

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS
Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA
JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL
BONILLA, CALLAO-2017**

**TESIS PARA OPTAR AL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTORES:

**CRESPO ESPINOZA, KATHERIN ESTHER
MORÁN BRAVO, JAZMIN JESSENIA REGINA
RETETE CRUZ, IRENE FÁTIMA**

CALLAO, 2019

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Zoila Rosa Díaz Tavera	PRESIDENTA
Mg. Haydee Blanca Román Aramburú	SECRETARIA
Dr. Cesar Miguel Guevara Llacza	VOCAL

ASESORA: Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA

N° de Libro:	001
N° de acta de sustentación:	004-2019
Fecha de aprobación de tesis:	4 de Abril del 2019

DEDICATORIA

A nuestros padres por ser el pilar fundamental en todo lo que somos, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A nuestros docentes que nos guiaron en este camino hacia el éxito en especial a aquellos que estuvieron siempre presentes en el desarrollo de esta investigación.

Y a nuestros amigos que siempre nos animaron y nunca nos dejaron caer. Ustedes saben quiénes son.

ÍNDICE

DEDICATORIA

ÍNDICE.....	1
TABLAS Y GRAFICOS DESCRIPTIVOS	3
RESUMEN	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCION	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	8
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.3 OBJETIVOS	12
1.4 LIMITANTES DE LA INVESTIGACION	13
II. MARCO TEÓRICO	
2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	14
2.2 MARCO TEORICO-CONCEPTUAL.....	20
2.3 DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	33
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 HIPOTESIS.....	35
3.1.1 VARIABLES DE LA INVESTIGACION	33
3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	
4.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	38
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	39
4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION DOCUMENTAL	40

4.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION DE CAMPO	41
4.5 ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS ESTADÍSTICO.....	41
V. RESULTADOS	
5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS	42
5.2 RESULTADOS INFERENCIALES.....	53
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	57
6.2 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON ESTUDIOS SIMILARES	62
6.3 RESPONSABILIDAD ETICA	63
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	73
- MATRIZ DE CONSISTENCIA	
- INSTRUMENTOS VALIDADO	
- CONSENTIMIENTO INFORMADO	
- BASE DE DATOS	
- SECTORIZACION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA	
- CODIFICACION DE INSTRUMENTO	
- TABLAS Y GRAFICOS DEL INSTRUMENTO	

TABLAS Y GRÁFICOS DESCRIPTIVOS

TABLAS DESCRIPTIVAS

▪ TABLA N°5.1.1DATOS GENERALES	42
▪ TABLA N°5.1.2FACTORES SOCIALES.....	43
▪ TABLA N°5.1.3FACTOR SOCIAL-EDUCACIÓN DEL TUTOR.....	44
▪ TABLA N° 5.1.4FACTOR SOCIAL-INGRESOECONOMICO.....	45
▪ TABLA N° 5.1.5FACTOR SOCIAL-MEDIO DE DIFUSION.....	46
▪ TABLA N° 5.1.6FACTOR SOCIAL-TIPO DE FAMILIA.....	47
▪ TABLA N° 5.1.7ACTOR SOCIAL-NUMERO DE HIJAS.....	48
▪ TABLA N° 5.1.8FACTORCULTURAL.....	49
▪ TABLA N° 5.1.9FACTOR CULTURAL-REGION DE PROCEDENCIA.....	50
▪ TABLA N° 5.1.10FACTOR CULTURAL-RELIGION.....	51
▪ TABLA N° 5.1.11FACTOR COGNITIVO.....	52

GRAFICOS DESCRIPTIVOS

▪ GRÀFICO N°5.1.3FACTOR SOCIAL-EDUCACIÓN DEL TUTOR...43	
▪ GRÀFICO N° 5.1.4 FACTOR SOCIAL-INGRESO ECONOMICO.....	44
▪ GRÀFICO N° 5.1.5 FACTOR SOCIAL-MEDIO DE DIFUSION.....	45
▪ GRÀFICO N° 5.1.6FACTOR SOCIAL-TIPO DE FAMILIA.....	46
▪ GRÀFICO N° 5.1.7FACTOR SOCIAL-NUMERO DE HIJAS.....	47
▪ GRÀFICON° 5.1.9FACTOR CULTURAL-REGION DE PROCEDENCIA.....	49

▪ GRÀFICO	Nº 5.1.10	FACTOR	CULTURAL-
RELIGION.....			50
▪ GRÀFICO		Nº 5.1.11	FACTOR
COGNITIVO.....			51

CONTENIDO INFERENCIAL

TABLAS INFERENCIALES

• 5.2.1 FACTORES SOCIALES.....	53
• 5.2.2 FACTORES CULTURALES.....	54
• 5.2.3 FACTORES CONITIVOS.....	55
• 5.2.4 FACTORES ASOCIADOS.....	56

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el virus papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años, en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla. **METODOLOGIA,** la investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva correlacional, no experimental de corte transversal; la población de estudio estuvo conformada por 320 padres de familia, se realizó un muestreo aleatorio simple en base a la meta del C.S Manuel Bonilla dando como muestra final 60 padres de familia. Se aplicó un cuestionario validado por juicio de experto, dividido en cuatro constructos: factor social, factor cultural, factor cognitivo y la aceptación; los datos obtenidos fueron procesados y analizados por el paquete estadísticos SPSS 21. **CONCLUSION,** No existe asociación entre los factores asociados (factor social, factor cultural) y la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano; sin embargo de todos los factores, solo existe asociación entre el Factor Cognitivo y la aceptación de la vacuna contra el VPH en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años esto se ve reflejado con la prueba de Chi cuadrado, dando como resultado $p = 0,00$ considerándola significativa.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the factors associated with the acceptance of the vaccine against the human papillomavirus (HPV) in parents of girls and adolescents from 9 to 13 years of age, in the jurisdiction of the Manuel Bonilla health center. **METHODOLOGY,** the research carried out was quantitative approach, of descriptive correlational type, not experimental of transversal cut; the study population consisted of 320 parents, a simple random sampling was carried out based on the goal of C.S. Manuel Bonilla giving as final sample 60 parents. A questionnaire validated by expert judgment was applied, divided into four constructs: social factor, cultural factor, cognitive factor and acceptance; the data obtained were processed and analyzed by the statistical package SPSS 21. **CONCLUSION,** There is no association between the associated factors (social factor, cultural factor) and the acceptance of the human papillomavirus vaccine; However, of all the factors, there is only an association between the Cognitive Factor and the acceptance of the HPV vaccine in parents of girls and adolescents from 9 to 13 years old. This is reflected in the Chi-square test, resulting in $p = 0.00$ considering it significant.

INTRODUCCION

El presente trabajo de Investigación tiene como objetivo determinar los factores asociados para la aceptación de la Vacuna del VPH en el Centro de Salud Manuel Bonilla. Este Virus es la causa de infección vírica más común del tracto reproductor en la mujer y causante de la gran mayoría de los cánceres de cuello uterino, ocupando un cuarto lugar entre los cánceres más comunes que afectan a las mujeres. Su modo de transmisión es por vía sexual.

En el Perú, esta vacuna contra el VPH fue introducida en el 2011 por MINSA (Ministerio de Salud) se introdujo en el Esquema Nacional de Vacunación para un mayor cumplimiento puesto que desde que llegó no ha presentado una gran aceptación por parte de los Padres de Familia de las niñas y adolescentes de 9 a 13 años de la jurisdicción del Centro de Salud.

En la Investigación para efectos de la presente tesis, además de la elaboración del marco teórico y conceptual, mostramos los datos brindados por fuentes oficiales de entidades públicas (Centro de Salud, Dirección Regional Salud del Callao). También, la evidencia empírica tiene como base el trabajo en campo con el apoyo de diferentes instrumentos de recolección de datos, cuestionario, la entrevista semi estructurada entre otras técnicas como la observación. Lo cual nos permitió recaudar datos de manera satisfactoria para nuestro estudio.

Finalmente se incluyen las conclusiones obtenidas, basadas en los objetivos, resultados y anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que los papilomas virus humanos son la causa más frecuente de muertes femeninas con un aproximado de 266000 muertes y principal causante de la gran mayoría de cánceres de cuello uterino y verrugas genitales. ⁽¹⁾

Frente a esta problemática y a la definición que nos plantea la OMS, este virus es prevenible mediante la inmunización o la vacuna contra el virus del papiloma humano el cual es una herramienta eminente para reducir la incidencia de cánceres relacionados al cuello uterino. Por ello a nivel mundial se han comenzado a implementar programas nacionales, regionales de vacunación contra el VPH y su aceptación. ⁽²⁾

En América Latina y el Caribe, el Cáncer de cuello uterino sigue siendo la primera causa de mortalidad por neoplasias malignas en mujeres de edades comprendidas entre 20 y 40 años de edad y como la tercera causa de mortalidad por cáncer en género femenino. ⁽³⁾ Pese a que en Latinoamérica la vacuna contra el VPH ya está disponible para más del 80%, de las adolescentes. La aceptación de dicha vacuna ha sido menor a lo esperado, es decir tuvo una disminución muy marcada. ⁽⁴⁾

En el Perú, según la Liga Peruana contra el Cáncer “El virus del papiloma humano (VPH) ha sido la principal causa de muerte en la población femenina y la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares”. En el periodo 2006-2011, se notificó un total de 14 mil casos de cáncer de cuello uterino representado por el 14.6% del total de cánceres notificados y 4 mil muertes confirmadas por esta enfermedad. ⁽⁵⁾ Siendo motivo para introducir la vacuna contra el virus del papiloma

humano (VPH) en el esquema de vacunación. Debido a ser una vacuna nueva para nuestro país no tuvo una aceptación favorable, ya que había dudas, inquietudes acerca de los efectos y objetivos de la vacunación manifestadas en temor y rechazo. ⁽⁶⁾

En la región Callao entre el 2006 y 2016 se reportaron 604 casos de cáncer de cuello uterino y 275 defunciones ⁽⁷⁾. Pese a la difusión y a las campañas que se estuvieron realizando contra el VPH no se ha logrado alcanzar una alta cobertura.

En el Centro de Salud Manuel Bonilla, Base de Microred Bonilla se cumple con ciertas metas, siendo una de ellas la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VHP) en niñas y adolescentes de 9 a 13 años para ello nos basamos en los consolidados y consentimientos informados dirigidos a los padres de familia o tutores.

Hemos observado que, en los registros de consentimiento informado para la aceptación de la aplicación de la vacuna, la gran mayoría de padres de familia no autorizan este permiso que es de carácter obligatorio en las menores de edad.

Muchos de ellos expresaron frases como: “Mi hija es cristiana”, “adelanta la regla”, “Solo se coloca en el Perú”, “La vacuna es un experimento”, “su papà no quiere”, “no tengo dinero”, “no he escuchado sobre esa vacuna”, “la vacuna causa desmayos”.

Tras estas expresiones mencionadas y la negativa de no autorizar el consentimiento informado, nos vemos ante una problemática que ante un futuro puede afectar y vulnerar la salud de las niñas y adolescentes. Puesto que, esta vacuna introducida por el MINSA en el calendario de vacunación en el año 2010 no ha tenido una aceptación total, pese a que su distribución es gratuita y de los beneficios para la salud que esta brinda en consecuencia hay niñas y adolescentes menos protegidas y vulnerables de contraer enfermedades como: cáncer cervicouterino,

verrugas genitales. Razón por el cual hemos elegido este tema, para determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y de esta manera identificar que factor es dominante para trabajar en ello y mejorar la aceptación.

1.2 Formulación del problema

Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?

Problemas Específicos

- a) ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?
- b) ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?
- c) ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivos General

Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

Objetivos Específicos

- a) Identificar los factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

- b) Identificar los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

- c) Identificar los factores cognitivo asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

1.4 Limitantes de la investigación

- a) Banco de datos incompletos de los registros de la vacuna contra el VPH de los profesionales de Enfermería en el área de Inmunizaciones del Centro de Salud, al momento del estudio.
- b) Carencias de antecedentes sobre investigaciones referentes a los factores asociados para la aceptación de la vacuna.
- c) Poca accesibilidad y poco interés por los Padres de Familia a participar en los cuestionarios.
- d) La zona o jurisdicción del Centro de Salud es muy amplia. Por lo que se eligió un sector específico para la aplicación del instrumento.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

SÁNCHEZ ANGUIANO Luis Francisco y Colab. (MÈXICO), 2013. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma Humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango.

OBJETIVO: Evaluar el grado de conocimiento del virus del papiloma humano y la aceptación de la vacuna para prevenirlo en madres de estudiantes de 9 a 15 años de edad, del sexo femenino, de la ciudad de Durango, México. **METODOLOGÍA:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo efectuado en 470 madres de adolescentes. La selección se hizo mediante muestreo aleatorio, estratificado por edad y nivel socioeconómico de estudiantes de escuelas públicas y privadas de la ciudad de Durango. Se aplicó un cuestionario de 60 preguntas, 12 abiertas y 48 cerradas. Se compararon grupos de aceptación de la vacuna por medio del estadístico t de Student. **RESULTADOS:** EL 94% de las mujeres encuestadas tenía conocimiento de la vacuna. El 89% acepta que se les aplicara a sus hijas si fuera sin costo, y sólo 40% estarían dispuestos a comprobarla. El 88% considero importante que a partir de los 9 años recibiera información de la vacuna. La mayoría de las madres encuestadas aceptó la aplicación de la vacuna a sus hijas. El grado de conocimiento de la vacuna es un factor importante para su aceptación. ⁽⁸⁾

GUTMAN, María F y Colab. (MEXICO) 2013, Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. OBJETIVO: Relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (HPV) y el conocimiento previo sobre éste y su relación al Cáncer Cérvico– Uterino. **METODOLOGÍA:** La

investigación corresponde a un estudio descriptivo de corte transversal, en el que se analizó el nivel de conocimiento sobre el HPV, su prevención y la posible relación entre estas variables y la aceptabilidad de la vacuna en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. **RESULTADOS:** El conocimiento general que tienen los estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña acerca del HPV resulta insuficiente para garantizar una adecuada prevención (< al 60 %) según los criterios utilizados en nuestro análisis pero, aun así, un 78 % de los mismos estaría dispuesto a recibir la vacuna que previene la enfermedad, en caso de tener la oportunidad de hacerlo.

(9)

CAMAÑO-PUIG Ramón y Colab. (ESPAÑA), 2013. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. OBJETIVO: Analizar las causas que están afectando a la toma de decisiones sobre la administración de la vacuna, a partir de las manifestaciones de aquellas directamente implicadas, las adolescentes. **METODOLOGÍA:** Se procedió al diseño de un estudio cualitativo mediante la utilización de la herramienta de evaluación Focus Group o Grupos Focales. La muestra se reclutó entre las alumnas nacidas en 1998 y matriculadas en 3º de Educación Secundaria Obligatoria, en el Instituto de Educación Secundaria (IES) Tirant lo Blanc de Gandía, que les correspondía la vacunación del VPH por calendario, Se realizó una reunión con el fin de proporcionarles información escrita acerca del estudio junto con una carta dirigida a los padres, con la correspondiente petición de consentimiento para su participación y grabación de las conversaciones en audio. **RESULTADOS:** En función de las respuestas proporcionadas por las adolescentes, incluyendo los cinco grupos, el piloto y los cuatro constituidos en el instituto, se ha procedido a su agrupación temática y síntesis, comenzando por las respuestas relativas a conocimientos sobre el VPH. Las entrevistadas en todos los grupos

establecieron una relación unánime del VPH con el cáncer de cuello de útero y la forma de transmisión. Afirmando: “Creemos que produce cáncer de cuello de útero, se transmite si tienes relaciones sexuales, pero dicen que si usas preservativo no te lo pueden pegar, para evitarlo tienes que vacunarte”. Manifestaron ideas erróneas tales como la siguiente: “Yo creía que era un cáncer y que son los chicos los que lo tienen, pero a ellos no les pasa nada. Afecta al cuello uterino.”⁽¹⁰⁾

Galeazzi, María Florencia; González, Carolina Erica; Luján, Cristina Liana. (ARGENTINA) 2015. Nivel de conocimiento y aceptación sobre la vacuna del HPV de la población entre 18 y 35 años que concurre al centro de salud N° 5 Pascual Lauriente, entre los meses de julio y setiembre de 2015.

