



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PARA PREVENIR EL CÁNCER  
DEL CUELLO UTERINO EN MADRES DE ADOLESCENTES DE  
5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. P “PACIFICO”  
LIMA 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**BACHILLER: TIRADO ABANTO, MARÍA ISABEL**

**LIMA - PERÚ**

**2016**

**“NIVEL DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PARA PREVENIR EL CÁNCER  
DEL CUELLO UTERINO EN MADRES DE ADOLESCENTES DE  
5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. P “PACIFICO”  
LIMA 2014”**

## ***DEDICATORIA***

Dedico este presente investigación a mis padres por el apoyo incondicional durante todo este tiempo y a todas las personas que me apoyaron en mi futura Carrera de licenciada en enfermería

### ***AGRADECIMIENTO***

Agradezco a la Sub Directora del colegio por permitirme realizar mi trabajo de investigación y a todos los alumnos que amablemente aceptaron participar en la encuesta.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 38 madres de adolescentes, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert modificado de 15 ítems, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,807; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,933 la prueba de hipótesis se realizó mediante la R de Pearson obteniendo un valor de 0,903, con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ . Según nuestros hallazgos existe un nivel de aceptabilidad media por parte de las madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima con respecto a la vacuna del virus del papiloma humano, para prevenir el cáncer de cuello uterino, aceptación expresada por el 58% de la población encuestada que mayoritariamente fueron contestadas, por lo que se asume que la madre debe ser el pilar principal en cuanto a salud familiar se refiere.

**Palabras Claves:** Aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano, prevenir el cáncer de cuello uterino, madres de adolescentes, conocimiento, factores socioculturales.

## ABSTRAC

This study was Objective: To determine the level of acceptability of the HPV vaccines to prevent cervical cancer in mothers of adolescents 5th and 6th grade of I.E.P. Pacific Lima, from August to December 2014. This is a descriptive investigation, we worked with a sample of 38 mothers of teenagers, for the gathering of information a modified 15-item Likert questionnaire was used, the validity of the instrument was performed by concordance test expert judgment obtaining a value of 0.807; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.933 hypothesis testing was performed by obtaining a Pearson R value of 0.903, with a significance level of  $p < 0.05$ . According to our findings there is an average level of acceptability by mothers of teenagers 5th and 6th grade of I.E.P. Pacific Lima regarding vaccine human papillomavirus to prevent cervical cancer, acceptance expressed by 58% of the surveyed population who mostly were answered, so it is assumed that the mother should be the main pillar in as for family health concerns.

**Keywords:** Acceptability of HPV vaccines, prevent cervical cancer, teenage mothers, knowledge, sociocultural factors.

## INDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESUMEN</b>	i
<b>ABSTRAC</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	vi
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	9
2.3. Definición de términos	17
2.4. Hipótesis	20
2.5. Variables	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	20
2.5.2. Definición operacional de la variable	20
2.5.3. Operacionalización de la variable	21
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	22
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	22

3.3. Población y muestra	23
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	23
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	24
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	24
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>29</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS</b>	<b>29</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>31</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	



## INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la causa de una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo. Se conocen más de 100 tipos de VPH que infectan a las células de la piel, las mucosas y los genitales de mujeres y hombres. Aproximadamente 70% de los casos de cáncer cervicouterino en el mundo son producidos por los tipos 16 o 18. La mayor parte de las infecciones por VPH son asintomáticas y desaparecen sin tratamiento meses o años después de que se contrajo el virus. En ocasiones, las infecciones de alto riesgo se hacen persistentes y pueden causar cáncer cervicouterino, de ano, vulva, vagina, pene y orofaringe.

Durante el último siglo uno de los avances médicos de impacto global ha sido el descubrimiento de la vacuna para las infecciones por el VPH. A mediados del 2006 la FDA aprobó la vacuna cuadrivalente para la prevención de enfermedades infecciosas por virus del papiloma humano, cáncer cervicouterino y verrugas genitales<sup>2</sup>.

La vacuna recombinante bivalente fue aprobada en julio del 2007 por la agencia europea de medicinas. La vacuna contra el virus del papiloma humano está disponible actualmente en algunos países de ingresos bajos y algunos países de ingresos limitados.

Por ello, diversos estudios han tratado de buscar los factores asociados a este problema, encontrándose que la infección por Virus Papiloma Humano, se encuentra asociado a las lesiones preneoplásicas y neoplásicas.

En el Perú el MINSA a través de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones implementó en el año 2011 la vacuna contra la infección por Virus Papiloma Humano siendo la vacunación a las niñas de 10 años, con el propósito de disminuir la infección por VPH que es un factor causal del cáncer de cuello uterino y se ha implementado en el carnet de vacunas la aplicación de la vacuna contra el VPH en adolescentes de 5to y 6to grado de primaria en la

cual se debe pedir la autorización de los padres para poder aplicar dicha vacuna.

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria; el propósito está orientado a implementar estrategias educativas, para las madres, niñas, maestros y líderes de la comunidad; asimismo estrategias de vacunación para alcanzar una óptima cobertura de vacunación.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El cáncer cervico uterino es la causa más común de mortalidad por cáncer en el mundo en desarrollo. Se han descubierto muchas fuentes distintas del virus del papiloma en el cáncer cervico uterino, el VPH – 16 es el tipo predominante en el cáncer cervico uterino en casi todos los países del mundo. Cuando se analizan 12 tipos diferentes de virus de papiloma, casi el 95% arrojan resultados positivos en el examen de detección de ese virus. Esto reviste suma importancia en el desarrollo de vacunas para prevenir la infección por el virus del papiloma y por ende el cáncer cervico uterino.

El virus del papiloma humano es un virus de transmisión sexual el contagio se da por medio del contacto genital ya sea sexo vaginal o sexo anal o por contacto de piel a piel al menos el 50% de las personas que han tenido experiencia sexual tendrán el VPH en algún momento de su vida. El virus del papiloma humano no es un virus nuevo. A pesar de esto muchas personas no saben de él. La mayoría de los infectados no presentan síntomas.

