas a la salud en el año 2019 es el rechazo a las vacunas (OPS, 2019).

El rechazo a la vacunación es consecuencia de un complejo proceso de toma de decisiones, el cual está afectado por determinantes, cabe destacar que el estado socioeconómico y la educación no influyen de manera directa con la reticencia vacunal, ya que un grado de instrucción más alto puede estar asociado con niveles más bajos o altos de aceptación de la vacuna (Aquino y Guillen, 2020).

2.4. Conocimiento de la vacuna:

El conocimiento se considera en la actualidad como el proceso de entender por el cual el hombre trata de explicar los fenómenos que suceden a su alrededor. Es decir, el conocimiento debe ser conocido como el saber consciente y fundamentado con el cual somos capaces de comunicar y discutir sobre un tema determinado. (Colmenares, 2014)

Según el grado de entendimiento de la realidad durante el proceso de formación de la persona. Estos niveles pueden ser:

- **Conocimiento Empírico No científico:** conocido como conocimiento vulgar o popular, por que provienen del sentido común, corriente y espontaneo de conocer por ende es considerado poco preciso sin ningún fundamento adecuado, el lenguaje con que se muestra es ambiguo, y carece de un método para conseguir el conocimiento. (Alan y Cortez, 2018)
- **Conocimiento Científico:** el cual tiene el propósito de comprender y descubrir mediante información y hechos que fueron comprobados. Se caracteriza por ser verificable, objetivo, metódico, sistemático y objetivo. Es decir que el conocimiento científico lo obtiene el sujeto a través de la investigación científica y es el único conocimiento aceptado por la ciencia. (Alan y Cortez, 2018)
- **Conocimiento filosófico:** es un saber que se consigue de un conjunto de información escrita, la cual es analizada y corroborada en la práctica humana. Por el cual el filósofo lo utiliza como medios para ejercer y crear conocimientos para el análisis y la crítica. (Alan y Cortez, 2018)

Debido a la situación actual de la pandemia por el COVID-19 ha ido acompañada de una sobreabundancia de información tanto rigurosa como falsa a nivel mundial. La población está expuesta inevitablemente a información errónea, rumores y teorías conspirativas falsas esto debido al fácil acceso al internet y la mala información transmitida por los medios de comunicación, lo cual puede minar su confianza en la vacunación.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo ya que permite medir, cuantificar y realizar un análisis estadístico de las variables en estudio. Es de tipo descriptivo, ya que pretende averiguar la situación del conocimiento y aceptabilidad que tienen las madres acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), es de tipo correlacional por que describe la relación entre dos variables, que es el conocimiento y aceptabilidad, y de tipo prospectivo por la ocurrencia de los hechos.

3.2. Ámbito temporal y espacial

La población estará compuesta por madres de familia de niños entre 9 y 13 años que forman parte del colegio estatal en SJL y que recibieron la encuesta durante el año escolar 2022.

3.3. Variables

Variable Dependiente: grado aceptación de la vacuna contra el VPH.

Variable Independiente: nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH.

3.4. Definiciones operacionales

- VPH: Virus del Papiloma Humano
- Vacuna: Sustancia o grupo de sustancias destinadas a estimular la respuesta del sistema inmunitario ante un tumor o ante microorganismos, como bacterias o virus.
- Aceptabilidad: Conjunto de características o condiciones que predisponen a la aceptación o rechazo que tienen las madres sobre la aplicación de la Vacuna contra el VPH para sus menores hijos.

- Conocimientos: Es toda información que refieren tener las madres respecto a la vacuna contra el VPH.

3.5. Población y muestra

Para el siguiente estudio se tomó como población a las madres de niños de 9 a 13 años que acuden al colegio estatal en SJL- Lima 2022. El tamaño de la muestra final estuvo conformado por 196 madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

Selección de sujetos de estudio:

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Madres de niños de 9 a 13 años.
- Madres que pertenezcan al colegio estatal en SJL.
- Madres que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Madres que tengan escolares menos de 9 años y mayores de 13 años.
- Madres que han rechazado formar parte del estudio.