OBJETIVO: Identificar si la población entre 18 y 35 años que concurre al centro de salud recibe información en materia de educación sexual, virus del papiloma humano y vacuna del HPV de los profesionales sanitarios, conocer las fuentes de información mencionadas y determinar la relación entre las vacunas aplicadas y el nivel de instrucción que tiene la población encuestada. **METODOLOGÍA:** El estudio empleado en esta investigación, es cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal descriptivo. La muestra quedó conformada por un total de 50 encuestados, entre 18-35 años, que concurren al centro de salud, entre los meses de Julio-Setiembre de 2015. Se utiliza un cuestionario con preguntas cerradas. **RESULTADOS:** Los datos demuestran que la mayoría de la población encuestada maneja datos básicos sobre el HPV, la mayoría obtenidos a través de internet u otros medios, ocupando el último lugar el personal de salud. El grupo de mujeres encuestadas consideró su relación con el cáncer de cuello de útero, hecho que no ocurrió entre los hombres encuestados con el cáncer anal.⁽¹¹⁾

Navarro-Illana, P. Caballero, J. Tuells, J. Puig-Barberá, J. Díez-Domingo. (ESPAÑA) 2015. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia. OBJETIVO: Evaluar los conocimientos sobre la infección por VPH y su vacuna en madres de adolescentes e identificar los factores asociados a la predisposición de vacunar a sus hijas. **METODOLOGIA:** Estudio observacional transversal mediante cuestionario dirigido a madres de alumnas nacidas en 1995 matriculadas en centros de secundaria de la provincia de Valencia durante 2010-2011. Muestra aleatoria estratificada por conglomerados (n = 1.279). Análisis estadístico: porcentajes, intervalos de confianza, OR, contrastes chi al cuadrado y regresión logística multivariante. **RESULTADOS:** Ochocientos treinta y tres cuestionarios completados (65,1%). El 76,6% de las madres habían vacunado a sus hijas contra el VPH. El 93,8% conocía la vacuna, sobre todo a través de la televisión (71,5%). El 78,5% recibió consejo favorable de un profesional sanitario, lo que mejoró la vacunación de sus hijas (OR: 2,4). Los conocimientos globales sobre la infección por VPH y la vacuna fueron bajos. La confianza de las madres en las vacunas como método preventivo mejora la vacunación contra VPH (OR: 3,8). El miedo a los efectos adversos (45,6%) fue el primer motivo de rechazo; No parece que los medios de comunicación influyan en la decisión de vacunar. Sería conveniente minimizar la percepción de riesgo ante esta vacuna. El consejo del profesional sanitario actúa a favor de la vacunación si este interviene activamente en sentido positivo. Existe una brecha entre nivel de conocimientos y toma de decisión para vacunar. ⁽¹²⁾

CHAPARRO Raúl M. y Colab. (MEXICO) 2016. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, OBJETIVO: Determinar el nivel de aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de los tutores de las niñas candidatas y los factores asociados en un área de

Resistencia, Chaco Estudio cual-cuantitativo. **METODOLOGÍA:** El estudio es de enfoque cuali-cuantitativo, Se utilizó un muestreo aleatorio simple sobre la base de listas escolares. Se utilizó un cuestionario estructurado en 4 constructos, que medían la aceptabilidad global. Se estudió la asociación entre aceptabilidad global y las variables sociodemográficas. **RESULTADOS:** La frecuencia de aceptación fue 46,6% De los tutores, el 84,2% fueron mujeres; la media de edad fue 38,3 años. La frecuencia de práctica de religión 86,8%; el 55,2% practicaban la religión católica y el 44,8%, evangelista. El 18,9% tenía más de una niña candidata a recibir la vacuna. El 85,5% refirió que había escuchado hablar del virus en algún momento y el 52,7% conocía la existencia de la vacuna para prevenirlo. La aceptación fue significativamente mayor en los tutores de las niñas que habían recibido la primera dosis de la vacuna. La frecuencia de aceptación fue baja y no se encontró una asociación de los factores sociodemográficos y psicosociales con la decisión de vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano. ⁽¹³⁾

MORALES MALPARTIDA Marytha Katia, 2014 (San Juan de Miraflores- Lima), 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 de Miraflores. OBJETIVO: determinar los 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 de Miraflores **METODOLOGIA:** El estudio es nivel aplicativo, enfoque cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 77 padres de familia por criterio no probabilístico. La técnica utilizada fue la encuesta utilizando como instrumento un cuestionario, el cual fue aplicado previo consentimiento informado. **RESULTADOS:** Características sociodemográficas son las siguientes: 67% (52) fueron madres, el 20% (15) padres y el 13% (10) tías. En cuanto

a la edad la mayoría tiene entre 30-39 años (42%), seguido de 37% con edades de 40 a más lo cual evidencia una edad madura para la toma de decisiones. El grado de instrucción alcanzado por el 61% de los padres es el nivel secundario proporción mayoritaria en relación a 16% (12) que corresponde a nivel superior. Se evidencia también que la madre sigue siendo responsable del cuidado de las hijas, hecho que es tradicional en nuestro medio. El factor psicológico es predictivos para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad, percepción de la susceptibilidad y el beneficio de la vacunación ya que los padres de familia asocian a cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal, también las barreras percibidas para la aceptación de la vacunación son el temor a la administración, los efectos secundarios de la vacuna, sin embargo, no influyen en la aceptación de la vacunación contra VPH. (14)

Beltrán Beltrán Rosa (PERÚ- JULIACA) 2016 Influencia de los Factores en la Aceptación de la Vacunación contra el Virus Papiloma Humano en Padres de Familia de Escolares de las IE Secundarias de Juliaca. OBJETIVO: Determinar el nivel de influencia de los factores en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de las I.E. secundarias de Juliaca 2014. **METODOLOGÍA:** El estudio es explicativo, enfoque cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, Se utilizó un muestreo probabilístico. **RESULTADOS:** 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. Cabe resaltar que 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. (15)

2.2 Marco Teorico - Conceptual

Factores asociados:

Son aquellos elementos que condicionan una situación o acción, volviéndose los causantes de la transformación de los hechos, son importantes ya que estos tienden a influir en la sociedad. (16)

Factor social

Son condiciones sociales o aspectos sociales que influyen en los seres humanos, cuyas manifestaciones se refieren a la dimensión pública. Se Constituyen por las interacciones que se dan entre dos o más personas. (16)

EDAD:

Es el tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento de un ser vivo hasta el tiempo actual, cabe resaltar que a mayor edad el porcentaje de conocimiento tiende a incrementarse, dado que una persona adulta orienta, reafirma y adquiere nuevos conocimientos a la vez que asume roles y responsabilidades, lo que le permite adoptar mejores aptitudes y firmes decisiones en el cuidado de la salud. (17)

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Se refiere al grado más elevado de estudios realizados de una persona, se distinguen los siguientes niveles: (18)

- Analfabetos: Persona que no sabe leer ni escribir
- Primarios: Persona con estudios de educación básica y/o primaria
- Secundarios: Personas con estudios de educación secundaria (abarca entre primero y quinto de secundaria)

- Medio-superior : Personas con estudios técnicos
- Superior : Persona con estudios universitarios

La educación es necesaria para alcanzar mejores niveles de bienestar social y de crecimiento económico elevando así las condiciones económicas y culturales de la población. La salud y la educación están íntimamente relacionadas como herramienta para la promoción de la salud y la prevención de enfermedad. ⁽¹⁸⁾

FAMILIA

La familia, según la declaración universal de los Derechos Humano, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, está constituida por un grupo de personas unidas por vínculos de consanguinidad, filiación y alianza, teniendo la obligación de educar y cuidar a sus miembros. ⁽¹⁹⁾

- Familia Nuclear : conformada por padres e hijos
- Familia Extensa o consanguínea: conformada por más de una unidad nuclear (abuelos, tíos, primos, etc.)
- Familia Monoparental: Conformada por uno solo de los progenitores y sus hijos.

NÚMERO DE HIJAS: Se refiere a la cantidad cuantitativa de personas de sexo femenino, descendientes de unos progenitores. En nuestro estudio, las hijas consideradas comprenden entre las edades de nueve a trece años. (Fuente Propia)

INGRESO ECONOMICO

Se define como un valor económico que sirve para cuantificar el poder adquisitivo de una familia, incluye la totalidad de ganancias e ingresos del hogar para cubrir sus necesidades básicas.

El diario oficial el Peruano publico el decreto supremo N 004-2018TR , el cual se refiere al aumento del sueldo mínimo a 930 soles , esta norma regirá desde el próximo primero de abril del 2018. (20)

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Son aquellos que se envían por un emisor y se reciben por uno o un grupo de receptores a través de un canal, tales como la televisión, la radio, el periódico, internet, entre otros, tienen la finalidad de transmitir un mensaje.

Con preocupación, en los últimos tiempos se ha observado en determinados grupos de padres de familia, cierta resistencia a que sus hijos sean inmunizados, como resultados de las campañas anti-vacunas y de la información no científica que tienen acceso actualmente en el internet y redes sociales.

Factor cultural

La cultura es el conjunto de formas y expresiones que caracterizan a una sociedad determinada, cabe resaltar que la cultura y la salud van de la mano ya que todas las actividades de nuestra vida cotidiana están condicionadas culturalmente.

Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes para comprender el comportamiento humano, aspectos como la religiosidad, región, costumbres y tradiciones influyen en la sociedad. (21)

LUGAR DE PROCEDENCIA

Es el origen de nacimiento de donde deriva una persona, este concepto puede utilizarse para nombrar la procedencia de una persona, suele despertar mitos tanto positivos o negativos acerca de sus habilidades y conductas, para un mayor enfoque , en lo que compete el lugar de

procedencia se considera las regiones del Perú, Costa , Sierra y Selva.

(22)

LA RELIGION

La religión es un fenómeno social complejo, es un sistema de representación de sentimientos y ritos religiosos. (23)

- Catolicismo: Basa su fe en Dios, Jesús, la virgen y los santos; la iglesia católica reconoce, la importancia y valor de las vacunas proteger la salud individual y colectiva.
- Cristianismo o Evangelismo: Basan su fe únicamente en Jesucristo y Dios, la mayoría no tienen objeciones al uso de vacuna; sin embargo ciertas congregaciones reformistas cristianas mencionan que la vacunación supone una interferencia en la divinidad. (23)

Factor cognitivo

Siendo el conocimientos el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje a través de la introspección.

EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN de doble cadena circular con 8000 pares de bases, el cual no cuenta con envoltura si no con una nucleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, que proviene de la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina, vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal. Estos pueden infectar la piel (VPH cutáneos) y las mucosas (VPH mucosales). (24)

TIPOS DE VPH:

Se han identificado más de 200 tipos diferentes, y de ellos unos 40 son capaces de infectar la mucosa genital y anal de ambos sexos. ⁽²⁵⁾ Los VPH mucosales se subdividen en:

- Virus de alto riesgo u oncogénicos (VPH-AR) por su capacidad de desarrollar lesiones precursoras del cáncer (lesiones premalignas) y cáncer. Dentro de este grupo los tipos 16 y 18 son los más importantes dado que son los responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero.
- Virus de bajo riesgo (VPH-BR), que no están relacionados con el cáncer pero causan lesiones benignas (verrugas genitales o condilomas). Los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales. ⁽²⁶⁾

MODO DE TRANSMISION:

El VPH generalmente se transmite mediante el contacto directo de la piel con piel y con más frecuencia durante el contacto genital con penetración (relaciones sexuales vaginales o anales). Otros tipos de contacto genital en ausencia de penetración (contacto oral-genital, manual-genital y genital-genital) pueden causar una infección por el VPH, pero esas vías de transmisión son mucho menos comunes que la relación sexual con penetración.

En las mujeres, la actividad sexual de sus parejas también es importante para determinar el riesgo de adquirir el VPH. Para las mujeres adolescentes y estudiantes universitarias, el riesgo de adquirir el VPH aumenta si su pareja ha tenido o tiene actualmente otras parejas ⁽²⁴⁾

FACTORES DE RIESGO:

- Nueva pareja sexual
- Historia de neoplasia por HPV
- Bajo nivel socioeconómico
- Pobre estado nutricional.
- Número de compañeros sexuales y el número de parejas sexuales que este tenga
- Primer coito a edad temprana: esto podría deberse a que la metaplasia es más activa en la adolescencia, estos son un grupo vulnerable a la transmisión de enfermedades sexuales debido a la inmadurez del tracto genital, sumado a la zona de transformación del cérvix y a un comportamiento sexual liberal más riesgoso
- Enfermedad de transmisión sexual primaria.
- Inmunosupresión
- Tabaquismo ya que produce metabolitos carcinogénicos que conllevan a anormalidades celulares, disminución de la inmunidad e incremento de la displasia.⁽²⁴⁾

MANIFESTACIONES CLINICAS:

En la mayoría de los casos, el sistema inmunitario de tu cuerpo derrota a una infección de HPV antes de que cree verrugas. Y cuando las verrugas aparecen, varían de apariencia según la variedad de HPV que esté involucrada:

- **Verrugas genitales.** Estas aparecen como lesiones planas, pequeños bultos con forma de coliflor o protuberancias más pequeñas con forma de tallo. En las mujeres, las verrugas genitales aparecen mayormente en la vulva, pero también pueden presentarse cerca del ano, el cuello del útero o en la vagina.

En los hombres, las verrugas genitales aparecen en el pene y el escroto o alrededor del ano. Es poco común que las verrugas genitales generen dolor o incomodidad, aunque es posible que piquen.

OTROS TIPOS DE VERRUGAS:

- Verrugas comunes
- Verrugas plantares
- Verrugas planas

Por lo general, las fases tempranas del cáncer cervical no desarrollan signos ni síntomas; Con el tiempo, las infecciones repetidas de ciertas cepas de HPV pueden producir lesiones precancerosas. Si no se las trata, estas lesiones pueden volverse cancerosas. Es por eso que es importante que las mujeres se realicen con regularidad el Papanicolaou, que puede detectar los cambios precancerosos en el cuello del útero que pueden convertirse en cáncer. (27)

PREVENCION:

Una manera bien comprobada de prevenir el cáncer de cuello uterino consiste en hacerse pruebas de detección, La prueba de Papanicolaou y la prueba del virus de papiloma humano (VPH) son pruebas que se emplean específicamente con este objetivo. Si se encuentra un precáncer, se puede tratar para prevenir el cáncer de cuello uterino antes de que comience.

La prueba o recolección de la muestra de Papanicolaou es un procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino con el fin de observarlas con un microscopio y así detectar si hay cáncer y precáncer

Algunas otras medidas que puede tomarse para prevenir estas afecciones son:

- Vacunarse contra el VPH
- No fumar
- Limitar el número de parejas sexuales
- Usar condón ⁽²⁸⁾

LA VACUNA CONTRA EL VPH

Las vacunas actuales contra el VPH se basan en partículas que se asemejan al virus (VLP), estas son formadas por componentes de la superficie de los VPH. Las partículas que semejan Virus no son infecciosas porque les falta el ADN del virus. Sin embargo, se parecen mucho al virus natural, y los anticuerpos contra esas partículas tienen también actividad contra el virus natural. Esto hace que las vacunas sean altamente eficaces. ⁽²⁹⁾

La efectividad de las vacunas contra el VPH es mayor cuando se administra a niñas y adolescentes que no han estado expuestas a los tipos de virus incluidos en la vacuna.

La OMS recomienda seleccionar a la población diana prioritaria para la vacunación en función de la edad de inicio de la actividad sexual y de la factibilidad de llegar a las adolescentes jóvenes a través de las escuelas, los centros sanitarios o desde la comunidad, la población diana prioritaria la constituyan niñas en edades comprendidas entre 9 o 10 años y hasta los 13 a 14 años. ⁽³⁰⁾

En la actualidad se comercializan principalmente dos vacunas contra el VPH en muchos países de todas partes del mundo una vacuna bivalente y una vacuna tetravalente. Las vacunas también son eficaces para prevenir las lesiones precancerosas del cuello del útero. La vacuna tetravalente también es altamente eficaz para prevenir las verrugas ano genitales. ⁽³¹⁾

- VACUNA TETRAVALENTE

La vacuna tetravalente, fue autorizada en 2006, contiene partículas similares a virus de los genotipos de VPH 6, 11, 16 y 18. Esta vacuna ha sido aprobada para su administración a niñas y adolescentes (en algunos países a niñas de sólo 9 años), para prevenir las lesiones pre-cancerosas, cáncer cervicouterino y las verrugas anogenitales en las mujeres. ⁽²⁹⁾

- VACUNA BIVALENTE

La vacuna bivalente, fue autorizada en 2006, contiene partículas similares al virus de los tipo 16 y 18 del VPH. Ha sido aprobada para su administración a niñas a partir de los años para prevenir lesiones pre-cancerosas y cancerosas del cuello del útero. No se ha solicitado autorización para administrar en varones. ⁽³¹⁾

La vacuna de tipo bivalente y la vacuna tetravalente están disponibles en forma de suspensiones estériles en viales de vidrio, jeringas precargadas de uso único, que se deben a mantener a una temperatura de entre 2 y 8 C° y no congeladas. La vacuna bivalente también está disponible en envases de dos dosis. Las vacunas se deben administrar sólo por vía intramuscular en dosis individuales de 0.5ml. Las dos vacunas se deben aplicar a las niñas y adolescentes antes que inicien su vida sexual, es decir, antes de su primera exposición al VPH ⁽³¹⁾

INDICACIONES DE LA VACUNA CONTRA EL VPH

Niñas y adolescentes (mujeres) del 5 y 6 grado de primaria regular de instituciones Educativas Públicas y Privadas.

Niñas y adolescentes (mujeres) de 9 a 13 años 11 meses 29 días, de población urbana y rural que por alguna razón no estén estudiando, serán censadas por el personal de salud y vacunadas en los establecimientos de salud de su ámbito jurisdicción y/o vacunadas por una brigada de vacunación.

Las niñas y adolescentes de 9 a 13 años 11 meses 29 días, que tienen cobertura de atención por Es Salud, Fuerzas Armadas y la Policía Nacional del Perú, serán vacunadas en sus respectivas Instituciones Educativas, en coordinación con los Establecimientos de Salud de su respectiva jurisdicción.

Completar esquema de vacunación o cierre de brecha, a las niñas y adolescentes que no han concluido con las tres dosis de vacunación, si no lo tuviera se debe buscar en los registros del establecimiento de salud donde se aplicó la vacuna. ⁽³²⁾

- EN CASOS EXCEPCIONALES:

Niñas de 9 a 13 años 11 meses y 29 días, que no fueron vacunadas y acuden a establecimiento de salud a solicitar dicha vacuna teniendo como requisito el nombre de la institución educativa y número del Documento Nacional Identidad (DNI).

En todos los casos al iniciar la vacunación de la niña y adolescente, debe tener consentimiento informado del padre, madre, apoderado o representante legal a través de una esquila firmada. ⁽³²⁾

DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN

Para las niñas y adolescentes que inician esquema de vacunación se administra 2 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1cc y aguja retráctil 25Gx1, con intervalo de 6 meses entre dosis.