(MINSA) El cáncer del cuello uterino es el segundo cáncer de la mujer en frecuencia en todo el mundo después del cáncer de mama y es el principal cáncer de la mujer en la mayoría de los países en vías de desarrollo, donde ocurre el 80% de los casos de cáncer de cuello uterino. Se estima que causa alrededor de 500.000 muertes al año en todo el mundo. Su frecuencia es mayor en países en desarrollo. El ministerio de Salud refirió que el “Perú está invirtiendo más de 70 millones de soles para adquirir esta vacuna, porque es una prioridad proteger nuestro capital humano”, anualmente se registran 5 mil casos de esta patología, de los cuales el 50% termina en consecuencias fatales. La vacunación en los colegios, es una estrategia que permitirá proteger a las niñas con el debido seguimiento, pues al tener población cautiva se facilita el proceso de inmunización y el Cumplimiento de las tres dosis. El cáncer del cuello uterino es causado por ciertos genotipos del VPH que infectan el cuello uterino. Estos virus son altamente contagiosos y aquellos que infectan el epitelio genital son transmitidos por vía sexual. Más del 80% de las mujeres que tienen o han tenido relaciones sexuales se infectarán en algún momento con el VPH.

Durante el último ciclo uno de los avances médicos de impacto global ha sido la vacuna para las infecciones por el VPH. A mediados del 2006 la FDA aprobó la vacuna cuadrivalente para la prevención de las enfermedades infecciosas por el virus del papiloma humano, cáncer cervico uterino y verrugas genitales.

La vacuna recombinante bivalente contra el VPH (Cervarix) fue aprobada en julio del 2007 por la agencia europea de medicinas (EMEA). Esta vacuna contiene por cada 5 ml. Proteína LI virus del papiloma humano tipo 16 ug. Y proteínas LI virus del papiloma humano tipo 18 ug. La vacuna debe administrarse en la región intramuscular en la región deltoides del brazo o en el área antero lateral del muslo.

El centro de control de las enfermedades de los estados unidos de norte América he determinado que la vacuna está indicada en niñas y mujeres

jóvenes de 9 a 26 años de edad antes de iniciar la actividad sexual. Se trata de administrar la vacuna antes que inicien su actividad sexual. Esta vacuna combate la enfermedad y crea resistencia. La vacuna previene las infecciones de los VPH. 6, 11, 16, 18. Esta vacuna tiene el 95% a 100% de efectividad.

(OMS) Las vacunas contra el VPH están actualmente disponibles en muchas partes de Europa, así como en Australia, Canadá y los Estados Unidos, y su disponibilidad está aumentando en algunos países de ingresos medianos. En el caso de los países de ingresos bajos y algunos países de ingresos medianos, la vacunación a gran escala será posible solo con subsidios sustanciales. Se espera que la Alianza GAVI y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) puedan en un futuro ayudar a proporcionar subsidios o mecanismos de ahorro de costos para facilitar la compra de la vacuna para estos países. Actualmente, la vacuna contra el VPH es una de las cuatro vacunas que la Alianza GAVI está considerando subsidiar para los países más pobres del mundo. En algunos países de ingresos bajos, los ministerios de salud y las organizaciones no gubernamentales (ONG) han puesto en marcha proyectos piloto para estudiar la factibilidad de la administración de la vacuna contra el VPH. Muchos de estos proyectos han recibido vacunas donadas mediante programas de donaciones institucionales. Al mismo tiempo, varios países de ingresos medianos han comenzado programas nacionales o regionales de vacunación contra el VPH dirigidos por los ministerios de salud en alianza con las ONG. El aprendizaje obtenido a través de estas experiencias iniciales ayudará a otros países a elaborar programas eficaces de alcance nacional. Por ejemplo, la vacunación de las niñas en las escuelas ha demostrado ser una estrategia eficaz y aceptable en el Perú, Uganda y Vietnam, aunque también deben diseñarse intervenciones que permitan llegar a las niñas que no están escolarizadas.

Actualmente se ha comprobado que dos vacunas (Gardasil® de Merck y GlaxoSmithKline) tienen una eficacia de por lo menos un 90% en la prevención segura de la infección persistente del virus de papiloma humano (VPH) tipos 16 y 18, que son responsables de casi el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino. Debido a que las vacunas tienen esa eficacia sólo en niñas y mujeres sin historial de VPH, y a que la incidencia máxima ocurre poco después del inicio de la actividad sexual, dicha vacuna se debe administrar antes de la iniciación sexual. Por lo tanto, las jóvenes adolescentes son el grupo objetivo apropiado para la vacunación contra el VPH.

La Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) del MINSA puso en marcha la vacunación con el apoyo técnico de P A TH. El proyecto utilizó los sistemas y estructuras de salud y educación existentes a nivel regional y local para la entrega de las vacunas y el mantenimiento de la cadena de frío.

Actualmente el MINSA ha implementado en el carnet de vacunación la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en adolescentes del 5to grado de primaria en la cual se debe pedir la autorización a los padres de familia para poder aplicar la vacuna en la cual muchas veces se ha observado la negación de las madres ellas muestran desconfianza ante esta vacuna.

En la práctica de enfermería en comunidad, el profesional de enfermería al cubrir sus funciones de vacunación, específicamente en aplicación de la vacuna contra el VPH tiene que solicitar el permiso correspondiente a los padres para vacunar a sus hijas adolescentes en la Institución educativa. Muchos de ellos no desean la vacunación por desconocimiento o piensan que es un detonante para el inicio de las relaciones sexuales, sin pensar que a futuro sus hijas pueden prevenir el cáncer de cuello uterino.

Entonces surge la pregunta ¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes?, para conocer la realidad a la que nos enfrentamos y tomar las medidas correspondiente frente a este problema.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del IEP. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivos generales**

Determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria de la I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Evaluar el factor sociocultural de las madres de las adolescentes de 5to y 6to de primaria de la I.E.P. Pacífico en la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Lima, agosto – diciembre 2014.
- Determinar si los conocimientos del Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cérvico- Uterino de las madres de las adolescentes de 5to y 6to de primaria de la I.E.P. Pacífico son

los factores de mayor importancia para el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH Lima, agosto – diciembre 2014.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Las infecciones por Papiloma virus humano (VPH) representan un verdadero problema de salud pública en la mayoría de los países del mundo, siendo la alternativa más viable el control de la infección por el VPH mediante la detección temprana de éste y la prevención con vacunas profilácticas.

Este trabajo de investigación será beneficioso para las adolescentes del centro educativo ya que podrán obtener conocimientos sobre la prevención del cáncer del cuello uterino y como prevenir la transmisión del virus del papiloma humano.

Este trabajo ayudara a las madres de las adolescentes para aceptar que sus hijas se vacunen a tiempo para prevenir la infección por el virus.

#### **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El trabajo de investigación solo servirá específicamente para la Institución educativa, nos permitirá conocer la opinión de las madres de familia de las adolescentes y saber qué acciones tomar.