3.6. Instrumentos

Se utilizó como instrumento un Formato de Cuestionario desarrollado por el investigador para el presente estudio, que consta de 2 partes:

Parte I: Grado de aceptación, que consta de 10 ítems. Desde la pregunta 1 a 10 estas preguntas están basadas en la escala de Likert (Sánchez et al. , 2011):

- completamente en desacuerdo
- en desacuerdo
- me es indiferente
- de acuerdo

- completamente de acuerdo.

Se clasificará los resultados de la siguiente manera:

- Aceptación: 12 a 20 puntos
- Rechazo: 0 a 11 puntos

Parte II: Nivel de conocimiento, que consta de 10 ítems. El nivel de conocimiento tiene la siguiente escala:

- Alto de 10 a 8 respuestas correctas
- Medio de 7 a 4 respuestas correctas
- Bajo de 3 a 0 respuestas correctas

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach y la validación por Juicio de Expertos.

3.7. Procedimientos

Para este estudio se solicitó en el transcurso del 2022 los permisos correspondientes de las autoridades respectivas. La directora de la institución educativo recomendó que sea aplicado manera virtual, debido a la situación de la pandemia El formato cuestionario fue enviado por sus docentes de la institución a las madres de los niños durante el año escolar 2022.

3.8. Análisis de datos

Los datos se ingresaron al software Excel 2016 a fin de generar una base de datos del estudio. Luego se procesó por el programa SPSS versión 26 con el fin de analizar cada una de las variables del estudio.

3.9. Consideraciones éticas

Se habló con la autoridad de la institución educativa, se brindó información respecto al estudio, así como la copia del proyecto aprobado por los revisores y la encuesta a realizar. La

directora reviso y aprobó la encuesta. En coordinación con los docentes se envió el formulario donde se incluyó el consentimiento informado en términos claros, indicando que era un estudio no invasivo, voluntario seguido de aceptar o no participar del estudio de forma anónima a fin de recoger información necesaria para determinar la relación que existe entre el conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Estimación del nivel de conocimiento sobre la vacuna contra VPH.

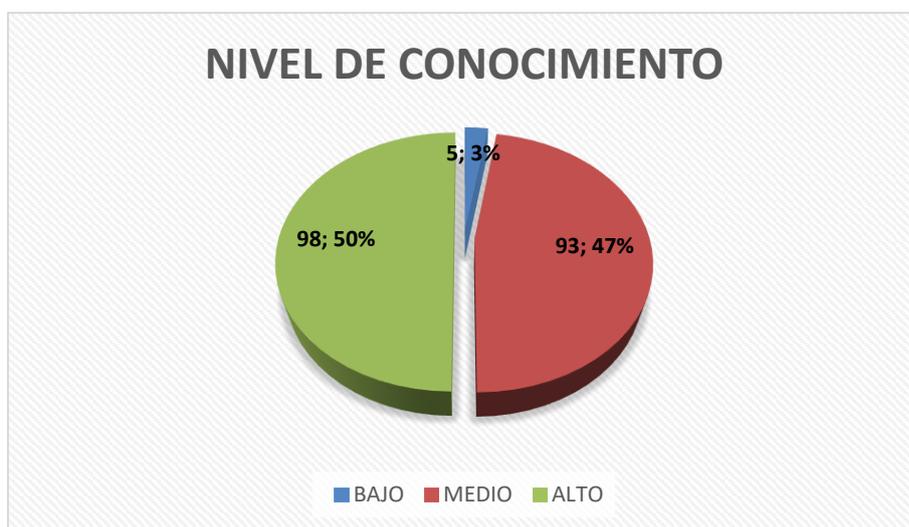
NIVEL CONOCIMIENTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	5	2,6	2,6	2,6
	MEDIO	93	47,4	47,4	50,0
	ALTO	98	50,0	50,0	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de sujetos de estudio (196; 100%), se observa que existe un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra VPH (98; 50%). Además, se presentó un gran porcentaje de madres de familia que presentaron un nivel de conocimiento medio (93; 47,4%).

FIGURA 1

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra VPH



Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de personas del estudio (196; 100%); se estima que existe una gran proporción de madres de familia con un alto conocimiento sobre la vacuna contra VPH. Además, se

observa una cantidad reducida de personas que presentaron un nivel de conocimiento bajo (5; 3%).

TABLA 2

Estimación del grado de aceptabilidad de la vacuna contra VPH.