Las menores que ya han iniciado con el esquema anterior continuaran y completaran el esquema. ⁽³²⁾

USO SIMULTÁNEAMENTE CON OTRAS VACUNAS

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas del esquema de vacunación; deben ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes. ⁽³²⁾

POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES

La reacción más frecuente es en el sitio de infección puede ser: dolor, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de vacunación que desaparece sin tratamiento médico, dentro de 48 horas.

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

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

- El síncope: Se ha reportado posterior a la vacunación y se han producido lesiones graves relacionadas al mismo.

Esta reacción puede producirse por temor o miedo y no por la vacuna propiamente. Para evitar esta reacción se recomienda administrar la vacuna a la menor sentada y permanecer en observación al menos 15 minutos después de la administración del biológico.

- Reacciones alérgicas como ronchas o picazón que pasan rápidamente. (32)

-

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna tras la primera administración.
- No administrarse en pacientes que presentan enfermedad febril grave y aguda, ni embarazadas.
- En personas con trastornos de la coagulación, puede producirse hemorragia después de la administración intramuscular. (32)

Aceptación de la vacunación del VPH

Es la capacidad que tiene una persona sea tutor, madre o padre de familia de admitir favorablemente o desfavorablemente la vacuna contra el

virus del papiloma humano. Cabe resaltar que la aceptación de la vacunación depende de factores asociados. (Fuente Propia)

Rechazo de la vacuna contra el VPH

Es la facultad de negar o rehusar a aceptar cierta situación o evento. El rechazo es concebido como un problema social dentro de un grupo existiendo múltiples causas que la determinan como: creencias religiosas, información errónea, falta de conocimiento, naturismo radical, ideología, etc. (33)

Teorías de Enfermería:

Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

Cabe no dejar de mencionar a Nola Pender y los determinantes de promoción de Salud, los cuales al ser modificados y acompañados de motivación personal llevan a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

Nola Pender toma el concepto de salud como parte de un componente altamente comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral y humanístico, desde un punto holístico y la capacidad que tienen las personas en la toma de decisiones con respecto a su salud y vida.

El MPS está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Heather. (34)

El primero reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. El segundo sustento teórico considera el componente motivacional es clave para conseguir un logro intencionado. (34)

El MPS le da una importancia a la cultura, puesto que esta se transmite de generación en generación.

Modelo Transcultural

EL Modelo Transcultural propuesto por Leininger, afirmó que el objetivo de su teoría no es más que proporcionar cuidados que sean coherentes con la cultura para dar calidad al mismo, y para ello se debe tener conocimiento de la cultura y aplicarlo (McFarland,2007). Con esta afirmación se puede suponer que todas las enfermeras que trabajen con esta teoría y estudien y analicen las características de cada cultura sabrán proporcionar cuidados culturales. Sin embargo, podríamos caer en error de considerar determinados aspectos genéricos de la cultura e todas las personas que pertenezcan a un mismo grupo cultural, pues no todos pueden responder de la misma manera ante las diferentes situaciones, ya sean experiencias de vida, o por la manera de entender el mundo, incluyendo su formación, por lo que es más práctico y útil entender que brindar cuidados culturales debe estar ajustado a la cultura en la forma que cada individuo en concreto entienda, lo vive y manifiesta, sin considerar a priori ningún patrón preestablecido que pueda conducir errores y por ende a un fracaso en la relación enfermera-individuo. (35)

Esta teoría propuesta por Leininger, basa su convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para orientar clase de cuidados que necesiten los demás.

Leininger con su teoría nos deja en claro que los profesionales de enfermería estén preparados y comprometidos en la adquisición de conocimientos de diferentes culturas. Para la utilización de esta teoría se debe contar con algunas características como: mente abierta, estar consciente de que no se tiene todo el conocimiento, suspensión de la

creencias personales, interés genuino es decir ir más allá de los conocimientos y hacer uso de unas buenas prácticas para brindar y promover cuidados culturalmente congruentes y responsables. (36)

2.3 Definición de términos básicos

- **FACTORES ASOCIADOS:** Son aquellos elementos que condicionan una situación o acción, volviéndose los causantes de la transformación de los hechos, son importantes ya que estos tienden a influir en la sociedad.(16)
- **ACEPTACIÓN:** Capacidad que tiene una persona de admitir favorable o desfavorablemente una situación o evento.(fuente propia)
- **VIRUS PAPILOMA HUMANO:** Son virus sin envoltura con ácido desoxirribonucleico (ADN). Este tipo de virus se relaciona con el desarrollo de neoplasias cervicales. (24)
- **VACUNA BIVALENTE:** Llamada cervorix, se usa para prevenir el cáncer de cuello uterino causada por el Virus del Papiloma Humano (VPH) tipos 16 y 18. (37)
- **VACUNA TETRAVALENTE:** Es aquella que estimula una respuesta del sistema inmunitario contra 4 antígenos diferentes como 4 virus distintos y otros microorganismos. Ejemplo: Gardasil.(37)
- **CONDILOMAS ACOMINATA:** Conocidas también como verrugas genitales o lesiones benignas causadas por la infección del virus

del papiloma humano. Estas lesiones se denominan de bajo riesgos, es decir no está relacionada con el cáncer. (38)

- **GENOTIPO:** Es la colección de genes de un individuo. Se expresa cuando la información codifica en el ADN los genes. Se utiliza para fabricar proteínas y moléculas del ADN. (39)

- **INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL:** Conforman un conjunto de patologías asociadas a diversos agentes etiológicos entre los que se encuentran virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos y otros tipos de microorganismos. Su denominación viene dada por su principal vía de transmisión, la sexual; a pesar de que en su gran mayoría puedan ser transmitidas por otras como la transmisión la vertical o la parenteral. (40)

CAPITULO III

HIPOTESIS

3.1 Hipótesis General:

“Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017”.

3.2 Hipótesis Específicas

“Existen Factores Sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017 ”

“Existen factores Culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017“

“Existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017“

3.1.1 Variables de la investigación

VARIABLE 1:

Factores asociados:

Son aquellos elementos que condicionan una situación o acción, volviéndose los causantes de la transformación de los hechos, son importantes ya que estos tienden a influir en la sociedad. (16)

VARIABLE 2:

Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano:

Acción y efecto de aprobar una situación o propuesta.

Capacidad que tiene una persona sea padre de familia o tutor de admitir favorablemente o desfavorablemente la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. (Fuente Propia)

3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
FACTORES ASOCIADOS	Son aquellos elementos que condicionan una situación o acción, volviéndose los causantes de la transformación de los hechos, son importantes ya que estos tienden a influir en la sociedad. (16)	SOCIAL	EDUCACIÓN	1 (20)	NOMINAL
			TIPO DE FAMILIA	2 (21)	NOMINAL
			NÚMERO DE HIJAS	3 (21)	NOMINAL
			INGRESO ECONÓMICO	4 (21)	NOMINAL
			MEDIOS DE DIFUSIÓN	5 (22)	NOMINAL
		CULTURAL	REGIÓN DE PROCEDENCIA	6 (22)	NOMINAL
			TIPO DE RELIGIÓN	7 (23)	NOMINAL
		COGNITIVO	CONCEPTO	8,9 (23)	NOMINAL NOMINAL
			SIGNOS Y SINTOMAS	10 (25)	NOMINAL NOMINAL
			PREVENCION	11 (26)	NOMINAL
		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAILOMA HUMANO	Acción y efecto de aprobar una situación o propuesta. (Fuente propia)	REGISTRO DE CONSENTIMIENTO	% QUE ACEPTA
% QUE NO ACEPTA	12 (31)				NO

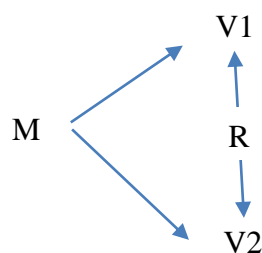
CAPITULO IV

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.1. Tipo y diseño de la Investigación:

El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional; Descriptivo porque describen los hechos tales como son en la realidad y correlacional puesto que se busca el grado de relación coexisten entre variables.

El diseño metodológico de la investigación es de tipo no experimental con enfoque cuantitativo y transversal ; No experimental dado que no hubo manipulación deliberada de variables se observa solo los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.; Cuantitativo debido a que se evalúa a través de un análisis estadístico. Es transversal dado que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.



DONDE:

M: muestra de estudio

R: relación

V1: Factores Asociados

V2: Aceptación de la Vacuna

4.2 Población y Muestra

La población de estudio está conformada por los padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años de la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla haciendo un total de 320 niñas y adolescentes. Se aplico solo en el Sector II ubicamos las avenidas; Saenz Peña, Av. Saloon , Av. Buenos Aires, Av. Apurímac y Av. Cocrane, así como también el mercado central del callao.

Se realizó un muestreo aleatorio simple en base a la meta del C.S Manuel Bonilla., Dando como muestra final 60 padres.

$$n = \frac{z^2 P Q N}{E^2(N-1) + z^2 P Q}$$

Dónde:

P=0.5

Q=0.5

N=320

Z=1.96

E= 0.1

P= proporción estimada
 Q= complemento de P
 Z= coeficiente de confiabilidad
 E= Máximo error permisible
 N= población de estudio

$$n = \frac{(1.96)^2 320(0.5)(0.5)}{(0.1)^2(320-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{307.32}{3.1 + 0.96}$$

$$n = \frac{307.32}{4.15}$$

$$n = 74.05$$

$$nf = \frac{n}{1+n}$$

$$nf = \frac{74.05}{1+74.05}$$

$$nf = 60.2$$

$$nf = 60$$

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Padres del sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla.
- Padres del sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla que tengan niñas y adolescentes de 9 a 13 años
- Padres del sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla. que acepten participar de la encuesta.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Padres q no pertenezcan al sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla.
- Padres de hijos varones del sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla. que acepten participar de la encuesta.
- Padres del sector II del Centro de Salud Manuel Bonilla que no acepten participar de la encuesta.

4.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información documental:

TECNICAS:

El presente trabajo tiene como técnica de investigación la entrevista semi-estructurada.

INSTRUMENTO

Se utilizó un cuestionario que fue sometido a una validación de tipo juicio de expertos con un resultado de $p < 0.05$ siendo el grado de concordancia significativa, y validada por 6 expertos. Este instrumento está dividido en 5 constructos: Factor Social (6 ítems), Factor Cultural (2 ítems), Factor Cognitivo (4 ítems), Aceptación (1item) y de datos generales. Dónde evalúa la aceptabilidad global a través de la intención de los tutores de vacunar a sus hijas.

4.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información de campo

El estudio se realizó mediante un cuestionario validado por juicios de expertos, que fue dirigido a los padres de familia de niñas y adolescentes

de 9 a 13 años, en dónde previamente se requirió un consentimiento Informado a participar en nuestro estudio.

La recolección de datos se realizó en primer lugar solicitando autorización de realizar nuestro estudio de investigación en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, se coordinó con los encargados respectivos (Jefa del Centro de Salud, Jefa de Enfermería, Personal Estadístico) se pidió datos estadísticos de tipo: población por grupo etario, folder de consolidados de la Vacuna del Virus del Papiloma Humano, Coberturas de la Vacuna del VPH etc.

La secuencia en la aplicación del instrumento fue la siguiente: Tocar la puerta del domicilio, presentarnos, verificar que pertenezca a los criterios de inclusión, brindar una breve información acerca de la vacuna contra el VPH, presentar el consentimiento informado y finalizar con las preguntas. Este cuestionario tuvo un tiempo de duración de, aproximadamente 5 - 10 minutos. Se abarcó solo el sector II de la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla: Dónde pertenecen las avenidas: Sáenz Peña, Av. Saloon, Av. Buenos Aires, Av. Apurímac y Av. Cocrane, así como también el mercado central del callao. El tiempo total para la recolección de datos fue aproximadamente 1 semana en el cual se encuestó a 60 personas de la comunidad. Algunas complicaciones que se presentaron fueron: Las personas se negaban a participar con el cuestionario, no cumplían con criterios de inclusión.

4.5 Análisis y procesamiento de datos

Luego de la aplicación del instrumento se procederá a codificar e ingresar los datos al paquete estadísticos SPSS versión 21, para su proceso, análisis y representación en tablas y gráficos.

CAPITULO V

5.1 Resultados Descriptivos

TABLA N 5.1.1
DATOS GENERALES DE LOS FACTORES ASOCIADOS Y LA
ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y
ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL
CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

DATOS GENERALES	N 60	
IDENTIFICACION DEL TIPO DE TUTOR	N	%
MADRE	55	91.7%
PADRE	5	8.3%
SEXO	N	%
MASCULINO	5	8.3%
FEMENINO	55	91.7%
OCUPACION	N	%
AMA DE CASA	23	38.3%
COMERCIANTE	36	60%
OBRERO	1	1.7%
TOTAL	60%	100%

(FUENTE PROPIA SPSS 21)

INTERPRETACION Y ANALISIS

Se visualiza en la tabla 5.1.1 datos generales que en Identificación del tipo de tutor las madres son las que predominan en porcentaje a los padres siendo representadas por el 91.7%(55) y padres 8.3%(5) Respecto al sexo encontramos un mayor porcentaje en el sexo femenino representada por el 91.7%(55) a diferencia del sexo masculino 8.3%(5). En lo que refiere Ocupación se encontró que la gran mayoría presento la ocupación de comerciante representada por 60%(36) a diferencia de amas de casa 38.3%(23) y Obreros 1.7%(1)

TABLA 5.1.2
FACTORES SOCIALES ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE
FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS EN LA
JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

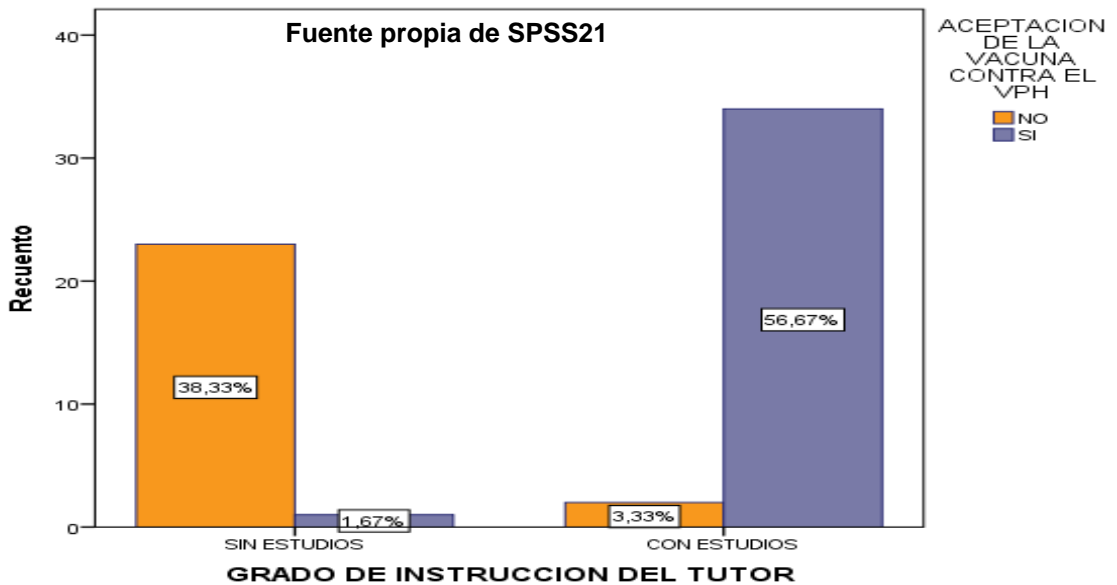
FACTORES SOCIALES		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTR EL VPH					
		NO		SI		TOTAL	
<u>ESTUDIO DEL TUTOR</u>	SIN ESTUDIOS	23	38.3%	1	1.7%	24	40%
	CON ESTUDIOS	2	3.3%	34	56.7%	36	60%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%
<u>TIPO DE FAMILIA</u>	NUCLEAR	5	8.3%	15	25.0%	20	33.3%
	EXTENSA	8	13.3%	9	15.0%	17	28.3%
	MONOPARENTAL	1	20.0%	11	18.3%	33	38.3%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%
<u>NUMERO DE HIJAS ENTRES 9 A 13 AÑOS</u>	1 HIJA	16	26.7%	28	46.7%	44	73.3%
	2HIJAS OMAS	9	15.0%	7	11.7%	16	26.7%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%
<u>INGRESO ECONOMICO</u>	BAJO	23	38.3%	6	10.0%	29	48.3%
	ALTO	2	3.3%	29	48.3%	31	51.7%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%
<u>ESCUCHO HABLAR SOBRE EL VPH</u>	NO	13	21.7%	4	6.7%	17	28.3%
	SI	12	20.0%	31	51.7%	43	71.7%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%

(FUENTE PROPIA SPSS 21)

TABLA N°5.1.3
FACTOR SOCIAL- EDUCACIÓN DEL TUTOR ASOCIADO A LA
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y
ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE
SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				Total	
		NO		SI			
EDUCACION DEL TUTOR	SIN ESTUDIOS	23	38,33%	1	1,67%	24	40%
	CON ESTUDIOS	2	3,33%	34	56,67	36	60%
Total		25	41,66%	35	58,34%	60	100%

GRAFICO N°5.1.3
FACTOR SOCIAL- EDUCACIÓN DEL TUTOR ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE
LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA
JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



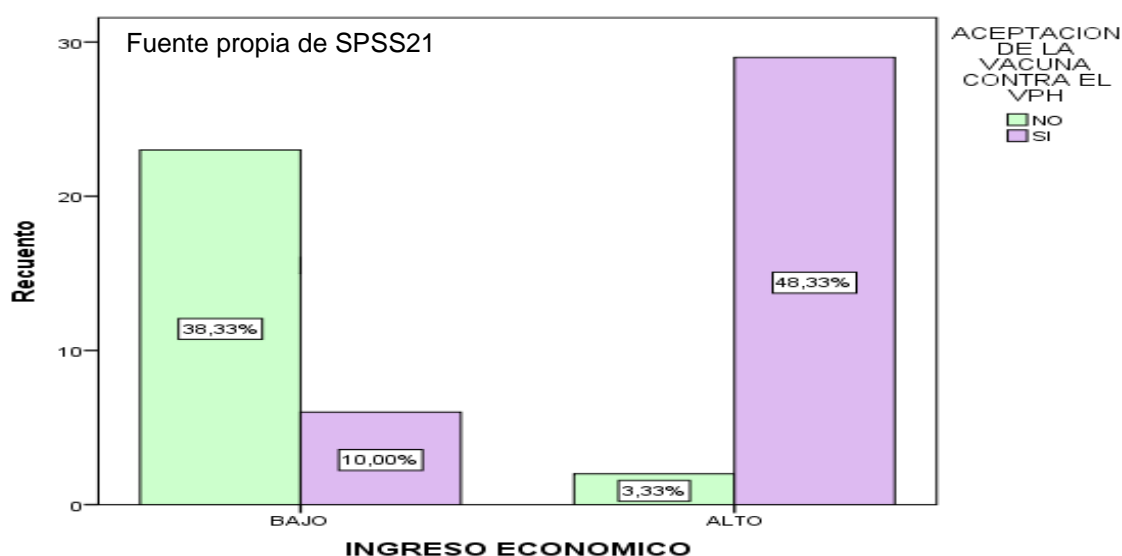
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se observa en el gráfico n°5.1.3 Factor Social – Educación del tutor asociado a la aceptación de la vacuna, que de los 60 padres de familia encuestados que equivale a un 100% muestran lo siguiente: Encuestados sin estudios 38,33%(23); con estudios 3,33% (2) **no aceptan la vacuna** contra el VPH. Por otro contrario, los encuestados sin estudio 1,67%(1); con estudio 56,67%(34) **aceptan la vacuna**. Esto indica que, el grupo de padres de familia con estudios mostro mayor aceptación a la vacuna contra el VPH.