Otra limitación sería que las madres de las adolescentes deseen participar en el presente estudio.



## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**SÁNCHEZ Y OTROS.** Investigación titulada "Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. (2013)

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. Estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo *Conclusión: 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. El 83% de las madres encuestadas consideró importante que sus hijas reciban información amplia de la vacuna contra el VPH a partir de los nueve años de edad. La religión y el nivel socioeconómico no fueron factores significativos para permitir o no la vacunación.* <sup>(1)</sup>

**WIESNER Y OTROS** investigación titulada “Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia”. (2010) Objetivo principal identificar la aceptabilidad que tiene los padres de adolescentes en Colombia hacia la vacuna contra el VPH y hace una aproximación a sus determinantes. Investigación Tipo Estudio cualitativo. *Conclusiones La aceptabilidad a la vacuna varía en relación con el contexto sociocultural y educativo. Promover la vacuna para prevenir una infección de transmisión sexual en niñas muy jóvenes (<12 años) puede generar obstáculos para su aceptabilidad; se recomienda promoverla para prevención del cáncer de cuello uterino.* <sup>(2)</sup>

**AGUILAR Y OTROS.** Tesis titulada “Nivel de Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH) en Madres e Hijas de un Colegio Privado del estado de Morelos” (200) objetivo. Determinar el nivel de aceptabilidad, así como niveles de conocimiento del VPH, de las madres e hijas de la comunidad Marymount. Investigación de diseño experimental. *Conclusión Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las estudiantes de preparatoria no se relaciona con el conocimiento puedan tener acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH. Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH) en las madres de las estudiantes está estrechamente relacionada con el nivel de conocimientos que tienen acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH.* <sup>(3)</sup>

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

**MORALES MALPARTIDA** tesis titulada “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. Héroe de San Juan Lima – Perú 2013”. Objetivo general: Determinar los factores psicosociales que influyen en la aceptación

de la vacunación contra el Virus Papiloma Humano en los padres de escolares de la I.E. Héroes de San Juan de Miraflores.

El presente estudio de tipo Cuantitativo, porque se miden las variables y pertenece al nivel aplicativo, debido a que se centra en estudiar y contribuir a la solución de un problema práctico, de método correlacional este último dado que se establece relación entre los factores psicosociales y la aceptación para la vacunación contra el VPH de corte transversal ya que permitió realizar un corte en el tiempo para estudiar a las variables.

Se obtuvieron, las siguientes conclusiones: *El factor psicológico es predictivo para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad y percepción de la susceptibilidad ya que los padres de familia asocian al cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal. Existen barreras para la vacunación siendo una de las principales la posibilidad de efectos secundarios, temor durante la aplicación y la incorporación de la vacuna al calendario, no obstante aceptan la vacunación contra Virus Papiloma Humano.*<sup>(4)</sup>

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Aceptabilidad**

Con origen en el término latino *acceptatio*, el concepto de aceptación hace referencia a la acción y efecto de aceptar. Este verbo, a su vez, está relacionado con aprobar, dar por bueno o recibir algo de forma voluntaria y sin oposición. Aceptación puede ser utilizado como sinónimo de acepción, aunque en la actualidad el uso de este término se limita a los distintos significados que puede tener una palabra de acuerdo al contexto en que aparece.

En términos generales, se designa con el término de aceptación a la acción desplegada por cualquier ser humano, de recibir de

manera voluntaria y de acuerdo una cosa, un objeto, una noticia y hasta a uno mismo, entre otras cuestiones. Cuando en una situación determinada, alguien quiere demostrar su conformidad respecto de un asunto o la admisión a determinado sector que antes le era negado, entonces, se suele usar el término aceptación.

### **Problemas de aceptabilidad y desinformación en nuestra población**

Parece escasa la formación en la población española general sobre el VPH y la vacuna. Y sobre todo se echan en falta evaluaciones objetivas de los conocimientos y creencias que tiene la población sobre este tema. No es tan fácil vender a la población general la idea de que necesita una vacuna frente a una posible ITS futura, que previsiblemente será consecuencia de su comportamiento (o del de su pareja). Una posible barrera percibida para no entrar en un programa de vacunaciones es que las chicas no quieren que las vean como promiscuas (o sus padres no quieren que las vean como tales). Esto es todavía más problemático cuando se trata de chicas pre púber. Según estimaciones procedentes de EE.UU., sólo dos terceras partes de las madres estarían dispuestas a vacunar a sus hijas contra el VPH. Las madres que no aceptaban la vacuna aducían los posibles efectos adversos desconocidos o que sus hijas no eran sexualmente activas. En un estudio británico, la opinión no era tan favorable y uno de los motivos de las madres era la preocupación de que vacunar a sus hijas pudiese inducirlas a la promiscuidad.

### **Aprobaciones (y desaprobaciones) por sociedades y agencias**

El balance es difícil y una argumentación habitual es la aprobación por sociedades científicas y agencias evaluadoras. La Food and Drug Administración norteamericana aprobó el uso de la vacuna en junio de 2006. En el mismo mes fue emitida también la

recomendación positiva del Advisory Comité on Inmunización Practices de los Centers for Disease Control de Atlanta. Son buenas garantías, pero la situación epidemiológica española es diferente. El documento de consenso en España (31 de enero de 2007) está firmado por los representantes de 8 sociedades españolas (Citología, Pediatría, Vacunología, Ginecología-Obstetricia, Medicina Preventiva, Oncología, Asociación Española contra el Cáncer, Patología Cervical-Colposcopia). No obstante, otras sociedades, como la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria y la Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública, se han manifestado en contra. En el proceso de consenso tampoco se incluyó, como hubiese sido lógico, a la Sociedad Española de Epidemiología.

### **2.2.2. Virus del papiloma humano**

El virus del papiloma humano es un virus ADN de doble cadena, de la familia Papillomaviridae, en cuya cápside viral en icosaedro se encuentran dos proteínas: L1 y L2. El ciclo de infección del virus comienza cuando las partículas infecciosas alcanzan la capa basal del epitelio, donde se unen a las células y las penetran. Estos virus están perfectamente adaptados a su tejido huésped natural y activan la maquinaria celular en beneficio propio. Existen más de 100 tipos clasificados molecularmente, de los cuales, 40 son capaces de infectar el aparato genital. De acuerdo con el riesgo de asociación con cáncer de cuello uterino, los tipos se pueden clasificar en dos grandes grupos: de alto riesgo (virus 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 82, 26, 53 y 66) y de bajo riesgo (virus 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 62, 72 y 81).