		ACEPTABILIDAD			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACEPTACIÓN	110	56,1	56,1	56,1
	RECHAZO	86	43,9	43,9	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de sujetos de estudio (196; 100%), se observa que existe un alto nivel de aceptación sobre la vacuna contra VPH (110; 56.1%). Además, se encontró un nivel de rechazo del 43,9% (86).

FIGURA 2

Grado de aceptación



Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de personas del estudio (196; 100%); se estima que existe una gran proporción de aceptación de la vacuna contra VPH (110; 56%). Además, se observa un nivel considerable de rechazo, del 44% (86).

TABLA 3

Estimación del nivel de conocimiento según la aceptabilidad de la vacuna contra VPH.

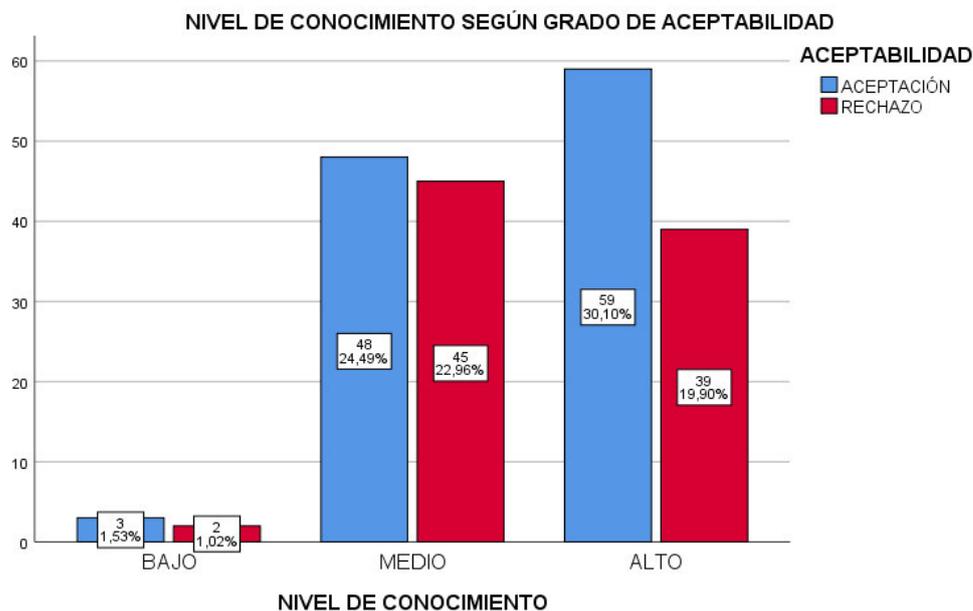
Nivel de conocimiento	Aceptabilidad				Total	
	Aceptación		Rechazo		N	%
	N	%	N	%		
Alto	59	30,1%	39	19,9%	98	50,0%
Medio	48	24,5%	45	23,0%	93	47,4%
Bajo	3	1,5%	2	1,0%	5	2,6%
Total	110	56,1%	86	43,9%	196	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de sujetos de estudio (196; 100%), se observa que existe un alto grado de aceptación en aquellos que presentaron un alto conocimiento sobre la vacuna contra VPH (59; 30.1%). Sin embargo, se presentó un alto índice de rechazo en aquellos presentaron un nivel de conocimiento medio (45; 23%).

FIGURA 3

Nivel de conocimiento según grado de aceptabilidad



Fuente: Elaboración propia

Nota. Del total de personas del estudio (196; 100%); se estima que existe una gran proporción de aceptación de la vacuna contra VPH entre aquellos que presentan un nivel de conocimiento alto (59; 30.1%). Además, se observa un alto índice de rechazo en aquellos presentaron un nivel de conocimiento medio (45; 23%).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este estudio se buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el VPH. Se sabe el impacto que hubo por la pandemia y como nos estamos recuperando de ella el cual de alguna forma influye en el progreso de las campañas de vacunación.