TABLA N°5.1.4
FACTOR SOCIAL- INGRESO ECONOMICO ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN
DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE
LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS
EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA
CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				Total	
		NO		SI			
INGRESO ECONOMICO	BAJO	23	38.33%	6	10%	29	48.33%
	ALTO	2	3.33%	29	48.33%	31	51.66%
Total		25	41.66%	35	58.33%	60	100%

GRAFICO N°5.1.4
FACTOR SOCIAL- INGRESO ECONÓMICO ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN
DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE
LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS
EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA
CALLAO 2017



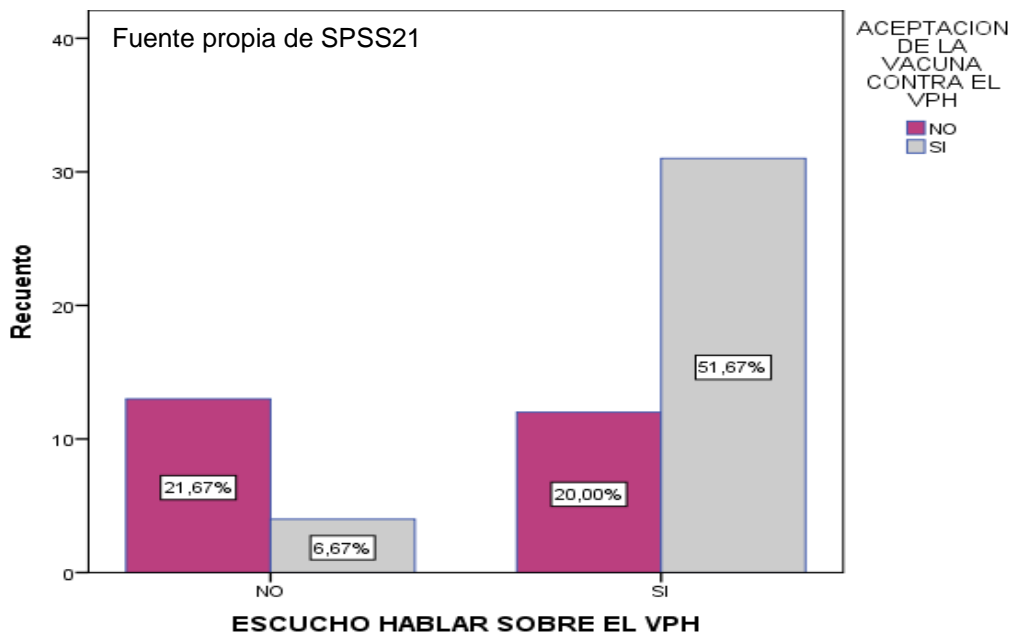
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se muestra en el gráfico n°5.1.4 Factor Social – Ingreso económico asociado a la aceptación de la vacuna, que de los 60 padres de familia encuestados que equivale a un 100% muestran que de los padres de familia con ingreso bajo 38,33%(23); alto 3,33%(2) **no aceptan la vacuna** contra el VPH. Sin embargo, los encuestados de ingreso bajo 10,00%(6); alto 48,33%(29) **aceptan la vacuna**. Esto indica que, el grupo de padres de familia con ingreso económico alto tiene mayor aceptación a la vacuna contra el VPH.

TABLA N°5.1.5
FACTOR SOCIAL- MEDIO DE DIFUSIÓN ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				Total	
		NO		SI			
ESCUCHO HABLAR SOBRE EL VPH	NO	13	21,67%	4	6,66%	17	28,33%
	SI	12	20%	31	51,67%	43	71,67%
Total		25	41,67 %	35	58,33%	60	100%

GRAFICO N°5.1.5
FACTOR SOCIAL- MEDIO DE DIFUSION ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



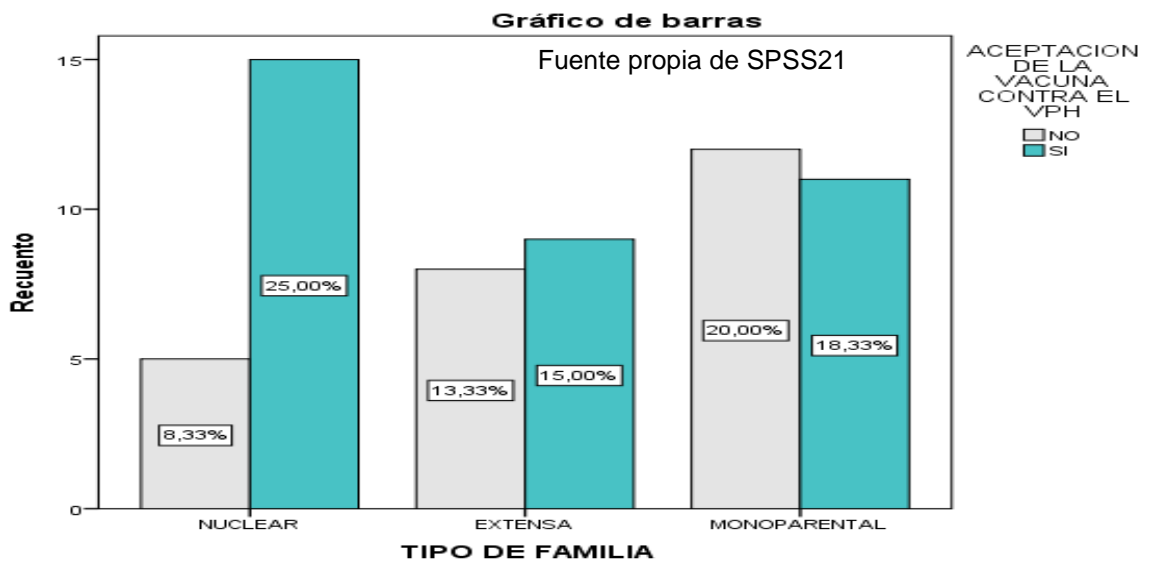
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se muestra en el gráfico n°5.1.5 Factor Social – Medio de difusión asociado a la aceptación de la vacuna, que de los 60 padres de familia encuestados que equivale a un 100% muestran que de los padres de familia que han escuchado hablar sobre el VPH: No 21,67%(13); y Si 20,00%(12) **no aceptan** la vacuna contra el VPH. Sin embargo, los encuestados que No 6,67%(4); y Si 51,67%(31) han escuchado sobre el VPH **aceptan la vacuna**. Esto indica que, el grupo de padres de familia que tuvieron una respuesta positiva tiene mayor aceptación a la vacuna contra el VPH.

TABLA N° 5.1.6
FACTOR SOCIAL- TIPO DE FAMILIA ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21		¿USTED ACEPTARIA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH A SU HIJA?				Total	
		NO		SI			
TIPO DE FAMILIA	NUCLEAR	5	8.33%	15	25%	20	25.33
	EXTENSA	8	13.33%	9	15%	17	28.33
	MONOPARENTAL	12	20%	11	18,33%	23	38.33
Total		25	41.66%	35	58.33%	60	100%

GRAFICO N°5.1.6
FACTOR SOCIAL- TIPO DE FAMILIA ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



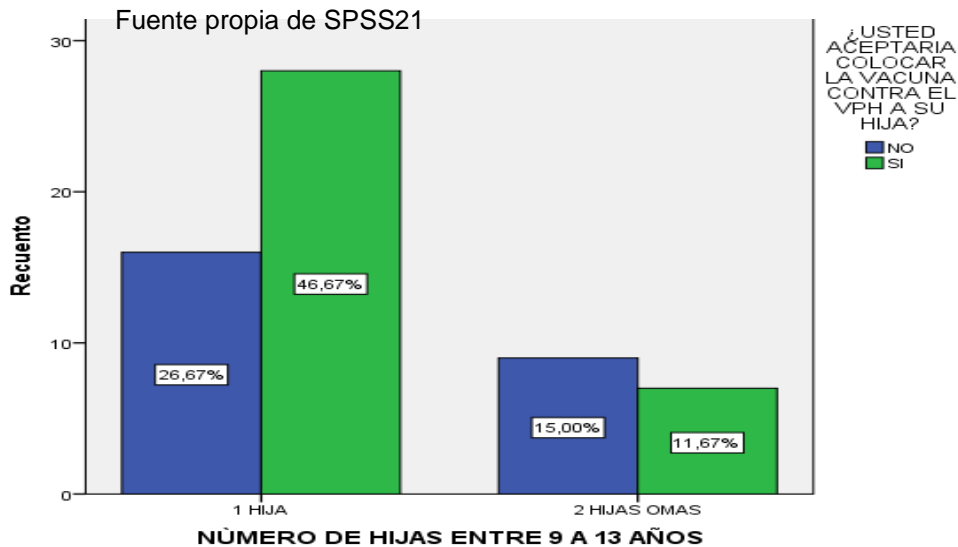
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se muestra en el gráfico n°5.1.6 Factor Social – Tipo de familia asociado a la aceptación de la vacuna, que de los 60 padres de familia encuestados que equivale a un 100% muestran los siguientes resultados: Nuclear 8,33%(5); Extensa 13,33%(8) y Monoparental 20,00% (12) **no aceptan la vacuna** contra el VPH. Sin embargo, los tipos de familia Nuclear 25,00%(15); Extensa 15,00%(9) y Monoparental 18,33%(11) **aceptan la vacuna**. Deduciendo que, el grupo de padres de familia de tipo Nuclear tiene mayor aceptación a la vacuna contra el VPH.

TABLA N° 5.1.7
FACTOR SOCIAL- NUMERO DE HIJAS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21		¿USTED ACEPTARIA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH A SU HIJA?				Total	
		NO		SI			
NÚMERO DE HIJAS ENTRE 9 A 13 AÑOS	1 HIJA	16	26,67%	28	46,67%	44	73,34%
	2 HIJAS O MAS	9	15%	7	11,67%	16	26,67%
Total		25	41,67%	35	58,34%	60	100%

GRAFICO N° 5.1.7
FACTOR SOCIAL- NUMERO DE HIJAS ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se muestra en el gráfico n°5.1.7 Factor Social – Número de hijas asociado a la aceptación de la vacuna, que de los 60 padres de familia encuestados que equivale a un 100% muestra lo siguiente: Con 1 hija 26,67%(16); y 2 hijas a más 15,00%(9) **no aceptan la vacuna** contra el VPH. Por otro lado, los encuestados con 1 hija 46,67%(28); y de 2 hijas a más 11,67%(7) **aceptan la vacuna**. Esto indica que, el grupo de padres de familia con al menos 1 hija presenta mayor aceptación a la vacuna contra el VPH.

TABLA N°5.1.8
FACTORES CULTURALES ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE
FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS EN LA
JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

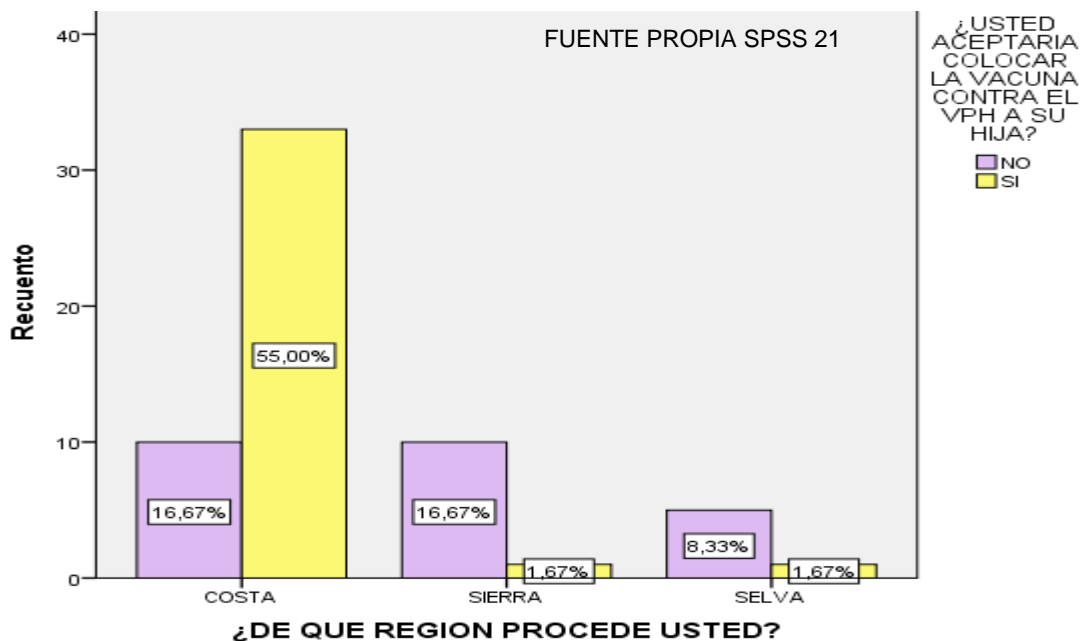
FACTOR CULTURAL		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				TOTAL	
		NO		SI			
¿DE QUE REGION PROCEDE USTED?	COSTA	10	16.7%	33	55.0%	43	71.7%
	SIERRA	10	16.7%	1	1.67%	11	18.3%
	SELVA	5	8.3%	1	1.67%	6	10.0/
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%
¿USTED PRÁCTICA ALGUNA RELIGION	SI	16	26.7%	29	48.3%	45	75%
	NO	9	15.0%	6	10%	15	25%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%

(FUENTE PROPIA SPSS 21)

TABLA N 5.1.9
FACTOR CULTURAL – REGION DE PROCEDENCIA ASOCIADO A LA
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
(VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13
AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA
CALLAO 2017

FUENTE PROPIA SPSS 21		¿USTED ACEPTARIA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH A SU HIJA?				Total	
		NO		SI			
¿DE QUE REGION PROCEDE USTED?	COSTA	10	16,67%	33	55%	43	71,67%
	SIERRA	10	16,67%	1	1,67%	11	18,34%
	SELVA	5	8,33%	1	1,67%	6	10%
Total		25	41,67%	35	58,34	60	100%

GRAFICO N 5.1.9
FACTOR CULTURAL – REGION DE PROCEDENCIA ASOCIADO A LA
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
(VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES EN 9 A 13
AÑOS DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA
CALLAO 2017



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

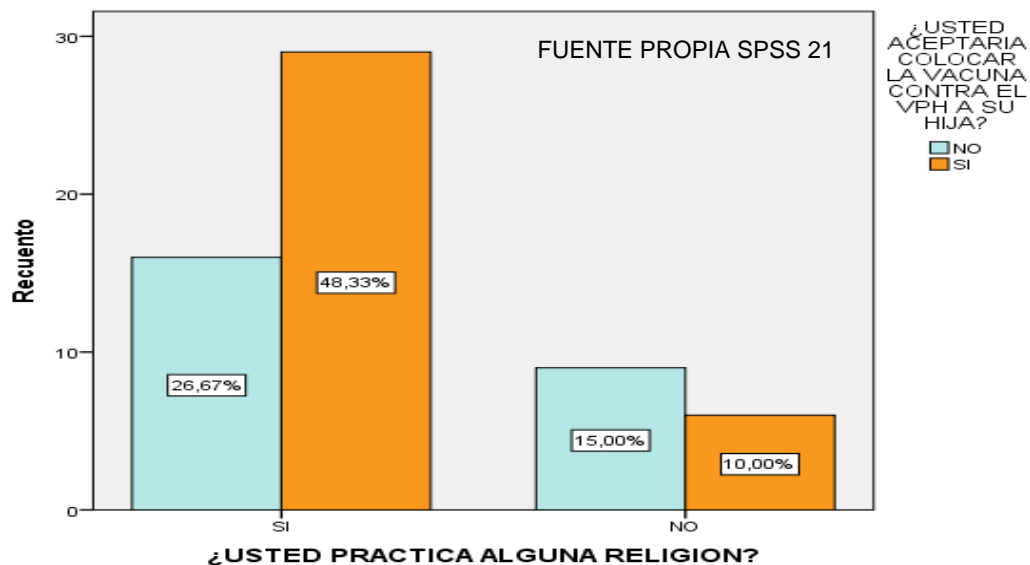
Se visualiza en la tabla y grafico N 5.1.9 Región de procedencia asociado a la aceptación, que de los 60 padres encuestados que equivalen al 100%, se obtuvo los siguientes resultados: en la costa 16,67% (10); sierra 16,67% (10); selva 8,33% (5); **no aceptan la vacuna contra el VPH**, por el contrario en la costa 55,00 % (33); sierra 1.67% (1); selva 1.67 (1); **si aceptan la vacuna contra el VPH**. Esto indica que en la región de la costa existe una mayor aceptación de la vacuna a comparación de las demás regiones.