A nivel mundial, los tipos 16 y 18 son la causa de 70% de los cánceres de cuello uterino, mientras que los tipos 6 y 11 son responsables de 90% de las lesiones de ano y de genitales. Los

tipos 16, 18, 45, 59 y 35 están presentes en 96% de los adenocarcinomas de cuello uterino. La infección por el virus del papiloma humano es una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes. Su prevalencia aumenta con la edad, y presenta un pico máximo hacia los 20 años y una disminución importante después de los 30. A pesar de su alta prevalencia, la mayoría de las infecciones son transitorias y bien delimitadas.

Factores de riesgo.

- Mujeres con varios compañeros sexuales.
- Mujeres entre 25 y 40 años de edad sexualmente activas.
- mujeres postmenopáusicas

### **Manifestaciones clínicas**

- ✓ Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia)
- ✓ Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).
- ✓ Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico.
- ✓ Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas Intraepiteliales (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar cáncer).

### **Diagnóstico**

- ✓ Un examen cervical (inspección visual) también se puede detectar verrugas y otros crecimientos anormales, que

aparecen como manchas blancas en la piel cuando se lavan con ácido acético.

- ✓ Observación clínica
- ✓ Papanicolaou Convencional
- ✓ Papanicolaou de Base Líquida
- ✓ Colposcopia
- ✓ Biopsia dirigida de la lesión
- ✓ Estudios especiales de Biología Molecular para identificar DNA viral:
- ✓ Inmunohistoquímica
- ✓ Secuenciación – Hibridación
- ✓ Reacción en cadena de polimerasa (PCR)
- ✓ Microscopía electrónica.

### **Tratamiento**

Las células anormales y cancerosas pueden removerse con un procedimiento simple, normalmente con un asa cauterizante o más frecuentemente en el mundo desarrollado, por congelación (crioterapia).

### **Número de parejas y parejas nuevas.**

Las asociaciones entre el número de parejas sexuales y la probabilidad de detectar DNA del VPH en muestras de tracto genital femenino son sólido y consistente.

La tasa de nuevas parejas desempeña una función clave en el proceso de transmisión de las ITS. En relación con las diferencias entre el hombre y mujeres, se observa que los hombres comunican haber tenido un número mayor de parejas sexuales y de parejas extraconyugales que las mujeres y con mayor frecuencia más jóvenes en comparación con los de mayor edad. Las características

de las parejas masculinas desempeñan una función importante de probabilidad de adquisición del VPH en las mujeres.

### **Prevención del virus del papiloma humano.**

- La forma más segura de eliminar el riesgo de una infección genital por VPH es abstenerse de cualquier contacto genital con otra persona.
- Para quienes son activos sexualmente, una relación mutuamente monógama a largo plazo con una pareja no infectada es la estrategia con más posibilidades de prevenir la infección genital por VPH.
- El uso correcto y constante del condón puede reducir la transmisión de VPH entre parejas sexuales.
- Colocarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.

### **Vacuna contra el virus del papiloma humano**

La vacuna contra el virus del papiloma humano, tiene actualmente dos presentaciones, tetravalente (contra el carcinoma y contra las verrugas genitales) y bivalente contra el carcinoma (3, 5, 6, 16, 17). En ambos casos se vacuna contra dos de los quince virus de alto poder oncogénico, los tipos 16 y 18. Es una vacuna “profiláctica”, no terapéutica (evita la infección, no la cura). Se vacuna contra la cápsula, no contra las proteínas oncogénicas. No se modifica la inmunidad celular (que permite eliminar las células infectadas), tan sólo se producen anticuerpos (que se supone eliminan el virus de la superficie del cuello del útero). Se recomienda en niñas de 9 a 12 años. Se administra por inyección intramuscular. Son tres dosis, con cierta flexibilidad en su calendario. Se ha demostrado su posible administración simultánea con la vacuna contra el virus de la hepatitis B. Lleva como adyuvante el hidroxifosfato sulfato de aluminio amorfo. No lleva timerosal (ni mercurio, por tanto). No se ha



demostrado problema alguno en casos de sobredosis. Es compatible con los anticonceptivos orales. No se ha demostrado daño en caso de embarazo, ni de lactancia, pero no se recomienda su administración en estos casos (infrecuentes, además, en las edades recomendadas). Se ha encontrado un aumento del número de abortos en las vacunadas. Tiene buena inmunogenicidad, y se alcanzan niveles en sangre hasta veinte veces los normales en las mujeres espontáneamente inmunes. No sabemos la correlación entre las cifras de anticuerpos en sangre y la eficacia de la vacuna (3, 16, 25). Desconocemos, pues, el resultado del binomio seroconversión-protección.

### **Efectividad de las vacunas contra las lesiones precursoras del cáncer cervicouterino.**

La efectividad preventiva de las vacunas antiviral del papiloma humano disponibles está probada para las lesiones precursoras del cáncer cervicouterino. Si bien las vacunas fueron creadas con la idea de prevenir dicha enfermedad, la demostración de su efectividad en ensayos clínicos controlados no se dará debido a que la observación debe detenerse, por razones éticas, en las lesiones precursoras. Es también por esa razón que las lesiones se clasifican como NIC 2+ (lesión diagnosticada como NIC 2 o más grave, esto es, NIC 3, carcinoma epidermoide microinvasor e invasor o adenocarcinoma in situ e invasor) o como NIC3+ (NIC3, carcinoma epidermoide microinvasor o invasor y adenocarcinoma in situ o invasor), que son opciones sucedáneas en las que se detiene el estudio y se inicia el tratamiento.

Su eficacia está demostrada en:

- a) Con resultados intermedios, no finales (disminución de displasias, no de cánceres de cuello de útero ni de muertes por el mismo).

- b) Con resultados que no distinguen entre CIN2 y CIN3.
- c) En grupos muy seleccionados en ensayos clínicos.
- d) Con mujeres de 16 a 26 años.
- e) Está demostrada su eficacia en mujeres vírgenes.

La efectividad de la vacuna y las estrategias de su aplicación dependen de sus objetivos que tenga el ministerio de sanidad. Los efectos adversos en los ensayos clínicos fueron frecuentes y sin importancia dolor en el punto de la inyección.<sup>8</sup>

Para que la vacuna sea efectiva deben aplicarse tres dosis:

- Si la niña recibe esquema incompleto no estará protegida contra el cáncer de cuello uterino producido por el VPH.
- Si la niña interrumpe el esquema y no se aplica en los tiempos que se estipulan, puede tener la oportunidad para completar su esquema en un período máximo de 12 meses.