Como objetivo específico se consideró identificar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH de madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL- Lima 2022. En base a ello se realizó un estudio a una población de 196 madres de familia en el cual se observó que existe un alto nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH (50%). Además, se presentó un gran porcentaje de madres de familia que presentaron un nivel de conocimiento medio (47,4%). Respecto al nivel de conocimiento se está avanzando debido al acceso de información que se encuentra en las redes y otras fuentes de información, pero aun nos falta trabajar en ese 47.4% que aún no recibe o no tienen acceso a la información. Algo semejante se encontró en los estudios realizados por Notejane et al.(2018) Uruguay en el cual alrededor del 71,6, % de adolescentes desconocían la existencia de la vacuna contra el VPH. Al igual que los estudios de Luna (2022) y Chaupis et al. (2020) que se realizaron en el Perú en distintas poblaciones encontraron un nivel de conocimiento medio-alto en los padres de familia. Contrario a los estudios realizados por Navarro et al.(2018) España, que encontraron un 89,1% de las madres tenían un conocimiento bajo sobre el conocimiento sobre la infección por VPH y la vacuna . Esto demuestra que la falta de información nos lleva a un nivel de conocimiento bajo, determinar qué factores están asociados a la falta de información en esta población es de suma importancia. Así como el grado de instrucción, determinar si recibieron o no estudios y si ello de alguna forma tienen un impacto a la hora de recibir o buscar información.

Otro de los objetivos específicos fue identificar el grado de aceptación de la vacuna contra el VPH en el cual se encontró que del total de sujetos de estudio existe un alto grado de

aceptación sobre la vacuna contra VPH 56% y un nivel considerable de rechazo del 44%. En los estudios realizados por Chaparro et al.(2016) y Notejane et al.(2018) en relación al grado de aceptación se obtuvo un grado de aceptación bajo. En el mismo contexto Chaupis et al.(2020) y Luna(2022) observaron un grado de aceptabilidad alta. Un alto grado de aceptación nos indica un alto interés por la vacunación contra el VPH por parte de las madres de familia quienes juegan un rol importante en la toma de decisiones respecto a la prevención y protección de salud en sus menores hijos.

Y por último el objetivo general de este estudio es determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano se evidencio del total de personas del estudio existe una gran proporción de aceptación de la vacuna contra VPH entre aquellos que presentan un nivel de conocimiento alto (30.1%). Además, se observa un alto índice de rechazo en aquellos presentaron un nivel de conocimiento medio (45; 23%). Al igual que Navarro et al.(2018) España, encontraron un nivel de conocimiento bajo asociado a un grado de aceptación baja hacia la vacunación. A nivel nacional en los estudios de Chaupis et al.(2020) en Huánuco, Perú se evidencio la asociación entre nivel de conocimiento bajo con el rechazo de la vacuna contra el VPH. Lo contrario a Chaparro et al. (2016) Argentina no evidenciaron asociación estadísticamente significativa del grado de aceptabilidad y el conocimiento previo de la vacuna por parte de los tutores. En nuestro estudio se evidencia la relación entre conocimiento y aceptabilidad como determinantes del aumento o disminución de la cobertura de vacunación, actualmente determinar los factores que están involucrados, ayudarían a manejar de una manera distinta la promoción de salud en el primer nivel de atención. Lo cual nos da entender el papel que juega las campañas de salud en la comunidad, que es determinante para brindar información positiva frente a la vacuna, para que las personas en este caso los padres de familia puedan decidir de manera responsable la

protección de sus menores hijos y así por consecuente tener una mayor aceptabilidad de la vacuna y así alcanzar una mayor cobertura.

Por último, el papel importante que juega el personal de salud en brindar información adecuada, las campañas de salud en la comunidad como dentro de las instituciones educativas son la fuente principal de información que recibe los padres de familia. Los profesionales de salud están directamente involucrados en la aprobación de la vacuna. Por lo tanto, el personal de salud debería estar adecuadamente capacitado para informar y brindar consejería respecto a la infección por VPH y la vacunación. Hubiera sido interesante determinar las fuentes de información de las madres y el impacto que hubo de ello en las actitudes frente a la vacuna. Tener en cuenta también la importancia de la toma de decisiones que tienen las madres de familia frente a la salud y protección de sus menores hijos debido a que ellas son el primer contacto respecto a la recepción de información en las campañas de vacunación, son ellas quienes firman el consentimiento y a quienes debemos enfocarnos en dar una buena información.