TABLA N 5.1.10
FACTOR CULTURAL – RELIGION ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

FUENTE PROPIA SPSS 21

	¿USTED ACEPTARIA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH A SU HIJA?					Total	
	NO			SI			
¿USTED PRACTICA ALGUNA RELIGION?	SI	16	26.67%	29	48.33%	45	75%
	NO	9	15%	6	10%	15	25%
Total		25	41.67%	35	58.33%	60	100%

TABLA N 5.1.10
FACTOR CULTURAL – RELIGION ASOCIADO A LA ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN
DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

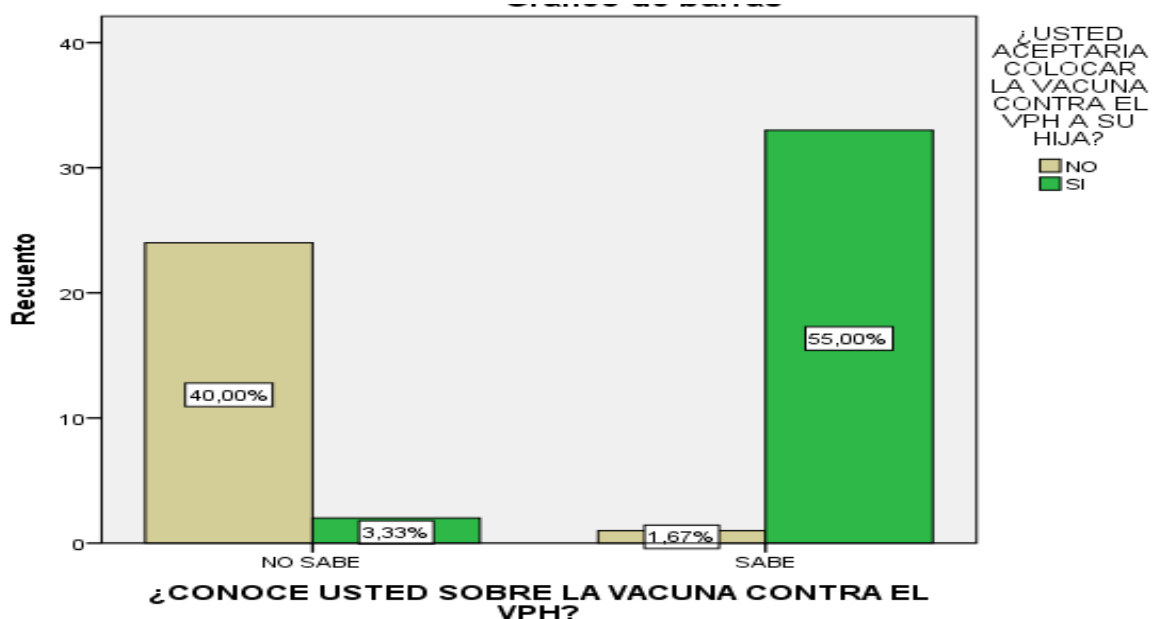
Se visualiza en la tabla y grafico N 5.1.10 religión asociado a la aceptación, que de los 60 padres encuestados que equivalen al 100%, se obtuvo los siguientes resultados: los que practican algún tipo de religión 26,67% (16) **no aceptan la vacuna contra el VPH**, mientras que 48,33 % (29) **si aceptan la vacuna contra el VPH**. Por el contrario los que no practican ningún tipo de religión 15% (9) **no aceptan la vacuna contra el VPH**; mientras que 10% (6) **si aceptan la vacuna contra el VPH**.

TABLA N°5.1.11
FACTOR COGNITIVO ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

Fuente propia de SPSS21

FACTOR COGNITIVO		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH				TOTAL	
		NO		SI			
¿CONOCE USTED SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH?	NO SABE	24	40%	2	3.3%	26	43.3%
	SABE	1	1.7%	33	55%	34	56.7%
	TOTAL	25	41.7%	35	58.3%	60	100%

GRAFICO N°5.1.11
FACTOR COGNITIVO ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



INTERPRETACION Y ANALISIS

Se visualiza en la tabla 5.1.11 factor cognitivo y aceptación que de los 60 padres de familia encuestados representados por el 100% se obtuvo los siguientes resultados: **No saben 43.3%**; de los padres que no saben el 40% no aceptan la vacuna y un 3.3% si aceptan la vacuna contra el VPH. Por lo contrario aquellos padres que **Saben** representados por el **56.7%**; el 55% si aceptarían la vacuna mientras que una mínima cantidad representada por el 1.7% no aceptaría la vacuna a pesar de tener el conocimiento.

Esto nos indica que mientras más conozcan las personas acerca de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano habrá una mayor aceptación.

5.2. TABLAS INFERENCIALES

TABLA 5.2.1
FACTORES SOCIALES A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA, CALLAO-2017

FACTORES SOCIALES	ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH		
	Chi-cuadrado	df	Sig.
Estudio	48.286	1	.000*
Tipo de Familia	3.534	2	.171
Numero de hijas entre 9 a 13 años	1.909	1	.167
Ingreso Económico	32.724	1	.000*
Escucho hablar sobre el VPH	11.822	1	.001*

(Fuente SPSS 21)

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05

H0: No existen factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

Ha: Existen factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

Se tiene que si $p < 0.05$ se rechaza Hipótesis Nula (H0). Entonces se acepta la Hipótesis alterna (H1).

CONCLUSIONES: No existen factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

TABLA 5.2.2
FACTORES CULTURALES A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS
EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA,
CALLAO-2017

FACTORES CULTURALES	ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH		
	Chi-cuadrado	df	Sig.
De qué región procede usted	21.256	2	.000*,b
Usted practica alguna religión	2.766	1	.096

(Fuente SPSS 21)

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05

H0: No existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017.

H1: Existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017.

Se tiene que si $p=0,05$ se rechaza Hipótesis Nula (H0). Entonces se acepta l Hipótesis Alterna (H1)

CONCLUSIÓN: No existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017.

TABLA 5.2.3
FACTORES COGNITIVO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13AÑOS
EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA,
CALLAO-2017

FACTORES COGNITIVO	ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH		
	Chi-cuadrado	df	Sig.
Conoce usted sobre el Virus del Papiloma Humano	48.411a	1	.000*

(Fuente SPSS 21)

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05

H0: No existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.

H1: Existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.

Se tiene que si $p < 0.05$ se rechaza Hipótesis Nula (H0). Entonces se acepta la hipótesis alterna (H1), donde $p = 0,0$ así valida nuestra hipótesis alterna.

CONCLUSIÓN: Existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.

TABLA 5.2.4
FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA, CALLAO-2017

FACTORES ASOCIADOS		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH		
		Chi-cuadrado	df	Sig.
FACTOR SOCIAL	Estudio	48.286	1	.000*
	Tipo de Familia	3.534	2	.171
	Numero de hijas entre 9 a 13 años	1.909	1	.167
	Ingreso Económico	32.724	1	.000*
	Escucho hablar sobre el VPH	11.822	1	.001*
FACTOR CULTURAL	De qué región procede usted	21.256	2	.000*,b
	Usted practica alguna religión	2.766	1	.096
FACTOR COGNITIVO	Conoce usted sobre el Virus del Papiloma Humano	48.411a	1	.000*

El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05.*

H⁰: No existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017”.

H¹ Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017”.

Se tiene que si $p < 0.05$ se rechaza Hipótesis Nula (H0). Entonces se acepta la hipótesis alterna (H1), donde $p = 0,0$ así valida nuestra hipótesis alterna.

CONCLUSIÓN: No existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano; sin embargo, de todos los factores solo existe asociación entre el Factor Cognitivo y la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017

CAPITULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

El propósito de este apartado es presentar el proceso que conduce a la demostración de la hipótesis en la investigación.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

A continuación se realiza la prueba de las hipótesis planteadas.

Pasos para la prueba de hipótesis Chi cuadrado:

Paso1. Tablas de contingencia

Para contrastar ésta hipótesis se han elaborado las tablas de contingencia (capítulo V de resultados) con todas las preguntas de los factores asociados

Paso 2. Formulación de la hipótesis H_0 y H_1

Hipótesis Específicas

H^0 : No existen factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017.

H^a : Existen Factores Sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017

- H⁰: No existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.
- H^b: Existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.
- H⁰: No existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.
- H^c: Existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017

Hipótesis General

- H⁰: No existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017”.
- H¹ Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de

familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017”.

Paso 3. Suposiciones: La muestra es una muestra aleatoria simple.

Paso 4. Estadística de prueba: La estadística de prueba es χ^2

Paso 5. Distribución de la estadística de prueba:

Cuando H_0 es verdadera, χ^2 sigue una distribución aproximada de Chi cuadrado, la cual se ubica en la tabla χ^2 , para $\alpha = 0.05$ y su respectivo grado de libertad.

Paso 6. Regla de decisión: Rechazar hipótesis nula (H_0) si el valor de χ^2 calculado es mayor o igual a de χ^2 tabulado.

Paso 7. Cálculo de la estadística de prueba:

**FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTACION DE LA VACUNA
CONTRA EL VPH**

FACTORES ASOCIADOS		ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH		
		Chi-cuadrado	df	Sig.
FACTOR SOCIAL	Estudio	48.286	1	.000*
	Tipo de Familia	3.534	2	.171
	Numero de hijas entre 9 a 13 años	1.909	1	.167
	Ingreso Económico	32.724	1	.000*
	Escucho hablar sobre el VPH	11.822	1	.001*
FACTOR CULTURAL	De qué región procede usted	21.256	2	.000*,b
	Usted practica alguna religión	2.766	1	.096
FACTOR COGNITIVO	Conoce usted sobre el Virus del Papiloma Humano	48.411a	1	.000*

Paso 8. Decisión estadística:

FACTORES SOCIALES:

Se tiene que si $p < 0.05$ se rechaza Hipótesis Nula (H_0). Entonces se acepta la Hipótesis alterna (H_1). En la tabla se tiene que: Educación $p = 0.0$; Ingreso Económico $p = 0.0$; Escucho hablar sobre la vacuna $p = 0.001$; Edad del tutor $p = 0.02$. Así nuestra Hipótesis Alterna es Rechazada

FACTORES CULTURALES:

Se tiene que si $p=0,05$ se rechaza Hipótesis Nula (H_0). Entonces se acepta la Hipótesis Alterna (H_1); donde en la tabla se tiene que: De que región procede $p=0,00$; Usted practica alguna religión $p=0,096$. Así nuestra Hipótesis Alterna (H_1) es rechazada.

FACTORES COGNITIVOS:

Se tiene que si $p < 0.05$ se rechaza Hipótesis Nula (H_0). Entonces se acepta la hipótesis alterna (H_1), donde $p = 0,0$ así valida nuestra hipótesis alterna.

Paso 9. Conclusiones:

Conclusiones Específicas:

- En el presente estudio se tiene que, en el Factor Social, solo los indicadores de Educación ($p=0,00$), Ingreso Económico ($p=0,00$), Medios de Difusión ($p=0,00$). Fueron significativos en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017. Por consiguiente No existe Factores Sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)
- En el Factor Cultural tenemos que solo el indicador de Región de procedencia ($p=0,00$), fue significativo en la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de Familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017. Por ende, no

existen factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)

- Con el Factor Cognitivo presenta como resultado de Chi cuadrado $p = 0,00$ siendo relevante para la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017. Por lo tanto, existen factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)
- Por último, se concluye que en los factores asociados los factores Sociales y Culturales no son significativos. Por otro lado solo el Factor cognitivo es representativo para la asociación en la aceptación de la vacuna ya que en respuesta de los indicadores de conocimiento hay una tenencia positiva y que a mayor conocimiento hay mayor aceptación de la vacuna .A su vez, presenta como resultado de Chi cuadrado $p = 0,00$ considerándola significativa

6.2 Contratación de los resultados con estudios similares

Los resultados de esta investigación muestran que la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma (VPH) por parte de los padres de familia representa a un 58,3% mientras la no aceptación de la vacuna un 41,67 % , demostrando así que aún permanece la duda sobre la aplicación de la vacuna a diferencia de Sánchez Anguiano y Col (México), 2013 en su estudio Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en donde la aceptación de los tutores encuestados quienes aceptaban la vacuna es de un 89% y la no aceptación de un 11%.

Respecto a los factores asociados, no se encontró asociación significativa entre el factor cultural y la aceptación de la vacuna, coincidiendo con múltiples estudio como Chaparro Raul M y col(Mexico) y Galeazzi,, Gonzales(Argentina).

Por otro lado el factor cognitivo es significativo para la aceptación de la vacunación, puesto que nuestra población que conoce resultado (56.67%) y los que no (43,3%) acerca de la vacuna. El conocimiento previo de la vacuna resulto ser un determinante para esta, siendo demostrado en nuestra investigación, ya que entre los padres que conocen sobre la vacuna, aceptan la vacunación para sus hijas.

6.3 Responsabilidad ética

Para dar inicio a esta investigación se solicitaron los permisos institucionales al centro de salud Manuel Bonilla y consentimiento informado los participantes en este caso padres de familia. Se hizo hincapié en el anonimato, derecho a la privacidad y el que tienen a abandonar el estudio si así lo desean.

Esta investigación estuvo en un lugar seguro el cual solo tuvieron acceso las investigadoras y no fueron compartidos por terceros.

Al término del estudio se socializaron los resultados manteniendo la confidencialidad de los participantes teniendo en cuenta las pautas éticas internacionales.

CONCLUSIONES

- Se identificó que los Factores sociales no se asocian a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017, sin embargo indicadores como educación, ingreso económico y medio de difusión fueron significativos para la aceptación de la vacuna contra el el Virus del Papiloma Humano (VPH)
- Respecto a los factores culturales no se encontró asociación con la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017, sin embargo se identificó que el indicador región de procedencia fue significativo en la aceptación.
- Se identificó que el factor Cognitivo se asocia a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.
- Se determinó que de los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017, solo el factor cognitivo fue representativo para la asociación en la aceptación de la vacuna ya que en respuesta de los indicadores de conocimiento hay una tenencia positiva y que a mayor conocimiento hay mayor aceptación de la vacuna.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la DIRESA-CALLAO actualizar, optimizar y cumplir con sus estrategias para la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de la promoción de la vacuna contra el VPH a padres, hijas y maestros.
- Se recomienda a las Instituciones Educativas trabajar en equipo con la DIRESA-CALLAO y el C.S Manuel Bonilla para capacitación de docentes sobre los beneficios de la vacuna contra el VPH fomentando así la vacunación.
- Se recomienda al Centro de Salud Manuel Bonilla optimizar su padrón y registro de seguimiento de niñas de 9 a 13 años con el fin de ubicar a la niña no vacunada y/o completar la segunda dosis.
- Se recomienda a los profesionales de salud del Centro de Salud Manuel Bonilla, realizar talleres y sesiones educativas con el fin de difundir la prevención del cáncer de cuello uterino, a padres, hijas y docentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO.org. Suiza. OMS: Organización Mundial de la Salud (Internet). [internet]. Inmunización y productos biológicos. 2017.[actualizado 21 agosto 2017;citado 17 septiembre 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
2. CCA. Cervical Cancer Action [internet]. Estrategias contra el Virus del Papiloma Humano en Desarrollo. [citado 17 de septiembre 2017]. Disponible en: http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf
3. World Health Organization WHO ,SABIN,CDC. Hacia la prevención y el control integral de cáncer de cuello uterino. Región de las Américas. Prevalencia del VPH en América Latina y el Caribe.2008[actualizado 12-13 de mayo 2008; citado 25 septiembre 2017]Ciudad de Mexico.p.5-6
4. Tabackman R. Fracaso de la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en Latinoamérica. Medscape.[internet] 2017.[citado 25 de septiembre]. Disponible en : <http://anmdecolombia.net/index.php/52-de-la-literatura/505-baja-tasa-de-aplicacion-de-vacuna-contra-vph-en-america-latina>.
5. Vargas E. Siete de cada 14 mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino mueren en el Perú. Lima. Diario Perú 21. [actualizado 06 de abril 2016; consultado 26 septiembre 2017] Disponible en: <https://peru21.pe/vida/siete-14-mujeres-diagnosticadas-cancer-cuello-uterino-mueren-peru-214845>.
6. MINSA, INN, PATH. Resumen de la experiencia piloto y evaluación del proyecto piloto de la vacuna contra el virus del papiloma

humano. Perú. [citado 26 septiembre 2017]copyright ©2010 PATH.p.13-15

7. Guillermo L. Boletín epidemiológico (SE) N°35 DEL 28/08/2016 AL 3/09/2016.La vacuna contra el virus del papiloma humano VPH. [citado 26 septimebre]DIRESA Callao. 2016
8. Sánchez AL, Lechuga QA, Milla VR, Lares BE. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma Humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. Medigrafic. [Internet].2013. [citado 28 septiembre 2017];81(2):77-85. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=39865>
9. Gutman MF, Luna C, Traviesa L. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. Rev. Fac. UNNE [Internet].2013 [citado 28 septiembre17];33(2):17-21.Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/revista/revista-facultad-2014/volXXXIII-2/03.pdf>
- 10.Camaño- Puig R, Sanchis -Martínez M. Vacuna contra el virus del papiloma humano en adolescentes: Análisis mediante grupos focales. Scielo.[internet]. 2014[citado 28 septiembre 2017];16(5):647-659. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2014.v16n5/647-659/es>.
- 11.Galeazzi MF, Gonzales CF, Lujan C. Mendoza.2016 [citado 28 septiembre 2017]. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8257/galeazzi-maria-florenzia.pdf

12. Navarro L, Caballero, Tuells, Puig B, Diez D. Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano en madres de la provincia de Valencia (España). Acceptability of human papillomavirus vaccine in mothers of Valencia (Spain). An.Pediatr .[internet] 2015 [citado 28 de septiembre 2017];83(5): 318-327. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S169540331400558X>
13. Chaparro MR, Em Vargas V. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco.Mexico;26-8-2015. [citado 29 septiembre 2017]. Disponible en : https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2016/AO_Chaparro_anticipo_21-12-15.pdf
14. Morales MK. Factores psicológicos que influyen en la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E .Héroes de San Juan de Miraflores Lima-Perú 2013.Cybert.UNMSM.2014.[Citado 29 septiembre 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3500/Morales_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Beltran BR. Influencia de los Factores en la Aceptación de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de familia de escolares de la I.E secundaria de Juliaca.2014.Reposi.uancv.[Citado 3 octubre2017]. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/803>
16. Guzmán MO; Caballero RT. Definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. SANTIAGO (Internet) 2012.