Las vacunas que ingresan al Programa Ampliado de Inmunizaciones son totalmente gratuitas, para la población objeto que se estipule por lineamientos, en este caso será gratuita para las niñas escolarizadas en cuarto grado de básica primaria que tengan 9 años de edad y más. La vacuna está aprobada para su administración a partir de los 9 años de edad.<sup>(5)</sup>

### **Precauciones antes de la vacunación**

- ✓ Comentar con las pacientes o sus representantes legales (si son menores de edad) los posibles efectos colaterales.
- ✓ Obtener, de quien corresponda, carta de consentimiento informado.

## **Precauciones después de la vacunación**

- ✓ Hacer que la mujer vacunada permanezca en reposo un promedio de 15 minutos para disminuir así los riesgos de traumatismo secundario a un síncope.
- ✓ Registrar los efectos adversos. Notificar a las autoridades sanitarias si se observa.

## **Efectos secundarios de la vacuna.**

Dolor, hinchazón y enrojecimiento en el sitio donde se aplica la inyección, dolor de cabeza, dolor muscular y cansancio. Ocasionalmente, puede haber sangrados o picazón alrededor del área de la inyección, temperatura ligeramente elevada, malestar, mareos, diarrea y dolores musculares. Raramente, las personas pueden desarrollar urticaria.

## **2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **- Aceptabilidad**

En términos generales, se designa con el término de aceptación a la acción desplegada por cualquier ser humano, de recibir de manera voluntaria y de acuerdo una cosa, un objeto, una noticia y hasta a uno mismo, entre otras cuestiones.

### **- Adolescentes**

La adolescencia es el período de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, si lo tenemos que ubicar temporalmente en una edad determinada, la adolescencia comprendería más o menos desde los 10 años hasta los 19 años aproximadamente.

### **- Virus**

Los virus son organismos muy pequeños que no se pueden reproducir por sí solos. Éstos tienen que entrar en una célula viviente, la cual se

convierte en la célula anfitriona, y "secuestrar" el mecanismo celular para producir más virus. Los virus pueden entrar al cuerpo a través de las membranas mucosas, tal como la nariz, la boca y los revestimientos de los ojos o de los genitales. Además, pueden entrar a través de la piel y cualquier abertura en la piel. Una vez dentro del organismo, los virus encuentran el tipo específico de célula anfitriona para originar una infección.

#### - **Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**

Son vacunas inactivadas ("muertas") que buscan la prevención de la infección por los serotipos de VPH incluidos en el preparado. Las vacunas no producen infección por el virus.

Existen dos vacunas comercializadas: la tetravalente (VPH-4, frente a tipos 6/11/16/18), y la bivalente (VPH-2, tipos 16/18). Ambas son recombinantes: están compuestas por partículas semejantes a virus (VLP), formadas por las proteínas L1 de las cápsulas de los VPH, y utilizan sales de aluminio como adyuvante. Las dos vacunas están aprobadas a partir de los 9 años de edad para la prevención de lesiones genitales precancerosas (cervicales, vulvares y vaginales) y cáncer cervical. La versión VPH-4 también está indicada para la prevención de verrugas genitales. Su acción está mediada por una doble respuesta inmunitaria: humoral, y en menor grado, celular. Parece que esta última es responsable, en parte, de la protección cruzada frente a otros tipos víricos y de la inmunidad a largo plazo

#### - **Virus del papiloma humano.**

El virus del papiloma humano (VPH) es una infección viral que se transmite a través del contacto sexual. Los VPH son un grupo de más de 100 virus relacionados. A cada variedad de VPH en el grupo se le asigna un número, lo que es llamado tipo de VPH. Los VPH son llamados virus del papiloma debido a que algunos tipos de VPH causan verrugas o papilomas, los cuales son tumores no cancerosos. Los virus del papiloma

son atraídos a las células epiteliales escamosas y sólo pueden vivir en estas células del cuerpo. Las células epiteliales escamosas son células delgadas, planas. Estas células se encuentran en la superficie de la piel y en superficies húmedas, como la vagina, el ano, el cuello uterino la cabeza del pene, la boca, la garganta, la tráquea, los y los pulmones. Los tipos del VPH no crecen en otras partes del cuerpo. Existen más de 100 diferentes tipos de VPH. Estos difieren en cuanto a los tipos de epitelio que infectan. Algunos infectan sitios cutáneos, mientras otros infectan superficies mucosas.

#### - **Cáncer**

Es una enfermedad que se caracteriza por la reproducción acelerada y anormal de las células de alguna parte del cuerpo, éstas continúan creciendo y desplazando a las células normales. Existen muchos tipos de cáncer los cuales pueden comportarse de manera muy diferente. En la mayoría de los casos las células cancerosas se desprenden del tumor y se propagan a diferentes partes del cuerpo a través de la sangre o del sistema linfático, y se establecen en una nueva localización y forman nuevos tumores: este proceso se conoce como metástasis.

#### - **Cáncer de cuello uterino**

El cáncer se forma en los tejidos del cuello uterino (el órgano que conecta el útero con la vagina). Por lo general, es un cáncer que crece lentamente, que puede no tener síntomas pero que puede encontrarse con un frotis de Papanicolaou común (un procedimiento en el que se raspan células del cuello uterino y se observan bajo un microscopio). La causa del cáncer de cuello uterino es casi siempre por infección con el virus del papiloma humano (VPH).

## **2.4. HIPÓTESIS**

H1. El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino es medio en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

H0. El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino no es medio en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. Definición conceptual de la variable**

**Oxford Dictionaries**, definen la aceptabilidad como “Cualidad de lo que es aceptable. Conjunto de características o condiciones que hacen que una cosa sea aceptable”. <sup>(6)</sup>

### **2.5.2 Definición operacional de la variable**

La aceptabilidad es “aceptar, estar de acuerdo o recibir algo”.