VI. CONCLUSIONES

- Sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH se encontró un nivel medio-alto (93; 47,4%) entre las madres de familia. Lo cual refleja que las madres tienen conocimiento sobre la infección y vacuna por el VPH.
- Respecto al grado de aceptación no se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre la aceptación y rechazo. Manifestando la brecha que hay aún entre aceptación y rechazo hacia la vacuna.
- Sobre la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años se encontró que existe una asociación significativa entre la aceptación de la vacuna contra VPH entre aquellas madres que presentan un nivel de conocimiento alto. Por ende, entre más alto sea el nivel de conocimiento, mayor será el grado de aceptación con respecto a la vacunación.

VII. RECOMENDACIONES:

- Por la situación actual de nuestro país aún no hay un acceso directo para las entrevistas con las madres. Debido a la dificultad, manejo y acceso al internet, no todos los padres de familia pudieron acceder al formato Cuestionario enviado. Se recomienda realizar la aplicación de instrumento de manera personal.
- Efectuar estudio multicéntrico, incluyendo otras instituciones educativas dentro del distrito.
- Incluir factores sociodemográficos como variables independientes.
- Incluir la recepción de información previa como variable independiente transmitido por el personal de salud.
- Incluir la recepción de información previa como variable independiente desde fuentes de información virtual.

VIII. REFERENCIAS

- Alan, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. . UTMACH.
- Aquino, C., & Guillen, K. (2020). La reticencia vacunal como una práctica cada vez más frecuente en el mundo. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(1).
Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000100002
- Chaparro, R. M., Em Vargas, V., Zorzo, L. R., Genero, S., & Cayre, A. (2016). Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco. *Archivos argentinos de pediatría*, 114(1), 36-43.
- Chaupis, J., Ramirez, F., Dámaso, B., Panduro, V., Rodriguez, A. J., & Arteaga, K. (2020). Factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, Huánuco, Perú. *Revista Chilena de Infectología*, 37(6), 694-700.
doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182020000600694>
- Colmenares, O. A. (2014). *El conocimiento como ciencia y el*. Obtenido de http://investigacion.contabilidad.unmsm.edu.pe/archivospdf/metodologia_investigacion/LINEAMIENTOS_GENERALES_DEL_CONOCIMIENTO_CIENTIFICO.pdf
- Comité Asesor de Vacunas - Asociación Española de Pediatría. (15 de Mayo de 2022). *La OMS estudia recomendar la vacunación del Papiloma Humano (VPH) con una dosis*. Obtenido de Comité Asesor de Vacunas - Asociación Española de Pediatría: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacuna-VPH-OMS-valora-recomendar-pauta-de-una-sola-dosis>

- DefiniciónABC. (2009). *Aceptación*. Obtenido de DefiniciónABC:
<https://www.definicionabc.com/general/aceptacion.php>
- INEN. (s.f.). *Datos Epidemiológicos*. Obtenido de Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>
- Levizaca, J. (6 de FEBRERO de 2022). *Guía para vacunar contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) a las niñas y adolescentes*. CONVOCA. <https://convoca.pe/convoca-a-tu-servicio/guia-para-vacunar-contr-el-virus-del-papiloma-humano-vph-las-ninas-y>
- Luna, L. E. (2022). Reticencia Vacunal: Contexto y Nivel de Aceptación a la Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 7(2), 1120-1136. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8354961>
- MacDonald, N. E., & Hesitancy, T. S. (14 de AGOSTO de 2015). Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *VACCINE*, 33(34), 4161-4164. doi:<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.036>
- MINSA. (2017). *Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino*. Obtenido de MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
- MINSA. (2019). *Programa presupuestal 0024 prevención y control del cáncer*. Ministerio De Salud. Obtenido de https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf
- Navarro, P., Navarro, E., Vila, R., & Díez, J. (2018). Factores asociados a la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia (España). *Gaceta Sanitaria*, 32(5), 454-458. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.05.008>