[citado el 29 setiembre 2017]; Volumen I pág. 342-346. Disponible en: <https://revistas.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/viewFile/164/159>

17. Escorcía HL. Edad Biológica y Edad Cronológica [Internet] España 2013 [actualizado 30 agosto del 2013; citado 29 setiembre 2017]; disponible en: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf
18. Chan M. La Educación y la Salud OMS [Internet] JEE.UU NUEVA YORK 2010.[actualizado 20 setiembre del 2010; citado 12 octubre 2017]; disponible en: www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/
19. Cid RM, Montez de Oca R. La Familia en el cuidado de la Salud. SCIELO [Internet] 2012-Cuba [citado el 12 de octubre 2017] pág. 2-4; disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n4/rme080414.pdf>
20. Diario el oficial El Peruano [Internet]. Lima-Perú 2018; Normas Legales; [actualizado el 22 de marzo del 2018, citado el 25 marzo del 2018]; disponible en: <https://elperuano.pe/>
21. Macías RR. Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario; Capitulo II Factores culturales. Cuba [citado el 25 marzo del 2018]; Edición Científica y Técnica 2010.
22. Rodríguez L. Factores Sociales y Culturales Determinantes en Salud. SCIELO [Internet] Argentina-2008. [actualizado el 26 de setiembre del 2008; citado el 8 setiembre 2018]; disponible en www.ossyf.org
23. Uberos FJ. Las Vacunas y la Religión [Internet] España-2013; SPAO "Sociedad de Pediatría de Andalucía" [actualizado el 5 de abril del 2013; citado el 9 de setiembre del 2018], disponible en: <http://ibvacunas.com>

24. Alejandro AC, Michelle FP. Ginecología: Virus del Papiloma Humano. Revista Médica de Costa Rica y Centro América LXX(606) 211-217,2013.Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
25. AEOCC: Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia[Internet]. AEPC:España 2016. [citado 16 Set 2018]. Infección por el virus del papiloma humano. (aprox. 1 pantalla). Disponible en:
http://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2016/10/Infeccion_AEPC_def.pdf
- 26.. WHO.org. Suiza. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS; 2017[Actualizado 21 de agosto 2017; citado 17 Set 2017]. Disponible en: www.immunization/diseases/hpv/es/
27. NIH: Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. NIH; 2015. [Actualizado 19 de febrero de 2015; citado 15 Set 2017]. Disponible en :
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vph>
28. Anierte.net Anierte: Nicanor Anierte Hernández [Internet]. Nicanor. 2016 [Actualizado 27 de mayo 2017; citado 15 Set 2017]. Disponible en: http://www.anierte-nic.net/trabajos_realizados.htm
29. Cáncer. gov. NIH: Instituto Nacional del Cáncer. NIH; 2016[Actualizado 16 de Mayo 2017; citado 18 de Set 2017]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph>
30. CCA: Cervical Cancer Action [Internet]. Coalición Mundial contra el Cáncer Cervicouterino (CCA).EEUU. 2007. Pág.3[Actualizado 26 abril 2017; citado 20 Set 2017]. Disponible en:

http://www.cervicalcanceraction.org/pubs/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf

31. WHO.org.Suiza.inter. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Documento de posición de la OMS. EEUU. 2019. Pág. 3-5. [Actualizado 10 abril 2016; citado 20 de Set 2017]. Disponible en: http://www.who.int/immunization/documents/WER_report_HPV_Spanish.pdf
32. DIRECTIVA SANITARIA N°- MINSA/DGSP.V.01 DIRECTIVA SANITARIA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANA (VPH). DIRECTIVA. LIMA – PERÚ; MINSA; 2015. Report N: 255-2015
33. Ricardo-Justich P. El rechazo de vacunar a los niños: Un desafío por enfrentar. Arch.argen. pediatr. 2015[internet];113(5): 443-448. [citado 24 octubre 2017]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v113n5/v113n5a11.pdf>
34. Hoyos LG, Borjas DM, Sánchez AS. El modelo de la promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo. [Internet] 2011 [citado 23 de Set 2017]. Vol.8: 4. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
35. Castrillon Ch, E. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. Cultura de Cuidados. Index (2015)[citado el 25 de Set 2017]. Vol.19. Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/42pdf/42128.pdf>
36. Castellanos EB, Paravic KT. La Transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. Pag. 8[Internet] 2017 [Citado el 10 de Set 2017]. Disponible en:

<http://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00073.pdf>

37. NIH: Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Diccionario del Cancer. NIH; 2015. [Actualizado 19 de febrero de 2015; citado 13 Mar 2019]. Disponible en : <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/752982>
38. AEOCC: Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia [Internet]. AEPCC:España 2016. [citado 16 Set 2018 Disponible en: <http://www.aepcc.org/condilomas/>
39. NIH: Instituto nacional de investigación del Genoma Humano.[Internet]Glosario hablado de términos genéticos. Consultado el 11 de agosto del 2016. [Citado el 13 de Mar 2019].disponible en: <https://www.genome.gov/glossarys/index.cfm?id=93>
40. Guía metodológica de educación para la salud. VIH y otras ITS[Internet]. [citado el 13 de Marz 2019].Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/dd0712.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTE DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA. CALLAO- 2017

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA
			VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES		
<p><u>GENERAL:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?</p>	<p><u>GENERAL:</u></p> <p>Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.</p>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>Existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017</p>	<p>FACTORES ASOCIADOS</p>	<p>SOCIAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Educación - Tipo de familia - Número de hijas - Ingreso económica - Medios de difusión 	<p><u>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN:</u></p> <p>Cuantitativo</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</u></p> <p>Descriptivo- correlacional</p> <p><u>DISEÑO:</u></p> <p>El diseño metodológico es no experimental de corte transversal.</p>	<p><u>POBLACION:</u></p> <p>Padres de hijas de 9 a 13 años del sector II d del centro de Salud Manuel Bonilla, Callao (N: 320)</p> <p><u>MUESTRA:</u></p> <p>El tipo de muestra es aleatorio simple, dando una muestra final de 60 padres.</p>
	<p>CULTURAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Región procedencia de - Tipo de religión 					
	<p>COGNITIVO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto - Signos y síntomas - Prevención 					
<p><u>ESPECIFICOS</u></p> <p>- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?</p>	<p><u>ESPECIFICOS</u></p> <p>- Identificar los factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.</p>	<p><u>ESPECIFICA:</u></p> <p>- Existen Factores Sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao 2017.</p>	<p>ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VPH</p>	<p>REGISTRO DE CONSENTIMIENTO</p>	<p>- % De aceptación</p>	<pre> graph TD M --> V1 M --> V2 V1 <--> R V2 </pre>	<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS:</p> <p>El presente trabajo tiene como técnica de investigación la entrevista y como instrumento de recolección de datos el cuestionario</p>
		<p>- % de no aceptación</p>					
<p>- ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?</p>	<p>- Identificar los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.</p>	<p>- Existen factores Culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao- 2017.</p>				<p><u>DONDE:</u></p> <p>M: muestra de estudio</p> <p>R: relación</p> <p>V1: Factores Asociados</p> <p>V2: Aceptación de la Vacuna</p>	

<p>- ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017?</p>	<p>- Identificar los factores cognitivo asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2017.</p>	<p>- Existen factores Cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao-2017.</p>					
---	--	---	--	--	--	--	--



Anexo 2: INSTRUMENTO

TITULO: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO(VPH) EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 9 A 13 AÑOS EN LA JURISDICCION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA, CALLAO 2017

CUESTIONARIO

Este cuestionario es de carácter anónimo por lo tanto es confidencial toda información.

MARQUE CON UN "X" LA OPCIÓN QUE CONSIDERE; SÓLO PUEDE MARCAR UNA.

DATOS GENERALES

Identificación del tipo de tutor:

A) Madre

B)Padre

Sexo de la persona : **M** **F**

Ocupación:

A) Ama de casa B) comerciante C) obrero

Edad del tutor:

A) 20-30 años

b) 30-40 años

c) 40 años a más

Sección 1: Factores Asociados

I.FACTORES SOCIALES:

1. ¿Ha tenido algún tipo de estudio?

Sin estudios

Con estudio

¿Cómo considera usted su tipo de familia?

Mamá, papá e hijos

Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos, primos, etc.

Mamá con hijos o papá con hijos

Otrosespecifique:

¿Cuántas hijas entre 9 – 13 años tiene usted?

Una

b) Dos o mas

¿Cuánto es aproximadamente el ingreso económico mensual de su familia?

menor 850 soles

850 soles a mas

Escucho hablar sobre la vacuna contra el VPH:

Si

c) No

II.FACTOR CULTURAL:

¿De qué región procede usted?

a) Costa

b) Sierra

c) Selva

¿Usted práctica alguna Religión?

a) Si

b) No

III. FACTOR COGNITIVO:

¿Qué significa VPH?

Virus Del Papiloma Humano

Virus De La Polio Humana

Vacuna Pentavalente Humana

A qué edad se coloca la vacuna contra el VPH

7- 8 Años

c) 9 a 13 Años

Mayores de 15años

¿Cuál es el signo más resaltante ante una infección por VPH?

a) Desmayos

b) Verrugas Genitales

c) Cólicos

¿Qué previene la vacuna contra el VPH?

El Cáncer de Estomago

El Cáncer de Cuello Uterino

El Cáncer de Ovario

SECCION 2: ACEPTACION DE LA VACUNA

¿Usted aceptaría colocar la vacuna contra el VPH a su hija?

a) Si

b) No

GRACIAS

JUICIO DE EXPERTO

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	N 1	P VALOR
1	1	1	1	1	1	1	6	0.015
2	1	1	1	1	1	1	6	0.015
3	1	1	1	1	1	1	6	0.015
4	1	1	1	1	1	1	6	0.015
5	1	1	1	1	1	1	6	0.015
6	1	1	1	1	1	1	6	0.015
7	1	1	1	1	1	1	6	0.015
8	1	1	0	1	1	0	4	0.109
9	1	1	0	1	1	0	4	0.109
10	1	1	1	1	1	1	1	0.015

DONDE:

0 Es la respuesta desfavorable

1 Es la respuesta favorable

Si $P < 0.05$ el grado de concordancia es significativa de acuerdo a los resultados obtenidos por la mayoría de los jueces, el resultado es menor de 0.05 por lo que el grado de concordancia es significativa.

Respecto a la validez del instrumento existe coherencia interna y consistencia, es decir que los ítem miden lo que tienen que medir. En el presente cuadro se puede evidenciar la prueba de correlación de juicios de experto, donde se consideraron 6 expertos del área de enfermería.



ANEXO N°3

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente documento expreso mi consentimiento para participar de este estudio :”**Factores asociados y la Aceptación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano(VPH) en Padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla, Callao -2017**”,dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo que tendré oportunidad de formular todas la preguntas necesarias para mi entendimiento, además se me explico que este estudio no implica ningún tipo de riesgo hacia mi persona . Dejando constatar que mi participación es voluntaria.

Padre

Crespo Espinoza
Katherin Esther

Moran Bravo
Jazmín Jessenia
Regina

Retete Cruz Irene
Fátima

ANEXO N° 4
BASE DE DATOS

	DT1	DT2	DT3	DT4	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P13	P14	ACT 1	ACT 2	ACT 3	NS 1	NS 2	NS3	NS4	NS5	CCP 1	CCP 2	AC
1	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2
2	1	3	2	2	3	3	1	2	4	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
3	1	3	2	2	3	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	3	1	2	2	1	1	2	4	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
5	1	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2
6	1	2	2	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
7	1	3	2	2	4	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
8	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
9	1	3	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
10	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	0	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	1	3	2	2	2	3	3	2	1	2	1	0	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1
12	1	3	2	1	2	2	2	2	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1
13	1	2	2	1	3	1	2	1	4	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
14	1	2	2	1	3	3	1	2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2
15	1	3	2	2	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2
16	1	1	2	1	4	3	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
17	1	1	2	1	2	2	1	1	4	1	2	0	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	2	2	1	3	4	2	1	4	1	1	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
19	1	2	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
20	1	3	2	2	3	2	1	1	4	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2
21	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
22	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
23	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2
24	1	2	2	1	3	2	1	3	4	1	2	0	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
25	1	1	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
26	1	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2
27	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
28	1	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
29	1	2	2	3	3	1	1	2	3	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2
30	1	3	2	2	3	2	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1
31	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1

32	1	3	1	2	4	2	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	
33	1	2	2	1	3	3	1	2	4	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	
34	1	1	2	2	1	3	1	1	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
35	1	2	2	1	2	4	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	
36	1	1	2	1	1	3	2	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	
37	1	3	2	1	3	4	2	2	4	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	
38	1	1	2	2	3	1	1	3	4	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
39	1	1	2	1	3	3	1	1	4	1	2	0	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	
40	1	3	2	1	3	3	1	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
41	1	2	2	2	3	1	1	3	1	1	2	0	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
42	1	2	2	1	2	2	1	1	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
43	1	3	2	2	3	1	1	2	4	2	2	0	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1
44	1	3	2	2	3	3	1	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
45	1	3	2	2	3	3	1	2	4	1	2	0	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1
46	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1	2	0	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
47	1	3	2	2	1	3	3	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
48	1	2	2	2	4	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
49	1	2	2	2	4	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	2	2	2	4	1	1	2	4	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
51	1	2	2	1	2	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
52	1	2	2	2	3	3	1	2	4	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
53	2	2	1	2	5	1	1	3	4	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
54	2	3	2	2	1	1	3	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	3	2	2	5	2	1	3	1	1	1	0	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2
56	1	3	2	2	3	1	3	2	1	3	2	0	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
57	1	1	2	2	3	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
58	1	2	2	2	2	3	3	3	4	3	2	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
59	1	3	2	2	2	1	1	3	4	1	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2
60	1	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1

Leyenda

DT: DATOS GENERALES

AC: ACEPTACIÓN

P: PREGUNTA

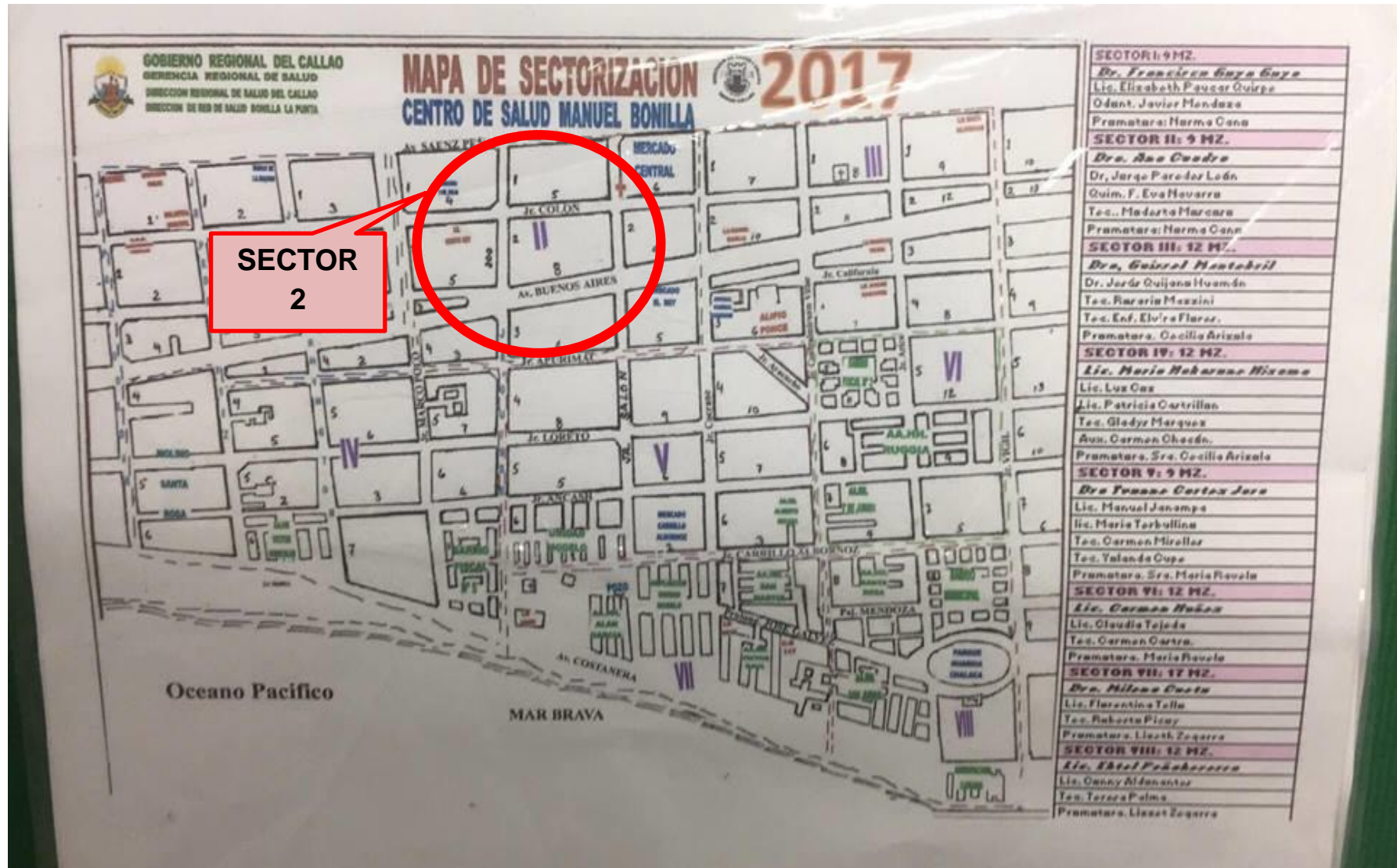
ACT: ACTITUD

NS: NORMA SUBJETIVA

CCP: CONTROL CONDUCTUAL PERCIBIDO

ANEXO 5

MAPA DE SECTORIZACIÓN DEL C.S. MANUEL BONILLA





Anexo 6: CODIFICACIÓN

TITULO: FACTORES ASOCIADOS Y LA ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑAS Y ADOLESCENTE DE 9 A 13 AÑOS DE LA JURISDICCION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA, CALLAO 2017

CUESTIONARIO

Este cuestionario es de carácter anónimo por lo tanto es confidencial toda información.
MARQUE CON UN "X" LA OPCIÓN QUE CONSIDERE; SÓLO PUEDE MARCAR UNA.