### 2.5.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	%	ÍTEMS	ESC. MEDICIÓN
Aceptabilidad de la vacuna.	Factor sociocultural.	✓ Grado de instrucción	<b>25%</b>	<b>1 - 5</b>	alto
		✓ Conocimientos de la vacuna			medio
		✓ Conocimientos de transición del VPH			bajo
	Aceptación	✓ Rechazo o aceptación de la vacuna.	<b>50%</b>	<b>6 - 9</b>	
		Componentes conductuales	✓ Visitas al centro de salud.	<b>25%</b>	<b>10-15</b>
	✓ Efectividad de la vacuna				
✓ Dosis completas					
✓ Rechazo o aceptación de la prevención del cáncer del cuello uterino					
		✓ Temor al cáncer cervico uterino			
		✓ Formas de prevención del CA. Cervico uterino			

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo. Transversal y prospecto

Cuantitativo. Porque permite medir y cuantificar numéricamente la variable de estudio. Hernández Sampieri refiere que los trabajos cuantitativos utilizan estadísticas para presentar los resultados, es descriptivo ya que va a describir los hechos tal y como se encuentran en la realidad, transversal, corte transversal porque los datos van hacer recolectados en un determinado momento y tiempo, Prospectivo, Porque el estudio comienza a realizarse en presente pero los datos se analizan transcurridos un tiempo, en el futuro. Refiere José Zegarra no experimental porque no se manipula la variable de estudio.

### **3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo se realizó en la I.E.P “Pacífico” en el 5to y 6to grado de primaria donde se cuanta con 20 alumnos, una profesora y una auxiliar en 5to grado. Y 18 alumnos una profesora y una auxiliar en 6to grado de primaria



### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo constituida por 38 madres de familia de 5to y 6to grado de primaria. Se utilizó una muestra no probabilística ya que se trabajara con 32 madres de la institución.

#### **Criterios de inclusión.**

- ✓ Madres que tengan hijas en 5to y 6to grado de primaria.
- ✓ Madres cuyas hijas estudien en el centro educativo particular “pacífico”
- ✓ Madres que sepan leer y escribir.
- ✓ Madres que deseen participar voluntariamente.

#### **Criterios de exclusión.**

- ✓ Madres que no dispongan de tiempo para la entrevista.
- ✓ Madres que no deseen participar.
- ✓ Madres que tengan hijas en otros grados del centro educativo.
- ✓ Madres que no tengan hijas en el centro educativo “pacífico”

### **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.4.1 Técnicas**

Se utilizó la técnica de la entrevista para evaluar el grado de aceptabilidad de las madres.

#### **3.4.2 Instrumentos**

El instrumento que se utilizó es una encuesta que consta de una introducción, las indicaciones y 16 preguntas cerradas. El cual midió la variable en estudio según sus dimensiones. En relación al cuestionario Hernández y otros explica que las preguntas cerradas contienen categorías o alternativas de las respuestas que han sido delimitadas. Es decir, se presentan a los sujetos las posibilidades de respuestas y ellos deben circunscribirse a estas.

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Con respecto a la validez, Rodríguez (2001), cita lo expresado por Ander Egg (2001), donde expresa “la validez de un instrumento consiste captar de manera significativa y en un grado de exactitud suficiente y satisfactorio, aquello que es objeto de la investigación

### **3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

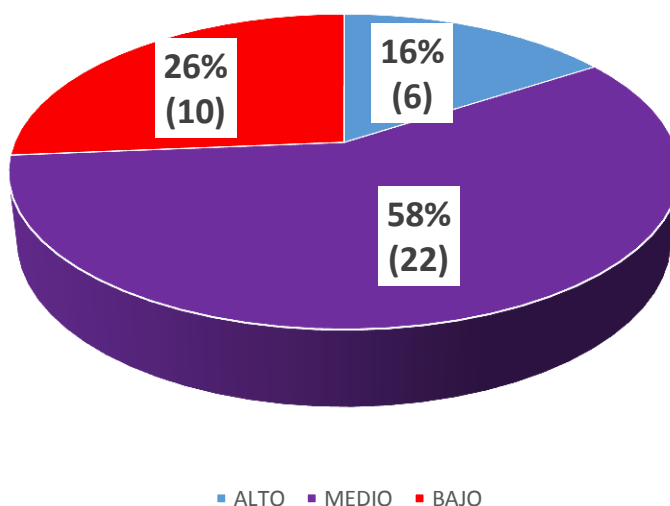
Para la recolección de los datos se realizó diversos trámites administrativos, entre ellos se enviara un oficio dirigido a la directora del Centro Educativo Pacífico del distrito de Ate Vitarte, para la aprobación y autorización respectiva. Posterior a ello se realizara las coordinaciones con las madres de familia para la aplicación del instrumento, se considerara un promedio de 20 minutos aproximadamente, para su aplicación.

Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico se usó el programa Excel.

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS

GRAFICA 1

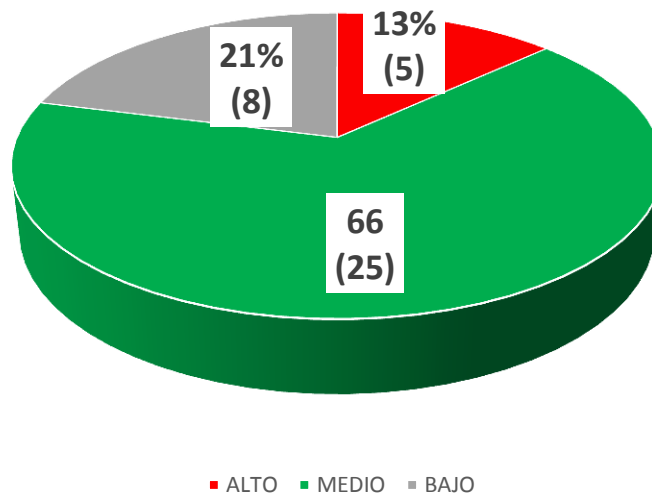
**NIVEL DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PARA PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MADRES DE ADOLESCENTES DE 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DEL I.E.P. PACÍFICO LIMA, AGOSTO – DICIEMBRE 2014**



Según los resultados presentados en la Gráfica 1, el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 58%(22), nivel Bajo en un 26%(10) y Alto en un 16%(6).

## GRAFICA 2

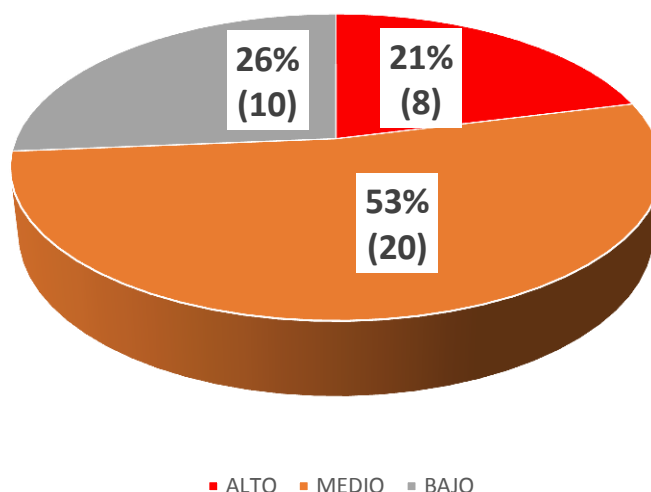
### FACTOR SOCIOCULTURAL DE LAS MADRES DE LAS ADOLESCENTES DE 5TO Y 6TO DE PRIMARIA EN LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. LIMA, AGOSTO – DICIEMBRE 2014



Según los resultados presentados en la Gráfica 2, el nivel de aceptabilidad en el factor sociocultural de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 66%(25), nivel Bajo en un 21%(8) y Alto en un 13%(5).