- Nazzari, O., & Cuello, M. (2014). Evolución histórica de las vacunas contra el Virus Papiloma. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 79(6), 455-458. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262014000600001>
- NIH. (12 de SEPTIEMBRE de 2022). *El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer*. Obtenido de Instituto Nacional del Cáncer: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
- Nolte, F., Pacchiotti, A., Castellano, V., Lamy, P., & Gentile, A. (2016). Reticencia a la vacunación: abordaje de su complejidad. *Rev. Hosp. Niños (B. Aires)*, 58(261), 16-22. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1103478>
- Notejane, M., Zunino, C., Aguirre, D., Méndez, P., García, L., & Pérez, W. (2018). Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Revista Médica del Uruguay*, 34(2), 76-81. doi:<https://doi.org/10.29193/rmu.34.2.1>
- OMS. (20 de enero de 2022). *Cáncer Cervicouterino*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- ONU. (5 de enero de 2022). *El cáncer cervicouterino es prevenible, la OMS llama hacer historia eliminándolo*. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas: <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502202>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (17 de enero de 2019). *Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in-2019&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

REUNIS. (31 de diciembre de 2022). *Tablero de información de inmunizaciones 2018-2022, Perú*. Obtenido de Repositorio Único Nacional de Información en Salud: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>

SubGrupo de Trabajo de “Inmunizaciones”. (2021). *Perú: Vacunación Regular en la Infancia y Adolescencia continúa con bajas coberturas en el 2021 y Vacunación Territorial contra la COVID-19. Hallazgos y recomendaciones*. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza . Obtenido de <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-03-11/mclcp-alerta-2-2021-vacunacion-julio-agosto-v8.pdf>

Venegas, G., Jorges, A., & Galdos, O. (2020). Vacuna del papilomavirus en el Perú. *Rev. peru. ginecol. obstet.*, 66(4), 1-9. <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2286>

Wikipedia. (s.f.). *Teoría del comportamiento planeado*. Obtenido de 2020: https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_del_comportamiento_planeado

IX. ANEXOS:

ANEXO A: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO y GRADO DE ACEPTACIÓN DE MADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Estimada madre de familia a continuación se le presenta una serie de preguntas que han sido elaborados con el objetivo de determinar los conocimientos y grado de aceptabilidad que tiene sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, y en base a ello, el personal de salud pueda desarrollar orientaciones para la prevención del cáncer de cuello uterino. Esta encuesta es Anónima es decir no es necesario que anote su nombre. De antemano se les agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo cual usted debe marcar la respuesta conveniente.

Marcar solo una alternativa

PARTE 1: ACEPTACIÓN

1. ¿Estaría de acuerdo con que su hija(o) se le aplique la vacuna contra el VPH?

completamente en desacuerdo

en desacuerdo

me es indiferente

de acuerdo

completamente de acuerdo.

2. ¿Usted está de acuerdo que la vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino?

completamente en desacuerdo

en desacuerdo

me es indiferente

de acuerdo

completamente de acuerdo.

3. ¿Considero que la vacuna contra el VPH segura para la aplicación de su menor hija(o)?

a) completamente en desacuerdo

b) en desacuerdo

c) me es indiferente

d) de acuerdo

e) completamente de acuerdo.

4. ¿Considera que la vacuna contra el VPH es una forma de protección a su menor hija(o)?

completamente en desacuerdo

en desacuerdo

me es indiferente

de acuerdo

completamente de acuerdo.

5. ¿Usted cree que se deben dictar charlas sobre las ITS en los colegios?

completamente en desacuerdo

en desacuerdo
me es indiferente
de acuerdo
completamente de acuerdo.

6. ¿Usted ayudaría a promover información sobre la vacuna contra el VPH?

completamente en desacuerdo
en desacuerdo
me es indiferente
de acuerdo
completamente de acuerdo.

7. ¿Autorizaría aplicar la vacuna en un futuro a sus menores hijos?

completamente en desacuerdo
en desacuerdo
me es indiferente
de acuerdo
completamente de acuerdo.

8. La religión que practico me permite vacunar a mi menor hija:

completamente en desacuerdo
en desacuerdo
me es indiferente
de acuerdo
completamente de acuerdo.

9. Mis amigos o familia me recomiendan vacunar a mi menor hijo/a
- completamente en desacuerdo
- en desacuerdo
- me es indiferente
- de acuerdo
- completamente de acuerdo.
10. En la escuela o en el centro de salud o en la televisión, me animan a vacunar a mi hija/o:
- completamente en desacuerdo
- en desacuerdo
- me es indiferente
- de acuerdo
- completamente de acuerdo.