DATOS GENERALES

Identificación del tipo de tutor:

B) Madre (1) B)Padre (2)

Sexo de la persona : M (1) F (2)

Ocupación:

A) Ama de casa (1) B) comerciante (2) C) obrero (3)

Edad del tutor:

A) 20-30 años (1) b) 30-40 años (2) c) 40 años a más (3)

Sección 1: Factores Asociados

I.FACTORES SOCIALES:

1. **¿Ha tenido algún tipo de estudio?**

- a) Sin estudios (1)
- b) Con estudio (2)

2. **¿Cómo considera usted su tipo de familia?**

- a) Mamá, papá e hijos (1)
- b) Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos, primos, etc. (2)
- c) Mamá con hijos o papá con hijos (3)
- d) Otrosespecifique: (4)

3. **¿Cuántas hijas entre 9 – 13 años tiene usted?**

- a) Una (1)
- b) Dos o más (2)

4. **¿Cuánto es aproximadamente el ingreso económico mensual de su familia?**

- a) menor 850 soles (1)
- b) 850 soles a mas (2)

5. **Escucho hablar sobre la vacuna contra el VPH:**

- a) NO (1)
- c) SI (2)

II.FACTOR CULTURAL:

6. **¿De qué región procede usted?**

- a) Costa (1)
- b) Sierra (2)
- c) Selva (3)

7. **¿Usted práctica alguna Religión?**

- a) Si (1)
- b) No (2)

III. FACTOR COGNITIVO:

8. **¿Qué significa VPH?**

- a) Virus Del Papiloma Humano (3)
- b) Virus De La Polio Humana (2)
- c) Vacuna Pentavalente Humana (1)

9. **¿A qué edad se coloca la vacuna contra el VPH**

- a) 7- 8 Años (1)
- c) 9 a 13 Años (3)
- b) Mayores De 15 (2)

10. **¿Cuál es el signo más resaltante ante una infección por VPH?**

- a) Desmayos (2)
- b) Verrugas genitales (3)
- c) Cólicos (1)

11. **¿Qué previene la vacuna contra el VPH?**

- a) El Cáncer de Estomago (2)
- b) El Cáncer de Cuello Uterino (3)
- c) El Cáncer de Ovario (1)

SECCION 2: ACEPTACION DE LA VACUNA

12. **¿Usted aceptaría colocar la vacuna contra el VPH a su hija?**

- a) Si (2)
- b) No (1)

ANEXO 7: TABLAS Y GRÁFICOS DEL INSTRUMENTO

TABLA N°1

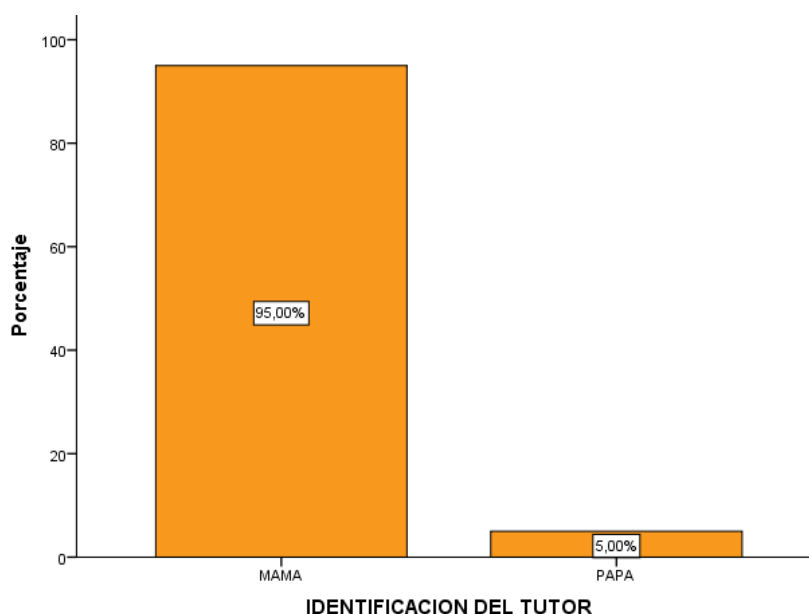
IDENTIFICACION DEL TUTOR EN LA JURISDICCION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MAMA	57	95.0	95.0	95.0
	PAPA	3	5.0	5.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRÁFICO N°1

IDENTIFICACION DEL TUTOR EN LA JURISDICCION DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis:

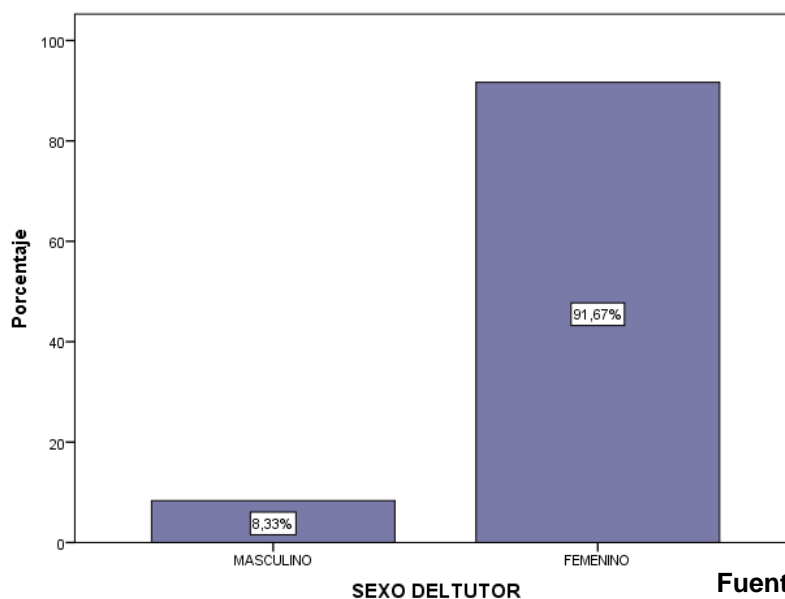
Se observa en la tabla N°1 Identificación del tutor que de los encuestados 100% (60), tuvo como resultado: Mamá 95%(57) y Papá 5,00% (7). Esto no indica que gran parte del cuidado de las niñas y adolescentes está a cargo de las madres de familia.

TABLA N°2
SEXO DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL
BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	5	8.3	8.3	8.3
	FEMENINO	55	91.7	91.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRÁFICA N°2
SEXO DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL
BONILLA CALLAO 2017



Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis

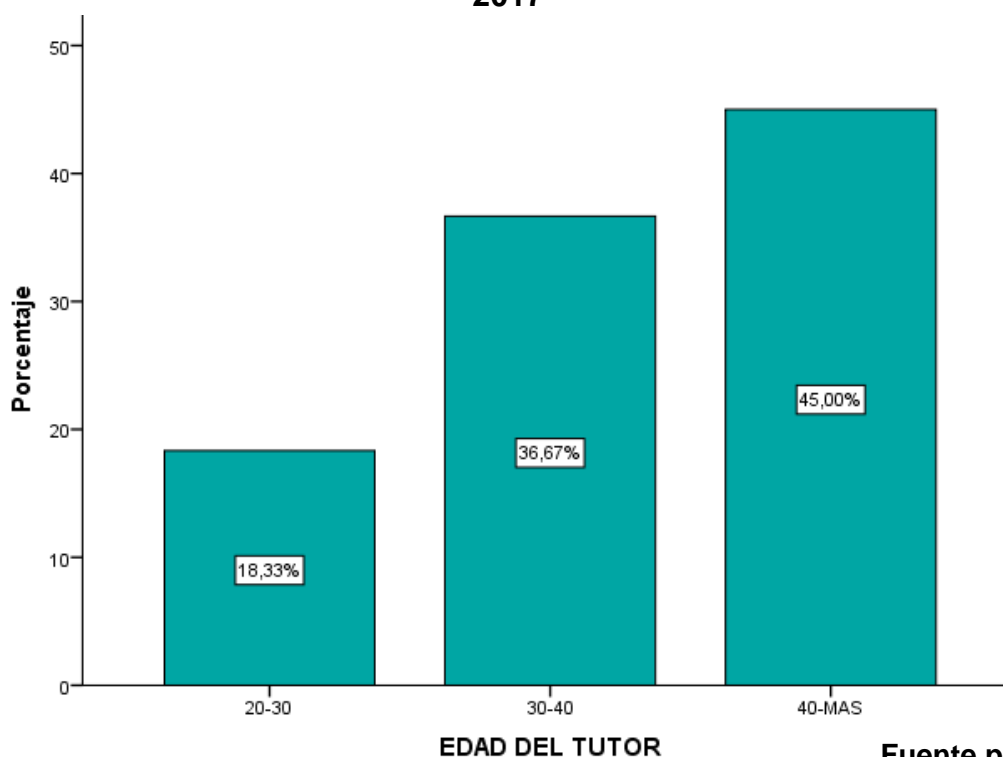
Se observa en la Tabla n°2 Sexo del tutor que del total de encuestados 100% (60), se obtuvo como resultados: Masculino 8,33% (5) y Femenino 91,67 (55). Esto indica que el mayor porcentaje de padres de familia es de sexo femenino por ende madres.

TABLA N°3
EDAD DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL
BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20-30	11	18.3	18.3	18.3
	30-40	22	36.7	36.7	55.0
	40-MAS	27	45.0	45.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRÁFICO N°3
EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO
2017



Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis:

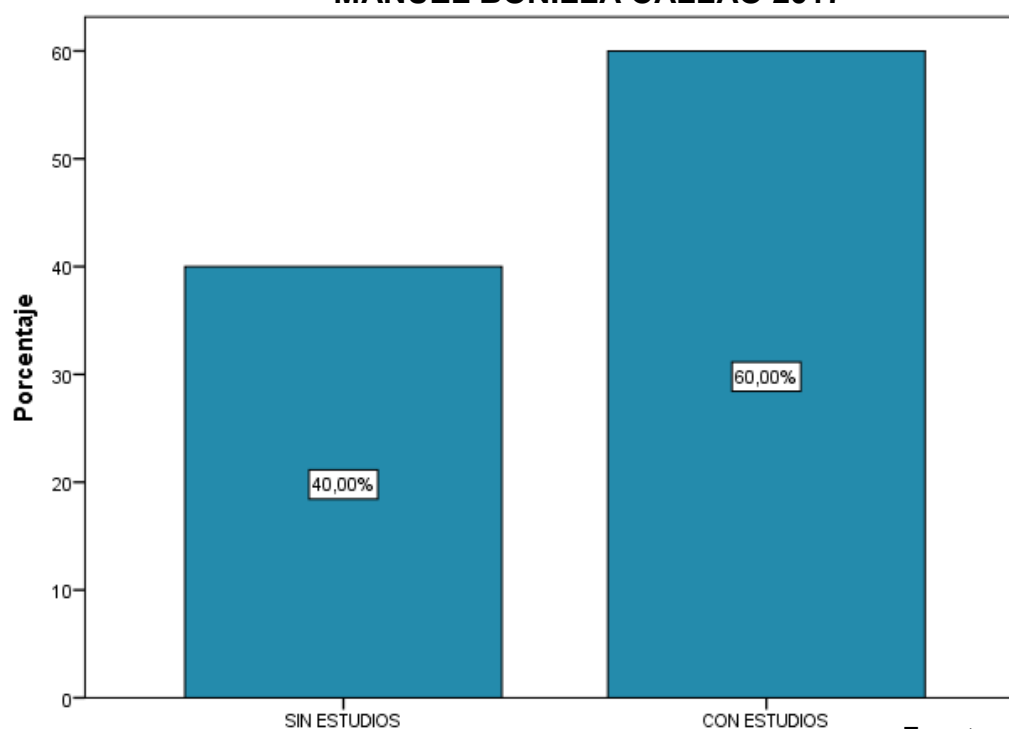
Se visualiza en la tabla N°4 Edad del Tutor que de los 60 encuestados (100%). Muestra los siguientes resultados: De 20-30 años 18,33%(11); De 3-40años 36,67%(22); y 40 y más 45%(27). Evidenciando que en mayor parte de padres de familia son de 40 años a más, siguiendo los de 30 a 40años

TABLA N°4
ESTUDIOS DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD
MANUEL BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN ESTUDIOS	24	40.0	40.0	40.0
	CON ESTUDIOS	36	60.0	60.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRÁFICO N°4
ESTUDIOS DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD
MANUEL BONILLA CALLAO 2017



Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis:

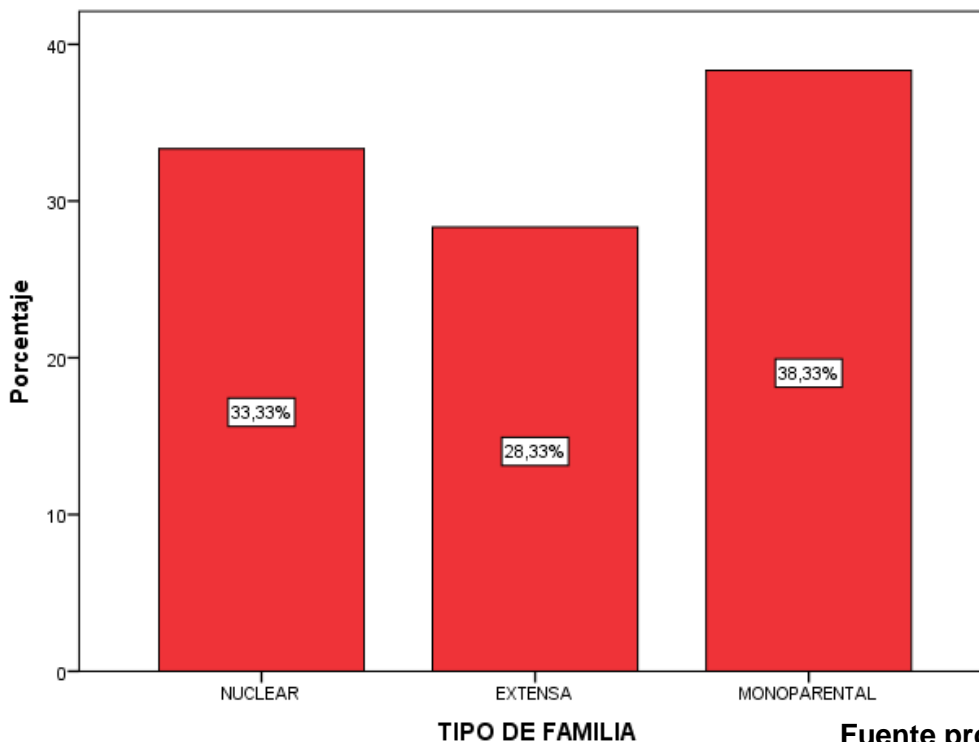
Se tiene que en la Tabla N°5 Estudios del Tutor que de los encuestados 100% (60), se muestra los resultados: Sin estudios 40,00% (24) y Con estudios 60,00%(36). Mostrando que en su mayoría de os padres de familia que participaron en nuestra investigación tienen estudios.