### GRAFICA 3

**CONOCIMIENTOS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y EL CÁNCER CÉRVICO- UTERINO DE LAS MADRES DE LAS ADOLESCENTES DE 5TO Y 6TO DE PRIMARIA SON LOS FACTORES DE MAYOR IMPORTANCIA PARA EL NIVEL DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VPH LIMA, AGOSTO – DICIEMBRE 2014**



Según los resultados presentados en la Gráfica 3, el nivel de aceptabilidad de acuerdo a los conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 53%(20), nivel Bajo en un 26%(10) y Alto en un 21%(8).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

H1. El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino es medio en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

H0. El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino no es medio en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	6	22	10	38
Esperadas	13	13	12	
$(O-E)^2$	49	81	4	
$(O-E)^2/E$	3,8	6,2	0,3	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 10,3; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 52,4; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha).

Siendo cierto que: El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino es medio en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, agosto – diciembre 2014

## **CAPÍTULO V. DISCUSION DE RESULTADOS**

El nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 58%(22), nivel Bajo en un 26%(10) y Alto en un 16%(6). Coincidiendo con SÁNCHEZ Y OTROS. (2013) Conclusión: 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. El 83% de las madres encuestadas consideró importante que sus hijas reciban información amplia de la vacuna contra el VPH a partir de los nueve años de edad. La religión y el nivel socioeconómico no fueron factores significativos para permitir o no la vacunación.

El nivel de aceptabilidad en el factor sociocultural de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 66%(25), nivel Bajo en un 21%(8) y Alto en un 13%(5). Coincidiendo con WIESNER Y OTROS (2010) Conclusiones La aceptabilidad a la vacuna varía en relación con el contexto sociocultural y educativo. Promover la vacuna para prevenir una infección de transmisión sexual en niñas muy jóvenes (<12 años) puede generar obstáculos para su aceptabilidad; se recomienda promoverla para prevención del cáncer de cuello uterino.

El nivel de aceptabilidad de acuerdo a los conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima, es Medio en un 53%(20), nivel Bajo en un 26%(10) y Alto en un 21%(8). Coincidiendo con AGUILAR Y OTROS. " (2010) Conclusión Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las estudiantes de preparatoria no se relaciona con el conocimiento puedan tener acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH. Se encontró que la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH) en las madres de las estudiantes está estrechamente relacionada con el nivel de conocimientos que tienen acerca del cáncer cervical, Papanicolaou o VPH. Coincidiendo además con MORALES 2013 obtuvieron, las siguientes conclusiones: El factor psicológico es predictivo para la aceptación de la vacuna contra VPH en especial la percepción de la severidad y percepción de la susceptibilidad ya que los padres de familia asocian al cáncer de cuello uterino, enfermedad grave y mortal. Existen barreras para la vacunación siendo una de las principales la posibilidad de efectos secundarios, temor durante la aplicación y la incorporación de la vacuna al calendario, no obstante, aceptan la vacunación contra Virus Papiloma Humano.



## CONCLUSIONES

- Según nuestros hallazgos existe un nivel de aceptabilidad media por parte de las madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P. Pacífico Lima con respecto a la vacuna del virus del papiloma humano, para prevenir el cáncer de cuello uterino, aceptación expresada por el 58% de la población encuestada que mayoritariamente fueron contestadas, por lo que se asume que la madre debe ser el pilar principal en cuanto a salud familiar se refiere.
- En la aceptabilidad por parte de las madres de adolescentes con respecto a la vacuna del virus del papiloma humano, es en la dimensión conocimiento que las madres adolescentes presentan un mejor porcentaje en comparación con los factores socioculturales.
- Es claro que en cuanto a información acerca del virus del papiloma humano un porcentaje alto de madres de adolescentes del 53% conoce en un nivel medio sobre el tema, la aceptación de la vacuna está dada por el hecho de que se la considera una forma de prevención, más no porque conozcan sobre esta.

## RECOMENDACIONES

- Emplear la aceptabilidad de nivel medio que demuestra tener la vacuna del papiloma humano en las madres de adolescentes para prevenir y erradicar el cáncer de cuello uterino segunda causa de muerte en mujeres de nuestro país.
- Es necesario que el gobierno central a través del MINSA asociado a organismos aliados nacionales e internacionales invierta más en vacunación, de esta manera se podrá conseguir una cobertura del 100% que es lo que se desea lograr en la población a ser inmunizada.
- El personal de enfermería debería educar a la población de madres de adolescentes sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación, ya sea acudiendo al Centro de Salud o de manera privada. El seguir con el esquema de vacunación brinda una protección completa ayudando a la prevención de esta enfermedad que afecta la salud pública.
- Difundir a través de un folleto ilustrativo con información relacionada al virus del papiloma humano, cáncer de cuello uterino, y su prevención en las madres de adolescentes, para mejorar el nivel de conocimiento y los factores socioculturales que inciden sobre ella para afianzar aún más la aceptación de la vacuna, pero con conocimientos en relación al tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) SANCHEZ Y OTROS. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom132c.pdf>
- 2) WIESNER Y OTROS Aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano en padres de adolescentes, en Colombia. Rev. salud pública. 12 (6): 961-973, 2010. Disponible en:  
<http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n6/v12n6a08.pdf>
- 3) AGUILAR Y OTROS. Nivel de Aceptabilidad de la Vacuna contra el Virus del Papiloma Humana (VPH) en Madres e Hijas de un Colegio Privado del estado de Morelos. Disponible en:  
[http://acmor.org.mx/sites/default/files/Proyecto\\_VPH.pdf](http://acmor.org.mx/sites/default/files/Proyecto_VPH.pdf)
- 4) MORALES MALPARTIDA. Factores psicosociales que influyen en la aceptación de la vacunación contra el virus papiloma humano en padres de familia de escolares de la I.E. Héroes de San Juan Lima – Perú 2013. Disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3500>
- 5) MINSA Perú. Vacunación contra el virus del papiloma humano en América Latina 2010. Disponible en:  
[http://www.path.org/publications/files/RH\\_hpv\\_lessons\\_learned\\_peru\\_s\\_p.pdf](http://www.path.org/publications/files/RH_hpv_lessons_learned_peru_s_p.pdf)
- 6) Oxford Dictionaries - Language matters. Disponible en:  
<http://www.oxforddictionaries.com/es/definicion/espanol/aceptabilidad>

**ANEXOS**

**ANEXO N° 01**

**CUESTIONARIO**

Buenos días Sras. Soy Estudiante de la universidad Alas Peruanas de la Escuela Profesional de Enfermería. En esta oportunidad estoy realizando una investigación que lleva por título “ Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para prevenir el cáncer del cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del colegio “Pacífico” Lima, agosto – diciembre 2014”.