PARTE 2: CONOCIMIENTO:

1. ¿Sabe usted que es el virus del papiloma humano (VPH)?
- a) Es un virus que produce la infección de las vías urinarias
- b) Es un tipo de cáncer
- c) **Es un virus que causa una infección de transmisión sexual**
- d) Es un virus que causa una infección gastrointestinal
2. El virus del papiloma humano está relacionado a:
- a) cáncer de vejiga
- b) Cáncer de mama
- c) **Cáncer de cuello uterino**

- d) Cáncer de colon
3. ¿A partir de qué edad está indicada aplicarse la vacuna contra el VPH?
- a) Recién nacido
 - b) Desde los 12 hasta los 19 años
 - c) A partir de los 18 años
 - d) Desde los 09 hasta los 13 años**
4. ¿conoce los beneficios que tiene la vacuna contra el VPH?
- a) Previene el SIDA
 - b) Evita embarazos
 - c) Protege contra la ITS
 - d) Previene el cáncer de cuello uterino, cavidad oral y ano.**
5. ¿Sabe cómo se contagia este virus?
- a) Por transfusiones sanguíneas
 - b) Por medio de relaciones sexuales**
 - c) Por medio de besos y abrazos
 - d) Por medio del sudor
6. ¿Sabe usted quienes pueden contraer este virus?
- a) Solo los hombres
 - b) Solo las mujeres
 - c) Hombres y mujeres**
 - d) Solo los homosexuales

7. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano deben aplicarse las niñas para estar protegidas?

- a) **2 dosis**
- b) 3 dosis
- c) 4 dosis
- d) Solo 1 dosis

8. ¿Cuál considera usted que es una conducta de riesgo para el contagio del virus del papiloma humano?

- a) No tener relaciones sexuales
- b) El tener una sola pareja sexual
- c) **Tener muchas parejas sexuales**
- d) El cuidarse con preservativos

9. La vacuna contra el virus del papiloma humano en las mujeres tiene mayor eficacia cuando es aplicado:

- a) **antes del inicio de la actividad sexual**
- b) una vez iniciada la actividad sexual
- c) cuando se infectan con el virus del papiloma humano
- d) cuando aparecen signos y síntomas del cáncer de cuello uterino

10. Una de las consecuencias asociadas al virus del papiloma humano es:

- a) Cáncer del hígado
- b) **Cáncer del cuello uterino**
- c) Cáncer de piel
- d) Cáncer de colon

ANEXO B: CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE ESTUDIO

Nº1

ESCALA DE CALIFICACIÓN

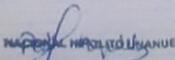
Estimado(a) doctor (a): Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA ESTATAL EN SJL-LIMA 2022"

Instrumento: ESCALA LICKERT MODIFICADA

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBESERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada	✓		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	✓		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
6	Los ítems son claros y entendibles	✓		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		
8	Las categorías de cada pregunta(variable) son suficientes	✓		


 MC PAUL MOCHULLAZA VALSERRETA
 GINECOLOGO Y OBSTETRA
 FIRMA

Nº2

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado(a) doctor (a): Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA ESTATAL EN SJL-LIMA 2022"

Instrumento: ESCALA LICKERT MODIFICADA

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		
8	Las categorías de cada pregunta(variable) son suficientes	X		

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Hipólito Unzué"

Dr. Juan Romero Quispe
CMP 32870 RNE 17808
GINECO-OBSTETRA
Médico Asistente

FIRMA

Nº3

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado(a) doctor (a): Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA ESTATAL EN SJL-LIMA 2022"

Instrumento: ESCALA LICKERT MODIFICADA

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBESERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		
8	Las categorías de cada pregunta(variable) son suficientes	X		

DR. JITHIN K. JAYARAMORENO
GINECO OBSETRA
C.M.P. 45444
R.N.E. 34448

FIRMA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimada(o) docente: Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Título de la Investigación: “CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL EN SJL-LIMA 2022”

Instrumento: ESCALA LICKERT MODIFICADA

N.º	CRITERIOS	JUECES			TOTAL
		1	2	3	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	3
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	1	1	1	3
3	La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	3
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1	1	3
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	3
6	Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	3
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	3
8	Las categorías de cada pregunta(variable) son suficientes	1	1	1	3
TOTAL		8	8	8	24