TABLA N°5
TIPO DE FAMILIA DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD
MANUEL BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUCLEAR	20	33.3	33.3	33.3
	EXTENSA	17	28.3	28.3	61.7
	MONOPARENTAL	23	38.3	38.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRAFICO N°5
TIPO DE FAMILIA EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL
BONILLA CALLAO 2017



Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis:

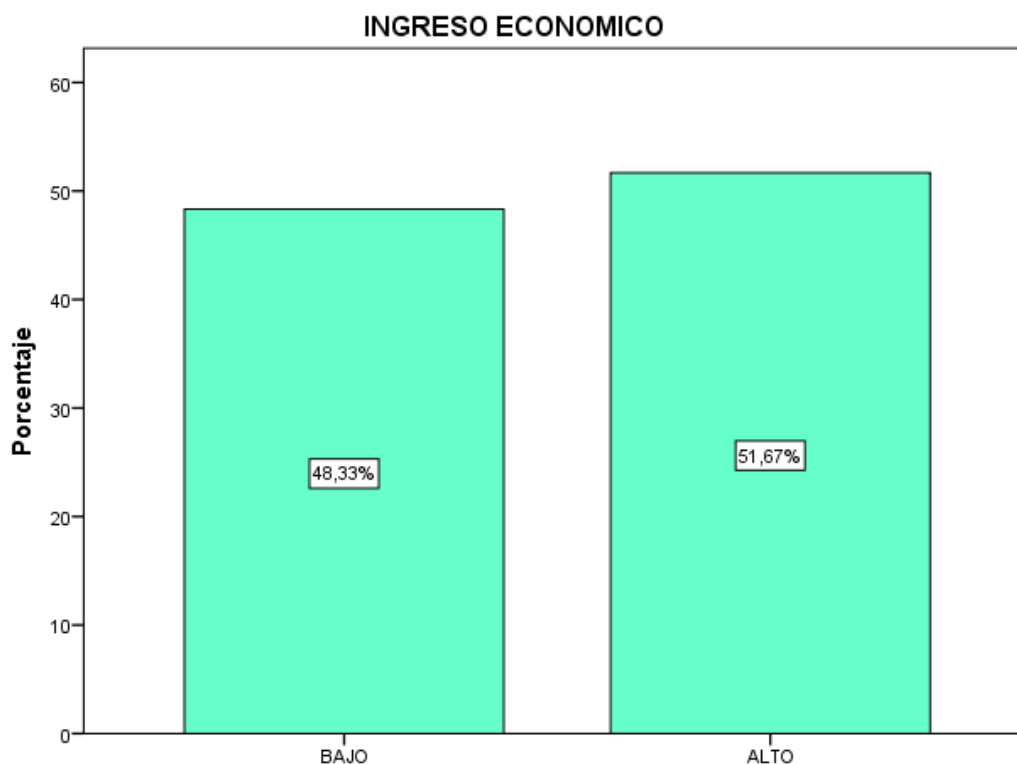
Se observa en la Tabla n°6 Tipo de Familia que de los 60 encuestados representando al 100%. Tuvo como resultado: Nuclear 33,33%(20), Extensa 28,33%(17) y Monoparental 38,33% (23). Esto indica que el tipo de familia presente en los padres de familia es Monoparental (padre o madre), seguido del Tipo de Nuclear (mamá y papá).

TABLA N°6
INGRESO ECONÓMICO DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD
MANUEL BONILLA CALLAO 2017

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	29	48.3	48.3	48.3
	ALTO	31	51.7	51.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Fuente propia de SPSS21

GRÁFICO N°6
INGRESO ECONOMICO DEL TUTOR EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE
SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



INGRESO ECONOMICO

Fuente propia de SPSS21

Interpretación y Análisis:

Se observa en la Tabla N°7 Ingreso Económico que de los 60 encuestados siendo el 100%. Se muestra como resultados Ingreso Bajo 48,33%(29) y Alto 51,67%(31). Esto indica que la diferencia no es muy notaria, pero con tendencia a un ingreso económico alto.

TABLA N°7

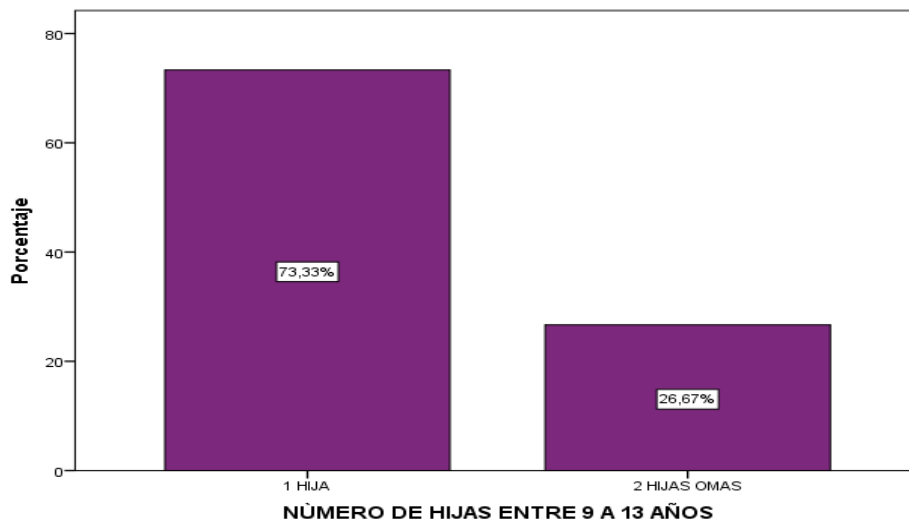
NÚMERO DE HIJAS ENTRE 9 A 13 EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017

NÚMERO DE HIJAS ENTRE 9 A 13 AÑOS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 HIJA	44	73.3	73.3	73.3
	2 HIJAS O MAS	16	26.7	26.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

(Fuente propia SPSS 21)

GRAFICO N°7

NÚMERO DE HIJAS ENTRE 9 A 13 EN LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD MANUEL BONILLA CALLAO 2017



(Fuente propia SPSS 21)

Interpretación y Análisis

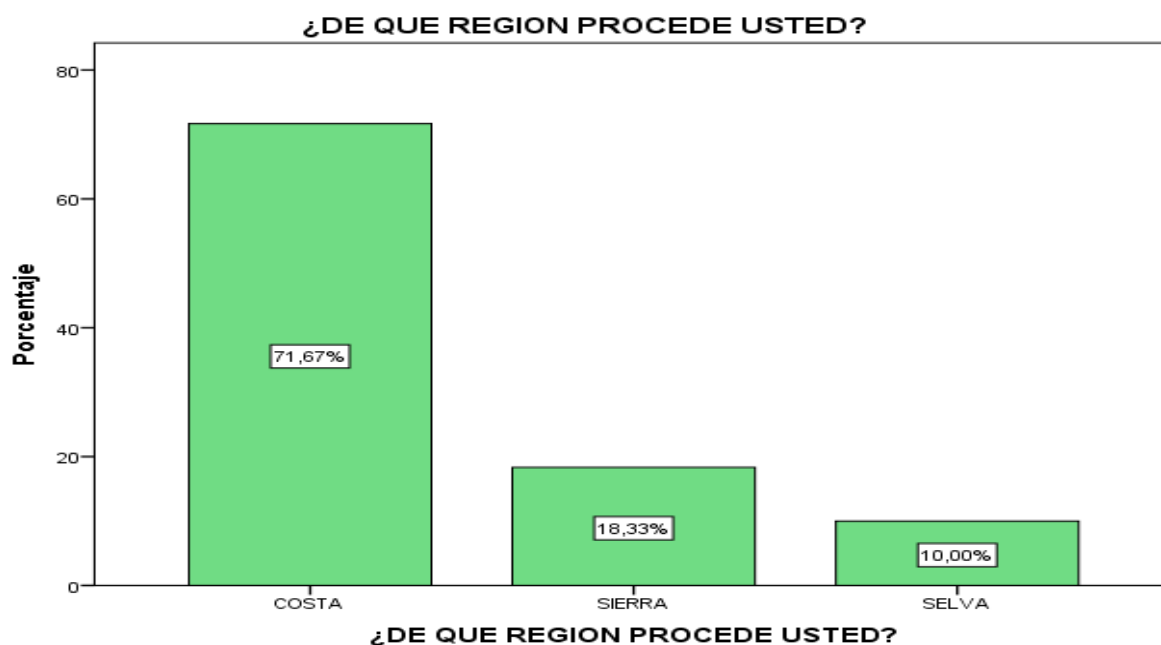
Se visualiza en la tabla y grafico N°8 que en Numero de hijas entre 9 a13 años que de los 60 padres encuestados equivalentes al 100% predomina aquellos padres que tienen una hija representado por el 73.33% seguido del 26.67% quienes tienen 2 hijas a más.

TABLA N°8
¿DE QUE REGIÓN DE PROCEDE USTED?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	COSTA	43	71.7	71.7	71.7
	SIERRA	11	18.3	18.3	90.0
	SELVA	6	10.0	10.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

(Fuente propia SPSS 21)

GRAFICON°8



(Fuente propia SPSS 21)

Interpretación y Análisis

Se visualiza en la tabla y grafico N°10 Región de procedencia que de los 60 padres encuestados equivalentes al 100% se obtuvieron los siguientes resultados .El 71.67% proceden la Costa; 18.33% de la Sierra y por ultimo 10.0% de la Selva. Estos resultados nos indican que más del 70% de los padres encuestados proceden de la Costa.

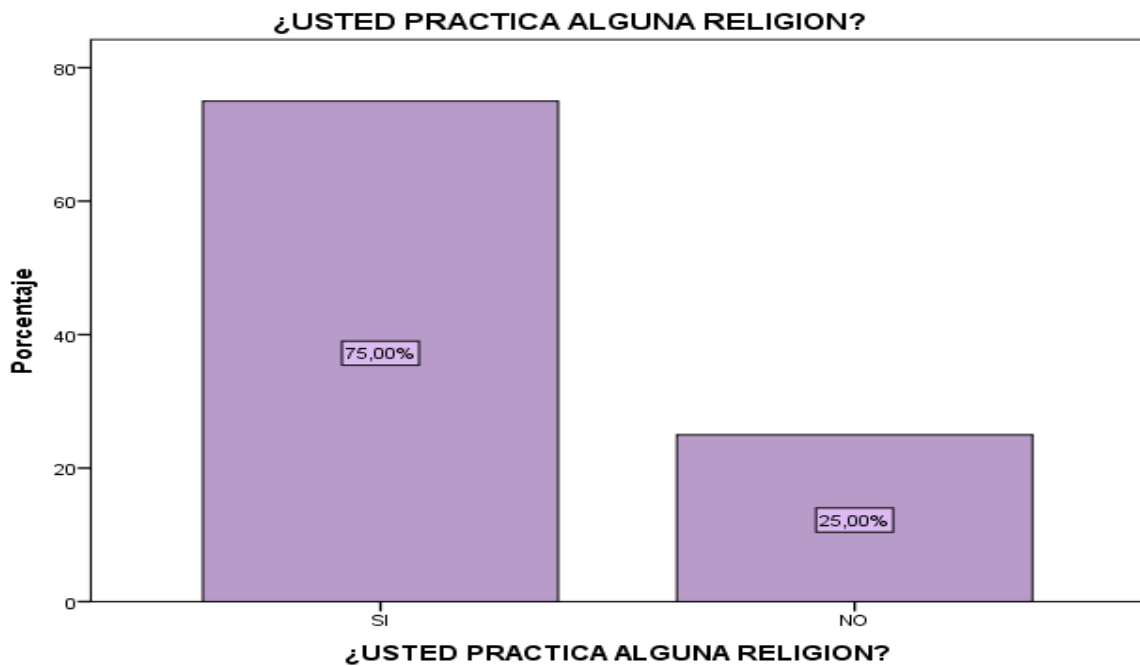
TABLA N° 9

¿USTED PRÁCTICA ALGUNA RELIGIÓN?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	45	75.0	75.0	75.0
	NO	15	25.0	25.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

(Fuente propia SPSS 21)

GRAFICO N°9



(Fuente propia SPSS 21)

Interpretación y Análisis

Se visualiza en la tabla y grafico N°11 ¿usted practica alguna religión? que de los 60 padres encuestados equivalentes al 100%; 75.00% SI practican alguna religión y 25% NO. Estos resultados indican que más del 70% de nuestra población practica alguna religión que pueda o no asociarse con la aceptación de la vacuna.

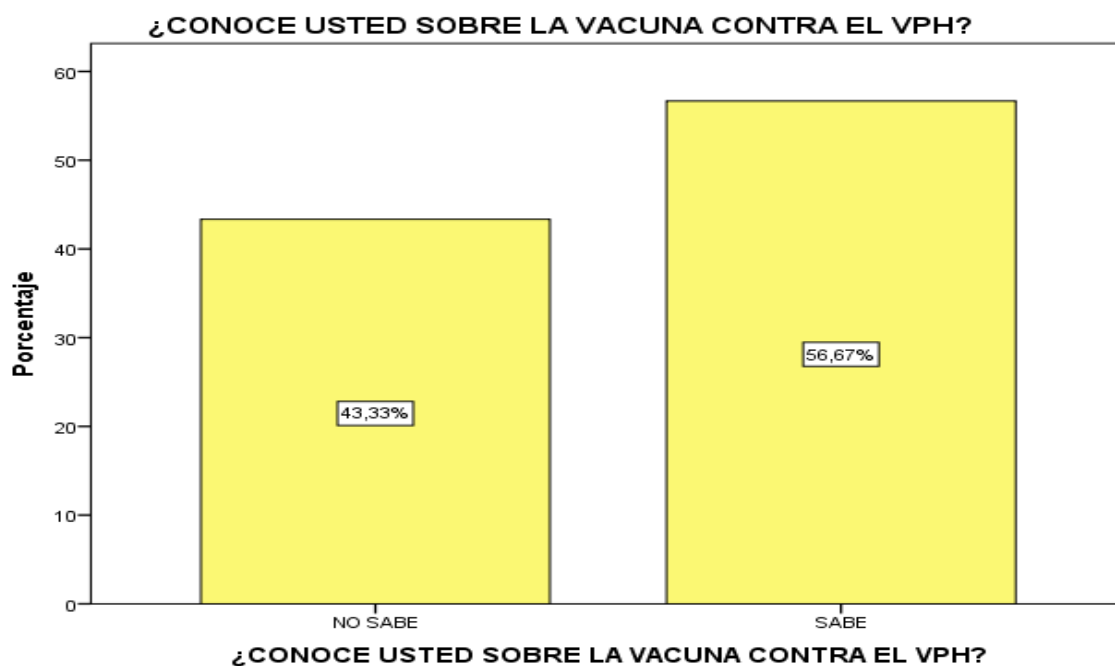
TABLA N°10

¿CONOCE USTED SOBRE LA VACUNA CONTRA EL VPH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO SABE	26	43.3	43.3	43.3
	SABE	34	56.7	56.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

(Fuente propia SPSS 21)

GRAFICO N° 10



(Fuente propia SPSS 21)

Interpretación y Análisis

Se visualiza en la tabla y grafico N°12 Conoce usted sobre la vacuna contra el VPH que de los 60 padres encuestados equivalentes al 100%. Predomina aquellos que Saben representados por el 56.67% sobre lo que no saben representados por el 43.33%. Esto indica que existe una mínimo porcentaje del 16.34% que diferencia a los padres que saben y no saben acerca de la Vacuna .

TABLA N°11

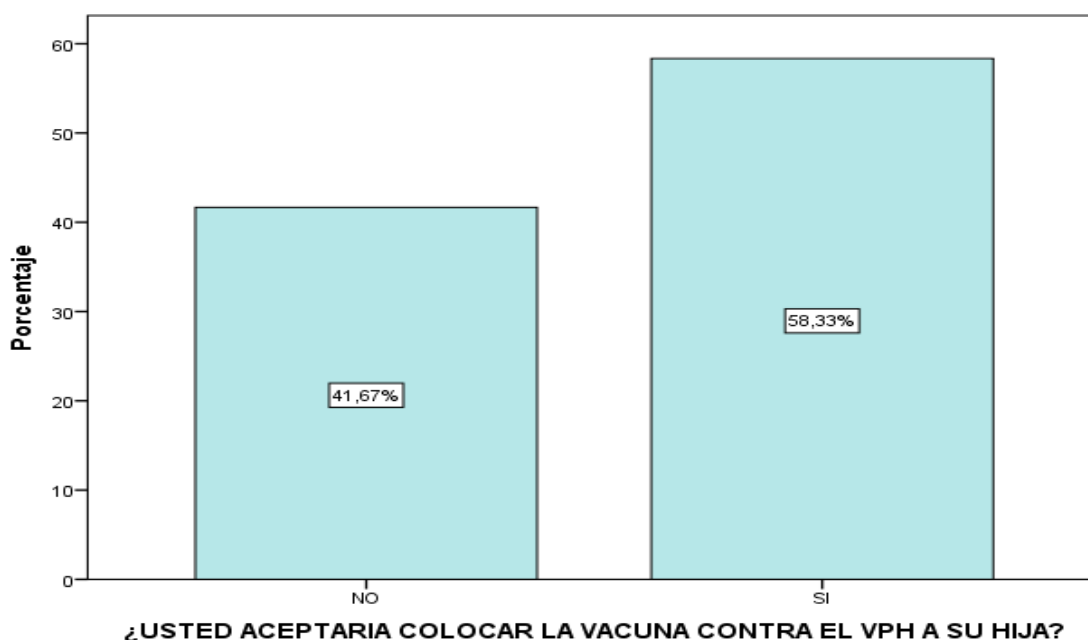
¿USTED ACEPTARÍA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	25	41.7	41.7	41.7
	SI	35	58.3	58.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

(Fuente propia SPSS 21)

GRAFICO N°11

¿USTED ACEPTARÍA COLOCAR LA VACUNA CONTRA EL VPH?



(Fuente propia SPSS 21)

Interpretación y Análisis

Se visualiza en la tabla y grafico N°13 ¿Usted aceptaría colocar la vacuna contra el VPH a su hija que de los 60 padres encuestados equivalentes al 100%.Se obtuvieron los siguientes resultados : Si 58.33% aceptaron la vacuna y 41.67% no aceptaron la vacuna ,lo que indica que más del 50% de padres de familia si aceptaría la vacuna.