La encuesta es anónima, espero poder contar con su colaboración. Gracias

**INSTRUCCIONES**

Marque con un aspa (x) la respuesta que usted considera

Domicilio.....

Grado de instrucción: Analfabeta ( ) Primaria completa ( ) Primaria incompleta ( ) Secundaria completa ( ) Secundaria incompleta ( ) Superior Completa ( ) Superior incompleta ( )

Grado que cursa su hija 5to grado de primaria ( ) 6to grado de primaria ( )

Edad de su hija.....

1. Usted tiene hijas mujeres de 11 y 12 años de edad

Si

No

2. Usted ha escuchado alguna vez sobre la vacuna del virus del papiloma humano.

A. Si conozco

B. No conozco

C. Pocos conocimientos

3. Conoce Ud. la importancia de colocar la vacuna a niñas entre 11 y 12 años de edad.
  - A. Si conozco
  - B. No conozco
  - C. Pocos conocimientos
  
4. Usted sabe cómo se transmite el Virus del Papiloma Humano.
  - A. Si conozco.
  - B. No conozco.
  - C. pocos conocimientos.
  
5. Usted sabe la forma de prevenir el contagio del Virus del Papiloma Humano.
  - A. Si conozco
  - B. No conozco
  - C. Poca conocimientos
  
6. Usted sabe que el Virus del Papiloma Humano es una enfermedad de transmisión sexual.
  - A. Sí conozco
  - B. No conozco
  - C. Pocos conocimientos
  
7. Usted aceptaría llevar al centro de salud a su hija para que le apliquen la vacuna.
  - A. No acepto
  - B. Si acepto
  - C. Tal vez acepte

8. Existe una vacuna que previene que las mujeres desarrollen cáncer cervical y que protege personas de los dos sexos de las verrugas genitales. Si esta vacuna estuviera disponible, ¿qué tan probable sería que aceptarías que le aplicaran a su hija?
- D. No acepto
  - E. Si acepto
  - F. Tal vez acepte
9. Usted está de acuerdo en que se le aplique la vacuna contra el VPH a niñas de 11 y 12 años de edad.
- A. No acepto
  - B. Si acepto
  - C. Tal vez acepte
10. Usted considera que es importante que se aplique las dosis completas de la vacuna.
- A. No acepto
  - B. Si acepto
  - C. Tal vez acepte
11. Usted cree que la vacuna contra el VPH podría evitar problemas para su hija en el futuro.
- A. Si creo
  - B. No creo
  - C. No estoy segura
12. Usted cree que Papanicolaou sirve para detectar y tratar varios tipos de cáncer de la mujer.
- A. Sí creo
  - B. No creo

C. No estoy segura

13. Usted cree que Si una mujer tiene VPH, necesita hacerse la prueba de Papanicolaou con más frecuencia.

A. Si creo

B. No creo

C. No estoy segura

14. A usted le daría mucho miedo contraer el cáncer cervico uterino.

A. Si creo

B. No creo

C. No estoy segura

15. Usted cree que el VPH puede causar cáncer cérvico-uterino.

A. Si creo

B. No creo

C. No estoy segura



ANEXO N° 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PARA PREVENIR EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MADRES DE ADOLESCENTES DE 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DEL IEP “PACIFICO” LIMA -AGOSTO- DICIEMBRE 2014

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del IEP “Pacífico” Lima agosto- diciembre 2014?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer de cuello uterino en madres de adolescentes de 5to y 6to grado de primaria del I.E.P “Pacífico” Lima, agosto – diciembre 2014”.</p> <p><b>Objetivo específico</b></p> <p>❖ Evaluar el factor sociocultural de</p>	<b>Aceptabilidad de la vacuna</b>	<p>Factor sociocultural</p> <p>Factores conductuales</p>	<p>✓ Conocimientos de la vacuna</p> <p>✓ Conocimientos de transmisión del VPH</p> <p>✓ Rechazo o aceptación de la vacuna.</p> <p>✓ Visitas al centro de salud.</p> <p>✓ Aceptación o rechazo de la aplicación de la vacuna en</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b></p> <p>Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal.</p> <p><b>Población</b></p> <p>La población está constituida por todas las madres y adolescentes que pertenezcan a dicho colegio.</p> <p><b>Técnica e Instrumento</b></p> <p>Se utilizará la técnica de la entrevista para</p>

	<p>las madres de las adolescentes de 5to y 6to de primaria de la I.E.P. Pacífico en la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano. Lima, agosto – diciembre 2014.</p> <p>❖ Determinar si los conocimientos del Virus del Papiloma Humano y el</p>		<p>Factores que Relacionen el VPH y Cáncer de cuello uterino.</p>	<p>adolescentes</p> <p>✓ Dosis completas</p> <p>✓ Rechazo o aceptación de la prevención del cáncer del cuello uterino</p> <p>✓ Temor al cáncer cervico uterino</p> <p>✓ Formas de prevención del CA. cervico uterino</p>	<p>evaluar el grado de aceptabilidad de las madres.</p> <p>El instrumento que se utilizará es una encuesta que consta de una introducción, las indicaciones y preguntas cerradas</p>
--	---	--	---	--	--

	<p>Cáncer Cérvico-Uterino de las madres de las adolescentes de 5to y 6to de primaria de la I.E.P. Pacífico son los factores de mayor importancia para el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el VPH Lima, agosto – diciembre 2014.</p>			<p>✓ Frecuencia del Papanicolaou</p> <p>✓ Importancia del PAP en una mujer infectada con VPH</p>	
--	---	--	--	--	--