ANÁLISIS DE LA VALIDEZ DEL ESTUDIO:

Puntaje otorgado a cada criterio para el instrumento:

Favorable: 1

Desfavorable: 0

$$\text{Donde} = \frac{TA}{TA+TB} \times 100$$

$$\text{Reemplazando: } \frac{24}{24} \times 100 = 100\%$$

Total, de jueces de acuerdo:

TA

Total, de jueces desacuerdo:

TB

Validez Nula	0,53 a menos
Validez Baja	0,54 - 0,59
Valida	0,60 - 0,65
Muy Valida	0,66 -0,71
Excelente Validez	0,72 – 0,99
Validez Perfecta	1

Por la prueba binominal, se determina que el instrumento es aprobado, obteniendo una validez del 100% por el juicio de expertos siendo un puntaje aprobatorio para el desarrollo y aplicación del instrumento.

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL ESTUDIO

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
0,958	0,958	10

Fuente: Elaboración propia

Nota. El coeficiente alfa de Cronbach se calculó a través del programa estadístico SPSS versión 26. Este fue aplicado a los 10 ítems de aceptabilidad del instrumento. Nuestro resultado fue de 0.958, y según la interpretación realizada por Chaves y Rodríguez (2018) tiene una confiabilidad excelente (> 0.90).

ANEXO C: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO

Solicita: Autorización y apoyo para la ejecución de proyecto de investigación de Tesis.

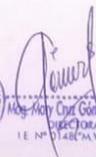
Señora directora de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de SJL-Lima

Yessy Irenne Becerra Sairitupac identificada con DNI N° 72968091, domiciliado en la MZ K13 Lt20 AA.HH Jesus Alberto Paez Jiron Los Medicos- SJL , Bachiller De Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal , ante Ud. , con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente :

Que siendo uno de los requisitos indispensables para la obtención del Titulo de Medico Cirujano es necesario la ejecución de un proyecto de investigación donde se realizara una encuesta y una charla informativa , por lo cual se recurre a usted para solicitarle me brinde autorización y su apoyo para brindarme facilidades del caso para realizar mi proyecto de investigación titulado : **CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LOS PADRES DE FAMILIA DE ESCOLARES DE 9 A 13 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA ESTATAL EN SJL-LIMA 2022.**

Por lo antes expuesto, pido a usted Señora directora acceda a mi solicitud por considerarla justa.

Lima 08 de Septiembre del 2022.



MAG. YESSY COPE GONZALEZ SAIKITUPAC
DIRECTORA
I.E. Nº 1460 "V. HAYTA"

ANEXO D: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO
VARIABLE DEPENDIENTE: GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				
Aceptabilidad	Cualitativa	Nominal	Aceptación Rechazo	Ficha de datos Cuestionario
VARIABLE INDEPENDIENTE: NIVEL CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES				
Conocimientos	Cualitativa	Ordinal	Bajo Medio Alto	Ficha de datos Cuestionario

ANEXO E: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y el grado de aceptación sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar a las madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022. 2. Identificar el nivel de conocimiento de la vacuna contra el VPH de madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022. 3. Identificar el grado de aceptación de la vacuna contra el VPH en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022. 	<p>Hipótesis alterna:</p> <p>Existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022.</p> <p>Hipótesis nula</p> <p>No existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022.</p>	<p>Variable Dependiente:</p> <p>Grado aceptación de la vacuna contra el VPH.</p> <p>Variable Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre la vacuna VPH.</p>	<p>Diseño metodológico:</p> <p>Cuantitativo, descriptivo, correlacional y prospectivo.</p> <p>Ámbito temporal y espacio:</p> <p>La población estará compuesta por madres de familia de niños entre 9 y 13 años que forman parte del colegio estatal en SJL y que recibieron la encuesta durante el año escolar 2022.</p> <p>Población:</p> <p>Madres de niños de 9 a 13 años que acuden al colegio estatal en SJL-Lima 2022.</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformado por 196 madres de niños de 9 a 13 años de un colegio estatal en SJL-Lima 2022.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Formato de Cuestionario desarrollado por el investigador para el presente estudio</p>